

**Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М. Ф. Владимирского  
\_\_\_\_\_ К.Э. Соболев

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ТЕРАПИЯ**

Направление подготовки 31.08.49 Терапия  
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре  
Форма обучения очная  
Срок освоения ОП ОП 2 года  
Лекции – 16 час  
Практические занятия – 312 час  
Семинары – 305 час  
Самостоятельная работа – 294 час  
Контроль – 45 час  
Форма контроля – зачет, экзамен  
Всего 972 час/ 27 З.Е

**Москва 2022**

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.Б.5 Терапия (далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре терапии (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством член-корр. РАН, профессора, д.м.н. Ф.Н. Палеева.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Палеев Филипп Николаевич	Член. корр. РАН, Д.м.н., проф.	Зав. кафедрой терапии	первый зам. генерального директора, заместитель генерального директора по научной работе Национального медицинского исследовательского центра кардиологии
2	Распопина Наталья Автандиловна	Д.м.н.	Профессор Кафедры терапии	Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
3	Шуганов Евгений Григорьевич	д.м.н.	Профессор кафедры терапии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, кафедра терапии
4	Гордиенко Борис Васильевич	К.м.н.	Доцент кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, кафедра терапии

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 11 » февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Палеев Ф.Н.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1092 (Далее – ФГОС ВО).

2. Общая характеристика образовательной программы.

3. Учебный план образовательной программы.

© Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Цель освоения учебной дисциплины «Терапия» состоит в подготовке квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи при заболеваниях внутренних органов.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение обучающимися знаний в области терапии;
- обучение важнейшим методам, позволяющим правильно оценивать состояние больных заболеваниями органов дыхания;
- обучение распознаванию заболеваний внутренних органов при осмотре больного, при определении тяжести течения патологического процесса,
- обучение умению выделить ведущие терапевтические признаки, симптомы, синдромы и т.д.,
- обучение выбору оптимальных методов обследования при заболеваниях внутренних органов и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение оказанию терапевтическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;
- обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у обучающегося навыков общения с коллективом.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Дисциплина Б1.Б.5 «Терапия» изучается в первом и втором семестрах обучения и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 27 З.Е.

### **3.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.**

В результате изучения дисциплины «Терапия» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Логическое построения диагноза и принципы лечения терапевтически больных	По клинико-лабораторным данным ставить диагноз и назначать лечение	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения	Основы комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни	Предупреждать, выявлять и проводить раннюю диагностику терапевтически заболеваний; Определять факторы риска возникновения терапевтически заболеваний	Комплексом мероприятий по предотвращению, раннему выявлению развития болезней внутренних органов и устранению вредного влияния окружающей

	и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			среды на здоровье человека
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими	Основы и принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровым населением и	Проводить профилактические медицинские осмотры диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровым населением и хроническими	Методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровым населением и хроническими

	больными	хроническими больными	больными	больными
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Методами выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Принципы ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Применять принципы ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи

ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Принципы реабилитации, включающие природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы при заболеваниях внутренних органов	Применить природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов в реабилитации больных при заболеваниях внутренних органов	Методами реабилитации мероприятий при заболеваниях внутренних органов
------	--	--	--	---

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
<b>Аудиторные занятия всего</b>	<b>633</b>
В том числе:	
Лекции	16
Практические занятия	312
Семинар	305
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>294</b>
<b>Контроль</b>	<b>45</b>
<b>Общая трудоёмкость</b>	<b>972</b>

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
<b>1 семестр</b>						



<b>Раздел 1.</b> Болезни органов дыхания		170	2	58	51	59
<b>Раздел 2.</b> Болезни органов кровообращения		176	2	60	60	54
<b>Раздел 3.</b> Болезни почек и мочевых путей		125	2	41	41	41
<b>Раздел 4</b> Болезни органов пищеварения		120	2	35	41	42
<b>Раздел 5.</b> Болезни суставов и соединительной ткани		120	2	41	36	41
Зачет		9			6	3
<b>Итого за 1 семестр</b>	<b>20</b>	<b>720</b>	<b>10</b>	<b>235</b>	<b>235</b>	<b>240</b>
<b>2 семестр</b>						
<b>Раздел 6</b> Болезни органов кроветворения		100	4	39	39	18
<b>Раздел 7</b> Болезни эндокринных систем и обмена веществ		116	2	38	37	39
Экзамен		36			9	27
<b>Итого за 2 семестр</b>	<b>7</b>	<b>252</b>	<b>6</b>	<b>77</b>	<b>85</b>	<b>84</b>
<b>Всего</b>	<b>27</b>	<b>972</b>	<b>16</b>	<b>312</b>	<b>320</b>	<b>324</b>

## 5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенц ии
<b>Раздел 1</b> <b>Болезни органов дыхания</b>		УК1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8
Тема 1 Обследование больных с заболеваниями органов дыхания	Клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний системы дыхания, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний. Патофизиология дыхательной	

	недостаточности: определение, классификация, диагностика, методы лечения.	
Тема 2. Частная пульмонология	Факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: пневмония, лечение; ОРВИ, бронхит (острый, хронический); хроническая обструктивная болезнь лёгких, бронхоэктатическая болезнь, ателектаз легкого, абсцесс и гангрена легкого; бронхиальная астма; сухой и экссудативный плеврит; спонтанный пневмоторакс, гидроторакс и пиопневмоторакс; эмфизема легких; легочное сердце (острое, подострое и хроническое); интестициальные поражение легких; туберкулез легкого и плевриты; рак легкого	
Тема 3. Дифференциальная диагностика при респираторных симптома и синдромах	Дифференциальная диагностика при одышке, кашле, обструкции дыхательных путей, кровохарканье, плевральном выпоте, болей в грудной клетке, диссеминированных процессах в легких, округлых тенях в легких.	
<b>Раздел 2</b> <b>Болезни органов кровообращения</b>		УК1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8
Тема 1. Теоретические аспекты кардиологии. Методы обследования кардиологических больных	Методы обследования кардиологических больных: Клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний сердечно-сосудистой системы, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний.	

<p>Тема 2 Частная кардиология</p>	<p>Факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда и его осложнения (аневризма сердца и др.); гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии; заболевания миокарда, болезни перикарда, легочная гипертензия, инфекционный эндокардит, приобретенные и врожденные пороки сердца.</p>	
<p>Тема 3. Нарушения сердечного ритма и проводимости</p>	<p>Диагностика ,этиология, патогенез и лечение: нарушений синусового ритма (тахи и брадикардия), остановка синусового узла, выскальзывающие комплексы и ритмы (предсердные, из AV- соединения, желудочковые), миграция водителя ритма, AV- ассоциации, экстрасистолии, наджелудочковые и желудочковые и предсердные тахикардии тахикардии, фибрилляция и трепетание предсердий и желудочков, нарушения проведения импульсов однопучковые и двупучковые блокады, идиопатические формы нарушения ритма и проводимости.</p>	
<p>Тема 4. Заболевания аорты и периферических сосудов</p>	<p>Атеросклеротическое поражение аорты и периферических сосудов, острые синдромы грудной аорты, коарктация аорты, аневризмы грудной и брюшной аорты и их расслоение, хромосомные и наследуемые синдромные аневризмы и расслоения грудной аорты, облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера), аортиты (гигантоклеточный артериит, артериит</p>	

	Такаясу)	
Тема 5. Недостаточность кровообращения (сердечная недостаточность)	этиология, патогенез, определение, диагностика острой и хронической недостаточность кровообращения (лево- и правожелудочковая, комбинированная и лечение методы реабилитации)	
<b>Раздел 3</b> <b>Болезни почек и</b> <b>мочевых путей</b>		УК1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8
Тема 1. Общие вопросы нефрологии.	Вопросы общей нефрологии Клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний почек, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике. Лучевые и функциональные методы диагностики: УЗИ почек и мочевых путей, КТ брюшной полости, МЗТ почек, урография, ангиография, лабораторная диагностика.	
Тема 2. Частная нефрология	Факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: гломерулонефрит (острый и хронический); пиелонефрит (острый и хронический); почечная гипертония; нефротический синдром; амилоидоз; почечно-каменная болезнь; острая и хроническая почечная недостаточность; рак почки; цистит; уретрит.	
Тема 3. Хроническая болезнь почек и ОПН	Этиология, патогенез, факторы риска, определение, диагностика и методы лечения и реабилитации. Особенности фармакотерапии.	
<b>Раздел 4</b>		УК1, ПК1, ПК2, ПК5,

Болезни органов пищеварения		ПК6, ПК8
<p>Тема 1. Общие вопросы гастроэнтерологии</p>	<p>Семиотика заболеваний органов пищеварения, методы диагностики: лабораторной диагностики заболеваний органов пищеварения. клинического, биохимического анализов крови, копрограммы, серологических маркеров, гистологических и цитологических данных.</p> <p>Роль эндоскопического и рентгенологического исследования в диагностике функциональных и органических заболеваний пищевода.</p> <p>Рентгенологические методы исследования (РКТ, МРТ, ирригоскопия, рентгенологическое исследование пищевода, желудка и тонкой кишки).</p> <p>Интерпретация данных исследования РКТ и МРТ органов брюшной полости, их значение для диагностики заболеваний органов пищеварения</p>	
<p>Тема 2. Частная гастроэнтерология</p>	<p>Факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: заболевания пищевода (дискинезия, ахалазия кардии, эзофагит, пептическая язва, рак пищевода); острый и хронический гастрит; язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки; постгастрорезекционные расстройства; хронический энтерит и колит; острый и хронический панкреатит; дискинезия желчных путей, острый и хронический холецистит, холангит, рак печени и желчного пузыря; острые и хронические гепатиты, гепатозы, цирроз</p>	

	печени, печеночная недостаточность; рак желудка; рак кишечника.	
Тема 3. Клиническая фармакология заболеваний органов пищеварения	основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, используемых в гастроэнтерологии, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в гастроэнтерологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии больных с заболеваниями органов пищеварения	
<b>Раздел 5 Болезни суставов и соединительной ткани</b>		УК1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8
Тема 1. Общие вопросы ревматология	Клиническую симптоматику и патогенез ревматических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний.	
Тема 2 Заболевания суставов: классификация, диагностика, лечение	Классификация, факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: ревматизм; ревматические пороки сердца; ревматоидный артрит; анкилозирующий спондиллоартрит (болезнь Бехтерева); болезнь Рейтера; реактивные артриты; остеохондроз позвоночника;	

	первично деформирующий остеоартроз; псориатический артрит; подагра; диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартериит).	
Тема 3. Диффузные заболевания соединительной ткани: диагностика, дифференциальная диагностика и лечение	диагностика, дифференциальная диагностика и лечение: при суставном синдроме, лихорадке неясного генеза, синдроме ускоренного СОЭ, интерстициальных поражениях легких, обусловленных поражением соединительной ткани и васкулитах.	
<b>Раздел 6 Болезни органов кровообразования</b>		УК1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8
Тема 1 Частная гематология	факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: железодефицитная, постгеморрагическая, В-12 и фолиеводефицитная анемия; острый лейкоз, хронический миелолейкоз, хронический лимфолейкоз; миеломная болезнь; лимфогрануломатоз, агранулоцитоз; геморрагические диатезы; ДВС-синдром	
Тема 2. Дифференциальная диагностика при лимфопролиферативных заболеваниях	синдроме спленомегалии и генерализованных и локальных лимфоаденопатиях, тромбоцитопатиях, лихорадках неясного генеза	
Тема 3. Дифференциальная диагностика при	Классификация анемий. Железодефицитные анемии. Острая постгеморрагическая анемия и ее интенсивная терапия. В-12-	

анемиях	фолиево-анемии. Этиология, патогенез. Диагноз. Лечение железодефицитных анемий, профилактика. Лечение В-12-фолиево-анемий. Диспансеризация. Дифференциальная диагностика при железодефицитной, постгеморрагической, В-12 и фолиеводефицитной анемии, ДВС-синдроме	
Тема 4 Лечение больных с заболеваниями крови.	Основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, используемых при лечении болезней органов кроветворения, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;	
<b>Раздел 7 Болезни эндокринных систем и обмена веществ</b>		УК1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8
Тема 1. Частная эндокринология	Клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний эндокринной системы, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: сахарный диабет; тиреоидит, диффузный токсический зоб, гипотиреоз; болезни гипофизарно-надпочечниковой системы (болезнь Иценко-Кушинга, акромегалия, феохромоцитома); ожирение	
Тема 2. Вопросы ведения эндокринологических	Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля при лечении	



заболеваний	заболеваний эндокринной системы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; Принципы диетотерапии у пациентов с заболеваниями эндокринной системы; Организацию службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологии, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации	
-------------	--	--

### **5.3 Виды аудиторных занятий:**

#### ***Семинарские занятия***

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

#### **Вопросы для обсуждения:**

##### **Раздел 1**

Применение основных принципов анализа, синтеза при обработке результатов клинико-лабораторных данных пациента с целью постановки диагноза и назначения комплексного лечения.

Факторы риска развития болезней органов дыхания у пациентов терапевтического профиля.

Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов дыхания с целью сохранения и укрепления здоровья.

Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов дыхания.

Диспансерные группы по терапевтической патологии органов дыхания. Порядок организации диспансерного наблюдения.

Клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний системы дыхания, диагностика.

Патофизиология дыхательной недостаточности: определение, классификация, диагностика, методы лечения.

Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: пневмония, лечение; ОРВИ, бронхит (острый, хронический); хроническая обструктивная болезнь лёгких, бронхоэктатическая болезнь, ателектаз легкого, абсцесс и гангрена легкого; бронхиальная астма; сухой и экссудативный плеврит; спонтанный пневмоторакс, гидроторакс и пиопневмоторакс; эмфизема легких; легочное сердце (острое, подострое и хроническое); интестициальные поражение легких; туберкулез легкого и плевриты; рак легкого.

Дифференциальная диагностика при одышке, кашле, обструкции дыхательных путей, кровохарканье, плевральном выпоте, болей в грудной клетке, диссеминированных процессах в легких, округлых тенях в легких.

