

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Басий Раиса Васильевна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 12.02.2025 09:03:30  
Уникальный программный ключ:  
1f1f00dcee08ce5fee9b1af247120f7bdc9e28f8

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**

**ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ТЕРАПИЯ**

для студентов 4 курса медико-фармацевтического факультета

Направление подготовки: 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое 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

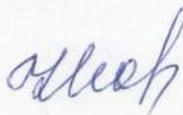
Голубова О. А.

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

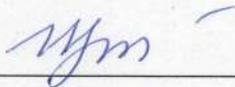


Н. Е. Моногарова

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 «**Внутренние болезни, военно-полевая терапия**» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по направлению подготовки 32.00.00 «Науки о здоровье и профилактическая медицина» для специальности **32.05.01 Медико-профилактическое 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; обучение студентов навыкам самостоятельной постановки синдромального и клинического диагноза, основным принципам профилактики, лечения и оказания неотложной помощи при наиболее распространенных заболеваниях и состояниях, возникающих в очагах военного конфликта и при чрезвычайных ситуациях мирного времени (поражение ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термические повреждения и повреждения внутренних органов при политравме).

#### 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;
- внедрение в практику методов проведения санитарно-просветительной работы и принципов организации профилактических мероприятий в очагах поражения ионизирующим излучением и отравляющими веществами, при чрезвычайных ситуациях, при политравмах в мирное и военное время;
- изучение этиологии, патогенеза, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений поражения ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термических поражений, политравмы, критических состояний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- Изучение современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с поражением ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термическими поражениями, политравмой, критическими состояниями терапевтического профиля;
- изучение видов санитарной обработки раненых и пораженных, современных методов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов и неотложных состояний, возникших при чрезвычайных ситуациях мирного времени или при воздействии на организм оружия массового поражения (ядерное, химическое).

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

Дисциплина «Внутренние болезни, военно-полевая терапия» входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки специалистов.

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

#### **Пропедевтика внутренних болезней**

**Знания:** учение о здоровом образе жизни; морально-этические нормы, правила, принципы профессионального поведения; права пациента и врача, взаимоотношения «врач-пациент»; 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, нарушения функций организма и систем; клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний и клинических синдромов; алгоритм диагностики клинического синдрома; современная классификация, 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.

**Умения:** защищать права врача, среднего и младшего медицинского персонала и пациента различного возраста; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; 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; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с клиническим синдромом; оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; использовать научно-медицинскую информацию по современным медицинским технологиям из различных источников для профессиональной деятельности.

#### **Внутренние болезни**

**Знания:** этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; современная классификация заболеваний внутренних органов; клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические и лучевые методы обследования); критерии диагноза различных заболеваний внутренних органов; методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению.

**Умения:** определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием; поставить предварительный диагноз заболеваний внутренних органов – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза заболеваний внутренних органов и получения достоверного

результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз заболеваний внутренних органов; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; заполнять историю болезни.

**3.2. Перечень учебных дисциплин (последующих), обеспечиваемых данным предметом:** дисциплина «Внутренние болезни, военно-полевая терапия» формирует знания, необходимые для дальнейшего изучения дисциплин «Медицина труда», «Профессиональные болезни».

#### 4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего з.е./часов
<b>Общий объем дисциплины</b>	1,0/144
Аудиторная работа	82
Лекций	14
Практических (семинарских) занятий	68
Самостоятельная работа обучающихся	26
<b>Формы промежуточной аттестации:</b>	
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
<b>ОПК</b>	<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
ОПК-1	Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>ИД-1</b> оПК-1.1 Этичность в общении с коллегами, использование знаний истории медицины	<b>Знать:</b> особенности этико-деонтологической практики в терапии, этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; методику полного классического обследования больного

		<p>терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, объективного (физикального) обследования); методы диагностики заболеваний внутренних органов; основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней.</p> <p><b>Уметь:</b> установить контакт с больным, проявить к нему внимание, вселить надежду на успех лечения, выявить признаки заболевания, правильно оценивать данные объективного обследования больного (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация и т.д.); выделить ведущие синдромы в течении заболеваний и поставить клинический диагноз (при наличии нескольких заболеваний, определить основное (обуславливающее тяжесть состояния) и сопутствующее, а также взаимоотношение между ними); составить план дополнительного лабораторно-инструментального исследования больного для подтверждения и уточнения диагноза; оценить результаты лабораторно-инструментального исследования; на основании анализа результатов дополнительного исследования провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями по ведущему синдрому;</p>
--	--	--

			<p>определить принципы лечения заболевания внутренних органов, назначить и обосновать индивидуальное лечение больному с учетом знания фармакологического действия лекарственных препаратов и возможных побочных явлений при применении данных средств; дать рекомендации по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов.</p>
ОПК-5	<p>Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>ИД-2</b>опк-5.2 Интерпретация результатов исследований биосубстратов, обследований различных контингентов для решения заданной профессиональной задачи</p>	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; методику полного классического обследования больного терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, объективного (физикального) обследования); методы диагностики заболеваний внутренних органов; основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней.</p> <p><b>Уметь:</b> выявить признаки заболевания, правильно оценивать данные объективного обследования больного (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация и т.д.); выделить ведущие синдромы в течении заболеваний и поставить клинический диагноз (при наличии нескольких заболеваний, определить основное обуславливающее тяжесть</p>

