

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Басий Раиса Васильевна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 12.02.2025 08:54:20
Уникальный программный ключ:
1f1f00dcee08ce5fee9b1af247120f3bd8a28f8

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.

« 24 » декабря 2024 г.

Рабочая программа дисциплины

ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ

| | |
|------------------------|--|
| для студентов 4 курса | лечебного факультета № 1, № 2, медицинского |
| Направление подготовки | 31.00.00 Клиническая медицина |
| Специальность | 31.05.01 Лечебное дело |
| 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

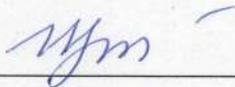


Н. Е. Моногарова

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.

1. 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»** по специальности **31.05.01 «Лечебное дело»**.

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 I «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 | 252/7 зач.ед |
| Аудиторная работа | 162 |
| Лекций | 32 |
| Практических занятий | 130 |
| Самостоятельная работа обучающихся | 54 |
| Формы промежуточной аттестации | |
| Экзамен | 36 |

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

| Коды формируемых компетенций | Компетенции (содержание) | Код и наименование индикатора достижения компетенции | Результаты обучения |
|------------------------------|--|---|---|
| УК | Универсальные компетенции | | |
| УК-1 | 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; | Уметь: 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; | Уметь: 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; | Уметь: определить 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 | Владеть: навыком разработки алгоритмов работы с пациентом терапевтического профиля; |

| | | | |
|--------------|--|---|--|
| | | планируемой деятельности и на взаимоотношения участников этой деятельности | |
| ОПК | Общепрофессиональные компетенции | | |
| ОПК-1 | Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | ОПК-1.1.1 – знает основы медицинской этики и деонтологии; | <i>Знать:</i> особенности этико-деонтологической практики в терапии; |
| | | ОПК-1.1.2 – знает основы законодательства в сфере здравоохранения; | <i>Знать:</i> законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и отделений терапевтического профиля; |
| | | ОПК-1.1.3 – знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности; | <i>Знать:</i> нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций терапевтического профиля; |
| | | ОПК-1.2.1 – умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; | <i>Уметь:</i> применять правила и нормы врачебной этики и деонтологии в работе с терапевтическими больными и их родственниками; |
| | | ОПК-1.2.2 – умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями); | <i>Уметь:</i> применять правила и нормы врачебной этики и деонтологии в работе с терапевтическими больными и их родственниками; |
| | | ОПК-1.2.3 – умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные | <i>Уметь:</i> установить контакт с больным, проявить к нему внимание, вселить надежду на успех лечения; |

| | | | |
|--------------|--|---|--|
| | | особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения; | |
| | | ОПК-1.3.1 – владеет методами всестороннего вербального и невербального общения; навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике заболеваний; | Владеть: навыками установления контакта с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике заболеваний внутренних органов; |
| | | 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) | Владеть: способами решения задач профессиональной деятельности на правовых основах при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями); |
| ОПК-2 | Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению | ОПК-2.1.1 – знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики, основы гигиены и профилактической медицины; | Знать: основные принципы профилактики заболеваний внутренних органов; |

| | | | |
|--------------|---|---|--|
| | населения | ОПК-2.1.2 – знает формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников; | Знать: основные принципы профилактики заболеваний внутренних органов; |
| | | ОПК-2.2.2 – умеет назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических, проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний; | Уметь: дать рекомендации по групповой и индивидуальной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; |
| | | ОПК-2.3.1 – владеет навыком проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых; | Владеть: навыком определения основных принципов групповой и индивидуальной профилактики заболеваний внутренних органов; |
| ОПК-4 | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью | ОПК-4.1.1 – знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные | Знать: этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; |

| | | |
|--------------------------|---|---|
| установления диагноза | и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; | |
| | ОПК-4.1.2 – знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; | Знать: методику полного классического физикального обследования пациента терапевтического профиля, методы лабораторных и инструментальных исследований, правила интерпретации их результатов; |
| | ОПК-4.1.3 – знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); | Знать: алгоритм постановки клинического диагноза у пациентов с терапевтической патологией, принципы дифференциальной диагностики с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); |
| | ОПК-4.2.1 – умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы | Уметь: проводить полное классическое физикальное обследование пациента терапевтического профиля и интерпретировать его результаты; |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг; | |
| | | ОПК-4.2.2 – умеет: интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; | Уметь: интерпретировать результаты полного классического физикального обследования пациента терапевтического профиля, формулировать предварительный диагноз, составлять план лабораторно-инструментального обследования с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); |
| | | ОПК-4.2.3 – умеет: направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; | Уметь: направлять пациентов с терапевтической патологией на лабораторно-инструментальные и дополнительные исследования (консультации врачей-специалистов) с учетом стандартов медицинской помощи; |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | <p>ОПК-4.2.4 – умеет: интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> | <p>Уметь: интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у взрослых пациентов со сходными заболеваниями по ведущему синдрому; выявлять клинические признаки внезапных острых состояний;</p> |
| | | <p>ОПК-4.3.1 – владеет навыком: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;</p> | <p>Владеть: навыком расспроса пациента терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни);</p> |
| | | <p>ОПК-4.3.2 – владеет навыком: формулирования предварительного</p> | <p>Владеть: навыком постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | <p>диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи;</p> | <p>болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); составления плана лабораторно-инструментального и дополнительного исследования (консультаций врачей-специалистов) с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дообследования пациента с терапевтической патологией;</p> |
| | | <p>ОПК-4.3.3 – владеет навыком: проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых</p> | <p>Владеть: навыком проведения дифференциальной диагностики со сходными заболеваниями по ведущему синдрому; выявления клинических признаков внезапных острых и неотложных состояний;</p> |