Классификация бронхиальной астмы. Обострение бронхиальной астмы: характеристика легкого и тяжелого обострения.

Обострение ХОБЛ. Диагностика.

Крупозная пневмония: отличительные особенности дебюта заболевания.

Дифференциально-диагностические признаки бронхоэктатической болезни и бронхоэктазов в очаге поствоспалительного легочного склероза.

Госпитальная пневмония. Этиологические факторы.

Клиническая классификация бронхиальной астмы. Клиника, диагностика.

Верификация диагноза пневмонии: клинические признаки, лабораторные (клинические и микробиологические исследования), процент достоверности исследований.

Аспирационная пневмония. Этиологические факторы.

Пневмонии, ассоциированные с ИВЛ (вентиляционно-ассоциированные пневмонии – (ВАП) – ранние и поздние. Этиология, клиника, особенности течения, диагностика.

Атипичная пневмония – этиология, особенности клинической картины, диагностика.

Обоснование диагноза бронхоэктатической болезни (физикальные и рентгенологические данные, включая компьютерную томографию).

Абсцесс легких: клинические симптомы и микробный пейзаж (возбудители). Рентгенологические методы исследования и роль компьютерной томографии в диагностике.

Крупозная пневмония: симптомы инфекционной интоксикации, физикальные симптомы болезни в динамике заболевания и сроки разрешения воспалительной инфильтрации.

Дыхательная недостаточность. Классификация дыхательной недостаточности, патогенетические механизмы

Мукоцилиарный клиренс и его изменения при заболеваниях легких. Основные методы оценки мукоцилиарного аппарата, принципы коррекции нарушений его функции.

Наследственные заболевания органов дыхания.

Респираторная функция легких и нереспираторные функции легких

Общие принципы лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания.

Перечень лекарственных препаратов первого ряда, используемых для купирования бронхообструктивного синдрома.

Алгоритм мероприятий, необходимых для оказания помощи при ТЭЛА.

Алгоритм действий при оказании неотложной помощи при отеке легкого.

Показания для проведения недобровольной госпитализации пациента при внебольничной пневмонии.

План ведения пациента с atopической бронхиальной астмой.

Показания и порядок определения режима малопоточной оксигенации.

Механизмы бактериальной резистентности. Пути профилактики антибактериальной резистентности.

Антибиотики эмпирической терапии пневмоний и антибиотики резерва.

Лечение осложнений внебольничной пневмонии (плеврального выпота, пневмосклероза, дыхательной недостаточности, респираторного дистресс-синдрома легких).

Обострение ХОБЛ тактика лечения.

Методы детоксикации при тяжелой пневмонии. Иммунокорректирующая терапия в первую неделю тяжелой пневмонии. Особенности респираторной поддержки.

Антиоксидантная терапия и коррекция коагуляции в первую неделю течения тяжелой пневмонии.

Ингаляционные глюкокортикоиды. Способы доставки. Сравнительная эффективность.

Госпитальная пневмония. Особенности лечения.

Лечение бронхиальной астмы.

Лечение бронхоэктатической болезни в остром периоде и в фазе ремиссии.

Аспирационная пневмония. Особенности лечения.

Антибиотики эмпирической терапии пневмоний и антибиотики резерва.

Малопоточная оксигенация в домашних условиях. Режим оксигенации.

Атипичная пневмония (микоплазменная, хламидиозная). Лечение.

Лечение бронхоэктатической болезни в остром периоде заболевания и в фазе ремиссии.

План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы.

Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями органов дыхательной системы.

## **Раздел 2**

Применение основных принципов анализа, синтеза при обработке результатов клинико-лабораторных данных пациента с целью постановки диагноза и назначения комплексного лечения.

Факторы риска развития болезней органов сердечно-сосудистой системы у пациентов терапевтического профиля.

Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов сердечно-сосудистой системы с целью сохранения и укрепления здоровья.

Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов сердечно-сосудистой системы.

Диспансерные группы по терапевтической патологии органов сердечно-сосудистой системы. Порядок организации диспансерного наблюдения.

Методы обследования кардиологических больных: клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний сердечно-сосудистой системы, их диагностика.

Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда и его осложнения (аневризма сердца и др.); гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии; заболевания миокарда, болезни перикарда, легочная гипертензия, инфекционный эндокардит, приобретенные и врожденные пороки сердца.

Диагностика, этиология, патогенез: нарушений синусового ритма (тахикардия и брадикардия), остановка синусового узла, выскальзывающие комплексы и ритмы (предсердные, из AV- соединения, желудочковые), миграция водителя ритма, AV- ассоциации, экстрасистолии, наджелудочковые и желудочковые и предсердные тахикардии тахикардии, фибрилляция и трепетание предсердий и желудочков, нарушения проведения импульсов однопучковые и двупучковые блокады, идиопатические формы нарушения ритма и проводимости, атеросклеротическое поражение аорты и периферических сосудов, острые синдромы грудной аорты, коарктация аорты, аневризмы грудной и брюшной аорты и их расслоение, хромосомные и наследуемые синдромные аневризмы и расслоения грудной аорты, облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера), аортиты (гигантоклеточный артериит, артериит Такаясу).

Этиология, патогенез, определение, диагностика острой и хронической недостаточности кровообращения (лево- и правожелудочковая, комбинированная и лечение методы реабилитации).

Значение исследования сосудов глазного дна при артериальных гипертензиях.

Классификация миокардитов.

Особенности течения стафилококкового инфекционного эндокардита.

Дифференциальная диагностика первичной и вторичной легочной гипертензии.

Легочная гипертензия. Этиологические факторы. Современная классификация.

Виды инфекционного эндокардита. Инфекционный эндокардит у наркоманов.

Клиническая картина нестабильной стенокардии.

Виды миокардитов (аутоиммунные, вирусные, сочетанные формы). Клиническая картина, диагностика.

Классификация ишемической болезни сердца. Острые и хронические формы ИБС, клиническая картина, методы диагностики.

Вазоренальная гипертензия. Особенности клинической картины. Возможности диагностики.

Скрининговые методы исследования и возможности лабораторных и инструментальных методов исследования для верификации диагноза вазоренальной гипертензии.

Патофизиология кардиогенного отека легких.

Принципы ведения и лечения пациентов с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы.

Алгоритм ведения пациента с острым коронарным синдромом.

Тактика и методика использования антибактериальных препаратов при инфекционном эндокардите в зависимости от вида возбудителя.

Особенности лечения сердечной недостаточности при миокардитах.

Применение статинов в лечении атеросклероза. Побочные эффекты статинов.

Показания к хирургическому лечению инфекционного эндокардита.

Применение глюкокортикостероидов при миокардитах. Позитивные и негативные аспекты их использования при миокардитах.

Особенности лечения стафилококкового инфекционного эндокардита.

Особенности лечения миокардитов в зависимости от их вида.

Возможные осложнения при лечении пациентов препаратами группы ИАПФ и БРА. Показания и противопоказания к их назначению.

Использование нитратов, бета-адреноблокаторов и ИАПФ в лечении ишемической болезни сердца. Обоснование применения.

Использование аспирина и варфарина в лечении ИБС.

Легочная гипертензия, возможности лечения.

Место гепарина в лечении острых форм ИБС.

Классификация препаратов группы антагонистов кальциевых каналов. Лечение ИБС препаратами группы антагонистов кальция.

Рациональная и нерациональная комбинация гипотензивных средств в лечении артериальной гипертензии.

Тактика и методика использования антибактериальных средств при инфекционном эндокардите в зависимости от вида возбудителя.

Особенности лечения сердечной недостаточности при миокардитах.

Значение триметазидина-ретард (предуктала МВ) в комплексном лечении ИБС.

Лечение гипертонических кризов на догоспитальном и госпитальном этапах.

План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы.

Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы.

### **Раздел 3**

Применение основных принципов анализа, синтеза при обработке результатов клинико-лабораторных данных пациента с целью постановки диагноза и назначения комплексного лечения.

Факторы риска развития болезней почек и мочевых путей у пациентов терапевтического профиля.

Мероприятия по ранней диагностике заболеваний почек и мочевых путей с целью сохранения и укрепления здоровья.

Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний почек и мочевых путей.

Диспансерные группы по терапевтической патологии почек и мочевых путей. Порядок организации диспансерного наблюдения.

Клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний почек в терапевтической клинике, методы диагностики.

Лучевые и функциональные методы диагностики заболеваний почек и мочевых путей: УЗИ почек и мочевых путей, КТ брюшной полости, МЗТ почек, урография, ангиография, лабораторная диагностика.

Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: гломерулонефрит (острый и хронический); пиелонефрит (острый и хронический); почечная гипертензия; нефротический синдром; амилоидоз; почечнокаменная болезнь; острая и хроническая почечная недостаточность; рак почки; цистит; уретрит.

Острый пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, дифференциальный диагноз.

Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, дифференциальный диагноз.

Острый гломерулонефрит. Классификация. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Методы исследования.

Хронический гломерулонефрит. Классификация. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Методы исследования.

Амилоидоз. Классификация. Этиология и патогенез системного амилоидоза, и частота поражения органов-мишеней. Морфологическая диагностика амилоидоза.

Поражение почек при системных васкулитах. Этиология, клиническая картина, диагностика.

Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез. Морфологическая характеристика. Классификация. Стадии хронической болезни почек. Клиническая картина. Основные клинические синдромы, формы и варианты течения хронической болезни почек. Лабораторно-инструментальные показатели. Критерии диагноза.

Особенности фармакотерапии заболеваний почек и мочевых путей у пациентов терапевтического профиля.

Место глюкокортикостероидов и цитостатических средств при лечении хронических гломерулонефритов.

Клиническая классификация хронических гломерулонефритов. Характеристика клинических видов хронических гломерулонефритов.

Преренальная острая почечная недостаточность. Этиологические факторы. Диагностика.

Критерии обострения и ремиссии нефротического синдрома.

Патогенез нефротического синдрома. Осложнения тяжелых форм нефротического синдрома.

Тубулоинтерстициальный подагрический нефрит. Диагностика.

АНЦА-ассоциированные заболевания почек. Особенности диагностики.

Клиника нефропатии II половины беременности. Атипичные формы нефропатии беременных (HELLP-синдром), клиническая картина, методы диагностики.

Клиническая классификация форм хронических гломерулонефритов и их характеристика.

Клиника, диагностика обострения хронического пиелонефрита.

Симптоматическое и патогенетическое лечение амилоидной нефропатии.

Особенности лечения хронических гломерулонефритов.

Лечение обострения хронического гломерулонефрита в зависимости от клинической формы заболевания.

Принципы лечения нефротического синдрома.

Лечение тубулоинтерстициального подагрического нефрита.

Особенности лечения АНЦА-ассоциированных гломерулонефритов.

Общие принципы лечения острого постстрептококкового гломерулонефрита.

Показания к назначению многокомпонентных комбинаций в лечении хронических гломерулонефритов.

Лечение нефропатии II половины беременности. Лечение HELLP-синдрома.

Иммуносупрессивная терапия хронических гломерулонефритов (ХГН). Показания к назначению иммунодепрессантов при ХГН.

Лечение обострения хронического пиелонефрита.

План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями почек и мочевых путей.

Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями почек и мочевых путей.

#### **Раздел 4**

Применение основных принципов анализа, синтеза при обработке результатов клинико-лабораторных данных пациента с целью постановки диагноза и назначения комплексного лечения.

Факторы риска развития болезней органов пищеварительной системы у пациентов терапевтического профиля.

Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов пищеварительной системы с целью сохранения и укрепления здоровья.

Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов пищеварительной системы.

Диспансерные группы по терапевтической патологии органов пищеварительной системы. Порядок организации диспансерного наблюдения.

Семиотика заболеваний органов пищеварения, методы лабораторной диагностики.

Роль эндоскопического и рентгенологического исследования в диагностике функциональных и органических заболеваний пищевода.

Рентгенологические методы исследования пациентов с патологией органов пищеварительной системы (РКТ, МРТ, ирригоскопия, рентгенологическое исследование пищевода, желудка и тонкой кишки). Интерпретация данных исследования РКТ и МРТ органов брюшной полости, их значение для диагностики заболеваний органов пищеварения

Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: заболевания пищевода (дискинезия, ахалазия кардии, эзофагит, пептическая язва, рак пищевода); острый и хронический гастрит; язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки; постгастрорезекционные расстройства; хронический энтерит и колит; острый и хронический панкреатит; дискинезия желчных путей, острый и хронический холецистит, холангит, рак печени и желчного пузыря; острые и хронические гепатиты, гепатозы, цирроз печени, печеночная недостаточность; рак желудка; рак кишечника.

Илеит (болезнь Крона). Этиология, клиника, методы диагностики.

Калькулезный холецистит, осложненный механической желтухой. Клинические проявления, методы диагностики.

Основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамика и фармакокинетика основных групп лекарственных средств, используемых в гастроэнтерологии, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции.

Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии пациентов с заболеваниями органов пищеварения.



Последовательность действий врача и медицинского персонала при оказании помощи пациенту при желудочно-кишечном кровотечении.

Инфекция *helicobacter pylori*, методы лечения.

План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы.

Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в гастроэнтерологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

## **Раздел 5**

Применение основных принципов анализа, синтеза при обработке результатов клинико-лабораторных данных пациента с целью постановки диагноза и назначения комплексного лечения.

Факторы риска развития болезней суставов и соединительной ткани у пациентов терапевтического профиля.

Мероприятия по ранней диагностике заболеваний суставов и соединительной ткани с целью сохранения и укрепления здоровья.

Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний суставов и соединительной ткани у пациентов терапевтического профиля.

Диспансерные группы по терапевтической патологии суставов и соединительной ткани. Порядок организации диспансерного наблюдения.

Клиническая симптоматика и патогенез ревматических заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, методы диагностики.

Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: ревматизм; ревматические пороки сердца; ревматоидный артрит; анкилозирующий спондиллоартрит (болезнь Бехтерева); болезнь Рейтера; реактивные артриты; остеохондроз позвоночника; первично деформирующий остеоартроз; псориатический артрит; подагра; диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартериит).

