

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Басий Раиса Васильевна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 11.02.2025 13:34:04  
Уникальный программный ключ:  
1f1f00dcee08ce5fee9b1af247120f3bd9a28f8

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования

«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»  
Проректор по учебной работе  
доц. Басий Р.В.

2024 г.



**Рабочая программа дисциплины**

**ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ**

для студентов 4 курса	педиатрического факультета
Направление подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Специальность	31.05.02 Педиатрия
Форма обучения	очная

г. Донецк  
2024

**Разработчики рабочей программы:**

Моногарова Н. Е.

Зав. кафедрой факультетской  
терапии им. А.Я. Губергрица,  
д. мед. н., доцент

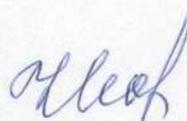
Голубова О. А.

Доцент кафедры факультетской  
терапии им. А.Я. Губергрица,  
к. мед. н., доцент

Рабочая программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры  
факультетской терапии им. А.Я. Губергрица

«07» ноября 2024 г. Протокол № 4.

Зав. кафедрой факультетской  
терапии им. А.Я. Губергрица,  
д. мед. н., доцент



Н. Е. Моногарова

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильной методической комиссии  
по терапевтическим дисциплинам

«29» ноября 2024 г. Протокол № 3.

Председатель комиссии, зав. кафедрой  
внутренних болезней №1,  
д. мед. н., доцент



Е. В. Щукина

Директор библиотеки



И. В. Жданова

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины  
утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании  
ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

протокол № 10 от «14» декабря 2024 г.

## **Пояснительная записка**

Рабочая программа учебной дисциплины «Факультетская терапия» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по направлению подготовки 31.00.00 Клиническая медицина для специальности 31.05.02 Педиатрия.

### **2. Цель и задачи учебной дисциплины:**

**Цель:** формирование у обучающихся клинического мышления и медицинской деонтологии, освоение ими теоретических основ и практических навыков обследования и лечения больных с заболеваниями внутренних органов, необходимых для подготовки специалиста вне зависимости от сферы его предстоящей деятельности.

**Задачи:**

- изучение клинических проявлений основных нозологических форм терапевтической патологии с учетом этиологии и патогенеза;
- усовершенствование практических навыков объективного обследования терапевтического больного;
- умение поставить развернутый предварительный клинический диагноз;
- формирование навыков составления плана обследования больного;
- использование метода дифференциальной диагностики в пределах разбираемых клинических нозологических форм;
- обеспечить усвоение основных принципов лечения и профилактики заболеваний внутренних органов;
- умение диагностировать и лечить неотложные состояния при заболеваниях внутренних органов.

### **3. Место учебной дисциплины в структуре основной образовательной программы:**

Дисциплина «Факультетская терапия» входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки специалистов.

#### **3.1. Перечень дисциплин и практик, освоение которых необходимо для изучения данного предмета:**

Для успешного освоения дисциплины «Факультетская терапия» обучающийся должен иметь предварительную подготовку в объеме полного курса дисциплины «Лучевая диагностика», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Пропедевтика внутренних болезней», «Фармакология».

#### **«ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА»**

**В результате освоения учебной дисциплины, обучающийся должен:**

**Знать:**

- лучевую семиотику различных патологических процессов в организме человека:
  - рентгенологическую (в том числе компьютерно-томографическую);
  - радионуклидную;
  - ультразвуковую;
  - магнитно-резонансно-томографическую.

**Уметь:**

- анализировать общую лучевую семиотику заболеваний различных органов и систем:
  - рентгенологическую (в том числе компьютерно-томографическую);
  - радионуклидную;
  - ультразвуковую;
  - магнитно-резонансно-томографическую;
- выбирать оптимальный метод лучевого исследования для выявления функционально-морфологических изменений при патологии различных органов и систем;

- определять ведущий лучевой синдром и анализировать лучевую семиотику функционально-морфологических изменений при патологии различных органов и систем;
- на основании клинической картины неотложных состояний выбрать оптимальный метод лучевого исследования для их диагностики и оценить результаты обследования.

**Владеть:**

- навыками выявления лучевых признаков различных патологических процессов в организме человека;
- навыками интерпретации изображений, полученных различными лучевыми методами и назначения различных лучевых методов исследования;
- основами лучевой диагностики неотложных состояний.

**«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

**В результате освоения учебной дисциплины, обучающийся должен:**

**Знать:**

- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней.

**Уметь:**

- верифицировать структурные основы болезней и патологических процессов;
- определять причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.

**Владеть:**

- навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

**«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»**

**В результате освоения учебной дисциплины, обучающийся должен:**

**Знать:**

- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии.

**Уметь:**

- выявлять функциональные основы болезней и патологических процессов;
- определять причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;
- анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.

**Владеть:**

- навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

**«ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**

**В результате освоения учебной дисциплины, обучающийся должен:**

**Знать:**

- учение о здоровом образе жизни;
- взаимоотношения “врач-пациент”;
- морально-этические нормы, правила, принципы профессионального поведения, права пациента и врача;
- этические основы современного медицинского законодательства, обязанности, права, место врача в обществе;
- методики проведения клинического обследования больного;
- алгоритм диагностики основных нозологических форм;
- причины, основные механизмы развития и исходов типичных патологических

- процессов, нарушение функций организма и систем;
- клиническую картину особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний клинических синдромов;
- алгоритм диагностики клинического синдрома;
- современную классификацию, методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- возможности поиска научно-медицинской информации по современным медицинским технологиям из различных источников.

**Уметь:**

- защищать права врача, среднего и младшего медицинского персонала и пациентов;
- выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
- определить статус пациента;
- провести опрос, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию);
- составлять план обследования больного с различными синдромами;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента;
- определить факторы риска;
- установить причину возникновения основных клинических синдромов;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с клиническим синдромом и получения результата;
- оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- использовать научно - медицинскую информацию по современным медицинским технологиям из различных источников для профессиональной деятельности.

**Владеть:**

- навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с правилами “информированного согласия”;
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- навыками опроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации пациента;
- методами общеклинического, биохимического, иммунологического, инструментального обследования больного, интерпретацией результатов этих методов и обследования при различных синдромах внутренних болезней;
- навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни;
- алгоритмом синдромальной диагностики;
- принципами анализа и дискуссии по научно-медицинской информации.

**«ФАРМАКОЛОГИЯ»**

**В результате освоения учебной дисциплины, обучающийся должен:**

**Знать:**

- историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики;
- необходимую медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках;
- физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;
- способы выражения концентрации веществ в растворах;

- классификацию (перечень основных групп современных медикаментов, их основных представителей) и основные характеристики лекарственных средств, типовые эффекты, присущие группе, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, уровень применяемых дозировок, побочные эффекты;
- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;
- применение основных антибактериальных и противовирусных препаратов.

**Уметь:**

- анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения;
- выписывать рецепты лекарственных средств в основных лекарственных формах, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;
- применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;
- предвидеть основные побочные эффекты и осложнения при использовании различных групп медикаментов, оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;
- обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, выбирать лекарственные группы веществ при наиболее частых патологических синдромах, заболеваниях и состояниях.

**Владеть:**

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;
- навыками выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;
- навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния;
- навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики;
- основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами.

**3.2. Перечень учебных дисциплин (последующих), обеспечиваемых данным предметом:**

«Госпитальная терапия».

**4. Общая трудоемкость учебной дисциплины «Факультетская терапия»**

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов/зач.ед
Общий объем дисциплины	144/4 зач.ед

Аудиторная работа	88
Лекций	8
Практических занятий	80
Самостоятельная работа обучающихся	20
Формы промежуточной аттестации	
Экзамен	36

### 5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины «Факультетская терапия»:

Коды формируемых компетенций	Компетенции (содержание)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
<b>УК</b>	<b>Универсальные компетенции</b>		
<b>УК-1</b>	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.2.1 – умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к профессиональной области;	<b>Уметь:</b> проводить полное обследование пациента терапевтического профиля, назначать методы лабораторно-инструментального обследования и интерпретировать его результаты;
		УК-1.2.2 – умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта;	<b>Уметь:</b> осуществлять поиск информации и решений на основе действий для постановки диагноза у пациентов терапевтического профиля;
		УК-1.2.3 – умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	<b>Уметь:</b> определять этиопатогенетические особенности заболевания внутренних органов с учетом собранной о пациенте информации;
		УК-1.3.2 – владеет навыком разработки стратегии достижения поставленной цели как последовательности шагов, предвидя результат каждого из них и оценивая их влияния на внешнее окружение планируемой деятельности и на взаимоотношения участников этой деятельности	<b>Владеть:</b> навыком разработки алгоритмов работы с пациентом терапевтического профиля;

<b>ОПК</b>	<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
<b>ОПК-1</b>	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.1 – знает основы медицинской этики и деонтологии;	<b>Знать:</b> особенности этико-деонтологической практики в терапии;
ОПК-1.1.2 – знает основы законодательства в сфере здравоохранения;		<b>Знать:</b> законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций;	
ОПК-1.1.3 – знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности;		<b>Знать:</b> нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций;	
ОПК-1.2.1 – умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;		<b>Уметь:</b> применять правила и нормы врачебной этики и деонтологии;	
ОПК-1.2.2 – умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями);		<b>Уметь:</b> применять правила и нормы врачебной этики и деонтологии;	
ОПК-1.2.3 – умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения;		<b>Уметь:</b> установить контакт с больным, проявить к нему внимание, вселить надежду на успех лечения;	
ОПК-1.3.1 – владеет методами всестороннего вербального и невербального		<b>Владеть:</b> навыками установления контакта с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике заболеваний	