| | | | |
|--------------|---|--|---|
| | | заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме | |
| ОПК-5 | Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач | ОПК-5.1.1 – знает общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека; | Знать: закономерности этиопатогенетических особенностей заболеваний внутренних органов; |
| | | ОПК-5.2.1 – умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; | Уметь: оценить основные этиопатогенетические особенности заболеваний внутренних органов; |
| | | ОПК-5.3.1 – владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач | Владеть: навыком оценивания основных этиопатогенетических особенностей заболеваний внутренних органов; |

| | | | |
|--------------|--|--|--|
| ОПК-6 | 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-6.1.2 – знает клинические признаки основных неотложных состояний; | Знать: клиническую картину при основных неотложных состояниях; |
| | | ОПК-6.2.1 – умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; | Уметь: диагностировать основные неотложные состояния; |
| | | ОПК-6.2.3 – умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; | Уметь: выполнять базовую сердечно-легочную реанимацию при основных неотложных состояниях; |
| | | ОПК-6.2.4 – умеет: применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты; | Уметь: оказывать медицинскую помощь при основных неотложных состояниях; |
| | | ОПК-6.3.1 – имеет практический опыт: диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; | Владеть: навыками диагностирования основных неотложных состояний; |
| | | ОПК-6.3.2 – имеет практический опыт: оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения | Владеть: навыками оказания медицинской помощи при основных неотложных состояниях; |
| | | | |

| | | | |
|--------------|---|--|--|
| | | лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях | |
| ОПК-7 | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности | ОПК-7.1.1 – знает методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; | Знать: основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); |
| | | ОПК-7.1.2 – знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденны; | Знать: основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); |
| | | ОПК-7.1.3 – знает особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях; | Знать: принципы и методы оказания медицинской помощи при основных неотложных состояниях; |
| | | ОПК-7.2.1 – умеет определять объем и последовательность предполагаемых | Уметь: назначить и обосновать индивидуальное лечение пациенту терапевтического профиля с учетом стандартов медицинской |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; | помощи; |
| | | ОПК-7.2.2 – умеет контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; | Уметь: контролировать эффективность и безопасность проводимых методов терапии; |
| | | ОПК-7.2.3 – умеет корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения; | Уметь: назначить и обосновать индивидуальное лечение пациенту терапевтического профиля с учетом стандартов медицинской помощи; |
| | | ОПК-7.3.1 – владеет навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в | Владеть: навыком разработки индивидуального плана лечения пациента терапевтического профиля с учетом стандартов медицинской помощи; |

| | | | |
|--------------|---|---|--|
| | | соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; | |
| | | ОПК-7.3.2 – владеет навыком подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи; | Владеть: навыком назначения индивидуального плана лечения пациента терапевтического профиля с учетом стандартов медицинской помощи; |
| | | ОПК-7.3.3 – владеет навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций | Владеть: навыком оценки эффективности и безопасности проводимых методов терапии; |
| ОПК-8 | Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности и медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить оценку | ОПК-8.1.2 – знает методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; | Знать: основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); |

| | | | |
|---------------|---|---|--|
| | способности пациента осуществлять трудовую деятельность | ОПК-8.1.3 – знает медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с различными заболеваниями; | Знать: основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); |
| | | ОПК-8.2.2 – умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями; | Уметь: назначить и обосновать индивидуальное лечение пациенту с учетом стандартов медицинской помощи; |
| ОПК-10 | 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; | Знать: 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; | Знать: 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 | Уметь: использовать профессиональные базы данных (действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), порядков |