			состояния) и сопутствующее, а также взаимоотношение между ними); составить план дополнительного лабораторно-инструментального исследования больного для подтверждения и уточнения диагноза; оценить результаты лабораторно-инструментального исследования; на основании анализа результатов дополнительного исследования провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями по ведущему синдрому; определить принципы лечения заболевания внутренних органов, назначить и обосновать индивидуальное лечение больному с учетом знания фармакологического действия лекарственных препаратов и возможных побочных явлений при применении данных средств; дать рекомендации по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов.
ОПК-6	Способен организовать уход за больными и оказать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового	<b>ИД-1</b> опк-6.1 Оказание первой врачебной помощи при ургентных состояниях на догоспитальном этапе • при болях в сердце; • при приступе удушья при сердечной астме; • при приступе	<b>Знать:</b> этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов и критических состояний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методику полного классического обследования больного

	<p>поражения, а также обеспечить организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения</p>	<p>удушья при бронхиальной астме, астматическом статусе;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• при коликах: почечной, печеночной;</li> <li>• при кровотечении (легочном, желудочно-кишечном);</li> <li>• при комах: алкогольной, печеночной, уремической;</li> <li>• при кардиогенном шоке, нарушении ритма сердца</li> </ul>	<p>терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, объективного (физикального) обследования); правила формулировки развернутого клинического диагноза; клиническую картину острых состояний, обусловленных осложнениями заболеваний внутренних органов, и алгоритмы оказания помощи при неотложных состояниях; основы проведения реанимационных мероприятий пострадавшим в военное и мирное время, способы восстановления проходимости дыхательных путей при асфиксии.</p> <p><b>Уметь:</b> выявить признаки заболевания и критической ситуации, правильно оценивать данные объективного обследования больного (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация и т.д.); выделить ведущие синдромы в течении заболеваний и поставить клинический диагноз (при наличии нескольких заболеваний, определить основное (обуславливающее тяжесть состояния) и сопутствующее, а также взаимоотношение между ними); наметить план дополнительных методов исследования при критических состояниях; проявить комплексный подход к назначению лабораторных</p>
--	--	--	---

			<p>исследований пораженным и раненым; на основании анализа результатов дополнительного исследования провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями по ведущему синдрому; диагностировать неотложные состояния при заболеваниях внутренних органов и критических ситуациях; оказать первую медицинскую помощь пострадавшим при критических состояниях; оказать первую помощь при психических расстройствах, возникающих в условиях боевых действий и катастроф мирного времени; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти; реализовать госпитализацию пострадавших и раненных в экстренном порядке; осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; выполнять термометрию</p>
		<p><b>ИД-Зопк-6.3</b> Осуществление противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях</p>	<p><b>Знать:</b> современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с поражением ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термическими поражениями, политравмой; основные принципы оказания неотложной помощи при поражении</p>

		<p>ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термических поражениях, политравмах, а также показания для госпитализации больных; основные принципы лечения больных с поражением ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термическими поражениями, политравмой.</p> <p><b>Уметь:</b> провести обследование больного при его поражении ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термических поражениях, повреждения внутренних органов при политравме; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный и клинический диагноз и наметить план дополнительных методов исследования при поражении ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термических поражениях, повреждения внутренних органов при политравме; оказать первую медицинскую помощь пострадавшим при поражении ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термических поражениях; оказать первую помощь при</p>
--	--	--

			психических расстройств, возникающих в условиях боевых действий и катастроф мирного времени.
--	--	--	--

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

#### **Знать:**

- особенности этико-деонтологической практики в терапии;
- этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, основные симптомы и методы профилактики поражения ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термических поражений, политравмы, критических состояний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методику полного классического обследования больных с критическими состояниями терапевтического профиля и больных с поражением ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термическими поражениями, политравмой, терапевтического профиля (сбор жалоб и анамнеза заболевания и жизни, объективного (физикального) обследования);
- правила формулировки развернутого клинического диагноза;
- методы диагностики заболеваний внутренних органов;
- основные принципы лечения и профилактики внутренних болезней;
- основные принципы оказания неотложной помощи при поражении ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термических поражениях, политравмах, критических состояниях, а также показания для госпитализации больных;
- основные принципы лечения больных с поражением ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термическими поражениями, политравмой, критическими состояниями терапевтического профиля;
- основы проведения реанимационных мероприятий пострадавшим в военное и мирное время, способы восстановления проходимости дыхательных путей при асфиксии.