		общения; навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике заболеваний;	терапевтического профиля;
		ОПК-1.3.2 – владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)	<b>Владеть:</b> способами решения задач профессиональной деятельности на правовых, морально-этических и деонтологических основах при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)
<b>ОПК-4</b>	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1.2 – знает методы и алгоритмы клинического, лабораторного и инструментального обследования пациентов с различными инфекционными и неинфекционными заболеваниями, принципы постановки клинического диагноза;	<b>Знать:</b> методику полного классического физикального обследования пациента терапевтического профиля, методы лабораторных и инструментальных исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки клинического диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
		ОПК-4.2.1 – умеет проводить обследования пациента с целью установления диагноза;	<b>Уметь:</b> проводить полное классическое физикальное обследование пациента терапевтического профиля и интерпретировать его результаты;
		ОПК-4.2.2 – умеет определять объем основных и дополнительных методов исследования;	<b>Уметь:</b> составлять план лабораторно-инструментального обследования с учетом стандартов медицинской помощи;

		ОПК-4.2.4 – умеет интерпретировать результаты сбора жалоб и анамнеза, лабораторного и инструментального обследования, формулировать предварительный диагноз;	<b>Уметь:</b> интерпретировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; формулировать предварительный диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
		ОПК-4.3.1 – владеет навыком проведения обследования пациента с целью установления диагноза;	<b>Владеть:</b> навыком полного классического физикального обследования пациента терапевтического профиля, составления плана лабораторно-инструментального обследования с учетом стандартов медицинской помощи;
		ОПК-4.3.2 – владеет навыком назначения и применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи	<b>Владеть:</b> навыком определения основных принципов лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
<b>ОПК-5</b>	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.11 – структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функции органов и систем;	<b>Знать:</b> закономерности этиопатогенетических особенностей заболеваний внутренних органов;
		ОПК-5.2.13 – знает причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы развития;	<b>Знать:</b> закономерности этиопатогенетических особенностей заболеваний внутренних органов;

		ОПК-5.2.14 – знает основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, механизмы возникновения;	<b>Знать:</b> закономерности этиопатогенетических особенностей заболеваний внутренних органов; клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
		ОПК-5.1.15 – знает основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов и механизмы их возникновения;	<b>Знать:</b> закономерности этиопатогенетических особенностей заболеваний внутренних органов; клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
		ОПК-5.1.16 – знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;	<b>Знать:</b> клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; методы лабораторно-инструментального обследования;
		ОПК-5.1.17 – знает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи, неотложной помощи, паллиативной медицинской помощи;	<b>Знать:</b> клиническую картину при основных неотложных состояниях
		ОПК-5.2.1 – умеет оценивать состояние и самочувствие взрослого человека, ребенка подростка, осматривать	<b>Уметь:</b> проводить полное классическое физикальное обследование пациента терапевтического профиля и интерпретировать его результаты;

		и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно- жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела взрослого человека, детей и подростков, оценивать физическое и психомоторное развитие детей и подростков;	
		ОПК-5.2.2 – умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи;	<b>Уметь:</b> диагностировать основные неотложные состояния;
		ОПК-5.2.4 – умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования;	<b>Уметь:</b> составлять план лабораторно-инструментального обследования с учетом стандартов медицинской помощи;
		ОПК-5.2.5 – умеет интерпретировать результаты лабораторного обследования по возрастно-половым группам;	<b>Уметь:</b> интерпретировать результаты лабораторно-инструментального обследования;
		ОПК-5.2.6 – умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования;	<b>Уметь:</b> составлять план лабораторно-инструментального обследования с учетом стандартов медицинской помощи;

		ОПК-5.2.7 – умеет интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов по возрастно-половым группам;	<b>Уметь:</b> интерпретировать результаты лабораторно-инструментального обследования;
		ОПК-5.2.8 – умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;	<b>Уметь:</b> проводить дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями, в том числе неотложными, по ведущему синдрому;
		ОПК-5.3.1 – владеет оцениванием состояния и самочувствия взрослого человека, ребенка, подростка;	<b>Владеть:</b> методикой полного классического физикального обследования пациента терапевтического профиля, методами лабораторных и инструментальных исследований, навыками интерпретации их результатов;
		ОПК-5.3.2 - владеет оцениванием клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи;	<b>Владеть:</b> навыками выявления клинических признаков внезапных острых и неотложных состояний;
		ОПК-5.3.4 – владеет интерпретированием результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов по возрастно-половым группам;	<b>Владеть:</b> навыками интерпретации результатов лабораторно-инструментального обследования пациента;

		ОПК-5.3.5 – владеет проведением дифференциального диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b>Владеть:</b> навыком проведения дифференциальной диагностики со сходными заболеваниями, в том числе неотложными, по ведущему синдрому в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
<b>ОПК-6</b>	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.4 – знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций;	<b>Знать:</b> законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников и организацию медицинской помощи населению;
		ОПК-6.1.8 – знает причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы развития;	<b>Знать:</b> закономерности этиопатогенетических особенностей заболеваний внутренних органов;
		ОПК-6.1.9 – знает основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, механизмы возникновения;	<b>Знать:</b> закономерности этиопатогенетических особенностей заболеваний внутренних органов; клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
		ОПК-6.1.10 – знает основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов и механизмы их возникновения;	<b>Знать:</b> закономерности этиопатогенетических особенностей заболеваний внутренних органов; клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
		ОПК-6.1.12 – знает	<b>Знать:</b> принципы и методы

		<p>принципы и правила оказания первичной медико-санитарной помощи;</p>	<p>оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</p>
		<p>ОПК-6.1.13 – знает принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности);</p>	<p><b>Знать:</b> принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</p>
		<p>ОПК-6.2.2 – умеет проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов и лиц, осуществляющих уход за больными</p>	<p><b>Уметь:</b> дать рекомендации по групповой и индивидуальной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;</p>
		<p>ОПК-6.2.5 – умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной</p>	<p><b>Уметь:</b> диагностировать основные неотложные состояния;</p>

		помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;	
		ОПК-6.2.7 – умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь, медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;	<b>Уметь:</b> оказывать медицинскую помощь при основных неотложных состояниях;
		ОПК-6.3.2 – владеет проведением санитарно-просветительной работы среди пациентов и лиц, осуществляющих уход за больными;	<b>Владеть:</b> навыком разработки индивидуального плана лечения пациента с учетом стандартов медицинской помощи;
		ОПК-6.3.4 – владеет диагностикой состояний, представляющих угрозу жизни,	<b>Владеть:</b> навыками выявления клинических признаков внезапных острых и неотложных состояний;

		<p>требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе;</p>	
		<p>ОПК-6.3.5 – владеет оказанием первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;</p>	<p><b>Владеть:</b> навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
		<p>ОПК-6.3.7 – владеет навыками учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком разработки индивидуального плана лечения пациента с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
<b>ОПК-7</b>	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<p>ОПК-7.1.1 – знает современные принципы, методы лечения больных и новые направления в терапии, основанные на принципах доказательной медицины;</p>	<p><b>Знать:</b> основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p>
		<p>ОПК-7.1.2 – знает стандарты оказания специализированной медицинской помощи населению;</p>	<p><b>Знать:</b> основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p>

		ОПК-7.1.3 – знает национальные программы, клинические рекомендации и протоколы по оказанию медицинской помощи;	<b>Знать:</b> основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
		ОПК-7.1.4 – знает лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения заболеваний;	<b>Знать:</b> основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
		ОПК-7.1.5 – знает алгоритмы назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;	<b>Знать:</b> основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
		ОПК-7.1.13 – знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а	<b>Знать:</b> методы оценивания эффективности и безопасности проводимых методов терапии;

		также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний;	
		ОПК-7.1.14 – знает клиничко-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии конкретных нозологических форм, основанные на принципах доказательной медицины в свете международных и отечественных согласительных документов;	<b>Знать:</b> основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
		ОПК-7.1.15 – знает принципы, основные направления и тактику оказания неотложной медицинской помощи;	<b>Знать:</b> принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
		ОПК-7.1.17 – знает принципы назначения лечебного питания с учетом возраста, клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи;	<b>Знать:</b> основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
		ОПК-7.2.1 – умеет	<b>Уметь:</b> назначить и обосновать

		составить план лечения и профилактики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи;	индивидуальное лечение пациенту с учетом стандартов медицинской помощи;
		ОПК-7.2.2 – умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;	<b>Уметь:</b> назначить и обосновать индивидуальное лечение пациенту с учетом стандартов медицинской помощи;
		ОПК-7.2.3 – умеет назначить лечебное питание;	<b>Уметь:</b> назначить и обосновать индивидуальное лечение пациенту с учетом стандартов медицинской помощи;
		ОПК-7.2.4 – умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента;	<b>Уметь:</b> оценивать эффективность и безопасность проводимых методов терапии;
		ОПК-7.2.5 – умеет оценивать	<b>Уметь:</b> оценивать эффективность и безопасность проводимых