| | | | |
|-------------|--|---|--|
| | | | оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи); |
| ПК | Профессиональные компетенции | | |
| ПК-1 | Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)) | ПК-1.1.1 – знает перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; | Знать: лабораторно-инструментальные методы диагностики заболеваний внутренних органов; |
| | | ПК-1.1.2 – знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; | Знать: этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; основные принципы дифференциальной диагностики, лечения и профилактики внутренних болезней; |
| | | ПК-1.1.3 – знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); | Знать: методику расспроса пациента терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни); |
| | | ПК-1.1.4 – знает методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); | Знать: методику полного классического физикального обследования пациента терапевтического профиля; |
| | | ПК-1.1.5 – знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; | Знать: клиническую картину внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | ПК-1.1.6 – знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; | Знать: алгоритмы проведения базовой сердечно-легочной реанимации; |
| | | ПК-1.2.1 – умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; | Уметь: диагностировать основные неотложные состояния; |
| | | ПК-1.2.2 – умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; | Уметь: оказывать медицинскую помощь при основных неотложных состояниях с учетом стандартов медицинской помощи; |
| | | ПК-1.2.3 – умеет выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; | Уметь: диагностировать основные неотложные состояния; |
| | | ПК-1.3.1 – владеет навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; | Владеть: навыком полного классического обследования пациента (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, объективного (физикального) обследования); |
| | | ПК-1.3.2 – владеет навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; | Владеть: навыком выявления клинических признаков внезапных острых и неотложных состояний; |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | | |
| | | <p>ПК-1.3.3 – владение навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;</p> | <p>Владеть: навыками оказания неотложной медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |
| | | <p>ПК-1.3.4 – владеет навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> | <p>Владеть: навыком выявления клинических признаков внезапных острых и неотложных состояний;</p> |
| | | <p>ПК-1.3.5 – владеет навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания));</p> | <p>Владеть: навыками оказания неотложной медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |
| | | <p>ПК-1.3.6 – владеет навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании</p> | <p>Владеть: навыками оказания неотложной медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |

| | | | |
|-------------|---|---|---|
| | | медицинской помощи в экстренной или неотложной формах | |
| ПК-2 | Способен проводить обследование пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | ПК-2.1.1 – знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; | Знать: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; |
| | | ПК-2.1.2 – знает общие вопросы организации медицинской помощи населению; | Знать: нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие организацию медицинской помощи населению; |
| | | ПК-2.1.4 – знает порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; | Знать: нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций; |
| | | ПК-2.1.6 – знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; | Знать: методы диагностики заболеваний внутренних органов, правила интерпретации их результатов; |
| | | ПК-2.1.7 – знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, | Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных заболеваний |

| | | |
|--|---|---|
| | особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; | внутренних органов; |
| | ПК-2.1.8 – знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; | Знать: знает методику расспроса пациента; |
| | ПК-2.1.9 – знает методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ; | Знать: методику полного классического обследования пациента терапевтического профиля; |
| | ПК-2.2.1 – умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; | Уметь: проводить расспрос пациента и интерпретировать его результаты; |
| | ПК-2.2.2 – умеет проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; | Уметь: проводить полное классическое физикальное обследование пациента терапевтического профиля и интерпретировать его результаты; |
| | ПК-2.2.3 – умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; | Уметь: составить план дополнительного лабораторного исследования пациента; |
| | ПК-2.2.4 – умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; | Уметь: составить план дополнительного инструментального исследования пациента; |
| | ПК-2.2.5 – умеет обосновывать необходимость направления пациента | Уметь: составить план дополнительного обследования (консультации) врачами-специалистами; |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | на консультации к врачам-специалистам; | |
| | | ПК-2.2.6 – умеет анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; | Уметь: анализировать результаты лабораторно-инструментального исследования; |
| | | ПК-2.2.7 – умеет интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; | Уметь: определить этиопатогенетические особенности заболевания пациента на основании данных, полученных при физикальном обследовании; |
| | | ПК-2.2.8 – умеет интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; | Уметь: интерпретировать результаты лабораторного и обследования пациента; |
| | | ПК-2.2.9 – умеет интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; | Уметь: интерпретировать результаты инструментального обследования пациента; |
| | | ПК-2.2.10 – умеет интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; | Уметь: интерпретировать результаты консультаций пациента врачами-специалистами; |
| | | ПК-2.2.11 – умеет осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; | Уметь: диагностировать заболевания внутренних органов на ранних этапах; |

| | | |
|--|---|--|
| | ПК-2.2.13 – умеет определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; | Уметь: составить план дополнительного лабораторно-инструментального исследования больного для подтверждения и уточнения диагноза; |
| | ПК-2.3.1 – владеет навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; | Владеть: навыком расспроса пациента; |
| | ПК-2.3.2 – владеет навыком проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); | Владеть: навыком проведения полного классического физикального обследования пациента; |
| | ПК-2.3.3 – владеет навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; | Владеть: навыком формулирования предварительного диагноза и составления плана дополнительного исследования пациента; |
| | ПК-2.3.4 – владеет навыком направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; | Владеть: навыком направления пациента на лабораторное обследование при наличии показаний; |
| | ПК-2.3.5 – владеет навыком направления пациента на | Владеть: навыком направления пациента на инструментальное обследование при наличии |

| | | | |
|-------------|---|--|---|
| | | инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; | показаний; |
| | | ПК-2.3.6 – владеет навыком направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; | Владеть: навыком направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии показаний; |
| | | ПК-2.3.9 – владеет навыком установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) | Владеть: навыком постановки клинического диагноза с учетом с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); |
| ПК-3 | Способен назначать медикаментозное и немедикамент | ПК-3.1.1 – знает современные методы применения лекарственных препаратов, | Знать: основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской |

| | | | |
|--|---|---|---|
| | <p>озное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> | <p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> |
| | | <p>ПК-3.1.2 – знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> | <p>Знать: основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> |
| | | <p>ПК-3.2.1 – умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> | <p>Уметь: назначить и обосновать индивидуальное лечение пациенту с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <p>ПК-3.2.2 – умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> | <p>Уметь: назначить и обосновать индивидуальное лечение пациенту с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |
| | | <p>ПК-3.2.4 – умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания;</p> | <p>Уметь: оценивать эффективность и безопасность проводимых методов терапии;</p> |
| | | <p>ПК-3.3.1 – владеет навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> | <p>Владеть: навыком разработки индивидуального плана лечения пациента с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |

| | | | |
|------|--|---|---|
| | | <p>ПК-3.3.2 – владеет навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> | <p>Владеть: навыком назначения индивидуального плана лечения пациента с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |
| ПК-4 | <p>Способен реализовывать мероприятия по медицинской реабилитации пациента с учетом медицинских показаний и противопоказаний к их проведению, и диагноза в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p> | <p>ПК-4.1.3 – знает признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;</p> | <p>Знать: клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;</p> |
| | | <p>ПК-4.1.5 – знает мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p> | <p>Знать: основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> |

| | | |
|---|--|---|
| помощи с учетом стандартов медицинской помощи | <p>ПК-4.2.1 – умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;</p> | <p>Умеет: определять особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;</p> |
| | <p>ПК-4.2.4 – умеет определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> | <p>Уметь: направлять пациентов с терапевтической патологией на реабилитационные мероприятия с предварительной консультацией врачей соответствующего профиля;</p> |
| | <p>ПК-4.3.4 – владеет навыком направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с</p> | <p>Владеть: навыком разработки и организации индивидуального плана лечения пациента с терапевтической патологией с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | <p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> | |
| | | <p>ПК-4.3.5 – владеет навыком направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> | <p>Владеть: навыком разработки и организации индивидуального плана лечения пациента терапевтического профиля с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |
| | | <p>ПК-4.3.7 – владеет навыком направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p> | <p>Владеть: навыком разработки и организации индивидуального плана лечения пациента с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |

| | | | |
|-------------|---|--|--|
| ПК-5 | Способен организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, и использовать принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемически | ПК-5.1.8 – знает профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; | Знать: принципы групповой и индивидуальной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов с учетом стандартов медицинской помощи; |
| | | ПК-5.2.1 – умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; | Уметь: проводить полное классическое обследование пациента терапевтического профиля; |
| | | ПК-5.2.5 – умеет назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; | Уметь: дать рекомендации пациентам терапевтического профиля по групповой и индивидуальной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; |

| | | | |
|-------------|---|--|--|
| | м показаниям | ПК-5.3.5 – владеет навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; | Владеть: навыком определения основных принципов групповой и индивидуальной профилактики заболеваний внутренних органов; |
| | | ПК-5.3.10 – владеет навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; | Владеть: навыком определения основных направлений групповой и индивидуальной профилактики заболеваний внутренних органов; |
| ПК-6 | Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящего в распоряжении среднего медицинского персонала | ПК-6.1.1 – знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; | Знать: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций; |
| | | ПК-6.2.3 – умеет работать с персональными данными пациентов и | Уметь: работать с персональными данными пациентов; |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | сведениями, составляющими врачебную тайну; | |
| | | ПК-6.2.5 – умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; | Уметь: вести медицинскую документацию; |
| | | ПК-6.3.3 – владеет навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде | Владеть: навыками 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 и отделений терапевтического профиля; 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;
- принципы дифференциальной диагностики;
- основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
- клиническую картину при основных неотложных состояниях;
- принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; алгоритмы проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- принципы групповой и индивидуальной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов с учетом стандартов медицинской помощи.

Уметь:

- использовать профессиональные базы данных (действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со

здоровьем (МКБ), порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи); работать с персональными данными пациентов;

➤ применять правила и нормы врачебной этики и деонтологии в работе с терапевтическими больными и его родственниками; 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;

➤ направлять пациентов на лабораторно-инструментальные и дополнительные исследования (консультации врачей-специалистов) с учетом стандартов медицинской помощи;

➤ интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования;

➤ проводить дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями по ведущему синдрому;

➤ назначить и обосновать индивидуальное лечение пациенту терапевтического профиля с учетом стандартов медицинской помощи;

➤ контролировать эффективность и безопасность проводимых методов терапии;

➤ дать рекомендации по групповой и индивидуальной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;

➤ выявлять клинические признаки внезапных острых состояний;

➤ оказывать медицинскую помощь при основных неотложных состояниях; выполнять базовую сердечно-легочную реанимацию;

➤ 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 внутренних органов;

➤ навыком полного классического обследования пациента терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, объективного (физикального) обследования);

➤ навыком выявления клинических признаков заболевания, определения этиопатогенетических 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;

➤ навыком интерпретации данных дообследования пациента;

- навыком проведения дифференциальной диагностики со сходными заболеваниями, в том числе неотложными, по ведущему синдрому;
- навыком постановки клинического диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- навыком разработки индивидуального плана лечения пациента терапевтического профиля с учетом стандартов медицинской помощи; навыком оценки эффективности и безопасности проводимых методов терапии;
- навыком определения основных принципов групповой и индивидуальной профилактики заболеваний внутренних органов;
- навыком выявления клинических признаков внезапных острых и неотложных состояний;
- навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях с учетом стандартов медицинской помощи;
- способами решения задач профессиональной деятельности на правовых основах при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями);
- навыком ведения медицинской документации.