Диагностика, дифференциальная диагностика при суставном синдроме, лихорадке неясного генеза, синдроме ускоренного СОЭ, интерстициальных поражениях легких, обусловленных поражением соединительной ткани и васкулитах.

Классификация саркоидоза. Патогенетическая сущность болезни.

Принципы и современные методы диагностики ревматоидного артрита.

Микрористаллические артропатии. Подагра. Гиперурикемия.

Диагностика.

Клиника, диагностика острых форм саркоидоза.

Синдром Гудпасчера. Диагностика.

Диагностика волчаночного нефрита.

Системная красная волчанка. Клинические проявления болезни.

Диагностика гранулематоза Вегенера.

Общие принципы ведения и лечения пациентов терапевтического профиля с заболеваниями суставов и соединительной ткани.

Современные методы лечения ревматоидного артрита.

Лечение микрокристаллических артропатий, подагры, гиперурикемии.

Лечение острых форм саркоидоза.

Особенности лечения синдрома Гудпасчера.

Волчаночный нефрит. Подходы к лечению.

Методы лечению системной красной волчанки.

Особенности лечения гранулематоза Вегенера.

План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями суставов и соединительной ткани.

Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями суставов и соединительной ткани.

## **Раздел 6**

Применение основных принципов анализа, синтеза при обработке результатов клинико-лабораторных данных пациента с целью постановки диагноза и назначения комплексного лечения.

Факторы риска развития болезней органов кроветворения у пациентов терапевтического профиля.

Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов кроветворения с целью сохранения и укрепления здоровья.

Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов кроветворения.

Диспансерные группы по терапевтической патологии органов кроветворения. Порядок организации диспансерного наблюдения.

Факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: железодефицитная, постгеморрагическая, В-12 и фолиеводефицитная анемия; острый лейкоз, хронический миелобластный лейкоз, хронический лимфолейкоз; миеломная болезнь; лимфогранулематоз, агранулоцитоз; геморрагические диатезы; ДВС-синдром; синдром спленомегалии и генерализованные и локальные лимфоаденопатии, тромбоцитопатии, лихорадка неясного генеза.

Классификация анемий. Клиническая картина, методы диагностики.

Железодефицитные анемии, этиология, симптомы, методы диагностики.

В-12-фолиевые анемии. Этиология, патогенез. Диагностика.

Дифференциальная диагностика при железодефицитная, постгеморрагическая, В-12 и фолиеводефицитная анемия, ДВС-синдроме.

Острый и хронический миелобластный лейкоз. Дифференциальный диагноз.

Нормохромные анемии. Диагностика.

Гипохромные анемии и гиперхромные анемии. Диагностика.

Геморрагический васкулит: патогенез, этиология, дифференциальная диагностика.

Гемобластозы и лейкозы: диагностика, дифференциальная диагностика.

Основы фармакотерапии, фармакодинамика и фармакокинетика основных групп лекарственных средств, используемых при лечении болезней органов кроветворения, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции.

Острая постгеморрагическая анемия и ее интенсивная терапия.

Лечение железодефицитных анемий.

Лечение В-12-фолиевых анемий.

Нормохромные анемии, лечение.

Гипохромные анемии и гиперхромные анемии. Лечение.

План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов кроветворения.

Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями органов кроветворения.

## **Раздел 7**

Применение основных принципов анализа, синтеза при обработке результатов клинико-лабораторных данных пациента с целью постановки диагноза и назначения комплексного лечения.

Факторы риска развития болезней органов эндокринной системы и патологии обмена веществ у пациентов терапевтического профиля.

Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов эндокринной системы и патологии обмена веществ с целью сохранения и укрепления здоровья.

Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов эндокринной системы и патологии обмена веществ.

Диспансерные группы по терапевтической патологии органов эндокринной системы и патологии обмена веществ. Порядок организации диспансерного наблюдения.

Клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний эндокринной системы, диагностика.

Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: сахарный диабет; тиреоидит, диффузный токсический зоб, гипотиреоз; болезни гипофизарно-надпочечниковой системы (болезнь Иценко-Кушинга, акромегалия, феохромоцитомы); ожирение.

Меры, необходимые для уточнения причин развития декомпенсации сахарного диабета.

Первичный альдостеронизм. Диагностика, функциональные пробы.

Диагностика сахарного диабета, осложнения.

Принципы диетотерапии у пациентов с заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ.

Организация службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологии, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации

Формы феохромоцитомы и клиническое течение различных форм заболевания. Купирование криза при феохромоцитоме.

Принципы лечения инсулинзависимого сахарного диабета.

План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы.

Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля при лечении заболеваний эндокринной системы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

### ***Практические занятия***

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

### **Раздел 1**

Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы.

Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней органов дыхательной системы у пациентов терапевтического профиля.

Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний органов дыхательной системы.

Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний органов дыхательной системы.

Формировать диспансерные группы по патологиям органов дыхательной системы.

Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов дыхательной системы.

Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией органов дыхательной системы. Интерпретировать полученные результаты.

Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах дыхательной системы.

Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.

Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией органов дыхательной системы.

Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией органов дыхательной системы. Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.

Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы.

## **Раздел 2**

Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями органов системы кровообращения.

Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней органов системы кровообращения у пациентов терапевтического профиля.

Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний органов системы кровообращения.

Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний органов системы кровообращения.

Формировать диспансерные группы по патологиям органов системы кровообращения.

Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов системы кровообращения.

Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией органов системы кровообращения. Интерпретировать полученные результаты.

Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах системы кровообращения.

Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.

Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией органов системы кровообращения.

Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией органов системы кровообращения. Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.

Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями органов системы кровообращения.

### **Раздел 3**

Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями почек и мочевых путей.

Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней почек и мочевых путей у пациентов терапевтического профиля.

Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний почек и мочевых путей.

Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний почек и мочевых путей.

Формировать диспансерные группы по патологиям почек и мочевых путей.

Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией почек и мочевых путей.

Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией почек и мочевых путей. Интерпретировать полученные результаты.

Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах выделительной системы.

Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.

Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией почек и мочевых путей.

Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией почек и мочевых путей. Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.

Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями почек и мочевых путей.

### **Раздел 4**

Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями органов системы пищеварения.

Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней органов системы пищеварения у пациентов терапевтического профиля.

Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний органов системы пищеварения.

Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний органов системы пищеварения.

Формировать диспансерные группы по патологиям органов системы пищеварения.

Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов системы пищеварения.

Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией органов системы пищеварения. Интерпретировать полученные результаты.

Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах системы пищеварения.

Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.

Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией органов системы пищеварения.

Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией органов системы пищеварения. Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.

Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями органов системы пищеварения.

## **Раздел 5**

Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями суставов и соединительной ткани.

Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней суставов и соединительной ткани у пациентов терапевтического профиля.

Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний суставов и соединительной ткани.

Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний суставов и соединительной ткани.

Формировать диспансерные группы по патологиям суставов и соединительной ткани.

Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией суставов и соединительной ткани.

Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией суставов и соединительной ткани. Интерпретировать полученные результаты.

Выделить основные симптомы и синдромы заболевания суставов и соединительной ткани в зависимости от характера течения и вида патологического процесса.

Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.

Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией суставов и соединительной ткани.

Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией суставов и соединительной ткани. Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.

Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями суставов и соединительной ткани.

#### **Раздел 6**

Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями органов кроветворения.

Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней органов кроветворения у пациентов терапевтического профиля.

Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний органов кроветворения.

Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний органов кроветворения.

Формировать диспансерные группы по патологиям органов кроветворения.

Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов кроветворения.

Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией органов кроветворения. Интерпретировать полученные результаты.

Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах кроветворения.

Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.

Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией органов кроветворения.



Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией органов кроветворения. Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.

Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями органов кроветворения.

### **Раздел 7**

Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы и патологией обмена веществ.

Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней органов эндокринной системы и патологий обмена веществ у пациентов терапевтического профиля.

Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний органов эндокринной системы и патологий обмена веществ.

Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний органов эндокринной системы и патологий обмена веществ.

Формировать диспансерные группы по патологиям органов эндокринной системы и патологиям обмена веществ.

Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов эндокринной системы и обмена веществ.

Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией органов эндокринной системы и обмена веществ. Интерпретировать полученные результаты.

Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах эндокринной системы.

Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.

Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией органов эндокринной системы и обмена веществ.

Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией органов эндокринной системы и обмена веществ. Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.

Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы и патологией обмена веществ.

**5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях**  
**Очная форма обучения**

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Болезни органов дыхания	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Болезни органов кровообращения	
Раздел 3. Болезни почек и мочевых путей	
Раздел 4. Болезни органов пищеварения	
Раздел 5. Болезни суставов и соединительной ткани	
Раздел 6. Болезни органов кроветворения	
Раздел 7. Болезни эндокринных систем и обмена веществ	

### 5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

#### Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
Раздел 1. Болезни органов дыхания	<p>Тема 1. Общая пульмонология Морфофункциональная характеристика их основных элементов. Защитные механизмы дыхательных путей. Патоморфология и патогенез неспецифических заболеваний легких. Особенности воспалительных реакций органов дыхания. Иммуногенетика заболеваний органов дыхания. Респираторная функция легких</p> <p>Тема 2. Пороки развития трахеи, бронхов и легких : аплазия и гипоплазия. Наиболее часто встречающиеся сочетания нескольких аномалий и пороков развития органов грудной клетки (синдромы). Синдром Картагенера, Синдром Мунье-Куна (трахеобронхомегалия), Синдром Вильямса-Кемпбелла, Синдром Мак-Леода («исчезающее легкое»). Морфологическая основа. Клиническая симптоматика. Рентгенодиагностика.</p> <p>Тема 3. Клиническая фармакология в пульмонологии Пути введения лекарственных препаратов. Преимущества, недостатки, скорость всасывания, безопасность, эффективность. Аэрозольтерапия (ингаляционный) основной путь введения ЛП в пульмонологии и др форма введения лекарственных средств (пероральный (жидкости, сиропы, капсулы, таблетки, в т.ч. с контролируемым высвобождением,</p>	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников

	<p>парентеральный (инъекции п/к, в/м, в/в). Побочные действия лекарственных препаратов. Типы побочных реакций, классификация побочных эффектов. Клинические проявления побочного действия лекарств. Поражения легких вследствие побочного действия лекарственных препаратов (генетически-детерминированный, токсический, аллергический). Методы предупреждения и коррекции побочных действий. Влияние различных факторов на тактику применения лекарственных средств</p> <p>Тема 4. Дифференциальная диагностика при обструктивном пульмонологическом синдроме</p> <p>Постоянная и непостоянная экстраторакальная обструкция: синдром дисфункции голосовых связок, паралич голосовых связок, подглоточный стеноз, новообразования – первичные доброкачественные и злокачественные, метастатические опухоли, внутригрудной рост щитовидной железы). При патологии трахеи и крупных бронхов. Дифференциальную диагностику при гипервентиляционном синдроме. при бетталепсии. при гиперэозинофилии. Составление индивидуализированных программ обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.</p>	<p>информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету и экзамену. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными и документами; использование</p>
<p><b>Раздел 2.</b> Болезни органов кровообращения</p>	<p>Тема 1. Теоретические аспекты кардиологии. Введение в кардиологию. Организация кардиологической помощи. Профилактическая кардиология: методы, принципы. Атеросклероз. Этиология, патогенез, методы диагностики. Клиника атеросклероза различной локализации.</p> <p>Тема 2. Частная кардиология Нейроциркуляторная дистония. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение</p> <p>Тема 3. ЭКГ-диагностика: показания, возможности, техническое обеспечение Нормальная ЭКГ. Нарушение проводимости сердца. Этиология и патогенез. Классификация нарушений проводимости. Клиническая и ЭКГ-диагностика полных и неполных А-В блокад. Медикаментозное лечение, показания к временной и постоянной ЭКС. Нарушение внутрижелудочковой проводимости (блокады ветвей ножек Гиса). ЭКГ-диагностика, прогноз, медикаментозное лечение. Профилактика нарушений проводимости, реабилитация, МСЭ.</p> <p>Тема 4. Поражение периферических сосудов Этиология, патогенез, классификация алгоритмы диагностики и ведения больных с заболеваниями аорты и периферических сосудов хромосомные и наследуемые синдромные аневризмы и расслоения грудной аорты, облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера),</p>	<p>ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными и документами; использование</p>

	<p>аортиты (гигантоклеточный артериит, артериит Такаюсу)</p> <p>Тема 5. Недостаточностью кровообращения (сердечная недостаточность)</p> <p>Острой и хронической недостаточность кровообращения (лево- и правожелудочковая, комбинированная и лечение методы реабилитации). Клиническая и инструментальная диагностика. Клинические варианты СН.</p> <p>Принципы лечения СН. Профилактика, МСЭ, реабилитация.</p>	<p>компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>
<p><b>Раздел 3.</b></p> <p>Болезни почек и мочевых путей</p>	<p>Тема 1. Общая нефрология</p> <p>Клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний почек, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике</p> <p>Тема 2. Амилоидоз.</p> <p>Этиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Лечение, профилактика, МСЭ.</p> <p>Тема 3. Хроническая болезнь почек и ОПН</p> <p>Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, МСЭ. Гемодиализ. Показания, противопоказания,</p>	
<p><b>Раздел 4.</b></p> <p>Болезни органов пищеварения</p>	<p>Тема 1. Общие вопросы гастроэнтерологии</p> <p>Клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний органов пищеварения, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний; Основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, используемых в гастроэнтерологии, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции</p> <p>Тема 2. Частная гастроэнтерология</p> <p>Хронические колиты. Клиника поражений различной локализации. Диагноз и дифференциальный диагноз. Язвенный неспецифический колит. Дифференциальный диагноз. Болезнь Крона. Этиология, патогенез, клиника. осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.</p> <p>Тема 3. Клиническая фармакология заболеваний органов пищеварения</p> <p>Гельминтозы. Общая характеристика, классификация гельминтозов. Клиника и диагностика острой и хронической стадии гельминтозов. Основы рациональной терапии. Профилактика.</p>	
<p><b>Раздел 5.</b></p> <p>Болезни суставов и соединительной ткани</p>	<p>Тема 1. Общие вопросы ревматологии</p> <p>Классификация заболеваний суставов.</p> <p>Функция опорно-двигательного аппарата. Методы исследования. Диагностика и дифференциальная диагностика. Реактивные артриты. Диагностика и дифференциальная диагностика.</p> <p>Тема 2. Заболевания суставов: Первично-</p>	