		<p>эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии;</p>	<p>методов терапии;</p>
		<p>ОПК-7.3.1 – владеет разработкой плана лечения и профилактики, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком разработки индивидуального плана лечения пациента с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
		<p>ОПК-7.3.2 – владеет оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии;</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком оценки эффективности и безопасности проводимых методов терапии;</p>
		<p>ОПК-7.3.3 – владеет анализом действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком оценки эффективности и безопасности проводимых методов терапии;</p>
		<p>ОПК-7.3.4 – владеет назначением</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком разработки индивидуального плана лечения</p>

		лечебного питания	пациента с учетом стандартов медицинской помощи
<b>ОПК-8</b>	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности и медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1.12 – знает общие противопоказания для физиотерапии в различном возрасте;	<b>Знать:</b> основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
		ОПК-8.1.17 – знает состояния и заболевания, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность;	<b>Знать:</b> клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, Особенности их течения, осложнения и исходы;
		ОПК-8.2.9 – умеет провести комплексную оценку физического состояния, составить медицинское заключение;	<b>Уметь:</b> проводить полное классическое физикальное обследование пациента терапевтического профиля и интерпретировать его результаты; вести медицинскую документацию;
		ОПК-8.2.10 – умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного;	<b>Уметь:</b> назначить и обосновать индивидуальное лечение пациенту с учетом стандартов медицинской помощи;
		ОПК-8.2.12 – умеет определять состояния и заболевания, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность;	<b>Уметь:</b> выявлять особенности течения, осложнения и определять исходы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
		ОПК-8.3.1 – владеет проведением клиническое обследование, уточнить диагноз и течение болезни у	<b>Владеть:</b> навыком проведения полного обследования пациента терапевтического профиля, назначения методов лабораторно-инструментального обследования и интерпретирования его

		больных;	результатов;
		ОПК-8.3.10 – владеет оценкой физического развития человека, выявления отклонения и нарушения в его состоянии и предоставления рекомендации по их коррекции и занятиям лечебной физкультурой;	<b>Владеть:</b> навыком проведения полного обследования пациента терапевтического профиля, навыком разработки индивидуального плана лечения пациента с учетом стандартов медицинской помощи;
		ОПК-8.3.12 – владеет определением состояний и заболеваний, ограничивающих способности пациента осуществлять трудовую деятельность	<b>Владеть:</b> навыком выявления особенностей течения, осложнений и определения исходов наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
<b>ОПК-10</b>	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10.1.2 – знает современную медико-биологическую терминологию; принципы медицины основанной на доказательствах и персонализированной медицины;	<b>Знать:</b> действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи;
		ОПК-10.1.3 – знает основы информационной безопасности в профессиональной деятельности, правовые нормы в области сохранности личных данных, корпоративной этики, медицинской и государственной тайны;	<b>Знать:</b> законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников и организацию медицинской помощи населению;

		ОПК-10.2.2 – умеет пользоваться современной медико-биологической терминологией;	<b>Уметь:</b> использовать профессиональные базы данных (действующую международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи) для решения профессиональных задач;
<b>ПК</b>	<b>Профессиональные компетенции</b>		
<b>ПК-5</b>	Способен к организации деятельности медицинского персонала и ведению медицинской документации	ПК-5.1.3 – знает Законодательство РФ в сфере охраны здоровья и нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций;	<b>Знать:</b> законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников и организацию медицинской помощи населению;
		ПК-5.2.6 – умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;	<b>Уметь:</b> работать с персональными данными пациентов; вести медицинскую документацию;
		ПК-5.3.6 – владеет ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде	<b>Владеть:</b> навыком ведения медицинской документации;

#### **6. В результате освоения учебной дисциплины, обучающийся должен:**

##### **Знать:**

- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций; действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи;
- особенности этико-деонтологической практики в терапии;
- этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
- методику полного классического обследования пациента терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, объективного (физикального) обследования);

- алгоритм постановки клинического диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- методы лабораторно-инструментального обследования и правила интерпретации его результатов;
- основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); методы оценивания эффективности и безопасности проводимых методов терапии;
- клиническую картину при основных неотложных состояниях;
- принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- принципы групповой и индивидуальной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов с учетом стандартов медицинской помощи.

**Уметь:**

- использовать профессиональные базы данных (действующую международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи); работать с персональными данными пациентов;
- применять правила и нормы врачебной этики и деонтологии; установить контакт с больным, проявить к нему внимание, вселить надежду на успех лечения;
- проводить полное обследование пациента терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, объективное (физикальное) обследование);
- выявить клинические признаки заболевания, определить этиопатогенетические особенности, особенности течения, осложнения и исходы с учетом собранной о пациенте информации;
- формулировать предварительный диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- составлять план дополнительного лабораторно-инструментального обследования с учетом стандартов медицинской помощи;
- интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования;
- проводить дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями, в том числе неотложными, по ведущему синдрому;
- назначить и обосновать индивидуальное лечение пациенту с учетом стандартов медицинской помощи;
- оценивать эффективность и безопасность проводимых методов терапии;
- дать рекомендации по групповой и индивидуальной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;
- диагностировать основные неотложные состояния;
- оказывать медицинскую помощь при основных неотложных состояниях;
- осуществлять поиск информации и решений на основе действий;
- вести медицинскую документацию.

**Владеть:**

- навыками установления контакта с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике заболеваний терапевтического профиля; способами решения задач профессиональной деятельности на правовых, морально-этических и деонтологических основах при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями);

- навыком полного классического обследования пациента терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, объективного (физикального) обследования);
- навыком выявления клинических признаков заболевания, определения этиопатогенетические особенностей, особенностей течения, осложнений и исходов с учетом собранной о пациенте информации;
- навыком формулирования предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- навыком составления плана лабораторно-инструментального и дополнительного исследования (консультаций врачей-специалистов) с учетом стандартов медицинской помощи;
- навыками интерпретации данных дообследования пациента;
- навыком проведения дифференциальной диагностики со сходными заболеваниями, в том числе неотложными, по ведущему синдрому в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- навыком разработки индивидуального плана лечения пациента и профилактики заболеваний внутренних органов с учетом стандартов медицинской помощи; навыком оценки эффективности и безопасности проводимых методов терапии;
- навыками выявления клинических признаков внезапных острых и неотложных состояний;
- навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях с учетом стандартов медицинской помощи;
- навыком ведения медицинской документации.

## 7. Рабочая программа учебной дисциплины

### 7.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование модуля (раздела) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия							
<b>Модуль.</b> Факультетская терапия	<b>8</b>	<b>80</b>	<b>88</b>	<b>20</b>	<b>36</b>	<b>144</b>	УК-1 (УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.2);  ОПК-1 (ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-1.1.3, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2, ОПК-1.2.3, ОПК-1.3.1, ОПК-1.3.2);	ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС
Тема 1. Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки: ГЭРБ, гастриты, язвенная болезнь.		7	7	1		8	ОПК-4 (ОПК-4.1.2, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2);  ОПК-5 (ОПК-5.1.11, ОПК-5.1.13, ОПК-5.1.14, ОПК-5.1.15, ОПК-5.1.16, ОПК-5.1.17, ОПК-5.2.1, ОПК-5.2.2, ОПК-5.2.4, ОПК-5.2.5, ОПК-5.2.6, ОПК-5.2.7, ОПК-5.2.8, ОПК-5.3.1, ОПК-5.3.2, ОПК-5.3.4, ОПК-5.3.5);	ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС
Тема 2. Хронический холецистит. Хронические панкреатиты. Воспалительные заболевания кишечника (энтериты, колиты).		7	7	2		9	ОПК-5 (ОПК-5.1.11, ОПК-5.1.13, ОПК-5.1.14, ОПК-5.1.15, ОПК-5.1.16, ОПК-5.1.17, ОПК-5.2.1, ОПК-5.2.2, ОПК-5.2.4, ОПК-5.2.5, ОПК-5.2.6, ОПК-5.2.7, ОПК-5.2.8, ОПК-5.3.1, ОПК-5.3.2, ОПК-5.3.4, ОПК-5.3.5);	ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС

Тема 3. Диффузные заболевания печени.	2	7	9	1		10	ОПК-6 (ОПК-6.1.4, ОПК-6.1.8, ОПК-6.1.9, ОПК-6.1.10, ОПК-6.1.12, ОПК-6.1.13, ОПК-6.2.2, ОПК-6.2.5, ОПК-6.2.7, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.4, ОПК-6.3.5, ОПК-6.3.7);	ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС
Тема 4. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца.		7	7	1		8	ОПК-7 (ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.1.4, ОПК-7.1.5, ОПК-7.1.13, ОПК-7.1.14, ОПК-7.1.15, ОПК-7.1.17, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.2.4, ОПК-7.2.5, ОПК-7.3.1; ОПК-7.3.2; ОПК-7.3.3, ОПК-7.3.4);	ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС
Тема 5. Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит. Реактивные артропатии. Системные васкулиты.		7	7	2		9	ОПК-8 (ОПК-8.1.12, ОПК-8.1.17, ОПК-8.2.9, ОПК-8.2.10, ОПК-8.2.12, ОПК-8.3.1, ОПК-8.3.10, ОПК-	ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС

Тема 6. Хроническая болезнь почек: хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит. Острая и хроническая почечная недостаточность. Тубулоинтерстициальный нефрит.	2	6	8	2		10	8.3.12); ОПК-10 (ОПК-10.1.2, ОПК-10.1.3, ОПК-10.2.2); ПК-5 (ПК-5.1.3, ПК-5.2.6, ПК-5.3.6).	ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС
Тема 7. Анемии. Лейкозы.	2	6	8	1		9		ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС
Тема 8. Бронхиальная астма. Хронические обструктивные заболевания легких. Хронический бронхит.	2	6	8	3		11		ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС
Тема 9. Пневмонии. Плевриты. Инфекционно-деструктивные заболевания легких.		7	7	1		8		ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС
Тема 10. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия и инфаркт миокарда. Нарушения ритма и проводимости.		7	7	3		10		ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС

Тема 11. Артериальные гипертензии: гипертоническая болезнь, симптоматические (вторичные) гипертензии. Заболевания миокарда.		7	7	2		9		ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР	Т, Пр., ЗС
<b>Итоговое занятие</b>		6	6	1		7		Кл.С, Пр., ЗС, Д, Б	ИМК
Итого за модуль	8	80	88	20		144			
Экзамен					36				
<b>ИТОГО</b>	<b>8</b>	<b>80</b>	<b>88</b>	<b>20</b>	<b>36</b>	<b>144</b>			

**\*В данной таблице могут быть использованы следующие сокращения:**

ЛВ	лекция-визуализация	УИРС	учебно-исследовательская работа студента
ЛБ	лекция с демонстрацией больного	НПК	участие в научно-практических конференциях
ПЛ	проблемная лекция	УФ	учебный видеофильм
КПЗ	клиническое практическое занятие	ЗИБ	защита истории болезни
ДИ, РИ	деловая и ролевая учебная игра	Т	тестирование
МГ	метод малых групп	ЗС	решение ситуационных задач
Кл.С	анализ клинических случаев	Д	подготовка доклада
ИБ	подготовка истории болезни	Б	беседа
Тр.	работа на обучающих тренажерах	ИМК	итоговый модульный контроль

КОП	использование компьютерных обучающих программ	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
ВК	посещение врачебных конференций, консилиумов	ЗР	подготовка и защита реферата
КР	выполнение контрольной работы	КУРС	выполнение курсовой работы
		ЗК	защита курсовой работы

## 7.2. Содержание рабочей программы учебной дисциплины.

### Модуль 1.

**Тема 1. Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки: ГЭРБ, гастриты, язвенная болезнь.**

**Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.** Определение. Этиология, патогенез. Роль гастроэзофагеального рефлюкса в развитии эзофагита и пищевода Барретта. Классификация. Эрозивная и неэрозивная ГЭРБ. Клинические проявления в зависимости от варианта и стадии. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Осложнения. Дифференцированная терапия. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Хронические гастриты.** Определение. Распространенность. Этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль *Helicobacter pylori*). Патогенез (значение нарушения секреторной и моторной функции желудка). Классификация по морфологическому, функциональному и этиологическому принципам. Клиническая картина. Основные синдромы. Диагноз. Значение рентгенологического, эндоскопического исследований, возможности гастробиопсии. Оценка секреторной функции желудка. Лечение в зависимости от этиологических факторов, состояния секреторной функции желудка, от стадии (обострение, ремиссии): диета, медикаментозная терапия. Санаторно-курортное лечение. Течение. Осложнения. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз.

**Пептическая язва желудка и 12-перстной кишки.** Этиология: основные и предрасполагающие факторы. Классификация по локализации, форме, фазам течения, осложнениям. Мультифакторность патогенеза. Роль *Helicobacter pylori*. Клиническая картина, зависимость клинических особенностей от локализации язвы. Диагностическое значение анамнеза, физикального и лабораторного обследования, рентгенологического и эндоскопического методов исследования. Выявление нарушений секреторной и моторной функции желудка. Особенности течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения: перфорации, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника или двенадцатиперстной кишки, перигастрит, перидуоденит, малигнизация. Особые формы язвенной болезни (язва пилорического канала, постбульбарные язвы, множественные, гигантские, ювенильные язвы и язвы у стариков). Дифференциальный диагноз (первично-язвенная форма рака желудка, симптоматические язвы). Лечение: особенности диеты, тактика медикаментозной терапии язвенной болезни в зависимости от локализации, состояния секреции, возраста, осложнений (схемы эрадикации, холинолитики, антациды, блокаторы гистаминорецепторов, протонной помпы, стимуляторы регенерации слизистой). Введение лекарств при эндоскопии. Физиотерапия. Дифференцированное противорецидивное лечение. Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Тема 2. Хронический холецистит. Хронические панкреатиты. Воспалительные заболевания кишечника: хронические энтериты и колиты.**

**Хронический холецистит.** Определение. Роль различных этиологических факторов в развитии хронического холецистита, значение инфекции, нарушений моторики, холелитиаза. Особенности различных нарушений моторики желчного пузыря. Классификация. Клинические синдромы (типичные и атипичные). Значение лабораторных и инструментальных методов диагностики, методы диагностики нарушений функции желчного пузыря. Дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения больного с хроническим холециститом. Медикаментозная терапия. Показания к хирургическому лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Хронические панкреатиты.** Определение. Значение разных этиологических факторов. Патогенез. Марсельско-Римская классификация. Клиническая картина. Особенности клинических проявлений в зависимости от формы и локализации

патологического процесса. Методы исследования в диагностике панкреатита. Роль оценки функции поджелудочной железы и современных инструментальных методов исследования. Дифференциальная диагностика с раком поджелудочной железы. Основные принципы лечения. Дифференцированное лечение в зависимости от формы, стадии и фазы заболевания. Особенности диетотерапии. Осложнения. Показания к эндоскопическому и хирургическому лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

#### ***Воспалительные заболевания кишечника. Хронические энтериты.***

Гранулематозный (болезнь Крона), аллергический, эозинофильный энтериты. Определение. Этиология и патогенез. Роль непереносимости пищи, энзимопатий и иммунных факторов. Классификация. Основные клинико-лабораторные синдромы (синдром мальдигестии и мальабсорбции, экссудативной энтеропатии, дискинетический синдром). Критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Осложнения. Дифференцированная терапия. Принципы диетотерапии и санаторно-курортное лечение. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. *Хронические колиты.* Неспецифический язвенный, гранулематозный (болезнь Крона), радиационный, микроскопический (лимфоцитарный, коллагеновый), антибиотикоассоциированный (псевдомембранозный), ишемический колиты. Этиология, патогенез. Значение дисбиоза кишечника. Особенности клинического течения. Критерии диагностики. Роль рентгеноконтрастных, эндоскопических и морфологических методов в диагностике заболевания. Дифференциальная диагностика. Осложнения и заболевания, ассоциированные с язвенным колитом (склерозирующий холангит, спондилит, артриты, дерматозы). Дифференцированная терапия. Принципы диетотерапии. Санаторно-курортное лечение: показания и противопоказания. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

#### **Тема 3. Диффузные заболевания печени.**

*Диффузные заболевания печени: хронические гепатиты.* Определение. Этиология (роль персистенции вируса, медикаментозных и токсических агентов, алкоголя, иммунных нарушений). Патогенез. Морфология. Классификация. Особенности клинического течения различных форм. Клинические и лабораторные синдромы (иммуновоспалительный, цитолиз, холестаз, печеночно-клеточной недостаточности, печеночной гиперазотемии, патологической регенерации и опухолевого роста). Методы диагностики. Значение биохимических, иммунологических, радиоизотопных, ультразвуковых методов диагностики; пункционной биопсии печени и морфологической оценки биоптатов. Дифференциальная диагностика с жировой дистрофией печени и доброкачественными гипербилирубинемиями (синдром Жильбера, Ротора, Дабина-Джонсона и др.). Осложнения (острая печеночная недостаточность). Особенности медикаментозного лечения разных форм, показания к экстракорпоральной детоксикации и гипербарической оксигенации. Принципы диетотерапии. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

*Диффузные заболевания печени: циррозы печени.* Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений и диагностики. Клинико-морфологические синдромы. Характеристика синдрома портальной гипертензии. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Осложнения (цирроз-рак, печеночная кома, кровотечения, анемия, гиперспленизм, отечно-асцитический синдром). Дифференцированное лечение. Неотложная терапия осложнений. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

#### **Тема 4. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца. Инфекционный эндокардит.**

*Ревматизм.* Распространенность. Этиология. Роль бета-гемолитического стрептококка группы А. Особенности возбудителя, социальные условия, особенности состояния организма. Патогенез. Иммунные и неиммунные нарушения. Морфологические проявления ревматизма – наличие в соединительной ткани ревматических гранулем

(Ашоффа-Талалаева), сочетание с признаками неспецифического воспаления. Ревматический миокардит, эндокардит. Поражение митрального и аортального клапанов. Перикардит. Внесердечные поражения – суставов и внутренних органов. Классификация. Активная, неактивная фаза, характер течения – острое (до 3-х мес.), подострое (до 6-ти мес.), затяжное (более 6-ти мес.), непрерывно рецидивирующее, латентное (минимальные клинико-лабораторные проявления). Клиническая картина основных проявлений: лихорадка, полиартрит, ревмокардит первичный и возвратный, хорея, кожные проявления (кольцевидная эритема, ревматические узелки), поражение почек. Клинико-лабораторные критерии активности ревматизма. Воспалительные изменения со стороны крови. Антистрептококковые антитела, ЦИК, посев из зева, ЭКГ, рентгенография, эхокардиография. Основные направления лечения: антибактериальная, противовоспалительная терапия, показания к назначению глюкокортикостероидов. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

#### **Приобретенные пороки сердца.**

**Недостаточности митрального клапана.** Этиология, патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Стадии течения митральной недостаточности. Значение инструментальных методов обследования (ЭКГ, ультразвукового исследования, рентгенографии). Причины декомпенсации. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному вмешательству. Прогноз.