7. Рабочая программа учебной дисциплины

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

| Наименование модуля 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 | | | | | | | |
| Модуль. Факультетская терапия | 32 | 130 | 162 | 54 | 36 | 252 | 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. Функциональная диспепсия. Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки: ГЭРБ, гастриты, язвенная болезнь. | 2 | 6 | 8 | 4 | | 12 | ОПК-2 (ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-2.2.2, ОПК-2.3.1); ОПК-4 (ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3); | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 2. Дискинезии желчного пузыря. Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь. | 2 | 5 | 7 | 1 | | 8 | ОПК-5 (ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1); | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|----|--|--|------------|
| Тема 3. Дисфункции сфинктера Одди. Хронические панкреатиты. | 2 | 6 | 8 | 1 | | 9 | ОПК-6 (ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4, ОПК-6.3.1, ОПК-6.3.2); ОПК-7 (ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ОПК-7.3.2, ОПК-7.3.3); | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 4. Диффузные заболевания печени: хронические гепатиты. | 2 | 6 | 8 | 1 | | 9 | ОПК-8 (ОПК-8.1.2, ОПК-8.1.3, ОПК-8.2.2); ОПК-10 (ОПК-10.1.2, ОПК-10.1.3, ОПК-10.2.2); | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 5. Диффузные заболевания печени: циррозы печени. | | 5 | 5 | 1 | | 6 | ПК-1 (ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.4, ПК-1.3.5, ПК-1.3.6); ПК-2 (ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.13, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 6. Воспалительные заболевания кишечника: хронические энтериты, хронические колиты. Энзимдефицитные энтеропатии. Синдром раздраженной кишки. | 2 | 6 | 8 | 6 | | 14 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 7. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца. Инфекционный эндокардит. | 2 | 6 | 8 | 5 | | 13 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|----|--|--|------------|
| Тема 8. Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит. | 2 | 6 | 8 | 5 | | 13 | ПК-2.3.9); ПК-3 (ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2); ПК-4 (ПК-4.1.3, ПК-4.1.5, ПК-4.2.1, ПК-4.2.4, ПК-4.3.4, ПК-4.3.5, ПК-4.3.7); | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 9. Заболевания суставов в ревматологии: ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит. | 2 | 5 | 7 | 1 | | 8 | ПК-5 (ПК-5.1.8, ПК-5.2.1, ПК-5.2.5, ПК-5.3.5, ПК-5.3.10); ПК-6 (ПК-6.1.1, ПК-6.2.3, ПК-6.2.5, ПК-6.3.3). | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 10. Заболевания суставов в ревматологии: реактивные артропатии, подагра. Деформирующий остеоартроз. | | 5 | 5 | 4 | | 9 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 11. Системные васкулиты. | 2 | 6 | 8 | 1 | | 9 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|----|--|---|------------|
| Тема 12. Обструктивные заболевания легких: бронхиальная астма, хронические обструктивные заболевания легких. Хронический бронхит. Идиопатический легочной фиброз. Саркоидоз. | 2 | 6 | 8 | 9 | | 17 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 13. Пневмонии. Плевриты. | 2 | 5 | 7 | 1 | | 8 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 14. Инфекционно- деструктивные заболевания легких. Тромбоэмболия легочной артерии. | | 5 | 5 | 3 | | 8 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 15. Хроническая болезнь почек: хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит. | 2 | 6 | 8 | 1 | | 9 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|---|--|--|------------|
| Тема 16. Острая и хроническая почечная недостаточность. Тубулоинтерстициальный нефрит. Амилоидоз почек. | | 6 | 6 | 3 | | 9 | | КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 17. Анемии и лейкозы. Лифопролиферативные заболевания крови. | 2 | 6 | 8 | 1 | | 9 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 18. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. | 2 | 5 | 7 | 1 | | 8 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 19. Острый коронарный синдром. | | 5 | 5 | 1 | | 6 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 20. Нарушения ритма и проводимости. | 2 | 6 | 8 | 1 | | 9 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Тема 21. Заболевания миокарда (миокардиты, кардиомиопатии). | | 6 | 6 | 1 | | 7 | | КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |

| | | | | | | | | | |
|--|-----------|------------|------------|-----------|--|-----------|--|---|------------|
| Тема 22. Артериальные гипертензии: гипертоническая болезнь, симптоматические (вторичные) гипертензии. | 2 | 6 | 8 | 1 | | 9 | | ЛВ, КПЗ, Кл.С, ИБ, Тр., ВК, Пр., ЗС, Д, Б, ЗИБ, ЗР | Т, Пр., ЗС |
| Итоговое занятие | | 6 | 6 | 1 | | 7 | | Кл.С, Пр., ЗС, Д, Б | ИМК |
| Итого за модуль | 32 | 130 | 162 | 54 | | 216 | | | |
| Экзамен | | | | | | 36 | | | |
| ИТОГО: | 32 | 130 | 162 | 54 | | 36 | | | |

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

Функциональная диспепсия. Определение. Этиология и патогенез. Роль *H. pylori* в возникновении гастродуоденальной патологии. Классификация. Необследованная и функциональная диспепсия. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика с органической патологией. Современные подходы к лечению функциональной диспепсии. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Определение. Этиология, патогенез. Роль гастроэзофагеального рефлюкса в развитии эзофажита 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. Дискинезии желчного пузыря. Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь.