	<p>деформирующий остеоартроз</p> <p>Этиология патогенез, клиника, особенности течения. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация, МСЭ. Остеопороз.</p> <p>Тема 3. Диффузные заболевания соединительной ткани. Системные васкулиты.</p> <p>Первичные и вторичные васкулиты. Типы васкулитов. Иммунокомплексные васкулиты (пурпура Шенлейна-Геноха, криоглобулинемическая.). Васкулиты, ассоциированные с АНЦА (гранулематоз Вененера, ангиит Черджа - Стросс, микроскопический полиангиит). Клиника, лабораторная и иммунологическая диагностика. Лечение.</p>	
<p><b>Раздел 6.</b> Болезни органов кроветворения</p>	<p>Тема 1. Общая гематология.</p> <p>Основы иммунобиологии и реактивности организма; Принципы диетотерапии больных заболеваниями системы кроветворения; МСЭ при болезнях системы кроветворения; Формы и методы санитарно-просветительной работы; Классификацию основных заболеваний системы кроветворения по МКБ-10.</p> <p>Тема 2. Дифференциальная диагностика при лимфопролиферативных заболеваниях</p> <p>Парапротеинемические гемобластозы.</p> <p>Классификация парапротеинемических гемобластозов. Миеломная болезнь, макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей. Клинические проявления. Диагностика, лечение.</p> <p>Тема 3. Депрессии кроветворения</p> <p>Наследственные и приобретенные депрессии кроветворения. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика.</p> <p>Принципы лечения. Трансфузиология. Профилактика.</p> <p>Тема 4. Геморрагические диатезы</p> <p>Наследственные и приобретенные геморрагические диатезы.</p> <p>Этиология, патогенез. Клинические проявления, типы кровоточивости.</p> <p>Геморрагические диатезы при сопутствующих заболеваниях. Диагностика.</p>	
<p><b>Раздел 7.</b> Болезни эндокринных систем и обмена веществ</p>	<p>Тема 1. Частная эндокринология</p> <p>Гипотиреозы и микседема. Патогенез, этиология, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика различных форм. Осложнения. Лечение, прогноз, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.</p> <p>Тема 2. Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники.</p> <p>Болезнь Иценко-Кушинга акромегалия.</p> <p>Гормоноактивные опухоли коры надпочечников: кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы</p>	

	исследования. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.	
--	--	--

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 6.1. Формы промежуточной аттестации согласно учебному плану:

Форма организации промежуточной аттестации:

- зачет (устный опрос по теоретическим вопросам)

Форма организации промежуточной аттестации:

- экзамен (тестирование, устный опрос по теоретическим вопросам, решение ситуационных задач)

### 6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p><b>Знать:</b>            Логика построения диагноза и принципы лечения терапевтических больных</p> <p><b>Уметь:</b>            По клинико-лабораторным данным ставить диагноз и назначать лечение</p> <p><b>Владеть:</b>            Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p>Применение основных принципов анализа, синтеза при обработке результатов клинико-лабораторных данных пациента с целью постановки диагноза и назначения комплексного лечения.</p> <p>Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы.</p> <p>Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и</p>	<p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p>

			<p>определения тактики лечения пациентов с заболеваниями органов системы кровообращения.</p> <p>Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями почек и мочевых путей.</p> <p>Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями органов системы пищеварения.</p> <p>Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями суставов и соединительной ткани.</p> <p>Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями органов кроветворения.</p> <p>Применять принципы абстрактного мышления, анализа синтеза при построении диагноза и определения тактики лечения пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы и патологией обмена</p>	
--	--	--	---	--

			<p>веществ.</p> <p><b>Пример ситуационной задачи для подготовки к экзамену:</b>          Больной П., 56 лет, обратился с жалобами на появление припухлостей в области шеи, быструю утомляемость, недомогание, понижение аппетита. Болен в течение 1,5 лет.</p> <p>Объективно:          температура 37,50С.          Общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Пальпируются увеличенные подчелюстные, шейные, подмышечные, паховые лимфатические узлы. Они не спаяны между собой и с окружающими тканями. Дыхание везикулярное, перкуторный звук ясный, легочный. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,4 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 78 в мин., ритмичный, удовлетворительного напряжения и наполнения. АД 135/80</p>	
--	--	--	---	--



			<p>мм рт. ст. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p>Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см, селезенка пальпируется у края реберной дуги.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.</li> <li>2. Назовите необходимые дополнительные исследования.</li> <li>3. Перечислите возможные осложнения.</li> <li>4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.</li> </ol>	
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на</p>	<p><b>Знать:</b> Основы комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни</p> <p><b>Уметь:</b> Предупреждать, выявлять и проводить раннюю диагностику терапевтических заболеваний; Определять факторы риска возникновения терапевтических заболеваний</p>	<p>Факторы риска развития болезней органов дыхания у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов дыхания с целью сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Факторы риска развития болезней органов сердечно-сосудистой системы у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов сердечно-сосудистой системы с целью</p>	<p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p>

	<p>устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p><b>Владеть:</b> Комплексом мероприятий по предотвращению, раннему выявлению развитию болезней внутренних органов и устранению вредного влияния окружающей среды на здоровье человека</p>	<p>сохранения и укрепления здоровья. Факторы риска развития болезней почек и мочевых путей у пациентов терапевтического профиля. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний почек и мочевых путей с целью сохранения и укрепления здоровья. Факторы риска развития болезней органов пищеварительной системы у пациентов терапевтического профиля. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов пищеварительной системы с целью сохранения и укрепления здоровья. Факторы риска развития болезней суставов и соединительной ткани у пациентов терапевтического профиля. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний суставов и соединительной ткани с целью сохранения и укрепления здоровья. Факторы риска развития болезней органов кроветворения у пациентов терапевтического профиля. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов</p>	
--	---	---	--	--

			<p>кроветворения с целью сохранения и укрепления здоровья. Факторы риска развития болезней органов эндокринной системы и патологии обмена веществ у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов эндокринной системы и патологии обмена веществ с целью сохранения и укрепления здоровья. Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней органов дыхательной системы у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний органов дыхательной системы.</p> <p>Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней органов системы кровообращения у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды,</p>	
--	--	--	--	--

			<p>способствующих развитию заболеваний органов системы кровообращения.</p> <p>Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней почек и мочевых путей у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний почек и мочевых путей.</p> <p>Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней органов системы пищеварения у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний органов системы пищеварения.</p> <p>Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней суставов и соединительной ткани у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Выявлять и проводить</p>	
--	--	--	--	--

			<p>мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний суставов и соединительной ткани. Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней органов кроветворения у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний органов кроветворения.</p> <p>Проводить мероприятия по предотвращению, раннему выявлению развития болезней органов эндокринной системы и патологий обмена веществ у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Выявлять и проводить мероприятия по устранению вредного влияния факторов окружающей среды, способствующих развитию заболеваний органов эндокринной системы и патологий обмена веществ.</p> <p><b>Примеры тестовых заданий для подготовки к экзамену:</b> Ранним манифестным</p>	
--	--	--	---	--

			<p>признаком первичной иммунной тромбоцитопении является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) геморрагический синдром петехиально-пятнистого типа*</li> <li>2) кожный зуд;</li> <li>3) лимфаденопатия;</li> <li>4) желтуха (непрямая гипербилирубинемия);</li> <li>5) гепатоспленомегалия</li> </ol> <p>Ранним клиническим симптомом центрального рака легкого является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) сухой кашель или кашель со слизистой мокротой, содержащей иногда прожилки крови.</li> <li>б) легочное кровотечение.</li> <li>в) одышка и потеря массы тела.</li> <li>г) лихорадка.</li> <li>д) кровохарканье.</li> </ol>	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p><b>Знать:</b> Основы и принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровым населением и хроническими больными</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить профилактические медицинские осмотры диспансеризацию и осуществлять диспансерное</p>	<p>Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов дыхания. Диспансерные группы по терапевтической патологии органов дыхания. Порядок организации диспансерного наблюдения. Принципы организации и проведения профилактических</p>	<p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p>

		<p>наблюдения за здоровым населением и хроническими больными</p> <p><b>Владеть:</b> Методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровым населением и хроническими больными</p>	<p>медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Диспансерные группы по терапевтической патологии органов сердечно-сосудистой системы. Порядок организации диспансерного наблюдения.</p> <p>Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний почек и мочевых путей.</p> <p>Диспансерные группы по терапевтической патологии почек и мочевых путей. Порядок организации диспансерного наблюдения.</p> <p>Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов пищеварительной системы.</p> <p>Диспансерные группы по терапевтической патологии органов</p>	
--	--	---	--	--

			<p>пищеварительной системы. Порядок организации диспансерного наблюдения.</p> <p>Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний суставов и соединительной ткани у пациентов терапевтического профиля.</p> <p>Диспансерные группы по терапевтической патологии суставов и соединительной ткани. Порядок организации диспансерного наблюдения.</p> <p>Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов кроветворения.</p> <p>Диспансерные группы по терапевтической патологии органов кроветворения.</p> <p>Порядок организации диспансерного наблюдения.</p> <p>Принципы организации и проведения профилактических медицинских</p>	
--	--	--	---	--



			<p>осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов эндокринной системы и патологии обмена веществ.</p> <p>Диспансерные группы по терапевтической патологии органов эндокринной системы и патологии обмена веществ.</p> <p>Порядок организации диспансерного наблюдения.</p> <p>Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний органов дыхательной системы.</p> <p>Формировать диспансерные группы по патологиям органов дыхательной системы.</p> <p>Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов дыхательной системы.</p> <p>Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний органов системы кровообращения.</p> <p>Формировать диспансерные группы по патологиям органов системы кровообращения.</p> <p>Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов системы кровообращения.</p> <p>Проводить</p>	
--	--	--	--	--

			<p>профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний почек и мочевых путей.  Формировать диспансерные группы по патологиям почек и мочевых путей.  Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией почек и мочевых путей.  Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний органов системы пищеварения.  Формировать диспансерные группы по патологиям органов системы пищеварения.  Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов системы пищеварения.  Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний суставов и соединительной ткани.  Формировать диспансерные группы по патологиям суставов и соединительной ткани.  Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией суставов и соединительной ткани.  Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний органов кроветворения.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Формировать диспансерные группы по патологиям органов кроветворения. Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов кроветворения. Проводить профилактические осмотры с целью раннего выявления заболеваний органов эндокринной системы и патологий обмена веществ. Формировать диспансерные группы по патологиям органов эндокринной системы и патологиям обмена веществ. Составлять план диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов эндокринной системы и обмена веществ.</p> <p><b>Пример ситуационной задачи для подготовки к экзамену:</b> Больной М., 43 года. Бурильщик нефтяной скважины. Поступил с жалобами на резкую слабость, проливные поты по ночам, увеличение лимфатических узлов на шее, подмышечных областях, боли в левом подреберье, повышение температуры до 38°C в течение последней недели. Из анамнеза известно: впервые обратил внимание на появление</p>	
--	--	--	---	--

			<p>опухолевидных образований в области шеи. Чувствовал себя хорошо. К врачу не обращался.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести. Питание пониженное. Кожные покровы бледные, чистые, без геморрагий.</p> <p>Пальпируются все группы периферических лимфатических узлов (шейные, подмышечные, паховые) до 3 см по длиннику, эластичной консистенции, безболезненные, не спаянные с кожей. Тоны сердца ритмичные, приглушенные. АД-130/80 мм. рт.ст. ЧСС-82 уд. в минуту. ЧД-18 в минуту. При аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот при пальпации мягкий. Печень по Курлову 15×10×8 см, край плотный, безболезненный. Селезенка +10 см ниже реберной дуги.</p> <p>Общий анализ крови: Эр.-3,0×10<sup>12</sup>/л; Нв-86 г/л; Лей-18,0×10<sup>9</sup>/л; Тр.-80×10<sup>9</sup>/л, СОЭ-32 мм/час, п/я нейтрофилы-3%, с/я нейтрофилы-20%, моноциты-5%, лимфоциты-72%.</p> <p>Вопросы: Прогноз, диспансеризация, МСЭ.</p>	
ПК-5	готовность к	<b>Знать:</b>	Клиническая	Зачет в

	<p>определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p><b>Уметь:</b> Выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p><b>Владеть:</b> Методами выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний системы дыхания, диагностика. Патофизиология дыхательной недостаточности: определение, классификация, диагностика, методы лечения. Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: пневмония, лечение; ОРВИ, бронхит (острый, хронический); хроническая обструктивная болезнь лёгких, бронхоэктатическая болезнь, ателектаз легкого, абсцесс и гангрена легкого; бронхиальная астма; сухой и экссудативный плеврит; спонтанный пневмоторакс, гидроторакс и пиопневмоторакс; эмфизема лёгких; легочное сердце (острое, подострое и хроническое); интестициальные поражение лёгких; туберкулез легкого и плевриты; рак легкого. Дифференциальная диагностика при одышке, кашле, обструкции дыхательных путей, кровохарканье, плевральном выпоте, болей в грудной клетке, диссеминированных</p>	<p>форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p>
--	--	--	---	--

			<p>процессах в легких, округлых тенях в легких.</p> <p>Классификация бронхиальной астмы.</p> <p>Обострение бронхиальной астмы: характеристика легкого и тяжелого обострения.</p> <p>Обострение ХОБЛ. Диагностика.</p> <p>Крупозная пневмония: отличительные особенности дебюта заболевания.</p> <p>Дифференциально-диагностические признаки бронхоэктатической болезни и бронхоэктазов в очаге поствоспалительного легочного склероза.</p> <p>Госпитальная пневмония.</p> <p>Этиологические факторы.</p> <p>Клиническая классификация бронхиальной астмы. Клиника, диагностика.</p> <p>Верификация диагноза пневмонии: клинические признаки, лабораторные (клинические и микробиологические исследования), процент достоверности исследований.</p> <p>Аспирационная пневмония.</p> <p>Этиологические факторы.</p> <p>Пневмонии, ассоциированные с ИВЛ (вентиляционно-ассоциированные пневмонии – (ВАП) – ранние и поздние. Этиология, клиника,</p>	
--	--	--	--	--