**Митральный стеноз.** Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Стадии течения митрального стеноза. Значение инструментальных методов обследования (ЭКГ, ультразвукового исследования, рентгенографии). Причины декомпенсации. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному вмешательству. Прогноз.

**Сочетанный митральный порок.** Выявление преобладания стеноза или недостаточности.

**Недостаточность аортального клапана.** Этиология, патогенез гемодинамических нарушений. Клиническая картина. Стадии течения аортальной недостаточности. Значение инструментальных методов обследования (ЭКГ, ультразвукового исследования, рентгенографии). Причины декомпенсации. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному вмешательству. Прогноз.

**Аортальный стеноз.** Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Стадии течения аортального стеноза. Значения инструментальных методов обследования (ЭКГ, ультразвукового исследования, рентгенографии). Причины декомпенсации. Осложнения. Лечение, показания к оперативному лечению. Прогноз.

**Сочетанный аортальный порок.** Выявление преобладания стеноза или недостаточности.

**Митрально-аортальные, митрально-трикуспидальные, митрально-аортально-трикуспидальные пороки.** Диагностика каждого из этих пороков, выявление преобладания стеноза или недостаточности при сложных пороках. Уточнение степени выраженности поражения клапанов при комбинированных пороках на основании клинико-инструментальных данных. Варианты течения и осложнения. Профилактика декомпенсации и других осложнений. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.

**Инфекционный эндокардит.** Этиология. Роль бактериальной инфекции (зеленящего стрептококка, стафилококка, грамотрицательной флоры, грибковой инфекции). Патогенез. Бактериemia, условия для колонизации на эндокарде. Абактериальные тромбы. Снижение противoinфекционной защиты организма (хронические заболевания, терапия цитостатиками, глюкокортикостероидами, антибиотиками). Морфология: наличие полипозных инфицированных образований (вегетаций) с некрозами прилежащих тканей, изъязвления, перфорации, надрывы клапанов, васкулит. Классификация. По остроте: острый, подострый. По исходному состоянию сердечно-сосудистой системы: первичный, вторичный. По этиологии: бактериальные, грибковые, вирусные. По локализации: клапаны,

пристеночный эндокард, эндотелий крупных сосудов. Клиническая картина основных проявлений (лихорадка, геморрагический диатез, сердечная недостаточность, бледность кожи, петехии, пятна Дженуэя, узелки Ослера, динамичность аускультативных изменений, признаки застойной сердечной недостаточности). Лабораторные и инструментальные критерии диагностики. Анемия, воспалительные изменения, иммунограмма. Посев крови. ЭКГ, Эхо-КГ. Осложнения. Основные принципы терапии. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Профилактика инфекционного эндокардита.

**Тема 5. Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит. Реактивные артропатии. Системные васкулиты.**

***Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка.*** Эпидемиология. Начало заболевания. Особенности клинических проявлений: суставной синдром, кожный, поражение серозных оболочек, сердечно-сосудистой системы, легких, желудочно-кишечного тракта, почек, нервно-мышечной и ретикулоэндотелиальной системы. Варианты течения и степени активности заболевания. Диагностические критерии. Дифференцированное лечение в зависимости от клинических проявлений, варианта течения и степени воспалительной активности.

***Диффузные заболевания соединительной ткани: системная склеродермия.*** Определение понятия. Этиология, провоцирующие факторы. Патогенез. Классификация по форме, течению и стадии заболевания. Клиническая картина. Характеристика основных синдромов. Роль лабораторно-инструментальных методов исследования в диагностике заболевания. Диагностические критерии. Дифференцированное лечение в зависимости от клинических проявлений, течения и степени воспалительной активности. Осложнения. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Методы вторичной профилактики.

***Ревматоидный артрит.*** Определение. Актуальность проблемы. Этиология, предрасполагающие факторы. Патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений: поражение костно-мышечной системы, ревматоидные узелки, васкулиты, проявления со стороны внутренних органов. Течение заболевания. Диагностика. Роль лабораторно-инструментальных методов в постановке диагноза. Диагностические критерии. Определение степени активности. Дифференцированное лечение в зависимости от классификационной формы, стадии, степени воспалительной активности. Осложнения. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

***Анкилозирующий спондилоартрит.*** Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация по форме (центральная, ризомелическая, периферическая, скандинавская), по рентгенологической стадии, по степени функциональной недостаточности, по степени активности. Особенности клинических проявлений. Диагностика. Роль лабораторно-инструментальных методов в постановке диагноза. Диагностические критерии. Основные направления в лечении. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

***Реактивные артропатии.*** Определение понятия. Этиология и патогенез. Клинические особенности артритов иерсинеозной, сальмонеллезной, шигеллезной, стрептококковой, хламидиозной этиологии, артритов, протекающих на фоне псориаза, неспецифического язвенного колита, болезней Крона и Уиппла. Роль лабораторно-инструментальных методов в постановке диагноза. Дифференцированное лечение в зависимости от этиологического фактора. Осложнения. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

***Системные васкулиты. Узелковый периартериит, синдромы Вегенера, Гудпасчера, Черджа-Стросса, геморрагические васкулиты, артерииты Такаясу и гигантоклеточный.*** Определение, этиология (роль генетических, гормональных, экзогенных факторов), классификация, патогенез (роль иммунных нарушений), морфологические изменения. Основные клинические синдромы: особенности суставного синдрома, интоксикационный синдром, генерализованный характер поражения, кожные проявления. Современные

методы диагностики. Основные принципы терапии. Осложнения. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Тема 6. Хроническая болезнь почек: хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит. Острая и хроническая почечная недостаточность. Тубулоинтерстициальный нефрит.**

**Хроническая болезнь почек: хронический пиелонефрит.** Этиология и патогенез. Роль очаговой инфекции. Методы исследования (анализ мочи, хромоцистоскопия, экскреторная и ретроградная пиелография, ангиография, ультразвуковое исследование почек). Клиника. Патогенез основных симптомов. Лабораторные исследования. Диагностика односторонних поражений. Исходы. Лечение: режим, диета, антибиотики, химиопрепараты нитрофуранового ряда, физиотерапия, показания к оперативному лечению. Прогноз. Профилактика.

**Хроническая болезнь почек: хронический гломерулонефрит.** Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии хронического гломерулонефрита. Клиническая классификация: нефротическая, гипертоническая, смешанная, латентная формы. Лабораторно-инструментальные методы исследования при хроническом гломерулонефрите. Течение, исходы болезни, особенности разных форм. Лечение: режим, диета, стероидная, иммуносупрессивная, антиагрегантная, антикоагулянтная терапия, антибиотики и др.

**Острая и хроническая почечная недостаточность.** Этиология острой почечной недостаточности (ОПН). Механизм развития ОПН. Клиническая картина, стадии в развитии ОПН. Лечение по стадиям. Показания к гемодиализу и гемосорбции. Исходы. Профилактика. Этиология хронической почечной недостаточности (ХПН). Патогенез. Основные клинические синдромы. Стадийность течения. Возможности дифференциального диагноза основного заболевания в период терминальных стадий ХПН. Лечение (режим, диета, водно-солевой режим, возможности симптоматического лечения). Показания к гемодиализу и его возможности. Трансплантация почек.