#### **Уметь:**

- установить контакт с больным, проявить к нему внимание, вселить надежду на успех лечения;
- выявить признаки заболевания, правильно оценивать данные объективного обследования больного при поражении его ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термических поражениях, повреждения внутренних органов при политравме, критических состояниях (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация и т.д.);
- определить этиопатогенетические особенности заболевания внутренних органов;
- выделить ведущие синдромы в течении заболеваний и поставить клинический диагноз (при наличии нескольких заболеваний, определить основное (обуславливающее тяжесть состояния) и сопутствующее, а также взаимоотношение между ними);
- составить план дополнительного лабораторно-инструментального исследования больного для подтверждения и уточнения диагноза;
- оценить результаты лабораторно-инструментального исследования;
- на основании анализа результатов дополнительного исследования провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями по ведущему синдрому;
- определить принципы лечения заболевания внутренних органов, назначить и обосновать индивидуальное лечение больному с учетом знания фармакологического действия лекарственных препаратов и возможных побочных явлений при применении данных средств;

- дать рекомендации по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;
- диагностировать неотложные состояния при заболеваниях внутренних органов и у пострадавших при поражении ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термических поражениях, повреждения внутренних органов при политравме, критических состояниях и определять принципы их лечения;
- оказать первую медицинскую помощь пострадавшим и больным с психическими расстройствами, возникающими в условиях боевых действий и катастроф мирного времени;
- проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;
- реализовать госпитализацию пострадавших и раненных в экстренном порядке;
- осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания, выполнять термометрию.

## 7. Рабочая программа учебной дисциплины

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

Наименование модуля (раздела) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции и индикаторы достижения компетенций	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля учебной деятельности
	Лекции	Практические занятия							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Модуль 1.</b> <b>«Внутренние болезни»</b> <b>(Факультетская терапия им. А.Я. Губергрица)</b>									
<b>Тема 1.1.</b> Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.	2,0	5,0	7,0	2,0		9,0	ОПК-1 (ИД-1), ОПК-5 (ИД-2), ОПК-6 (ИД-1)	ЛВ, КПЗ, Кл.С, ЗС, ИБ	Т, ЗС, Пр.
<b>Тема 1.2.</b> Диффузные заболевания печени.		6,0	6,0	1,0		7,0	ОПК-1 (ИД-1), ОПК-5 (ИД-2), ОПК-6 (ИД-1)	КПЗ, Кл.С, ЗС, ИБ	Т, ЗС, Пр.
<b>Тема 1.3.</b> Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца.	2,0	6,0	8,0	4,0		12,0	ОПК-1 (ИД-1), ОПК-5 (ИД-2), ОПК-6 (ИД-1)	ЛВ, КПЗ, Кл.С, ЗС, ИБ	Т, ЗС, Пр.



<b>Тема 2.1.</b> Организация квалифицированной и специализированно й терапевтической помощи пораженным и больным при боевых действиях и в экстремальных условиях мирного времени (этапы медицинской сортировки и эвакуации)	2,0	6,0	8,0	4,0	-	12,0	ОПК-6 (ИД-1), ОПК-6 (ИД-3)	ЛВ, КПЗ, ДИ, РИ, МГ, Кл.С., Тр.	Т, Пр, ЗС.
<b>Тема 2.2.</b> Поражение ионизирующим излучением (острая лучевая болезнь). Термические поражения. Поражения отравляющими веществами	1,0	6,0	7,0	4,0	-	11,0	ОПК-6 (ИД-1), ОПК-6 (ИД-3)	ЛВ, КПЗ, ДИ, РИ, МГ, Кл.С., Тр.	Т, Пр, ЗС.

<b>Тема 2.3.</b> Заболевания внутренних органов при политравмах в мирное и военное время. Общие вопросы интенсивной терапии критических состояний	1,0	8,0	9,0	4,0	-	13,0	ОПК-6 (ИД-1), ОПК-6 (ИД-3)	ЛВ, КПЗ, ДИ, РИ, МГ, Кл.С., Тр.	Т, Пр, ЗС.
Итого по модулю 2	<b>4,0</b>	<b>20,0</b>	<b>24,0</b>	<b>12,0</b>	-	<b>36,0</b>			
<b>Итого</b>	<b>14,0</b>	<b>68,0</b>	<b>82,0</b>	<b>26,0</b>	<b>36,0</b>	<b>144,0</b>			

**В данной таблице использованы следующие сокращения:**

<b>ЛВ</b>	лекция-визуализация	<b>МГ</b>	метод групп
<b>КПЗ</b>	клиническое практическое занятие	<b>Тр.</b>	работа на тренажерах
<b>Кл.С</b>	анализ клинических случаев	<b>Т</b>	тестирование
<b>ИБ</b>	подготовка истории болезни	<b>ЗС</b>	решение ситуационных задач
<b>ЗИБ</b>	защита истории болезни	<b>Пр.</b>	оценка освоения практических навыков (умений)
<b>ДИ</b>	деловая игра	<b>ИМК</b>	итоговый модульный контроль
<b>РИ</b>	ролевая игра		

## 7.2. Содержание рабочей программы учебной дисциплины

### Модуль 1. «Внутренние болезни» (Факультетская терапия им. А.Я. Губергрица).

**Тема 1.1. Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.** Определение. Этиология, патогенез. Роль гастроэзофагеального рефлюкса в развитии эзофагита и пищевода Барретта. Классификация. Эрозивная и неэрозивная ГЭРБ. Клинические проявления в зависимости от варианта и стадии. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Осложнения. Дифференцированная терапия. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

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

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

**Воспалительные заболевания кишечника: хронические энтериты.** Гранулематозный (болезнь Крона), аллергический, эозинофильный энтериты. Определение. Этиология и патогенез. Роль непереносимости пищи, энзимопатий и иммунных факторов. Классификация. Основные клинко-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.