			<p>особенности течения, диагностика.</p> <p>Атипичная пневмония – этиология, особенности клинической картины, диагностика.</p> <p>Обоснование диагноза бронхоэктатической болезни (физикальные и рентгенологические данные, включая компьютерную томографию).</p> <p>Абсцесс легких: клинические симптомы и микробный пейзаж (возбудители).</p> <p>Рентгенологические методы исследования и роль компьютерной томографии в диагностике.</p> <p>Крупозная пневмония: симптомы инфекционной интоксикации, физикальные симптомы болезни в динамике заболевания и сроки разрешения воспалительной инфильтрации.</p> <p>Дыхательная недостаточность.</p> <p>Классификация дыхательной недостаточности, патогенетические механизмы</p> <p>Мукоцилиарный клиренс и его изменения при заболеваниях легких.</p> <p>Основные методы оценки мукоцилиарного аппарата, принципы коррекции нарушений его функции.</p> <p>Наследственные</p>	
--	--	--	---	--

			<p>заболевания органов дыхания.</p> <p>Респираторная функция легких и нереспираторные функции легких.</p> <p>Методы обследования кардиологических больных: клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний сердечно-сосудистой системы, их диагностика.</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда и его осложнения (аневризма сердца и др.); гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии; заболевания миокарда, болезни перикарда, легочная гипертензия, инфекционный эндокардит, приобретенные и врожденные пороки сердца.</p> <p>Диагностика, этиология, патогенез: нарушений синусового ритма (тахикардия и брадикардия), остановка синусового узла, выскальзывающие комплексы и ритмы (предсердные, из AV-соединения, желудочковые), миграция водителя</p>	
--	--	--	--	--



			<p>ритма, AV-ассоциации, экстрасистолии, наджелудочковые и желудочковые и предсердные тахикардии тахикардии, фибрилляция и трепетание предсердий и желудочков, нарушения проведения импульсов</p> <p>однопучковые и двупучковые блокады, идиопатические формы нарушения ритма и проводимости, атеросклеротическое поражение аорты и периферических сосудов, острые синдромы грудной аорты, коарктация аорты, аневризмы грудной и брюшной аорты и их расслоение, хромосомные и наследуемые синдромные аневризмы и расслоения грудной аорты, облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера), аортиты (гигантоклеточный артериит, артериит Такаясу).</p> <p>Этиология, патогенез, определение, диагностика острой и хронической недостаточность кровообращения (лево- и правожелудочковая, комбинированная и лечение методы реабилитации).</p> <p>Значение исследования сосудов глазного дна при артериальных</p>	
--	--	--	--	--

			<p>гипертензиях.  Классификация  миокардитов.  Особенности течения  стафилококкового  инфекционного  эндокардита.  Дифференциальная  диагностика  первичной и  вторичной легочной  гипертензии.  Легочная гипертензия.  Этиологические  факторы. Современная  классификация.  Виды инфекционного  эндокардита.  Инфекционный  эндокардит у  наркоманов.  Клиническая картина  нестабильной  стенокардии.  Виды миокардитов  (аутоиммунные,  вирусные, сочетанные  формы). Клиническая  картина, диагностика.  Классификация  ишемической болезни  сердца. Острые и  хронические формы  ИБС, клиническая  картина, методы  диагностики.  Вазоренальная  гипертензия.  Особенности  клинической картины.  Возможности  диагностики.  Скрининговые методы  исследования и  возможности  лабораторных и  инструментальных  методов исследования  для верификации  диагноза  вазоренальной  гипертензии.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Патофизиология кардиогенного отека легких.</p> <p>Клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний почек в терапевтической клинике, методы диагностики.</p> <p>Лучевые и функциональные методы диагностики заболеваний почек и мочевых путей: УЗИ почек и мочевых путей, КТ брюшной полости, МЗТ почек, урография, ангиография, лабораторная диагностика.</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: гломерулонефрит (острый и хронический); пиелонефрит (острый и хронический); почечная гипертония; нефротический синдром; амилоидоз; почечнокаменная болезнь; острая и хроническая почечная недостаточность; рак почки; цистит; уретрит.</p> <p>Острый пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, дифференциальный диагноз.</p> <p>Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез,</p>	
--	--	--	---	--

			<p>клиника, течение, диагностика, дифференциальный диагноз.</p> <p>Острый гломерулонефрит. Классификация. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Методы исследования.</p> <p>Хронический гломерулонефрит. Классификация. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Методы исследования.</p> <p>Амилоидоз. Классификация. Этиология и патогенез системного амилоидоза, и частота поражения органов-мишеней.</p> <p>Морфологическая диагностика амилоидоза.</p> <p>Поражение почек при системных васкулитах. Этиология, клиническая картина, диагностика.</p> <p>Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез.</p> <p>Морфологическая характеристика. Классификация.</p> <p>Стадии хронической болезни почек. Клиническая картина. Основные клинические синдромы, формы и варианты течения хронической болезни почек. Лабораторно-инструментальные показатели. Критерии диагноза.</p> <p>Семиотика заболеваний органов</p>	
--	--	--	--	--

			<p>пищеварения, методы лабораторной диагностики.</p> <p>Роль эндоскопического и рентгенологического исследования в диагностике функциональных и органических заболеваний пищевода.</p> <p>Рентгенологические методы исследования пациентов с патологией органов пищеварительной системы (РКТ, МРТ, ирригоскопия, рентгенологическое исследование пищевода, желудка и тонкой кишки).</p> <p>Интерпретация данных исследования РКТ и МРТ органов брюшной полости, их значение для диагностики заболеваний органов пищеварения</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: заболевания пищевода (дискинезия, ахалазия кардии, эзофагит, пептическая язва, рак пищевода); острый и хронический гастрит; язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки; постгастрорезекционные расстройства; хронический энтерит и колит; острый и хронический панкреатит; дискинезия желчных путей, острый и хронический холецистит, холангит,</p>	
--	--	--	---	--

			<p>рак печени и желчного пузыря; острые и хронические гепатиты, гепатозы, цирроз печени, печеночная недостаточность; рак желудка; рак кишечника.</p> <p>Илеит (болезнь Крона). Этиология, клиника, методы диагностики.</p> <p>Калькулезный холецистит, осложненный механической желтухой.</p> <p>Клинические проявления, методы диагностики.</p> <p>Клиническая симптоматика и патогенез ревматических заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, методы диагностики.</p> <p>Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: ревматизм; ревматические пороки сердца; ревматоидный артрит; анкилозирующий спондиллоартрит (болезнь Бехтерева); болезнь Рейтера; реактивные артриты; остеохондроз позвоночника; первично деформирующий остеоартроз; псориатический артрит; подагра; диффузные заболевания</p>	
--	--	--	---	--

			<p>соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартериит).          Диагностика, дифференциальная диагностика при суставном синдроме, лихорадке неясного генеза, синдроме ускоренного СОЭ, интерстициальных поражениях легких, обусловленных поражением соединительной ткани и васкулитах.          Классификация саркоидоза.          Патогенетическая сущность болезни.          Принципы и современные методы диагностики ревматоидного артрита.          Микросталлические артропатии. Подагра. Гиперурикемия.          Диагностика.          Клиника, диагностика острых форм саркоидоза.          Синдром Гудпасчера.          Диагностика.          Диагностика волчаночного нефрита.          Системная красная волчанка. Клинические проявления болезни.          Диагностика гранулематоза Вегенера.          Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: желездефицитная,</p>	
--	--	--	--	--

			<p>постгеморрагическая, В-12 и фолиеводефицитная анемия; острый лейкоз, хронический миелолейкоз, хронический лимфолейкоз; миеломная болезнь; лимфогрануломатоз, агранулоцитоз; геморрагические диатезы; ДВС-синдром; синдром спленомегалии и генерализованные и локальные лимфаденопатии, тромбоцитопатии, лихорадка неясного генеза.</p> <p>Классификация анемий. Клиническая картина, методы диагностики.</p> <p>Железодефицитные анемии, этиология, симптомы, методы диагностики.</p> <p>В-12-фолиевые анемии. Этиология, патогенез.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика при железодефицитная, постгеморрагическая, В-12 и фолиеводефицитная анемия, ДВС-синдроме.</p> <p>Острый и хронический миелобластный лейкоз.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Нормохромные анемии. Диагностика.</p> <p>Гипохромные анемии и гиперхромные анемии. Диагностика.</p> <p>Геморрагический васкулит: патогенез,</p>	
--	--	--	---	--



			<p>этиология, дифференциальная диагностика.</p> <p>Гемобласты и лейкозы: диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний эндокринной системы, диагностика.</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: сахарный диабет; тиреоидит, диффузный токсический зоб, гипотиреоз; болезни гипофизарно-надпочечниковой системы (болезнь Иценко-Кушинга, акромегалия, феохромоцитомы); ожирение.</p> <p>Меры, необходимые для уточнения причин развития декомпенсации сахарного диабета.</p> <p>Первичный альдостеронизм.</p> <p>Диагностика, функциональные пробы.</p> <p>Диагностика сахарного диабета, осложнения.</p> <p>Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией органов дыхательной системы.</p> <p>Интерпретировать</p>	
--	--	--	--	--

			<p>полученные результаты.  Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах дыхательной системы.  Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.  Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией органов системы кровообращения.  Интерпретировать полученные результаты.  Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах системы кровообращения.  Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.  Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией почек и</p>	
--	--	--	---	--

			<p>мочевых путей.          Интерпретировать полученные результаты.          Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах выделительной системы.          Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.          Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией органов системы пищеварения.          Интерпретировать полученные результаты.          Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах системы пищеварения.          Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.          Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с</p>	
--	--	--	---	--

			<p>патологией суставов и соединительной ткани. Интерпретировать полученные результаты. Выделить основные симптомы и синдромы заболевания суставов и соединительной ткани в зависимости от характера течения и вида патологического процесса.</p> <p>Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.</p> <p>Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с патологией органов кроветворения. Интерпретировать полученные результаты. Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах кроветворения.</p> <p>Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.</p> <p>Провести комплексное клиническое, лабораторное и инструментальное обследование пациентов с</p>	
--	--	--	--	--

			<p>патологией органов эндокринной системы и обмена веществ. Интерпретировать полученные результаты. Выделить основные симптомы и синдромы заболевания в зависимости от характера течения и вида патологического процесса в органах эндокринной системы. Сформулировать и выставить клинический диагноз на основании полученных результатов обследования.</p> <p><b>Примеры тестовых заданий для подготовки к экзамену:</b>  Эритроцитоз, вызванный повышенным образованием эритропоэтина, характерен для:  А. анемий при печеночной недостаточности  Б. полицитемии  В. болезни и синдрома Иценко-Кушинга  Г. гипергидратации  Д. всего перечисленного</p> <p>Характерными рентгенологическими признаками ревматоидного артрита являются:  1. Сужение суставной щели  2. Околосуставной остеопороз  3. Субхондральный</p>	
--	--	--	---	--

			<p>остеосклероз 4. Костные эрозии 5. Кистовидные просветления</p> <p>Варианты ответов 1. Верно 1, 2 и 4 2. Верно 2, 4 и 5 3. Верно 2 и 4 (+) 4. Верно 1 и 2 5. Всё перечисленное верно</p> <p>При пенетрации язвы в поджелудочную железу в крови повышается:</p> <p>а) активность амилазы. б) активность липазы. в) уровень глюкозы. г) активность щелочной фосфатазы. д) активность трансаминазы</p> <p><b>Пример ситуационной задачи для подготовки к экзамену:</b> Больной М., 43 года. Бурильщик нефтяной скважины. Поступил с жалобами на резкую слабость, проливные поты по ночам, увеличение лимфатических узлов на шее, подмышечных областях, боли в левом подреберье, повышение температуры до 38°C в течение последней недели. Из анамнеза известно: впервые обратил внимание на появление опухолевидных образований в области шеи. Чувствовал себя хорошо. К врачу не обращался. Объективно: состояние</p>	
--	--	--	---	--

			<p>средней тяжести. Питание пониженное. Кожные покровы бледные, чистые, без геморрагий. Пальпируются все группы периферических лимфатических узлов (шейные, подмышечные, паховые) до 3 см по длиннику, эластичной консистенции, безболезненные, не спаянные с кожей. Тоны сердца ритмичные, приглушенные. АД-130/80 мм. рт.ст. ЧСС-82 уд. в минуту. ЧД-18 в минуту. При аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот при пальпации мягкий. Печень по Курлову 15×10×8 см, край плотный, безболезненный. Селезенка +10 см ниже реберной дуги. Общий анализ крови: Эр.-3,0×10<sup>12</sup>/л; Нв-86 г/л; Лей-18,0×10<sup>9</sup>/л; Тр.-80×10<sup>9</sup>/л, СОЭ-32 мм/час, п/я нейтрофилы-3%, с/я нейтрофилы-20%, моноциты-5%, лимфоциты-72%.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Выделите клинические синдромы, определите ведущий.</li> <li>2) Сформулируйте предварительный диагноз.</li> <li>3) Укажите этиологию и патогенез заболевания.</li> </ol>	
--	--	--	--	--

			<p>4) Какова причина ухудшения состояния пациента.</p> <p>5) Дополнительные методы исследования и ожидаемые результаты.</p>	
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b> Принципы ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p> <p><b>Уметь:</b> Применять принципы ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p> <p><b>Владеть:</b> Методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<p>Общие принципы лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>Перечень лекарственных препаратов первого ряда, используемых для купирования бронхообструктивного синдрома.</p> <p>Алгоритм мероприятий, необходимых для оказания помощи при ТЭЛА.</p> <p>Алгоритм действий при оказании неотложной помощи при отеке легкого.</p> <p>Показания для проведения недобровольной госпитализации пациента при внебольничной пневмонии.</p> <p>План ведения пациента с атопической бронхиальной астмой.</p> <p>Показания и порядок определения режима малопоточной оксигенации.</p> <p>Механизмы бактериальной резистентности. Пути профилактики антибактериальной резистентности.</p> <p>Антибиотики эмпирической терапии пневмоний и антибиотики резерва.</p> <p>Лечение осложнений</p>	<p>Зачет в форме устного опроса.</p> <p>Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p>