**Тубулоинтерстициальный нефрит.** Определение понятия. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина в зависимости от формы заболевания. Лабораторно-инструментальная диагностика. Роль пункционной биопсии и морфологического исследования в постановке диагноза. Показания и противопоказания к пункционной биопсии почек. Осложнения заболевания. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

**Тема 7. Анемии. Лейкозы.**

**Анемии.** Современная классификация анемических состояний. Железодефицитная анемия. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность организма в железе. Основные этиологические факторы. Этапы развития дефицита железа в организме. Сидероахрестические состояния. Клиническая картина, основные синдромы, критерии диагноза. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа. Течение болезни. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение. В12 дефицитные анемии. Мегалобластные (гиперхромные) анемии. В12 фолиево-дефицитные анемии. Пути поступления в организм витамина В12. Значение аутоиммунного механизма патогенеза. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза. Лечение. Исходы. Лечебная тактика. Профилактика рецидивов. Диспансеризация

**Лейкозы.** Острый и хронический миелолейкоз. Этиология и патогенез. Современная классификация. Клинические, лабораторные и инструментальные критерии диагностики. Лечение и профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Острый и хронический лимфолейкоз. Этиология и патогенез. Современная классификация. Клинические, лабораторные и инструментальные критерии диагностики. Лечение и профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Тема 8. Бронхиальная астма. Хронические обструктивные заболевания легких. Хронический бронхит.**

**Бронхиальная астма.** Международные рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы (GINA 2011-2014). Определение. Этиология и патогенез. 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. Типы аллергических реакций. Классификация. Аллергическая и неаллергическая бронхиальная астма. Степень тяжести и уровни контроля (контролируемое, частично контролируемое и неконтролируемое течение). Клиническая картина в зависимости от степени тяжести и уровней контроля. Лабораторно-инструментальная диагностика. Роль исследования мокроты, спирографии, пикфлоуметрии, рентгенологического исследования, оценки аллергологических и иммунологических показателей. Критерии постановки диагноза. Основные направления лечения (пошаговый ступенчатый подход). Осложнения бронхиальной астмы (астматический статус). Клиническая картина, диагностика, купирование. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Хронические обструктивные заболевания легких.** Международные рекомендации по диагностике и лечению ХОЗЛ (GOLD 2011-2014). Определение. Этиология. Значение курения, инфекции, охлаждения, профессиональных и эндогенных факторов, наследственной предрасположенности. Патогенез: роль медиаторов воспаления, окислительного стресса и дисбаланса в системе «протеиназы-антипротеиназы». Особенности патологического процесса (гиперсекреция слизи, дисфункция ресничек, бронхиальная обструкция, синдром гиперинфляции легких, эмфизема легких, расстройство газообмена, легочная гипертензия, легочное сердце, системные проявления). Патоморфология. Классификация. Клиническая картина в зависимости от стадии заболевания и степени функциональных нарушений, фенотипа ХОЗЛ. Течение и осложнения. Диагностические критерии. Клиническое значение исследования крови, мокроты, спирографии, пикфлоуметрии, рентгенологического исследования. Дифференцированное лечение в зависимости от стадии, тяжести заболевания и клинических групп (А, В, С, D). Осложнения заболевания. Показания к оперативному лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Хронический бронхит.** Определение. Этиология и патогенез. Значение курения, инфекции, охлаждения, профессиональных и эндогенных факторов. Классификация по патогенезу (первичный и вторичный), по функциональной характеристике (необструктивные, обструктивные), по клинико-лабораторной характеристике (катаральные, слизисто-гнойные, гнойные), по фазе течения болезни (обострение, ремиссия). Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Лабораторно-инструментальная диагностика. Клиническое значение исследования мокроты, спирографии, рентгенологического исследования, доплерэхокардиографии и др. Течение и осложнения. Диагностические критерии. Дифференцированное лечение в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Роль физиотерапии и ЛФК. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Тема 9. Пневмонии. Плевриты. Инфекционно-деструктивные заболевания легких.**

**Пневмонии.** Классификация пневмоний (внебольничная, госпитальная, аспирационная, у лиц с тяжелыми дефектами иммунитета). По этиологическому принципу (бактериальные, вирусные, атипичные и др.). Клинико-морфологическая классификация (плевропневмония, бронхопневмония), по распространенности и локализации (лобулярная, субсегментарная, сегментарная, долевая и др.), по степени тяжести (легкая, средняя, тяжелая), по характеру течения (острая, затяжная). Патогенез. Значение иммунного статуса организма. Клиническая картина. Лабораторно-инструментальная диагностика. Клиническое значение анализа мокроты, клинического анализа крови, рентгенологического

исследования. Осложнения. Принципы лечения пневмоний, этиотропная терапия. Показания к назначению и критерии отмены антибактериальных препаратов. Исходы заболевания. Прогноз.

**Плевриты.** Определение понятий «плеврит», «плевральный выпот». Патофизиологические и морфологические особенности плевральной реакции при разнообразных поражениях плевры, дифференциальные критерии транссудата и экссудата. Классификация плевритов. Основные клинические признаки плевритов. Роль методов лабораторно-инструментального обследования в диагностике плеврита. Особенности течения плевритов туберкулезной этиологии. Поражение плевры при злокачественных заболеваниях. Пневмонические плевриты. Поражение плевры при сердечно-сосудистых заболеваниях. Лечебно-диагностический алгоритм действий врача при заболеваниях плевры. Осложнения. Основные принципы лечения. Осложнения заболевания. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Инфекционно-деструктивные заболевания легких.** Определение. Этиология. Патогенез деструкции легочной ткани. Классификация: в зависимости от этиологического фактора (вида инфекционного возбудителя) - аэробная или условно-аэробная флора, смешанная аэробно-анаэробная флора, небактериальные возбудители (грибы, простейшие); по механизму инфицирования – бронхогенные (в том числе аспирационные, постпневмонические, обтурационные), гематогенные (в том числе эмболические), травматические, связанные с непосредственным переходом нагноения с соседних органов и тканей; по клинико-морфологической форме - абсцессы гнойные, абсцессы гангренозные, гангрена легких; по расположению в пределах легкого – периферические, центральные; по распространенности патологического процесса – одиночные, множественные, односторонние, двусторонние, с поражением сегмента, с поражением доли, с поражением больше одной доли; по тяжести течения – легкое, течение средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое течение; по наличию осложнений – неосложненные, осложненные (пиопневмоторакс, эмпиема плевры, легочное кровотечение, бактериемический шок, острый респираторный дистресс-синдром, сепсис (септикопиемия), флегмона грудной стенки, поражение противоположной стороны при первичном поражении одной стороны, другие осложнения); по характеру течения – острое, подострое, хронические абсцессы легких (хроническое течение гангрены невозможно). Особенности клинической картины при абсцессе и гангрене легкого. Роль лабораторно-инструментального обследования (общего и биохимического анализов крови, общего анализа мочи, общего анализа мокроты, рентгенографии легких). Основные принципы лечения. Осложнения. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Тема 10. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия и инфаркт миокарда. Нарушения ритма и проводимости.**

**Ишемическая болезнь сердца: стенокардия и инфаркт миокарда.** Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Актуальность проблемы (социальное значение, эпидемиология). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Клинические варианты: стабильная (функциональные классы), нестабильная (впервые возникшая, постинфарктная, острый коронарный синдром). Безболевая ишемия миокарда. Характеристика болей, факторы риска. Роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности (ЭКГ с фармакологическими и нагрузочными пробами), эхокардиографии, радионуклидных методов, коронарографии. Основные принципы лечения. Немедикаментозная терапия – устранение факторов риска. Медикаментозная терапия – бета-адреноблокаторы, нитраты, антагонисты кальциевых каналов, антиагреганты. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика. Инфаркт миокарда. Эпидемиология (распространенность, факторы риска). Патогенез Q-инфаркта миокарда. Клиническая картина в различные периоды (острейший, острый, подострый, рубцевание) заболевания. Клинические варианты начала болезни. Изменения на ЭКГ, картины крови,

биохимических показателей. Течение инфаркта миокарда. Клинические варианты инфаркта миокарда. Клинико-лабораторно-инструментальные особенности не-Q инфаркта миокарда. Осложнения: кардиогенный шок, нарушения ритма и проводимости, сердечная недостаточность, ранние и поздние аневризмы сердца, ремоделирование миокарда, тампонада сердца, постинфарктный синдром. Лечение. Значение ранней госпитализации. Помощь на догоспитальном этапе. Врачебная тактика в различные периоды инфаркта миокарда. Купирование болевого приступа, борьба с кардиогенным шоком, сердечной недостаточностью, аритмиями. Возможности антикоагулянтной и тромболитической терапии. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

**Нарушения ритма и проводимости.** Современные представления о патогенезе аритмии. Классификация аритмий. Экстрасистолия. Патогенез. Клинические проявления. Топическая диагностика экстрасистолических аритмий (ЭКГ-признаки). Особенности врачебной тактики, показания к назначению антиаритмических препаратов. Профилактика экстрасистолии. 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. Синдром преждевременного возбуждения желудочков. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. 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. Фибрилляция желудочков. Патогенез. Клиника. ЭКГ-признаки. Терапия. Синдром слабости синусового узла. Диагностика. Клинические проявления. Показания к имплантации искусственного водителя ритма. Нарушение проводимости. Этиология. Патогенез. Классификация. Осложнения (синдром Морганьи-Эдемс-Стокса, сердечная недостаточность, нарушения ритма). Роль электрофизиологических исследований и Холтеровского мониторирования ЭКГ. Показания к временной кардиостимуляции. Терапия хронических нарушений проводимости. Показания к имплантации кардиостимуляторов. Прогноз.