Дискинезии желчного пузыря. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений в зависимости от вариантов дискинезий (гипер- и гипотонический, гипер- и гипокINETический). Лабораторная диагностика. Роль инструментальных методов в диагностике (значение многофазового дуоденального зондирования в определении типа дискинетического расстройства).

Критерии постановки диагноза. Дифференцированное лечение в зависимости от клинического варианта: принципы диетотерапии и медикаментозного лечения. Санаторно-курортное лечение. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

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.

Желчнокаменная болезнь. Определение. Этиология и патогенез. Предрасполагающие факторы. Значение пола, возраста, питания, нарушений обмена. Местные факторы. Виды желчных камней. Клиническая картина: основные клинические синдромы. Болевая и диспепсическая формы. Желчная колика. Значение лабораторных и инструментальных методов (ультразвукового и рентгенологических исследований) в диагностике заболевания. Осложнения. Консервативное лечение неосложненных форм и купирование желчной колики. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Литотрипсия. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

Тема 3. Дисфункции сфинктера Одди. Хронические панкреатиты.

Дисфункции сфинктера Одди. Определение. Этиология и патогенез. Особенности клинического течения дисфункций сфинктера Одди по билиарным и панкреатическому типам. Критерии диагностики. Роль инструментальных методов в диагностике. Дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение в зависимости от клинического варианта. 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.

Тема 4. 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, холестаза, 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.

Тема 5. 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 6. Воспалительные заболевания кишечника: хронические энтериты, хронические колиты. Энзимдефицитные энтеропатии. Синдром раздраженной кишки.

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.

Энзимдефицитные энтеропатии. Целиакия, дисахаридазная (лактазная, сахаразная, трегалазная), энтерокиназная недостаточность. Этиология и патогенез. Роль непереносимости пищи и иммунных факторов. Классификация. Основные клинико-лабораторные синдромы. Критерии диагностики. Значение современных лабораторных и инструментальных методов в диагностике разных форм энтеропатий. Принципы диетотерапии и медикаментозного лечения (заместительная терапия, иммуномодуляция, коррекция дисбиоза). Санаторно-курортное лечение: показания и противопоказания. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

Синдром раздраженной кишки. Определение. Римские критерии диагностики. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления разных вариантов. Диагностические критерии исключения диагноза. Дифференциальная диагностика, лечение разных форм. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

Тема 7. 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. Бактериемия, условия для колонизации на эндокарде. Абактериальные тромбы. Снижение противоинфекционной 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 8. Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит. Определение понятия. Группа заболеваний. Этиология и патогенез. Особенности клиники, лабораторно-инструментальных данных. Течение. Прогноз.

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.

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.

Дерматомиозит. Определения понятия. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Патоморфология. 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.

Тема 9. Заболевания суставов в ревматологии: ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит.

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.

Тема 10. Заболевания суставов в ревматологии: реактивные артропатии, подагра. Деформирующий остеоартроз.

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.

Подагра. Определение понятия. Актуальность проблемы. Этиология, роль гиперурикемии в развитии заболевания. Классификация. Патогенез. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и варианта течения подагры. Диагностика подагры и диагностические критерии острого подагрического артрита. Основные принципы лечения. Особенности рациона питания. Осложнения. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

Деформирующий остеоартроз. Определение понятия. Эпидемиология. Этиология, факторы риска. Патогенез, роль медиаторов воспаления в развитии остеоартроза. Классификация: по форме (первичный, вторичный); по распространенности (локализованный, генерализованный). Характерные признаки основных клинических проявлений (боли, деформации сустава, тугоподвижности, признаков воспалительной активности). Диагностика. Роль лабораторно-инструментальных методов в постановке диагноза. Диагностические критерии. Основные направления в лечении: рекомендации по образу жизни, медикаментозная терапия и физиотерапевтические методы. Показания к оперативному лечению. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

Тема 11. 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 12. Обструктивные заболевания легких: бронхиальная астма, хронические обструктивные заболевания легких. Хронический бронхит. Идиопатический легочной фиброз. Саркоидоз.

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.

Идиопатический легочной фиброз. Определение болезни и классификация. Распространенность. Этиология и патогенез. Клинические проявления основных морфологических вариантов заболевания. Роль лабораторно-инструментальных методов в диагностике легочного фиброза. Значение и показания для пункционной биопсии легких. Роль КТ высокой степени разрешения в диагностике идиопатического легочного фиброза. Современные подходы к терапии заболевания. Осложнения. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

Саркоидоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация саркоидоза по МКБ. Стадии заболевания. Симптомы. Локализация саркоидоза (легкие и внутригрудные лимфатические узлы, только внутригрудные лимфатические узлы, печень и селезенка, кожа, глаза). Диагностика. Основные принципы лечения – немедикаментозные и медикаментозные средства. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

Тема 13. Пневмонии. Плевриты.