**Воспалительные заболевания кишечника: хронические колиты.** Неспецифический язвенный, гранулематозный (болезнь Крона), радиационный, микроскопический (лимфоцитарный, коллагеновый), антибиотикоассоциированный (псевдомембранозный), ишемический колиты. Этиология, патогенез. Значение дисбиоза кишечника. Особенности клинического течения. Критерии диагностики. Роль рентгеноконтрастных, эндоскопических и морфологических методов в диагностике заболевания. Дифференциальная диагностика. Осложнения и заболевания,

ассоциированные с язвенным колитом (склерозирующий холангит, спондилит, артриты, дерматозы). Дифференцированная терапия. Принципы диетотерапии. Санаторно-курортное лечение: показания и противопоказания. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Тема 1.2. Диффузные заболевания печени. Хронические гепатиты.** Определение. Этиология (роль персистенции вируса, медикаментозных и токсических агентов, алкоголя, иммунных нарушений). Патогенез. Морфология. Классификация. Особенности клинического течения различных форм. Клинические и лабораторные синдромы (иммуновоспалительный, цитолиз, холестаз, печеночно-клеточной недостаточности, печеночной гиперазотемии, патологической регенерации и опухолевого роста). Методы диагностики. Значение биохимических, иммунологических, радиоизотопных, ультразвуковых методов диагностики; пункционной биопсии печени и морфологической оценки биоптатов. Дифференциальная диагностика с жировой дистрофией печени и доброкачественными гипербилирубинемиями (синдром Жильбера, Ротора, Дабина-Джонсона и др.). Осложнения (острая печеночная недостаточность). Особенности медикаментозного лечения разных форм, показания к экстракорпоральной детоксикации и гипербарической оксигенации. Принципы диетотерапии. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**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 1.3. Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца. Острая ревматическая лихорадка.** 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 гранул (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.** **Недостаточность 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. Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка. Эпидемиология. Начало заболевания. Особенности клинических проявлений: суставной синдром, кожный, поражение серозных оболочек, сердечно-сосудистой системы, легких, желудочно-кишечного тракта, почек, нервно-мышечной и ретикулоэндотелиальной системы. Варианты течения и степени активности заболевания. Диагностические критерии. Дифференцированное лечение в зависимости от клинических проявлений, варианта течения и степени воспалительной активности. Диффузные заболевания соединительной ткани: системная склеродермия. Определение понятия. Этиология, провоцирующие факторы. Патогенез. Классификация по форме, течению и стадии заболевания. Клиническая картина. Характеристика основных синдромов. Роль лабораторно-инструментальных методов исследования в диагностике заболевания. Диагностические критерии. Дифференцированное лечение в зависимости от клинических проявлений, течения и степени воспалительной активности. Осложнения. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Методы вторичной профилактики. Диффузные заболевания соединительной ткани: 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.

Суставной синдром в ревматологии: 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. Суставной синдром в ревматологии: 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. **Суставной синдром в ревматологии: реактивные артропатии.** Определение понятия. Этиология и патогенез. Клинические особенности артритов иерсинезной, 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

**Тема 1.4. Хроническая болезнь почек. Хронический пиелонефрит.** Этиология и патогенез. Роль очаговой инфекции. Методы исследования (анализ мочи, хромоцистоскопия, экскреторная и ретроградная пиелография, ангиография, ультразвуковое исследование почек). Клиника. Патогенез основных симптомов. Лабораторные исследования. Диагностика односторонних поражений. Исходы. Лечение: режим, диета, антибиотики, химиопрепараты нитрофуранового ряда, физиотерапия, показания к оперативному лечению. Прогноз. Профилактика. **Хронический гломерулонефрит.** Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии хронического гломерулонефрита. Клиническая классификация: нефротическая, гипертоническая, смешанная, латентная формы. Лабораторно-инструментальные методы исследования при хроническом гломерулонефрите. Течение, исходы болезни, особенности разных форм. Лечение: режим, диета, стероидная, иммуносупрессивная, антиагрегантная, антикоагулянтная терапия, антибиотики и др. **Острая и хроническая почечная недостаточность.** Этиология острой почечной недостаточности (ОПН). Механизм развития ОПН. Клиническая картина, стадии в развитии ОПН. Лечение по стадиям. Показания к гемодиализу и гемосорбции. Исходы. Профилактика. Этиология хронической почечной недостаточности (ХПН). Патогенез. Основные клинические синдромы. Стадийность течения. Возможности дифференциального диагноза основного заболевания в период терминальных стадий ХПН. Лечение (режим, диета, водно-солевой режим, возможности симптоматического лечения). Показания к гемодиализу и его возможности. Трансплантация почек.