**Тема 11. Артериальные гипертензии: гипертоническая болезнь, симптоматические (вторичные) гипертензии. Заболевания миокарда.**

**Артериальные гипертензии: гипертоническая болезнь.** Распространенность. Этиология и патогенез. Факторы риска. Роль центральных нарушений регуляции артериального давления, симпатической нервной системы, гуморальных и гормональных прессорных (ренин-ангиотензин, альдостерон) и депрессорных (кинины, простагландины) факторов в возникновении и прогрессировании заболевания. Значение нарушений метаболизма натрия и других факторов риска. Классификация по стадиям, по степени АД, стратификация риска. Клиническая картина различных стадий заболевания. Гемодинамические варианты (нейро-вегетативные, водно-солевые, судорожные). Течение гипертонической болезни. Осложнения. Роль лабораторно-инструментальных методов в диагностике заболевания. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертония. Основные принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии (бета-адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента, блокаторы рецепторов к ангиотензину II, антагонисты кальциевых каналов, мочегонные). Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика (борьба с факторами риска, диспансеризация). Дифференцированная терапия гипертонических кризов в зависимости от его варианта.

### ***Артериальные гипертензии: симптоматические (вторичные) гипертензии.***

Почечная артериальная гипертензия (реноваскулярная, при нефритах и пиелонефритах). Эндокринная артериальная гипертензия (синдром и болезнь Кушинга, феохромоцитомы, альдостерома, гипо- и гипертиреозидные состояния). Гемодинамические гипертензии. Основные принципы лечения. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Дифференцированное применение гипотензивных средств различного механизма действия с учетом стадии, тяжести течения, особенностей гемодинамических сдвигов и сопутствующих заболеваний. Принципы комбинированной фармакологии. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика (борьба с факторами риска, диспансеризация).

### ***Заболевания миокарда (миокардиты, кардиомиопатии). Миокардиты.***

Определение понятия. Этиология. Механизмы поражения миокарда. Классификация. Клинические особенности ведущих синдромов. Лабораторно-инструментальная диагностика. Основные принципы терапии. Осложнения заболевания. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика. ***Кардиомиопатии.*** Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина в зависимости от формы заболевания. Лабораторно-инструментальная диагностика. Основные принципы терапии. Осложнения заболевания. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика

### **Итоговое занятие.**

### **7.3. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту в процессе изучения учебной дисциплины:**

- установление контакта с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике заболеваний; соблюдение правил врачебной этики и деонтологии;
- проводить полное классическое обследование пациента терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, объективное (физикальное) обследование) и интерпретировать его результаты;
- выявление клинических признаков заболевания, определение этиопатогенетических особенностей, особенностей течения, осложнений и исходов с учетом собранной о пациенте информации;
- уметь сформулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- уметь составить план лабораторно-инструментального и дополнительного исследования (консультаций врачей-специалистов) с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретировать его результаты;
- уметь провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями, в том числе неотложными, по ведущему синдрому;
- уметь сформулировать клинический диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- уметь разработать индивидуальный план лечения пациента с учетом стандартов медицинской помощи; оценить эффективности и безопасности проводимых методов терапии;
- уметь определить основные принципы групповой и индивидуальной профилактики заболеваний внутренних органов;
- уметь выявить клинические признаки внезапных острых и неотложных состояний;

- владеть методикой оказания медицинской помощи при неотложных состояниях с учетом стандартов медицинской помощи;
- владеть опытом формирования оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций; способами решения задач профессиональной деятельности на правовых основах при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями);
- владеть навыком ведения медицинской документации.

### **8. Рекомендуемые образовательные технологии.**

В процессе освоения дисциплины «Факультетская терапия» используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- лекция-визуализация;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- подготовка истории болезни;
- защита истории болезни;
- подготовка доклада;
- подготовка и защита реферата;
- решение ситуационных задач;
- беседа;
- работа на обучающих тренажерах;
- оценка освоения практических навыков;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- тестирование.

**9. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины «Факультетская терапия»).**

#### **9.1. Виды аттестации:**

*текущий контроль по дисциплине «Факультетская терапия»* осуществляется в форме решения тестовых заданий и ситуационных задач;

*промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (экзамен по дисциплине «Факультетская терапия»)* осуществляется в форме решения тестовых заданий, ситуационных клинических задач.

#### **9.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.**

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённым «Положением об оценивании учебной деятельности студентов в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России».

**9.3. Критерии оценки работы студента на практических занятиях (освоения практических навыков и умений).**

Оценивание каждого вида учебной деятельности студентов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России шкалой.

#### **9.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.**

##### **Образцы тестов**

- ПРИ ОСТРОЙ БОЛИ В ГРУДИ, ДЛЯЩЕЙСЯ 30 МИНУТ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ СЛАБОСТЬЮ И ХОЛОДНЫМ ПОТОМ, ВРАЧ ЗАПОДОЗРИЛ
  - А. гипертонический криз
  - Б. \*инфаркт миокарда
  - В. пневмонию

Г. астматический приступ

➤ ГИПЕРКАЛИЕМИЯ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ФАЗУ

- А. \*олиго-анурическую
- Б. восстановления диуреза
- В. начальную
- Г. выздоровления

➤ ПРИ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ВАЖНО ОБЕСПЕЧИТЬ

- А. подачу увлажненного кислорода
- Б. регулярное промывание желудка
- В. \*экстренную хирургическую помощь
- Г. экстренное применение седативных средств

➤ ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- А. диуретики
- Б. антибиотики
- В. \*статины
- Г. бета-блокаторы

➤ ТРЁХСЛОЙНОСТЬ В ЯЗВЕННОЙ «НИШЕ» (БАРИЕВАЯ ВЗВЕСЬ, ЖИДКОСТЬ, ВОЗДУХ), ВЫЯВЛЕННАЯ ПРИ РЕНТГЕНИССЛЕДОВАНИИ ЖЕЛУДКА У ПАЦИЕНТА С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А. перфорации
- Б. стенозе
- В. \*пенетрации
- Г. малигнизации

➤ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НАЛИЧИЯ ОСТЕОПОРОЗА ПАЦИЕНТКЕ Л., СТРАДАЮЩЕЙ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ, НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- А. \*денситометрию
- Б. компьютерную томографию
- В. ультразвуковое исследование
- Г. пункционную биопсию кости

➤ ДЛЯ ОЦЕНКИ ДИНАМИКИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- А. \*креатинин
- Б. мочевины
- В. эритропоэтин
- Г. коагулограмму

\*Во всех тестах правильный ответ помечен звездочкой.

Помимо тестов, при текущем контроле используются ситуационные задания.

### Образцы ситуационных заданий

#### Задание 1

Пациентка, 65 лет, обратилась с жалобами на одышку при физической нагрузке и хронический кашель с выделением мокроты. Диагноз: ХОБЛ.

### Вопросы:

1. Какие основные методы медикаментозного лечения ХОБЛ применяются в клинической практике?
2. Какие немедикаментозные методы лечения и реабилитации рекомендуются при ХОБЛ?
3. Какие медицинские изделия используются при лечении ХОБЛ?

### Эталоны ответов:

1. Бронхолитики (бета-2-агонисты, холинолитики), ингаляционные глюкокортикостероиды, муколитики.
2. Респираторная гимнастика, дыхательная реабилитация, отказ от курения, регулярные физические упражнения.
3. Ингаляторы, небулайзеры, кислородные концентраторы.

### Задание 2

Пациент, 60 лет, с жалобами на сильную боль в грудной клетке, не купирующуюся нитроглицерином, слабость, потливость.

### Вопросы:

1. Каковы основные клинические признаки инфаркта миокарда?
2. Какие неотложные мероприятия необходимо провести при подозрении на инфаркт миокарда?
3. Какие препараты необходимо ввести при инфаркте миокарда?

### Эталоны ответов:

1. Сильная боль в грудной клетке, не купирующаяся нитроглицерином, слабость, потливость, одышка.
2. Обеспечить пациенту покой, дать кислород, вызвать скорую помощь. Аспирин, нитроглицерин, морфин (при сильной боли).

### 9.5. Образцы оценочных средств для промежуточной аттестации (экзамена).

#### Образцы тестов

➤ ЭНДОСКОПИЧЕСКИ НЕГАТИВНУЮ ГЭРБ У ЖЕНЩИНЫ 42 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА ИЗЖОГУ, УСИЛИВАЮЩУЮСЯ В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПОДТВЕРДИТЬ

- А. тестом с D-ксилозой
- Б. \*рабепразоловым тестом
- В. уреазным тестом
- Г. ультразвуковым исследованием

➤ ВЫЯВЛЕНИЕ В КРОВИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ HBSAG, HBEAG, ANTI-HBS IGM И IGG, DNA HBV; ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ANTI-HCV, RNA HCV ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А. \*хронического вирусного гепатита В в фазе репликации
- Б. перенесенного в прошлом острого вирусного гепатита В
- В. перенесенного в прошлом острого вирусного гепатита С
- Г. хронического вирусного гепатита В в фазе интеграции

➤ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ, ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ ТИПА ПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ

- А. ЛПВП
- Б. ЛПОНП
- В. \*ЛПНП
- Г. хиломикронов

➤ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ВИТАМИНОМ В12 РЕТИКУЛОЦИТАРНЫЙ КРИЗ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- А. 12-24 часа от начала лечения
- Б. 2-4 дня от начала лечения
- В. \*5-8 дней от начала лечения
- Г. 2 недели от начала лечения

➤ СНИЖЕНИЕ ТОНУСА НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА И ПОЯВЛЕНИЕ ИЗЖОГИ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ ИБС МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С ПРИЕМОМ

- А. антибиотиков
- В. \*нитратов
- С. мочегонных препаратов
- Д. ингибиторов АПФ

➤ ПАЦИЕНТУ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРИГГЕРНОГО ФАКТОРА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА РЕЙТЕРА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- А. антитела к *Salmonella enteritidis* в крови
- Б. антистрептолизин-О
- В. \*антитела к *Chlamydia trachomatis* в крови
- Г. общеклинические анализы крови и мочи

➤ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО:

- А. гиперхромия, микроцитоз
- Б. \*гипохромия, микроцитоз
- В. гипохромия, макроцитоз
- Г. мишеневидные эритроциты

➤ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ

- А. \*альфа-фетопротеин
- Б. церулоплазмин
- В. СА 19-9
- Г. СЕА

\*Во всех тестах правильный ответ помечен звездочкой.