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.

Тема 14. Инфекционно-деструктивные заболевания легких. Тромбоэмболия легочной артерии

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.

Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Определение. Факторы риска тромбоэмболических осложнений. Этиология и патогенез ТЭЛА. Основные синдромы. Синдром тромбоэмболической ситуации. Варианты течения. Диагностика. Лечение. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

Тема 15. Хроническая болезнь почек: хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит.

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.

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.

Тема 16. Острая и хроническая почечная недостаточность. Тубулоинтерстициальный нефрит. Амилоидоз почек.

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.

Амилоидоз почек. Определение понятия. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии, степени нарушения морфологической структуры и функции почек. Лабораторно-инструментальная диагностика. Роль пункционной биопсии в постановке диагноза. Осложнения. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

Тема 17. Анемии и лейкозы. Лимфопролиферативные заболевания крови.

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.

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

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

Лимфопролиферативные заболевания крови: лимфомы. Определение понятия. Этиология и патогенез. Виды лимфом. Их происхождение. Причины возникновения лимфом. Клиническая картина. Диагностика. Роль лабораторно-инструментальных методов исследования в постановке диагноза. Основные принципы лечения. Показания к трансплантации костного мозга. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

Лимфопролиферативные заболевания крови: лимфогранулематоз. Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина в зависимости от классификационной формы. Роль лабораторно-инструментальных методов исследования в постановке диагноза. Основные принципы лечения. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

Тема 18. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца.

Атеросклероз. Социальное значение проблемы. Эпидемиология. Факторы риска. Значение курения, липидов, тромбообразования, сахарного диабета, факторов труда и быта, физической активности, рационального питания, состояния сосудистой стенки. Патогенез. Атеросклероз и гипертоническая болезнь, Морфология атеросклеротической бляшки. Наиболее частые локализации атеросклероза. Особенности клинических проявлений. Роль лабораторных, рентгенологических, инструментальных и ангиографических методов исследования в диагностике атеросклероза различных локализаций. Лечебно-профилактическое применение медикаментов. Немедикаментозные принципы коррекции липидного статуса. Первичная и вторичная профилактика, их современные возможности.

Ишемическая болезнь сердца. Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Актуальность проблемы (социальное значение, эпидемиология). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС. 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.

Тема 19. Острый коронарный синдром. Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиническая картина в зависимости от варианта. Диагностика. Роль ЭКГ в выявлении нарушения ритма сердца, инфаркта миокарда и его разновидности, нестабильной стенокардии. Дифференцированное лечение в зависимости от клинических проявлений. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика.

Тема 20. 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 21. 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.

Тема 22. Артериальные гипертензии: гипертоническая болезнь, симптоматические (вторичные) 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.

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).

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 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 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).

9.1. Виды аттестации:

- *текущий контроль* осуществляется в форме решения тестовых заданий и ситуационных задач;
- *промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (экзамен по дисциплине)* 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 ІА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ
- А. ЛПВП
 - Б. ЛПОНП
 - В. *ЛПНП
 - Г. хиломикрон
- 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, Кера — 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

| № лекции | Наименование лекции | Трудоёмкость (акад. час) |
|----------|--|--------------------------|
| 1 | Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки. | 2 |
| 2 | Дискинезии желчного пузыря. Хронический холецистит. | 2 |

| | | |
|----|--|-----------|
| | Желчнокаменная болезнь. | |
| 3 | Дисфункция сфинктера Одди. Хронические панкреатиты. | 2 |
| 4 | Диффузные заболевания печени: хронические гепатиты, циррозы печени. | 2 |
| 5 | Воспалительные заболевания кишечника: хронические энтериты, хронические колиты. | 2 |
| 6 | Обструктивные заболевания легких. | 2 |
| 7 | Пневмонии и инфекционно-деструктивные заболевания легких. | 2 |
| 8 | Ревматизм. | 2 |
| 9 | Диффузные заболевания соединительной ткани. | 2 |
| 10 | Заболевания суставов в ревматологии. | 2 |
| 11 | Системные васкулиты. | 2 |
| 12 | Хроническая болезнь почек: хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит. | 2 |
| 13 | Анемии и лейкозы. | 2 |
| 14 | Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. | 2 |
| 15 | Нарушения ритма и проводимости. | 2 |
| 16 | Артериальные гипертензии. | 2 |
| | ИТОГО | 32 |