			<p>внебольничной пневмонии (плеврального выпота, пневмосклероза, дыхательной недостаточности, респираторного дистресс-синдрома легких).</p> <p>Обострение ХОБЛ тактика лечения.</p> <p>Методы детоксикации при тяжелой пневмонии.</p> <p>Иммунокорректирующая терапия в первую неделю тяжелой пневмонии.</p> <p>Особенности респираторной поддержки.</p> <p>Антиоксидантная терапия и коррекция коагуляции в первую неделю течения тяжелой пневмонии.</p> <p>Ингаляционные глюкокортикоиды. Способы доставки.</p> <p>Сравнительная эффективность.</p> <p>Госпитальная пневмония.</p> <p>Особенности лечения.</p> <p>Лечение бронхиальной астмы.</p> <p>Лечение бронхоэктатической болезни в остром периоде и в фазе ремиссии.</p> <p>Аспирационная пневмония.</p> <p>Особенности лечения.</p> <p>Антибиотики эмпирической терапии пневмоний и антибиотики резерва.</p> <p>Малопоточная оксигенация в домашних условиях.</p> <p>Режим оксигенации.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Атипичная пневмония (микоплазменная, хламидиозная). Лечение. Лечение бронхоэктатической болезни в остром периоде заболевания и в фазе ремиссии. Принципы ведения и лечения пациентов с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы. Алгоритм ведения пациента с острым коронарным синдромом. Тактика и методика использования антибактериальных препаратов при инфекционном эндокардите в зависимости от вида возбудителя. Особенности лечения сердечной недостаточности при миокардитах. Применение статинов в лечении атеросклероза. Побочные эффекты статинов. Показания к хирургическому лечению инфекционного эндокардита. Применение глюкокортикостероидов при миокардитах. Позитивные и негативные аспекты их использования при миокардитах. Особенности лечения стафилококкового инфекционного эндокардита. Особенности лечения</p>	
--	--	--	--	--

			<p>миокардитов в зависимости от их вида.</p> <p>Возможные осложнения при лечении пациентов препаратами группы ИАПФ и БРА.</p> <p>Показания и противопоказания к их назначению.</p> <p>Использование нитратов, бета-адреноблокаторов и ИАПФ в лечении ишемической болезни сердца. Обоснование применения.</p> <p>Использование аспирина и варфарина в лечении ИБС.</p> <p>Легочная гипертензия, возможности лечения.</p> <p>Место гепарина в лечении острых форм ИБС.</p> <p>Классификация препаратов группы антагонистов кальциевых каналов.</p> <p>Лечение ИБС препаратами группы антагонистов кальция.</p> <p>Рациональная и нерациональная комбинация гипотензивных средств в лечении артериальной гипертензии.</p> <p>Тактика и методика использования антибактериальных средств при инфекционном эндокардите в зависимости от вида возбудителя.</p> <p>Особенности лечения сердечной недостаточности при миокардитах.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Значение триметазидина-ретард (предуктала МВ) в комплексном лечении ИБС.</p> <p>Лечение гипертонических кризов на догоспитальном и госпитальном этапах. Особенности лечения хронических гломерулонефритов. Лечение обострения хронического гломерулонефрита в зависимости от клинической формы заболевания.</p> <p>Принципы лечения нефротического синдрома.</p> <p>Лечение тубулоинтерстициальн ого подагрического нефрита.</p> <p>Особенности лечения АНЦА- ассоциированных гломерулонефритов.</p> <p>Общие принципы лечения острого постстрептококкового гломерулонефрита.</p> <p>Показания к назначению многокомпонентных комбинаций в лечении хронических гломерулонефритов.</p> <p>Лечение нефропатии II половины беременности. Лечение HELLP-синдрома.</p> <p>Иммуносупрессивная терапия хронических гломерулонефритов (ХГН). Показания к назначению иммунодепрессантов при ХГН.</p> <p>Лечение обострения</p>	
--	--	--	--	--

			<p>хронического пиелонефрита.</p> <p>Основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамика и фармакокинетика основных групп лекарственных средств, используемых в гастроэнтерологии, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции.</p> <p>Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии пациентов с заболеваниями органов пищеварения.</p> <p>Последовательность действий врача и медицинского персонала при оказании помощи пациенту при желудочно-кишечном кровотечении.</p> <p>Инфекция <i>helicobacter pylori</i>, методы лечения. Лечение и причины летальности при перфоративной язве 12-ти перстной кишки.</p> <p>Общие принципы ведения и лечения пациентов терапевтического профиля с заболеваниями суставов и соединительной ткани.</p> <p>Современные методы лечения ревматоидного артрита.</p> <p>Лечение микрокристаллических артропатий, подагры,</p>	
--	--	--	--	--

			<p>гиперурикемии.  Лечение острых форм саркоидоза.  Особенности лечения синдрома Гудпасчера.  Волчаночный нефрит.  Подходы к лечению.  Методы лечению системной красной волчанки.  Особенности лечения гранулематоза Вегенера.  Основы фармакотерапии, фармакодинамика и фармакокинетика основных групп лекарственных средств, используемых при лечении болезней органов кроветворения, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции.  Острая постгеморрагическая анемия и ее интенсивная терапия.  Лечение железодефицитных анемий.  Лечение В-12-фолиевых анемий.  Нормохромные анемии, лечение.  Гипохромные анемии и гиперхромные анемии. Лечение.  Принципы диетотерапии у пациентов с заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ.  Организация службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологии,</p>	
--	--	--	---	--

			<p>оборудование палат интенсивной терапии и реанимации</p> <p>Формы феохромоцитомы и клиническое течение различных форм заболевания.</p> <p>Купирование криза при феохромоцитоме.</p> <p>Принципы лечения инсулинзависимого сахарного диабета.</p> <p>Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией органов дыхательной системы.</p> <p>Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией органов дыхательной системы.</p> <p>Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.</p> <p>Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией органов системы кровообращения.</p> <p>Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией органов системы кровообращения.</p> <p>Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.</p> <p>Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией почек и мочевых путей.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией почек и мочевых путей. Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии. Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией органов системы пищеварения.</p> <p>Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией органов системы пищеварения. Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии. Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией суставов и соединительной ткани.</p> <p>Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией суставов и соединительной ткани. Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии. Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией органов кроветворения.</p> <p>Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного</p>	
--	--	--	---	--



			<p>лечения пациентам с патологией органов кроветворения.  Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.  Применить алгоритмы ведения пациентов терапевтического профиля с патологией органов эндокринной системы и обмена веществ.  Выявить показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения пациентам с патологией органов эндокринной системы и обмена веществ.  Наблюдать в динамике за эффективностью проводимой терапии.</p> <p><b>Примеры тестовых заданий для подготовки к экзамену:</b>  Лечение пневмонии, вызванной легионеллой, проводится:  1) пенициллином;  2) кефзолем;  3) эритромицином;  4) тетрациклином;  5) гентамицином</p> <p>При лечении желчнокаменной болезни применяют:  а) холевую кислоту.  б) хенодезоксихолевую кислоту.  в) литохолевую кислоту.  г) граурохолевую кислоту.  д) дегидрохолевую кислоту.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Средством выбора для снижения АД у больных с расслаивающей аневризмой аорты является введение:</p> <p>а) диазоксида.  б) клофелина и бета-блокатора.  в) нитропруссид натрия и бета-блокатора.  г) дроперидола.  д) фуросемида.</p> <p><b>Пример ситуационной задачи для подготовки к экзамену:</b></p> <p>Больная Т., 67 лет, обратилась с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад. Объективно: температура 36,60С. Рост 160 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 140/90. Абдоминальной патологии не выявлено.</p> <p>Задания:</p> <p>Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения,</p>	
--	--	--	---	--

			прогнозе профилактике заболевания.	и	
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p><b>Знать:</b> Принципы реабилитации, включающие природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы при заболеваниях внутренних органов</p> <p><b>Уметь:</b> Применить природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов в реабилитации больных при заболеваниях внутренних органов</p> <p><b>Владеть:</b> Методами реабилитационных мероприятий при заболеваниях внутренних органов</p>	<p>План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы. Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями органов дыхательной системы.</p> <p>План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы. Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы.</p> <p>План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями почек и мочевых путей. Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями почек и</p>		Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач

			<p>мочевых путей.</p> <p>План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы.</p> <p>Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в гастроэнтерологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.</p> <p>План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями суставов и соединительной ткани. Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями суставов и соединительной ткани.</p> <p>План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов кроветворения. Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями органов кроветворения.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы. Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля при лечении заболеваний эндокринной системы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями органов системы кровообращения.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и</p>	
--	--	--	---	--

			<p>санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями почек и мочевых путей.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями органов системы пищеварения.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями суставов и соединительной ткани.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями органов кроветворения.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий, выявить показания и противопоказания к назначению различных физических методов реабилитации и санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями органов</p>	
--	--	--	---	--

			эндокринной системы и патологией обмена веществ.	
--	--	--	--	--

### **6.3. Вопросы для подготовки к зачету и экзамену:**

#### **Вопросы к зачету**

1. Применение основных принципов анализа, синтеза при обработке результатов клиничко-лабораторных данных пациента с целью постановки диагноза и назначения комплексного лечения.
2. Факторы риска развития болезней органов дыхания у пациентов терапевтического профиля.
3. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов дыхания с целью сохранения и укрепления здоровья.
4. Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов дыхания.
5. Диспансерные группы по терапевтической патологии органов дыхания. Порядок организации диспансерного наблюдения.
6. Клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний системы дыхания, диагностика.
7. Патофизиология дыхательной недостаточности: определение, классификация, диагностика, методы лечения.
8. Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: пневмония, лечение; ОРВИ, бронхит (острый, хронический); хроническая обструктивная болезнь лёгких, бронхоэктатическая болезнь, ателектаз легкого, абсцесс и гангрена легкого; бронхиальная астма; сухой и экссудативный плеврит; спонтанный пневмоторакс, гидроторакс и пиопневмоторакс; эмфизема легких; легочное сердце (острое, подострое и хроническое); интестинциальные поражение легких; туберкулез легкого и плевриты; рак легкого.
9. Дифференциальная диагностика при одышке, кашле, обструкции дыхательных путей, кровохарканье, плевральном выпоте, болей в грудной клетке, диссеминированных процессах в легких, округлых тенях в легких.
10. Классификация бронхиальной астмы. Обострение бронхиальной астмы: характеристика легкого и тяжелого обострения.
11. Обострение ХОБЛ. Диагностика.
12. Крупозная пневмония: отличительные особенности дебюта заболевания.
13. Дифференциально-диагностические признаки бронхоэктатической болезни и бронхоэктазов в очаге поствоспалительного легочного склероза.
14. Госпитальная пневмония. Этиологические факторы.
15. Клиническая классификация бронхиальной астмы. Клиника, диагностика.

16. Верификация диагноза пневмонии: клинические признаки, лабораторные (клинические и микробиологические исследования), процент достоверности исследований.
17. Аспирационная пневмония. Этиологические факторы.
18. Пневмонии, ассоциированные с ИВЛ (вентиляционно-ассоциированные пневмонии – (ВАП) – ранние и поздние. Этиология, клиника, особенности течения, диагностика.
19. Атипичная пневмония – этиология, особенности клинической картины, диагностика.
20. Обоснование диагноза бронхоэктатической болезни (физикальные и рентгенологические данные, включая компьютерную томографию).
21. Абсцесс легких: клинические симптомы и микробный пейзаж (возбудители). Рентгенологические методы исследования и роль компьютерной томографии в диагностике.
22. Крупозная пневмония: симптомы инфекционной интоксикации, физикальные симптомы болезни в динамике заболевания и сроки разрешения воспалительной инфильтрации.
23. Дыхательная недостаточность. Классификация дыхательной недостаточности, патогенетические механизмы
24. Мукоцилиарный клиренс и его изменения при заболеваниях легких. Основные методы оценки мукоцилиарного аппарата, принципы коррекции нарушений его функции.
25. Наследственные заболевания органов дыхания.
26. Респираторная функция легких и нереспираторные функции легких
27. Общие принципы лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания.
28. Перечень лекарственных препаратов первого ряда, используемых для купирования бронхообструктивного синдрома.
29. Алгоритм мероприятий, необходимых для оказания помощи при ТЭЛА.
30. Алгоритм действий при оказании неотложной помощи при отеке легкого.
31. Показания для проведения недобровольной госпитализации пациента при внебольничной пневмонии.
32. План ведения пациента с атопической бронхиальной астмой.
33. Показания и порядок определения режима малопоточной оксигенации.
34. Механизмы бактериальной резистентности. Пути профилактики антибактериальной резистентности.
35. Антибиотики эмпирической терапии пневмоний и антибиотики резерва.



36. Лечение осложнений внебольничной пневмонии (плеврального выпота, пневмосклероза, дыхательной недостаточности, респираторного дистресс-синдрома легких).

37. Обострение ХОБЛ тактика лечения.

38. Методы детоксикации при тяжелой пневмонии. Иммунокорректирующая терапия в первую неделю тяжелой пневмонии. Особенности респираторной поддержки.

39. Антиоксидантная терапия и коррекция коагуляции в первую неделю течения тяжелой пневмонии.

40. Ингаляционные глюкокортикоиды. Способы доставки. Сравнительная эффективность.

41. Госпитальная пневмония. Особенности лечения.

42. Лечение бронхиальной астмы.

43. Лечение бронхоэктатической болезни в остром периоде и в фазе ремиссии.

44. Аспирационная пневмония. Особенности лечения.

45. Антибиотики эмпирической терапии пневмоний и антибиотики резерва.

46. Малопоточная оксигенация в домашних условиях. Режим оксигенации.