Помимо тестов, на экзамене используются ситуационные задания.

### Образцы ситуационных заданий

#### Задание 1

Пациент К., 30 лет, находится на обследовании по поводу неуточненной дискинезии желчного пузыря.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Температура — 36,5°C. Язык влажный, чистый. Живот при пальпации мягкий, чувствителен в проекции желчного пузыря, симптомы Ортнера, Керра — отрицательные. Отрезки толстой кишки обычных пальпаторных свойств. Печень у края реберной дуги. Селезенка и почки не пальпируются. Периферических отеков нет.

Общий анализ крови, биохимический анализ крови (общий билирубин, прямой билирубин, АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза) — в пределах нормы.

#### Вопросы:

1. Какой инструментальный метод исследования необходим в первую очередь?

2. Какой инструментальный метод обследования необходим для уточнения типа дискинезии желчного пузыря?
3. Какие группы препаратов используют в терапии дискинезий желчного пузыря?

**Эталоны ответов:**

1. УЗИ желчного пузыря.
2. УЗИ желчного пузыря с нагрузкой (функциональная сонография).
3. Спазмолитики, холеретики, холекинетики, УДХК.

**Задание 2**

Пациент А., 38 лет, жалуется на разлитую боль в эпигастральной области, которая усиливается вскоре после еды, тошноту, горькую отрыжку. Из анамнеза: болеет около 1 года. Объективно: кожные покровы и склеры обычной окраски. Язык влажный, обложен бело-желтым налетом. Разлитая болезненность в эпигастральной области. При глубокой пальпации отрезки толстой кишки обычных свойств. Печень у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. При ФГДС: выраженный дуоденогастральный рефлюкс, гиперемия и отек слизистой антрального отдела желудка, уреазный тест положительный (+++). При гистологическом исследовании: признаки воспаления.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз
2. Рекомендуйте обследования
3. Рекомендуйте лечение

**Эталоны ответов:**

1. Хронический гастрит, тип В+С
2. Биохимический анализ крови, УЗИ ОБП, ОАК, определение желудочной секреции
3. Цитопротекторы, ИПП, амоксициллин, кларитромицин, прокинетики

**10. Учебно-методическое обеспечение работы студентов.**

**10.1. Тематический план лекций по дисциплине «Факультетская терапия»**

№ лекции	Наименование лекции	Трудоёмкость (акад.час)
1.	Диффузные заболевания печени.	2
2.	Хроническая болезнь почек.	2
3.	Бронхиальная астма.	2
4.	Анемии. Лейкозы.	2
	ИТОГО	8

**10.2. Тематический план практических занятий по дисциплине «Факультетская терапия»**

№ практического занятия	Наименование практического занятия	Трудоёмкость (акад.час)
1.	Тема 1. Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки: ГЭРБ, гастриты, язвенная болезнь.	7
2.	Тема 2. Хронический холецистит. Хронические панкреатиты.	7
3.	Тема 3. Диффузные заболевания печени.	7
4.	Тема 4. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца.	7
5.	Тема 5. Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, ревматоидный артрит.	7

6.	Тема 6. Хроническая болезнь почек: хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит. Острая и хроническая почечная недостаточность.	6
7.	Тема 7. Анемии. Лейкозы.	6
8.	Тема 8. Бронхиальная астма. Хронические обструктивные заболевания легких.	6
9.	Тема 9. Пневмонии. Плевриты. Инфекционно-деструктивные заболевания легких.	7
10.	Тема 10. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия и инфаркт миокарда.	7
11.	Тема 11. Артериальные гипертензии: гипертоническая болезнь, симптоматические (вторичные) гипертензии.	7
12.	Итоговое занятие.	6
	<b>ИТОГО</b>	<b>80,0</b>

### 10.3. План самостоятельной работы студентов по дисциплине «Факультетская терапия»

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1.	Тема 1. Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки: ГЭРБ, гастриты, язвенная болезнь.	Подготовка к КПЗ. Курация больных.	1
2.	Тема 2. Хронический холецистит. Хронические панкреатиты. Воспалительные заболевания кишечника (энтериты, колиты).	Подготовка к КПЗ. Темы для самостоятельной работы «Воспалительные заболевания кишечника (энтериты, колиты)». Курация больных.	2
3.	Тема 3. Диффузные заболевания печени.	Подготовка к КПЗ.	1
4.	Тема 4. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца.	Подготовка к КПЗ. Курация больных.	1
5.	Тема 5. Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит. Реактивные артропатии. Системные васкулиты.	Подготовка к КПЗ. Темы для самостоятельной работы «Анкилозирующий спондилоартрит», «Реактивные артропатии», «Системные васкулиты». Курация больных.	2
6.	Тема 6. Хроническая болезнь почек: хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит. Острая и хроническая почечная недостаточность. Тубулоинтерстициальный	Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Тубулоинтерстициальный нефрит». Курация больных.	2

	нефрит.		
7.	Тема 7. Анемии. Лейкозы.	Подготовка к КПЗ. Курация больных.	1
8.	Тема 8. Бронхиальная астма. Хронические обструктивные заболевания легких. Хронический бронхит.	Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Хронический бронхит». Курация больных.	3
9.	Тема 9. Пневмонии. Плевриты. Инфекционно-деструктивные заболевания легких.	Подготовка к КПЗ. Курация больных.	1
10.	Тема 10. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия и инфаркт миокарда. Нарушения ритма и проводимости.	Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Нарушения ритма и проводимости». Курация больных.	3
11.	Тема 10. Артериальные гипертензии: гипертоническая болезнь, симптоматические (вторичные) гипертензии. Заболевания миокарда (миокардиты, кардиомиопатии).	Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Заболевания миокарда». Курация больных.	2
12	Итоговое занятие	Подготовка к итоговому занятию	1
ИТОГО			20,0

#### 10.4. Методические указания для самостоятельной работы студентов.

Методические указания для самостоятельной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Факультетская терапия» для студентов IV курса, обучающихся по специальности Педиатрия / Н. Е. Моногарова, О. А. Голубова, П. Г. Фоменко [и др.] ; ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России – Донецк: [б. и.], 2024. – 181 с. – Текст : электронный // Информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России: [сайт]. – URL: <http://distance.dnmu.ru>. – Дата публикации: 14.11.2024. – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.

#### 11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

##### а) Основная литература:

1. Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 768 с. – Текст : электронный // Консультант студента : электронная библиотечная система : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

2. Мартынов, А. И. Внутренние болезни. Учебник. В 2 томах. Том 1 / редакторы: А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 784 с. – Текст : электронный // Консультант студента : электронная библиотечная система : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458860.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

3. Мартынов, А. И. Внутренние болезни. Учебник. В 2 томах Том 2 / редакторы: А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 704 с. – Текст : электронный // Консультант студента : электронная библиотечная система : [сайт]. –

URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458877.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

#### **б) Дополнительная литература:**

1. Внутренние болезни и пандемия COVID-19 : учебное пособие / Г. А. Игнатенко, А. Э. Багрий, А. А. Оприщенко [и др.] ; редакторы: Г. А. Игнатенко, А. Э. Багрий, А. А. Оприщенко ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. – Донецк : Искандер, 2021. – 398 с. – Текст : непосредственный.

2. Писклов, А. В. Факультетская терапия : конспект лекций / А. В. Писклов. – 2-е изд. (электрон.). - Электрон. текст. дан. 1 файл (1825 КБ). - Саратов : Научная книга, 2020. - 305 с. – 1 электрон. опт. диск (CD-R) : цв. 12 см. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. – Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. – Загл. с титул. экрана. – Текст : электронный.

3. Углева, Т. Н. Педиатрия : сборник тестовых заданий по педиатрии для студентов лечебного факультета. Учебно-методическое пособие в 2 частях. Часть I / Т. Н. Углева, Н. В. Трегуб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Текст : электронный // Консультант студента : электронная библиотечная система : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2405.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа: по подписке.

#### **в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB-OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>

2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>

3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>

4. Информационно-образовательная среда ДонГМУ <http://distance.dnmu.ru>

#### **12. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

- учебная аудитория (конференцзал) для занятий лекционного типа;
- оснащенные наглядными пособиями учебные аудитории для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- мультимедийный проектор, экран, персональные компьютеры, ноутбуки;
- столы, стулья, кушетки для физикального обследования пациентов;
- наборы схем и таблиц по всем темам занятий, мультимедийные лекции-визуализации, оценочные материалы.
- персональные компьютеры, подключенные к сети интернет, зона Wi-Fi для обеспечения доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ им.М.Горького Минздрава России.