**Тема 1.5. Обструктивные и воспалительные заболевания легких. 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. **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. **Инфекционно-деструктивные заболевания легких.** Определение. Этиология. Патогенез деструкции легочной ткани. Классификация: в зависимости от этиологического фактора (вида инфекционного возбудителя) – аэробная или условно-аэробная флора, смешанная аэробно-анаэробная флора, небактериальные возбудители (грибы, простейшие); по механизму инфицирования – бронхогенные (в том числе аспирационные, постпневмонические, обтурационные), гематогенные (в том числе эмболические), травматические, связанные с непосредственным переходом нагноения с соседних органов и тканей; по клинико-морфологической форме – абсцессы гнойные, абсцессы гангренозные, гангрена легких; по расположению в пределах легкого – периферические, центральные; по распространенности патологического процесса – одиночные, множественные, односторонние, двусторонние, с поражением сегмента, с поражением доли, с поражением больше одной доли; по тяжести течения – легкое, течение средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое течение; по наличию осложнений – неосложненные, осложненные (пиопневмоторакс, эмпиема плевры, легочное кровотечение, бактериемический шок, острый респираторный дистресс-синдром, сепсис (септикопиемия), флегмона грудной стенки, поражение противоположной стороны при первичном поражении одной стороны, другие осложнения); по характеру течения – острое, подострое, хронические абсцессы легких (хроническое течение гангрены невозможно). Особенности клинической картины при абсцессе и гангрене легкого. Роль лабораторно-инструментального обследования (общего и биохимического анализов крови, общего анализа мочи, общего анализа мокроты, рентгенографии легких). Основные принципы лечения. Осложнения. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности.

**Тема 1.6. Ишемическая болезнь сердца.** Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Актуальность проблемы (социальное значение, эпидемиология). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС. **Стенокардия.** Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Клинические варианты: стабильная (функциональные классы), нестабильная (впервые возникшая, постинфарктная, острый коронарный синдром). Безболевая ишемия миокарда. Характеристика болей, факторы риска. Роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности (ЭКГ с фармакологическими и нагрузочными пробами), эхокардиографии, радионуклидных методов, коронарографии. Основные принципы лечения. Немедикаментозная терапия – устранение факторов риска. Медикаментозная терапия – бета-адреноблокаторы, нитраты, антагонисты кальциевых

каналов, антиагреганты. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика. **Инфаркт миокарда.** Эпидемиология (распространенность, факторы риска). Патогенез Q-инфаркта миокарда. Клиническая картина в различные периоды (острейший, острый, подострый, рубцевание) заболевания. Клинические варианты начала болезни. Изменения на ЭКГ, картины крови, биохимических показателей. Течение инфаркта миокарда. Клинические варианты инфаркта миокарда. Клинико-лабораторно-инструментальные особенности не-Q инфаркта миокарда. Осложнения: кардиогенный шок, нарушения ритма и проводимости, сердечная недостаточность, ранние и поздние аневризмы сердца, ремоделирование миокарда, тампонада сердца, постинфарктный синдром. Лечение. Значение ранней госпитализации. Помощь на догоспитальном этапе. Врачебная тактика в различные периоды инфаркта миокарда. Купирование болевого приступа, борьба с кардиогенным шоком, сердечной недостаточностью, аритмиями. Возможности антикоагулянтной и тромболитической терапии. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти. Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика. **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. **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 1.7. Артериальные гипертензии. Гипертоническая болезнь.** Распространенность. Этиология и патогенез. Факторы риска. Роль центральных нарушений регуляции артериального давления, симпатической нервной системы, гуморальных и гормональных прессорных (ренин-ангиотензин, альдостерон) и депрессорных (кинины, простагландины) факторов в возникновении и прогрессировании заболевания. Значение нарушений метаболизма натрия и других факторов риска. Классификация по стадиям, по степени АД, стратификация риска. Клиническая картина различных стадий заболевания. Гемодинамические варианты (нейро-вегетативные, водно-солевые, судорожные). Течение гипертонической болезни. Осложнения. Роль

лабораторно-инструментальных методов в диагностике заболевания. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертония. Основные принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии (бета-адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента, блокаторы рецепторов к ангиотензину II, антагонисты кальциевых каналов, мочегонные). Прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика (борьба с факторами риска, диспансеризация). Дифференцированная терапия гипертонических кризов в зависимости от его варианта. **Симптоматические (вторичные) гипертензии.** Почечная артериальная гипертензия (реноваскулярная, при нефритах и пиелонефритах). Эндокринная артериальная гипертензия (синдром и болезнь Кушинга, феохромоцитома, 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.**

### **Модуль 2. «Военно-полевая терапия» (Внутренние болезни №3).**

**Тема 2.1. Организация квалифицированной и специализированной терапевтической помощи пораженным и больным при боевых действиях и в экстремальных условиях мирного времени (этапы медицинской сортировки и эвакуации).** Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний раненных терапевтического профиля. Принципы и этапы медицинской сортировки и эвакуации раненных и пострадавших. Алгоритм выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим в военное время и при неотложных и угрожающих жизни состояниях мирного времени. Методика проведения сердечно-легочной реанимации при неотложных состояниях военного и мирного времени.