47. Атипичная пневмония (микоплазменная, хламидиозная). Лечение.

48. Лечение бронхоэктатической болезни в остром периоде заболевания и в фазе ремиссии.

49. План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы.

50. Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями органов дыхательной системы.

51. Факторы риска развития болезней органов сердечно-сосудистой системы у пациентов терапевтического профиля.

52. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов сердечно-сосудистой системы с целью сохранения и укрепления здоровья.

53. Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов сердечно-сосудистой системы.

54. Диспансерные группы по терапевтической патологии органов сердечно-сосудистой системы. Порядок организации диспансерного наблюдения.

55. Методы обследования кардиологических больных: клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний сердечно-сосудистой системы, их диагностика.

56. Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: ишемическая болезнь сердца, инфаркт

миокарда и его осложнения (аневризма сердца и др.); гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии; заболевания миокарда, болезни перикарда, легочная гипертензия, инфекционный эндокардит, приобретенные и врожденные пороки сердца.

57. Диагностика, этиология, патогенез: нарушений синусового ритма (тахи- и брадикардия), остановка синусового узла, выскальзывающие комплексы и ритмы (предсердные, из AV- соединения, желудочковые), миграция водителя ритма, AV- ассоциации, экстрасистолии, наджелудочковые и желудочковые и предсердные тахикардии тахикардии, фибрилляция и трепетание предсердий и желудочков, нарушения проведения импульсов однопучковые и двухпучковые блокады, идиопатические формы нарушения ритма и проводимости, атеросклеротическое поражение аорты и периферических сосудов, острые синдромы грудной аорты, коарктация аорты, аневризмы грудной и брюшной аорты и их расслоение, хромосомные и наследуемые синдромные аневризмы и расслоения грудной аорты, облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера), аортиты (гигантоклеточный артериит, артериит Такаясу).

58. Этиология, патогенез, определение, диагностика острой и хронической недостаточности кровообращения (лево- и правожелудочковая, комбинированная и лечение методы реабилитации).

59. Значение исследования сосудов глазного дна при артериальных гипертензиях.

60. Классификация миокардитов.

61. Особенности течения стафилококкового инфекционного эндокардита.

62. Дифференциальная диагностика первичной и вторичной легочной гипертензии.

63. Легочная гипертензия. Этиологические факторы. Современная классификация.

64. Виды инфекционного эндокардита. Инфекционный эндокардит у наркоманов.

65. Клиническая картина нестабильной стенокардии.

66. Виды миокардитов (аутоиммунные, вирусные, сочетанные формы). Клиническая картина, диагностика.

67. Классификация ишемической болезни сердца. Острые и хронические формы ИБС, клиническая картина, методы диагностики.

68. Вазоренальная гипертензия. Особенности клинической картины. Возможности диагностики.

69. Скрининговые методы исследования и возможности лабораторных и инструментальных методов исследования для верификации диагноза вазоренальной гипертензии.

70. Патофизиология кардиогенного отека легких.

71. Принципы ведения и лечения пациентов с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы.

72. Алгоритм ведения пациента с острым коронарным синдромом.

73. Тактика и методика использования антибактериальных препаратов при инфекционном эндокардите в зависимости от вида возбудителя.

74. Особенности лечения сердечной недостаточности при миокардитах.

75. Применение статинов в лечении атеросклероза. Побочные эффекты статинов.

76. Показания к хирургическому лечению инфекционного эндокардита.

77. Применение глюкокортикостероидов при миокардитах. Позитивные и негативные аспекты их использования при миокардитах.

78. Особенности лечения стафилококкового инфекционного эндокардита.

79. Особенности лечения миокардитов в зависимости от их вида.

80. Возможные осложнения при лечении пациентов препаратами группы ИАПФ и БРА. Показания и противопоказания к их назначению.

81. Использование нитратов, бета-адреноблокаторов и ИАПФ в лечении ишемической болезни сердца. Обоснование применения.

82. Использование аспирина и варфарина в лечении ИБС.

83. Легочная гипертензия, возможности лечения.

84. Место гепарина в лечении острых форм ИБС.

85. Классификация препаратов группы антагонистов кальциевых каналов. Лечение ИБС препаратами группы антагонистов кальция.

86. Рациональная и нерациональная комбинация гипотензивных средств в лечении артериальной гипертензии.

87. Тактика и методика использования антибактериальных средств при инфекционном эндокардите в зависимости от вида возбудителя.

88. Особенности лечения сердечной недостаточности при миокардитах.

89. Значение триметазидина-ретард (предуктала МВ) в комплексном лечении ИБС.

90. Лечение гипертонических кризов на догоспитальном и госпитальном этапах.

91. План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы.

92. Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы.

93. Факторы риска развития болезней почек и мочевых путей у пациентов терапевтического профиля.

94. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний почек и мочевых путей с целью сохранения и укрепления здоровья.

95. Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний почек и мочевых путей.

96. Диспансерные группы по терапевтической патологии почек и мочевых путей. Порядок организации диспансерного наблюдения.

97. Клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний почек в терапевтической клинике, методы диагностики.

98. Лучевые и функциональные методы диагностики заболеваний почек и мочевых путей: УЗИ почек и мочевых путей, КТ брюшной полости, МЗТ почек, урография, ангиография, лабораторная диагностика.

99. Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: гломерулонефрит (острый и хронический); пиелонефрит (острый и хронический); почечная гипертензия; нефротический синдром; амилоидоз; почечнокаменная болезнь; острая и хроническая почечная недостаточность; рак почки; цистит; уретрит.

100. Острый пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, дифференциальный диагноз.

#### **Вопросы к экзамену**

1. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика, дифференциальный диагноз.
2. Острый гломерулонефрит. Классификация. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Методы исследования.
3. Хронический гломерулонефрит. Классификация. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Методы исследования.
4. Амилоидоз. Классификация. Этиология и патогенез системного амилоидоза, и частота поражения органов-мишеней. Морфологическая диагностика амилоидоза.
5. Поражение почек при системных васкулитах. Этиология, клиническая картина, диагностика.
6. Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез. Морфологическая характеристика. Классификация. Стадии хронической болезни почек. Клиническая картина. Основные клинические синдромы, формы и варианты течения хронической болезни почек. Лабораторно-инструментальные показатели. Критерии диагноза.
7. Особенности фармакотерапии заболеваний почек и мочевых путей у пациентов терапевтического профиля.
8. Место глюкокортикостероидов и цитостатических средств при лечении хронических гломерулонефритов.
9. Клиническая классификация хронических гломерулонефритов. Характеристика клинических видов хронических гломерулонефритов.
10. Преренальная острая почечная недостаточность. Этиологические факторы. Диагностика.
11. Критерии обострения и ремиссии нефротического синдрома.
12. Патогенез нефротического синдрома. Осложнения тяжелых форм нефротического синдрома.
13. Тубулоинтерстициальный подагрический нефрит. Диагностика.

14. АНЦА-ассоциированные заболевания почек. Особенности диагностики.
15. Клиника нефропатии II половины беременности. Атипичные формы нефропатии беременных (HELLP-синдром), клиническая картина, методы диагностики.
16. Клиническая классификация форм хронических гломерулонефритов и их характеристика.
17. Клиника, диагностика обострения хронического пиелонефрита.
18. Симптоматическое и патогенетическое лечение амилоидной нефропатии.
19. Особенности лечения хронических гломерулонефритов.
20. Лечение обострения хронического гломерулонефрита в зависимости от клинической формы заболевания.
21. Принципы лечения нефротического синдрома.
22. Лечение тубулоинтерстициального подагрического нефрита.
23. Особенности лечения АНЦА-ассоциированных гломерулонефритов.
24. Общие принципы лечения острого постстрептококкового гломерулонефрита.
25. Показания к назначению многокомпонентных комбинаций в лечении хронических гломерулонефритов.
26. Лечение нефропатии II половины беременности. Лечение HELLP-синдрома.
27. Иммуносупрессивная терапия хронических гломерулонефритов (ХГН). Показания к назначению иммунодепрессантов при ХГН.
28. Лечение обострения хронического пиелонефрита.
29. План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями почек и мочевых путей.
30. Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями почек и мочевых путей.
31. Факторы риска развития болезней органов пищеварительной системы у пациентов терапевтического профиля.
32. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов пищеварительной системы с целью сохранения и укрепления здоровья.
33. Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов пищеварительной системы.
34. Диспансерные группы по терапевтической патологии органов пищеварительной системы. Порядок организации диспансерного наблюдения.
35. Семиотика заболеваний органов пищеварения, методы лабораторной диагностики.
36. Роль эндоскопического и рентгенологического исследования в диагностике функциональных и органических заболеваний пищевода.

37. Рентгенологические методы исследования пациентов с патологией органов пищеварительной системы (РКТ, МРТ, ирригоскопия, рентгенологическое исследование пищевода, желудка и тонкой кишки). Интерпретация данных исследования РКТ и МРТ органов брюшной полости, их значение для диагностики заболеваний органов пищеварения
38. Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: заболевания пищевода (дискинезия, ахалазия кардии, эзофагит, пептическая язва, рак пищевода); острый и хронический гастрит; язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки; постгастрорезекционные расстройства; хронический энтерит и колит; острый и хронический панкреатит; дискинезия желчных путей, острый и хронический холецистит, холангит, рак печени и желчного пузыря; острые и хронические гепатиты, гепатозы, цирроз печени, печеночная недостаточность; рак желудка; рак кишечника.
39. Илеит (болезнь Крона). Этиология, клиника, методы диагностики.
40. Калькулезный холецистит, осложненный механической желтухой. Клинические проявления, методы диагностики.
41. Основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамика и фармакокинетика основных групп лекарственных средств, используемых в гастроэнтерологии, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции.
42. Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии пациентов с заболеваниями органов пищеварения.
43. Последовательность действий врача и медицинского персонала при оказании помощи пациенту при желудочно-кишечном кровотечении.
44. Инфекция *helicobacter pylori*, методы лечения.
45. План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы.
46. Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в гастроэнтерологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
47. Факторы риска развития болезней суставов и соединительной ткани у пациентов терапевтического профиля.
48. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний суставов и соединительной ткани с целью сохранения и укрепления здоровья.
49. Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний суставов и соединительной ткани у пациентов терапевтического профиля.
50. Диспансерные группы по терапевтической патологии суставов и соединительной ткани. Порядок организации диспансерного наблюдения.
51. Клиническая симптоматика и патогенез ревматических заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, методы диагностики.

52. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: ревматизм; ревматические пороки сердца; ревматоидный артрит; анкилозирующий спондиллоартрит (болезнь Бехтерева); болезнь Рейтера; реактивные артриты; остеохондроз позвоночника; первично деформирующий остеоартроз; псориатический артрит; подагра; диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартериит).
53. Диагностика, дифференциальная диагностика при суставном синдроме, лихорадке неясного генеза, синдроме ускоренного СОЭ, интерстициальных поражениях легких, обусловленных поражением соединительной ткани и васкулитах.
54. Классификация саркоидоза. Патогенетическая сущность болезни.
55. Принципы и современные методы диагностики ревматоидного артрита.
56. Микрористаллические артропатии. Подагра. Гиперурикемия. Диагностика.
57. Клиника, диагностика острых форм саркоидоза.
58. Синдром Гудпасчера. Диагностика.
59. Диагностика волчаночного нефрита.
60. Системная красная волчанка. Клинические проявления болезни.
61. Диагностика гранулематоза Вегенера.
62. Общие принципы ведения и лечения пациентов терапевтического профиля с заболеваниями суставов и соединительной ткани.
63. Современные методы лечения ревматоидного артрита.
64. Лечение микрористаллических артропатий, подагры, гиперурикемии.
65. Лечение острых форм саркоидоза.
66. Особенности лечения синдрома Гудпасчера.
67. Волчаночный нефрит. Подходы к лечению.
68. Методы лечения системной красной волчанки.
69. Особенности лечения гранулематоза Вегенера.
70. План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями суставов и соединительной ткани.
71. Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями суставов и соединительной ткани.
72. Факторы риска развития болезней органов кроветворения у пациентов терапевтического профиля.
73. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов кроветворения с целью сохранения и укрепления здоровья.
74. Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов кроветворения.
75. Диспансерные группы по терапевтической патологии органов кроветворения. Порядок организации диспансерного наблюдения.

76. Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: железодефицитная, постгеморрагическая, В-12 и фолиеводефицитная анемия; острый лейкоз, хронический миелолейкоз, хронический лимфолейкоз; миеломная болезнь; лимфогрануломатоз, агранулоцитоз; геморрагические диатезы; ДВС-синдром; синдром спленомегалии и генерализованные и локальные лимфоаденопатии, тромбоцитопатии, лихорадка неясного генеза.
77. Классификация анемий. Клиническая картина, методы диагностики.
78. Железодефицитные анемии, этиология, симптомы, методы диагностики.
79. В-12-фолиевые анемии. Этиология, патогенез. Диагностика.
80. Дифференциальная диагностика при железодефицитная, постгеморрагическая, В-12 и фолиеводефицитная анемия, ДВС-синдроме.
81. Острый и хронический миелобластный лейкоз. Дифференциальный диагноз.
82. Нормохромные анемии. Диагностика.
83. Гипохромные анемии и гиперхромные анемии. Диагностика.
84. Геморрагический васкулит: патогенез, этиология, дифференциальная диагностика.
85. Гемобластозы и лейкозы: диагностика, дифференциальная диагностика.
86. Основы фармакотерапии, фармакодинамика и фармакокинетика основных групп лекарственных средств, используемых при лечении болезней органов кроветворения, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции.
87. Острая постгеморрагическая анемия и ее интенсивная терапия.
88. Лечение железодефицитных анемий.
89. Лечение В-12-фолиевых анемий.
90. Нормохромные анемии, лечение.
91. Гипохромные анемии и гиперхромные анемии. Лечение.
92. План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов кроветворения.
93. Показания и возможные противопоказания к назначению физических методов реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями органов кроветворения.
94. Факторы риска развития болезней органов эндокринной системы и патологии обмена веществ у пациентов терапевтического профиля.
95. Мероприятия по ранней диагностике заболеваний органов эндокринной системы и патологии обмена веществ с целью сохранения и укрепления здоровья.
96. Принципы организации и проведения профилактических медицинских осмотров, направленных на предупреждение возникновения заболеваний органов эндокринной системы и патологии обмена веществ.