10.2. Тематический план практических занятий

| № практического занятия | Наименование практического занятия | Трудоёмкость (акад. час) |
|-------------------------|--|--------------------------|
| 1 | Тема 1. Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки: ГЭРБ, гастриты, язвенная болезнь. | 6 |
| 2 | Тема 2. Дискинезии желчного пузыря. Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь. | 5 |
| 3 | Тема 3. Дисфункции сфинктера Одди. Хронические панкреатиты. | 6 |
| 4 | Тема 4. Диффузные заболевания печени: хронические гепатиты. | 6 |
| 5 | Тема 5. Диффузные заболевания печени: циррозы печени. | 5 |
| 6 | Тема 6. Воспалительные заболевания кишечника: хронические энтериты, хронические колиты. | 6 |
| 7 | Тема 7. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца. | 6 |
| 8 | Тема 8. Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия. | 6 |
| 9 | Тема 9. Заболевания суставов в ревматологии: ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит. | 5 |
| 10 | Тема 10. Заболевания суставов в ревматологии: реактивные артропатии, подагра. | 5 |
| 11 | Тема 11. Системные васкулиты. | 6 |
| 12 | Тема 12. Обструктивные заболевания легких: бронхиальная астма, хронические обструктивные | 6 |

| | | |
|----|---|------------|
| | заболевания легких. | |
| 13 | Тема 13. Пневмонии. Плевриты. | 5 |
| 14 | Тема 14. Инфекционно-деструктивные заболевания бронхолегочной системы. | 5 |
| 15 | Тема 15. Хроническая болезнь почек: хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит. | 6 |
| 16 | Тема 16. Острая и хроническая почечная недостаточность. | 6 |
| 17 | Тема 17. Анемии и лейкозы. Лимфопролиферативные заболевания крови. | 6 |
| 18 | Тема 18. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. | 5 |
| 19 | Тема 19. Острый коронарный синдром. | 5 |
| 20 | Тема 20. Нарушения ритма и проводимости. | 6 |
| 21 | Тема 21. Заболевания миокарда (миокардиты, кардиомиопатии). | 6 |
| 22 | Тема 22. Артериальные гипертензии: гипертоническая болезнь, симптоматические (вторичные) гипертензии. | 6 |
| 23 | Итоговое занятие. | 6 |
| | ИТОГО | 130 |

10.3. План самостоятельной работы студентов

| № п/п | Наименование темы дисциплины | Вид самостоятельной работы | Трудоёмкость (акад. час) |
|-------|--|---|--------------------------|
| 1. | Тема 1. Функциональная диспепсия. Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки: ГЭРБ, гастриты, язвенная болезнь. | Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Функциональная диспепсия». Курация больных. | 4 |
| 2. | Тема 2. Дискинезии желчного пузыря. Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 3. | Тема 3. Дисфункция сфинктера Одди. Хронические панкреатиты. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 4. | Тема 4. Диффузные заболевания печени: хронические гепатиты. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 5. | Тема 5. Диффузные заболевания печени: циррозы печени. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 6. | Тема 6. Воспалительные заболевания кишечника: хронические энтериты, хронические колиты. Энзимдефицитные энтеропатии. Синдром раздраженной кишки. | Подготовка к КПЗ. Темы для самостоятельной работы «Энзимдефицитные энтеропатии», «Синдром раздраженной кишки». Курация больных. | 6 |
| 7. | Тема 7. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца. Инфекционный эндокардит. | Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Инфекционный эндокардит». Курация больных. | 5 |
| 8. | Тема 8. Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная | Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Диффузные | 5 |

| | | | |
|-----|--|--|---|
| | склеродермия, дерматомиозит. | заболевания соединительной ткани: дерматомиозит». Курация больных. | |
| 9. | Тема 9. Заболевания суставов в ревматологии: ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 10. | Тема 10. Заболевания суставов в ревматологии: реактивные артропатии, подагра. Деформирующий остеоартроз. | Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Деформирующий остеоартроз» Курация больных. | 4 |
| 11. | Тема 11. Системные васкулиты. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 12. | Тема 12. Обструктивные заболевания легких: бронхиальная астма, хронические обструктивные заболевания легких. Хронический бронхит. Идиопатический легочной фиброз. Саркоидоз. | Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Хронический бронхит», «Идиопатический легочной фиброз», «Саркоидоз». Курация больных. | 9 |
| 13. | Тема 13. Пневмонии. Плевриты. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 14. | Тема 14. Инфекционно-деструктивные заболевания легких. Тромбоэмболия легочной артерии. | Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Тромбоэмболия легочной артерии». Курация больных. | 3 |
| 15. | Тема 15. Хроническая болезнь почек: хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 16. | Тема 16. Острая и хроническая почечная недостаточность. Тубулоинтерстициальный нефрит. Амилоидоз почек. | Подготовка к КПЗ. Темы для самостоятельной работы: «Тубулоинтерстициальный нефрит», «Амилоидоз почек». Курация больных. | 3 |
| 17. | Тема 17. Анемии и лейкозы. Лимфопролиферативные заболевания крови. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 18. | Тема 18. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 19. | Тема 18. Острый коронарный синдром. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 20 | Тема 16. Нарушения ритма и проводимости. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |

| | | | |
|----|---|---------------------------------------|-----------|
| 21 | Тема 17. Заболевания миокарда (миокардиты, кардиомиопатии). | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| 22 | Тема 18. Артериальные гипертензии: гипертоническая болезнь, симптоматические (вторичные) гипертензии. | Подготовка к КПЗ. Курация больных. | 1 |
| | Итоговое занятие. | Подготовка к итоговому занятию. | 1 |
| | ИТОГО | | 54 |

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 Лечебное дело / Н. Е. Моногарова, О. А. Голубова, П. Г. Фоменко [и др.] ; ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России – Донецк: [б. и.], 2024. – 295 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 ; ГОУ 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 Минздрава России.