**Тема 2.2. Поражение ионизирующим излучением (острая лучевая болезнь, классификация, клинические проявления, определение полученной дозы облучения, интенсивная терапия, паллиативная терапия) Термические поражения (ожоги, отморожения). Поражение отравляющими веществами** (классификация отравляющих веществ, клинические проявления поражения отравляющими веществами, неотложная помощь, antidotes, принципы терапии). Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики лучевых поражений. Классификация лучевой болезни (по форме, степени, дозе облучения, течению). Интерпретация основных результатов лабораторных, инструментальных (в т.ч. лучевых) методов диагностики при лучевых поражениях. Определение степени тяжести состояния при термических поражениях (ожогах, отморожениях). Алгоритм выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при лучевой болезни, термических повреждениях. Методика оказания неотложной помощи при критических состояниях у пациентов с лучевыми, термическими повреждениями. Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики поражений ОВ. Классификация ОВ. Интерпретация основных результатов лабораторных, инструментальных (в т.ч. лучевых) методов диагностики при отравлениях ОВ. Алгоритм выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при отравлении ОВ. Методика оказания неотложной помощи при критических состояниях у пациентов с поражением ОВ.

**Тема 2.3. Заболевания внутренних органов при политравмах в мирное и военное время (нарушения ритма и проводимости, острый инфаркт миокарда, артериальная гипертензия, острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, тромбоэмболия легочной артерии, пневмонии, плевриты, дыхательная недостаточность и т.д.). Общие вопросы интенсивной терапии критических состояний на этапах медицинской эвакуации.** Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов при политравме. Постановка предварительного и клинического диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту при политравмах. Интерпретация основных результатов лабораторных, инструментальных (в т.ч. лучевых) методов диагностики при политравмах. Дифференциальная диагностика заболеваний внутренних органов, возникающих при политравмах. Принципы ведения раненого и пораженного с заболеваниями внутренних органов и политравмой.

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

- собирать и оценивать жалобы и анамнез у терапевтического больного, уметь выбрать из жалоб и анамнеза сведения, которые отражают наличие заболевания;
- проводить объективное обследование терапевтического больного и оценивать его результаты, уметь выявить ведущий синдром;
- уметь сформулировать типичный предварительный клинический диагноз;
- уметь составить и обосновать план лабораторно-инструментального обследования и интерпретировать его результаты;
- владеть методикой оценки показателей периферической крови, биохимического анализа крови (трактовка показателей панкреатических ферментов, общего белка и протеинограммы, сахара, пигментного обмена и активности печеночных ферментов (АСТ, АЛТ, ГГТП, ЩФ), азотемии (мочевина, креатинин), липидограммы, активности воспалительного процесса (С-реактивный белок, фибриноген, сиаловые кислоты), коагулограммы, кислотно-основного баланса крови, электролитов (калия, натрия, кальция, хлора, меди и т.д.)), пробы Штауб-Трауготта, показателей иммунных проб (аллергопробы, иммуноглобулины, ЦИК, АСЛО, ревматоидный фактор, аутоантитела); навыком оценки общего анализа мочи и мочевого осадка (проба Нечипоренко, Аддис-Каховского), данных функциональных проб почек (пробы Реберга, Зимницкого), показателей амилазы, содержания в моче желчных пигментов, уробилина; анализа мокроты (клинического, цитологического и бактериологического); копрологического исследования, исследование фекальной эластазы-1 и бактериологического посева кала, STOOL-тест; ФГДС с уреазным тестом; рН-метрия; исследование желудочного сока с определением типа секреции; данных дуоденального зондирования; эндоскопические методы исследования; функциональные тесты для определения энзимдефицитных состояний; методов визуализации внутренних органов (обзорная и контрастная рентгенография органов грудной клетки, брюшной полости, суставов, УЗИ, КТ, МРТ, ЭРХПГ); исследования функции внешнего дыхания (пикфлоуметрия, спирография); ЭКГ с различными видами нарушений ритма и проводимости сердца, с синдромом ишемии и ишемического повреждения миокарда, с инфарктом миокарда различной локализации, стадии и формы; велоэргометрии; холтеровского мониторирования; ЧПЭКС; миелограммы; радиоизотопных методов исследования; цитологического и морфологического исследования биоптатов и биологических жидкостей;
- определить основные принципы лечения;
- определить методы первичной и вторичной профилактики заболевания и прогноз для жизни, выздоровления и трудоспособности;
- владеть методикой оказания помощи при неотложных состояниях (согласно программе);

- владеть навыком соблюдения правил врачебной этики и деонтологии;
- диагностировать и лечить радиационные поражения, поражения отравляющими веществами и заболевания внутренних органов у раненых и обожженных.
- организовывать и проводить медицинскую сортировку и санитарную обработку раненых и пораженных терапевтического профиля при массовом поступлении на этапы медицинской эвакуации;
- выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать первую врачебную помощь пострадавшим при поражении ионизирующим излучением, отравляющими веществами, термических поражениях, повреждения внутренних органов при политравме, критических состояниях.