97. Диспансерные группы по терапевтической патологии органов эндокринной системы и патологии обмена веществ. Порядок организации диспансерного наблюдения.
98. Клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний и пограничных состояний эндокринной системы, диагностика.
99. Этиология, патогенез, клиническая картина и осложнения следующих состояний и заболеваний: сахарный диабет; тиреоидит, диффузный токсический зоб, гипотиреоз; болезни гипофизарно-надпочечниковой системы (болезнь Иценко-Кушинга, акромегалия, феохромоцитомы); ожирение.
100. Меры, необходимые для уточнения причин развития декомпенсации сахарного диабета.
101. Первичный альдостеронизм. Диагностика, функциональные пробы.
102. Диагностика сахарного диабета, осложнения.
103. Принципы диетотерапии у пациентов с заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ.
104. Организация службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологии, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации
105. Формы феохромоцитомы и клиническое течение различных форм заболевания. Купирование криза при феохромоцитоме.
106. Принципы лечения инсулинзависимого сахарного диабета.
107. План реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы.
108. Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля при лечении заболеваний эндокринной системы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

### **Примеры тестовых вопросов для подготовки к экзамену:**

Ранним манифестным признаком первичной иммунной тромбоцитопении является:

- 1) геморрагический синдром петехиально-пятнистого типа\*
- 2) кожный зуд;
- 3) лимфаденопатия;
- 4) желтуха (непрямая гипербилирубинемия);
- 5) гепатоспленомегалия

Ранним клиническим симптомом центрального рака легкого является:

- а) сухой кашель или кашель со слизистой мокротой, содержащей иногда прожилки крови.
- б) легочное кровотечение.
- в) одышка и потеря массы тела.

- г) лихорадка.
- д) кровохарканье.

Эритроцитоз, вызванный повышенным образованием эритропоэтина, характерен для:

- А. анемий при печеночной недостаточности
- Б. полицитемии
- В. болезни и синдрома Иценко-Кушинга
- Г. гипергидратации
- Д. всего перечисленного

Характерными рентгенологическими признаками ревматоидного артрита являются:

- 1. Сужение суставной щели
- 2. Околосуставной остеопороз
- 3. Субхондральный остеосклероз
- 4. Костные эрозии
- 5. Кистовидные просветления

Варианты ответов

- 1. Верно 1, 2 и 4
- 2. Верно 2, 4 и 5
- 3. Верно 2 и 4 (+)
- 4. Верно 1 и 2
- 5. Всё перечисленное верно

При пенетрации язвы в поджелудочную железу в крови повышается:

- а) активность амилазы.
- б) активность липазы.
- в) уровень глюкозы.
- г) активность щелочной фосфатазы.
- д) активность трансаминазы

Лечение пневмонии, вызванной легионеллой, проводится:

- 1) пенициллином;
- 2) кефзолом;
- 3) эритромицином;
- 4) тетрациклином;
- 5) гентамицином

При лечении желчнокаменной болезни применяют:

- а) холевую кислоту.
- б) хенодезоксихолевую кислоту.
- в) литохолевую кислоту.
- г) граурохолевую кислоту.
- д) дегидрохолевую кислоту.

Средством выбора для снижения АД у больных с расслаивающей аневризмой аорты является введение:

- а) диазоксида.
- б) клофелина и бета-блокатора.
- в) нитропруссид натрия и бета-блокатора.
- г) дроперидола.
- д) фуросемида.

**Примеры ситуационных задач для подготовки к экзамену:**

Больной П., 56 лет, обратился с жалобами на появление припухлостей в области шеи, быструю утомляемость, недомогание, понижение аппетита. Болен в течение 1,5 лет.

Объективно: температура 37,50С. Общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Пальпируются увеличенные подчелюстные, шейные, подмышечные, паховые лимфатические узлы. Они не спаяны между собой и с окружающими тканями. Дыхание везикулярное, перкуторный звук ясный, легочный. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,4 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 78 в мин., ритмичный, удовлетворительного напряжения и наполнения. АД 135/80 мм рт.ст. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см, селезенка пальпируется у края реберной дуги.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Больной М., 43 года. Бурильщик нефтяной скважины. Поступил с жалобами на резкую слабость, проливные поты по ночам, увеличение лимфатических узлов на шее, подмышечных областях, боли в левом подреберье, повышение температуры до 38°С в течение последней недели.

Из анамнеза известно: впервые обратил внимание на появление опухолевидных образований в области шеи. Чувствовал себя хорошо. К врачу не обращался.

Объективно: состояние средней тяжести. Питание пониженное. Кожные покровы бледные, чистые, без геморрагий. Пальпируются все группы периферических лимфатических узлов (шейные, подмышечные, паховые) до

3 см по длиннику, эластичной консистенции, безболезненные, не спаянные с кожей. Тоны сердца ритмичные, приглушенные. АД-130/80 мм. рт. ст. ЧСС-82 уд. в минуту. ЧД-18 в минуту. При аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот при пальпации мягкий. Печень по Курлову 15×10×8 см, край плотный, безболезненный. Селезенка +10 см ниже реберной дуги.

Общий анализ крови: Эр.-3,0×10<sup>12</sup>/л; Нв-86 г/л; Лей-18,0×10<sup>9</sup>/л; Тр.-80×10<sup>9</sup>/л, СОЭ-32 мм/час, п/я нейтрофилы-3%, с/я нейтрофилы-20%, моноциты-5%, лимфоциты-72%.

Вопросы:

- 1) Выделите клинические синдромы, определите ведущий.
- 2) Сформулируйте предварительный диагноз.
- 3) Укажите этиологию и патогенез заболевания.
- 4) Какова причина ухудшения состояния пациента.
- 5) Дополнительные методы исследования и ожидаемые результаты.
- 6) Лечение данного пациента.
- 7) Прогноз, диспансеризация, МСЭ.

Больная Т., 67 лет, обратилась с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад. Объективно: температура 36,60С. Рост 160 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 140/90. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

#### **6.4 Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания**

**Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Терапия»**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

### **Шкала оценивания зачета по дисциплине «Терапия»:**

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы

### **Шкала оценивания экзамена по дисциплине «Терапия»:**

#### **Шкала оценивания устного опроса**

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	получены исчерпывающие ответы на все вопросы; ординатор исчерпывающе, последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Хорошо	ординатор демонстрирует знания, но не в полном объеме, показывает умение анализировать материал, однако не все выводы достаточно аргументированы.
Удовлетворительно	ординатор демонстрирует общие знания изучаемого материала; отсутствует полный ответ на дополнительные вопросы, нарушается последовательность изложения материала.
Неудовлетворительно	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

#### **Шкала оценивания ответов на тестовые задания**

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

#### **Шкала оценивания решения ситуационной задачи**

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	клинический ординатор полностью отвечает на все поставленные вопросы при этом демонстрирует системные, глубокие знания

	программного материала, необходимые для решения конкретной ситуации, владеет медицинской терминологией, демонстрирует умение оценивать и интерпретировать результаты осмотра и обследования больного, формулировать клинический диагноз в соответствии с классификацией МКБ-10, использовать современные протоколы и стандарты лечения, дать рекомендацию по дальнейшему лечению, реабилитации и диспансерному наблюдению
Хорошо	клинический ординатор отвечает на все поставленные вопросы, допуская несущественные ошибки, демонстрирует знание программного материала, необходимого для решения конкретной ситуации, владеет медицинской терминологией, демонстрирует умение оценивать и интерпретировать результаты обследования, правильно формулирует клинический диагноз, но не в соответствии с классификацией МКБ-10, при назначении лечения использует современные протоколы и стандарты лечения, но не учитывает конкретные особенности больного. Рекомендацию по дальнейшему лечению, реабилитации и диспансерному наблюдению не в полном объеме
Удовлетворительно	клинический ординатор поставил диагноз, но не в соответствии с классификацией, отвечает не на все поставленные вопросы, демонстрирует знание основных понятий, медицинских терминов, оценивает результаты обследования с ошибками, при назначении терапии не использует современные протоколы, стандарты лечения
Неудовлетворительно	клинический ординатор не установил и не обосновал клинический диагноз, допускает при ответе на вопросы существенные, множественные ошибки, плохо владеет программным материалом, медицинской терминологией, не знает современные протоколы, стандарты лечения

## **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.**

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекций. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо

представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

#### Основная литература:<sup>1</sup>

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Внутренние болезни: учебник	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017	1-7	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001453581">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001453581</a>
Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации	В.А. Ахмедов	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016	1-7	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001438060">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001438060</a>
Практическая пульмонология	под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонов	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г	1	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001542168">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001542168</a>
Пульмонология: стандарт	А. И.	Москва, 2020 г.	1	1	<a href="https://emll.ru/">https://emll.ru/</a>

<sup>1</sup> Из ЭБС Института

ты медицинской помощи, критерии оценки качества, фармакологический справочник	Муртазин				<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001549101">find? iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001549101</a>
Кардиология. Национальное руководство	Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020	2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001547252">https://emll.ru/find? iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001547252</a>
Кардиология: поликлиническая помощь	С. С. Вялов, В. И. Синопальников	Москва: Умный доктор, 2020 г.	2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001540595">https://emll.ru/find? iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001540595</a>
Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник	А. И. Муртазин	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.	2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001546105">https://emll.ru/find? iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001546105</a>
Клиническая кардиология: (практические аспекты диагностики и лечения)	Галявич А. С., Балева Л. В., Галеева З. М., Камалов Г. М.	Казань: МеДДоК, 2020 г.	2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001548698">https://emll.ru/find? iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001548698</a>
Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство	В. В. Руксин	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г.	2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001507004">https://emll.ru/find? iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001507004</a>
Нефрология: национальное руководство	А. В. Смирнов и др.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 г.	3	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001428823">https://emll.ru/find? iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001428823</a>
Нефрология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества.	сост. А. И. Муртазин	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	3	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-">https://emll.ru/find? iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-</a>



Фармакологический справочник					0001522968
Гастроэнтерология: национальное руководство: краткое издание		Москва: ГЭОТА Р-Медиа, 2015 г	4	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001403586">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001403586</a>
Современные лекарственные средства в гастроэнтерологии	Е. А. Ушкалова, С. К. Зырянов, К. Э. Затолочина	Москва: Медицинское информационное агентство, 2020 г.	4	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001547412">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001547412</a>
Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.	4	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001536766">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001536766</a>
Российские клинические рекомендации. Ревматология	Алекберова З. С. и др.	Москва: ГЭОТА Р-Медиа, 2020 г.	5	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001532496">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001532496</a>
Ревматология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник	сост. А. И. Муртазин	Москва: ГЭОТА Р-Медиа, 2019 г.	5	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001510932">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001510932</a>
Гематология: национальное руководство	под ред. проф. О. А. Рукавицына	Москва: ГЭОТА Р-Медиа, 2015 г.	6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001403214">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001403214</a>
Избранные вопросы гематологии	Л. Ф. Руднева и др.	Тюмень: Айвекс . Т. 1. — 2019 г.	6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001523451">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001523451</a>
Избранные вопросы гематологии	Л. Ф. Руднева и др.	Тюмень: Айвекс . Т. 1. — 2019 г.	6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001523453">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001523453</a>
Эндокринология: национальное руководство	под редакцией	Москва: ГЭОТА Р-Медиа, 2018 г.	7	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU</a>

	акад. РАН И. И. Дедов а, акад. РАН Г. А. Мельн иченк о				CML-BIBL- 0001493555
Практическая эндокринология: методы обследования, лабораторные тесты и функциональные пробы	гл. ред. И. И. Дедов	Москва: НМИЦ эндокринологии, 2020 г.	7	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001543333">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001543333</a>

### Дополнительная литература:<sup>2</sup>

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении и разделах	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Дифференциальная диагностика плевральных выпотов	А. В. Папков, В. Л. Добин, С. В. Папков	Санкт-Петербург: Эко-Вектор, 2020 г.	1	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001546093">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001546093</a>
Клинические нормы. Кардиология	Е. В. Резник, И. Г. Никитин	Москва: ГЭ ОТАР-Медиа, 2020 г.	2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001549963">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001549963</a>
Антитромботическая терапия в кардиологии	Воробьева Н. М., Добровольский А. Б., Землянская О. А. [и др.]	Москва: Группа Ремедиум, 2019 г.	2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001540564">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001540564</a>
Прогнозирование и шкалы в кардиологии	Ф. И. Беялов	Москва: М ЕДпресс-информ, 2019 г.	2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001507799">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001507799</a>
Нефрология, урология: поликлиническая	С. С. Вялов, Н. М.	Москва: Умный доктор, 202	3	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001541102">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001541102</a>

<sup>2</sup> Из ЭБС Института

я помощь	Агаев	0 г.			
Избранные вопросы гастроэнтерологии	под ред. Е. А. Белоусовой	Москва: Группы Ремедиум, 2019 г.	4	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001537469">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001537469</a>
Секреты ревматологии	под редакцией Стерлига Дж. Уэста.	Москва: ГЭ ОТАР-Медиа, 2018 г.	5	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001489893">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001489893</a>
Анемия хронических заболеваний	В. Т. Сахин, Е. В. Крюков, О. А. Рукавицын	Москва: ГЭ ОТАР-Медиа, 2020 г.	6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001547902">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001547902</a>
Анемии	авт. коллектив: Рукавицын О. А. и др.	Москва: ГЭ ОТАР-Медиа, 2016 г.	6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001442404">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001442404</a>

## **8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
4. <http://www.ginasthma.com>
5. <http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/GuidelinesList.aspx>
6. <http://www.pulmonology.ru>
7. <https://www.antibiotic.ru/>

## **8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

## **8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.**

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;  
LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020

## **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Материально-технического обеспечения по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

<b>Название дисциплины</b>	<b>Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования</b>
Терапия	Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований; Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом.

**Помещения для самостоятельной работы обучающихся:** оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.