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

В процессе освоения дисциплины «Внутренние болезни» используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация; клиническое практическое занятие; анализ клинических случаев; подготовка и защита истории болезни; деловая и ролевая игры; метод малых групп; работа на тренажерах; тестирование и решение ситуационных задач, самостоятельная работа обучающихся.

**9. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль учебной деятельности, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины).**

#### **9.1. Виды аттестации:**

**Модуль 1. «Внутренние болезни» (Факультетская терапия им. А.Я. Губергрица).**

**Текущий контроль** осуществляется в форме решения тестовых заданий и ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

**Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (экзамен по отдельной дисциплине)** осуществляется в форме решения тестовых заданий, ситуационных клинических задач, контроля освоения практических навыков.

**Модуль 2. «Военно-полевая терапия» (Внутренние болезни №3).**

**Текущий контроль** осуществляется в форме решения тестовых заданий и ситуационных задач.

**Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачет)** осуществляется по результатам текущего контроля.

#### **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 (семинарских, лабораторных) 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.
3. 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-HBC 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 IIА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ

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

➤ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ВИТАМИНОМ В12 РЕТИКУЛОЦИТАРНЫЙ КРИЗ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

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

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

- А. антибиотиков
- Б. \*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**

<b>№ лекции</b>	<b>Наименование лекции</b>	<b>Трудоёмкость (акад.час)</b>
<b>Модуль 1. «Внутренние болезни» (Факультетская терапия им. А.Я. Губергрица)</b>		
1.	Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.	2,0
2.	Ревматическая лихорадка. Приобретенные пороки сердца.	2,0
3.	Пневмонии.	2,0
4.	Хроническая болезнь почек.	2,0
5.	Ишемическая болезнь сердца.	2,0
	Итого по модулю 1	10,0
<b>Модуль 2. «Военно-полевая терапия» (Внутренние болезни №3)</b>		
1.	Организация квалифицированной и специализированной терапевтической помощи пораженным и больным при боевых действиях и в экстремальных условиях мирного времени (этапы медицинской сортировки и эвакуации)	2,0
2.	Поражение ионизирующим излучением (острая лучевая болезнь) и отравляющими веществами. Термические поражения. Общие вопросы интенсивной терапии критических состояний	2,0

	Итого по модулю 2	4,0
	<b>Итого</b>	<b>14,0</b>

### 10.2. Тематический план практических занятий

№ занятия	Темы практического занятия	Трудоёмкость (акад.час)
<b>Модуль 1. «Внутренние болезни» (Факультетская терапия им. А.Я. Губергрица)</b>		
1.	Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.	5,0
2.	Диффузные заболевания печени.	6,0
3.	Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь.	6,0
4.	Хроническая болезнь почек.	5,0
5.	Обструктивные и воспалительные заболевания легких.	7,0
6.	Ишемическая болезнь сердца.	7,0
7.	Артериальные гипертензии.	6,0
8.	Итоговое занятие	6,0
	Итого по модулю 1	48,0
<b>Модуль 2. «Военно-полевая терапия» (Внутренние болезни №3)</b>		
1.	Организация квалифицированной и специализированной терапевтической помощи пораженным и больным при боевых действиях и в экстремальных условиях мирного времени (этапы медицинской сортировки и эвакуации).	6,0
2.	Поражение ионизирующим излучением (острая лучевая болезнь). Термические поражения. Поражения отравляющими веществами.	6,0
3.	Заболевания внутренних органов при политравмах в мирное и военное время. Общие вопросы интенсивной терапии критических состояний.	8,0
	Итого по модулю 2	20,0
	<b>Итого</b>	<b>68,0</b>

### 10.3. План самостоятельной работы студентов

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад.час)
<b>Модуль 1. «Внутренние болезни» (Факультетская терапия им. А.Я. Губергрица)</b>			
1.	Кислотозависимые заболевания пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.	Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Воспалительные заболевания кишечника». Курация больных.	2,0
2.	Диффузные заболевания печени.	Подготовка к КПЗ. Курация больных.	1,0
3.	Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца.	Подготовка к КПЗ. Темы для самостоятельной	4,0

		работы «Диффузные заболевания соединительной ткани», «Суставной синдром в ревматологии». Курация больных.	
4.	Хроническая болезнь почек.	Подготовка к КПЗ. Курация больных.	1,0
5.	Обструктивные и воспалительные заболевания легких.	Подготовка к КПЗ. Курация больных.	1,0
6.	Ишемическая болезнь сердца.	Подготовка к КПЗ. Тема для самостоятельной работы «Нарушения ритма и проводимости». Курация больных.	3,0
7.	Артериальные гипертензии.	Подготовка к КПЗ. Курация больных.	1,0
8.	Итоговое занятие	Подготовка к итоговому занятию.	1,0
	Итого по модулю 1		14,0
<b>Модуль 2. «Военно-полевая терапия» (Внутренние болезни №3)</b>			
1.	Организация квалифицированной и специализированной помощи пораженным и больным при боевых действиях и в экстремальных условиях мирного времени (этапы медицинской сортировки и эвакуации).	Подготовка к КПЗ	4,0
2.	Поражение ионизирующим излучением (острая лучевая болезнь). Термические поражения. Поражения отравляющими веществами.	Подготовка к КПЗ	4,0
3.	Заболевания внутренних органов при политравмах в мирное и военное время. Общие вопросы интенсивной терапии критических состояний.	Подготовка к КПЗ	4,0
	Итого по модулю 2		12,0
	<b>Итого</b>		<b>26,0</b>

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

1. Методические указания для самостоятельной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Внутренние болезни, военно-полевая терапия» для студентов IV курса, обучающихся по специальности «Медико-профилактическое дело». Модуль 1 «Внутренние болезни». / Н. Е. Моногарова, О. А. Голубова, П. Г. Фоменко [и др.] ; ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России – Донецк: [б. и.], 2024. – 128 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.

2. Методические указания для самостоятельной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Внутренние болезни, военно-полевая терапия» для студентов IV курса, обучающихся по специальности «Медико-профилактическое дело». Модуль 2. «Военно-полевая терапия». / Н. Т. Вагугин, Е. В. Склянная, Л. И. Кардашевская [и др.] ; ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России – Донецк: [б. и.], 2024. – 87 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. Внутренние болезни. Учебник. В 2 томах. Том 1 / редакторы: В. М. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 960 с. – Текст : электронный // Консультант студента : электронная библиотечная система : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

3. Внутренние болезни. Учебник. В 2 томах. Том 2 / редакторы: В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 896 с. – Текст : электронный // Консультант студента : электронная библиотечная система : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

4. Атрощенко, Д. В. Конспект лекций по военной медицине / Д. В. Атрощенко. – 2-е изд. – Электрон. текст. дан. 1 файл (16,48 Кб) – Саратов : Научная книга, 2020. – 257 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.

5. Бабанов, С. А. Профессиональные болезни и военно-полевая терапия : учебник / под редакцией С. А. Бабанова, Л. А. Стрижакова, В. В. Фомина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 576 с. – Текст : электронный // Консультант студента : электронная библиотечная система : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450765.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

6. Военно-полевая терапия : учебник / А. А. Бова, А. С. Рудой, И. В. Загашвили [и др.] ; под редакцией А. А. Бова, А. С. Рудого. – Электрон. текст. дан. 1 файл (4688 Кб) – Минск : Новое знание, 2017. – 495 с. : ил. – 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.

### **б) Дополнительная литература:**

1. 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.

2. 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.

3. Евич, Ю. Ю. Военная медицина для экстремальных ситуаций. Боевой опыт Новороссии / Ю. Ю. Евич. – Москва : Яуза-пресс, 2016. – 256 с. – (Школа выживания. Учись у спецназа). – Текст : непосредственный.

4. Пособие по оказанию медицинской помощи при травмах для врачей МЧС ДНР / А. В. Агарков, Э. Ф. Алиев, В. А. Бабоша [и др.] ; под редакцией Г. В. Лобанова, В. В. Черкесова ; Министерство по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий ДНР ; ГОУ ВПО "Академия гражданской защиты" МЧС ДНР ; Министерство охраны здоровья ДНР ; Донецкий Республиканский травматологический Центр ; Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького. – Донецк, 2018. – 235 с. : рис. – Текст : непосредственный.

5. Военно-полевая хирургия / под редакцией Е. К. Гуманенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 768 с. – Текст : электронный // Консультант студента : электронная библиотечная система : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470930.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

6. Бабанов, С. А. Профессиональные болезни и военно-полевая терапия : учебник / под редакцией С. А. Бабанова, Л. А. Стрижакова, В. В. Фомина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 576 с. – Текст : электронный // Консультант студента : электронная библиотечная система : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450765.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

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

1. Электронный каталог WEB–ОРАС 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:**

#### **Модуль 1. «Внутренние болезни» (Факультетская терапия им. А.Я. Губергрица):**

➤ 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 физического 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.

**Модуль 2. «Военно-полевая терапия» (Внутренние болезни №3):**

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- специализированные кабинеты: «Военно-полевая терапия и радиационные поражения», «Заболевания крови», «Функция внешнего дыхания», «Нарушения ритма и проводимости», «Ишемическая болезнь сердца», «Артериальная гипертензия»;
- компьютерный класс (6 компьютеров);
- помещение для самостоятельной работы;
- мультимедийный проектор, экран, ноутбук;
- наборы тестовых и ситуационных заданий;
- доски, столы, стулья, тематические стенды, наборы демонстрационных таблиц, слайдов и видеозаписей, электрокардиограф, холтеровский монитор, тренажер для сердечно-легочной реанимации, тредмил, спирометр, пульсоксиметр, тонометры, иглы для трепанбиопсии (иглы Джамшиди), иглы для стерильной пункции (иглы Кассирского), комплект ДП-22-В (ДП-24);
- компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет», зона Wi-Fi и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.