

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебной работе, к.м.н.  
Д.А. Омарова  
« 31 августа 2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

По дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни»

Индекс дисциплины Б1. Б.39

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Уровень высшего образования Специалитет

Квалификация выпускника Врач - лечебник

Факультет Лечебный

Кафедра Факультетской терапии

Форма обучения Очная

курс IV

семестр VII-VIII

Всего трудоёмкость 10/360 часов

Лекции 52(часа)

Практические занятия 144(часа)

Самостоятельная работа 128(часов)

Форма контроля Экзамен в VIII семестре 36 часов

МАХАЧКАЛА– 2020г

Рабочая программа дисциплины - «Факультетская терапия и профессиональные болезни» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень высшего образования – специалитет), утвержденным приказом №95 Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016г.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры «Факультетской терапии» от 28 августа 2020 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УУМР, С и ККО \_\_\_\_\_ (А.М. Каримова)
3. Декан лечебного факультета \_\_\_\_\_ (Р.М. Рагимов)

**Заведующий кафедрой** - д.м.н., профессор Н.У. Чамсутдинов

**Разработчики рабочей программы:**

1. Заведующий кафедрой факультетской терапии, д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ /Н.У. Чамсутдинов/
2. Зав. учебной частью кафедры, ассистент, к.м.н. \_\_\_\_\_ /А.Г. Тайгибова/

**Рецензенты:**

1. Заведующий кафедрой факультетской терапии медицинского факультета КБГУ им. Х.М. Бербекова д.м.н., профессор М.А. Уметов

2. Заведующий кафедрой внутренних болезней пед/стôm. факультетов, д.м.н., профессор С.Ш. Ахмедханов

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

### **1.1. Цель освоения дисциплины**

Углубление базисных знаний и формирование системных знаний об основных заболеваниях внутренних органов, в том числе и у пациентов с профессиональными болезнями, умения обобщать и применять полученные знания для постановки клинического диагноза, обследования и лечения больных с заболеваниями внутренних органов. Знание основ внутренних болезней, имеют первостепенное значение для подготовки врачей всех специальностей. При изучении внутренних болезней формируются основы клинического мышления, медицинской деонтологии, происходит овладение навыками обследования больных и назначения эффективной терапии. Это все необходимо для будущего специалиста вне зависимости от сферы его предстоящей деятельности. Знание внутренних болезней обучает студентов распознаванию профессиональных болезней и умению обосновать рекомендации по лечению, профилактике и трудоспособности больных с профессиональной патологией.

### **1.2. Задачи изучения дисциплины**

1. Дать знания этиологии, патогенеза, классификации, клинических проявлений, осложнений, диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем, системы крови, а также у пациентов с профессиональными заболеваниями.
2. Закрепить и совершенствовать умения обследования терапевтического больного.
3. Научить использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм.
4. Научить основным принципам лечения и профилактики основных заболеваний внутренних органов, оказания экстренной помощи при ургентных состояниях в пределах изучаемых нозологических форм.
5. Научить студента рациональному и обоснованному плану обследования больных и интерпретации результатов обследования при диагностике, дифференциальной диагностике и лечении больных.
6. Формировать самостоятельное клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования, провести дифференциальную диагностику, назначить и обосновать лечение).
7. Научить студента оформлять медицинскую документацию (история болезни, первичная медицинская карта, выписка рецептов).

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции:

- *Общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК), профессиональные (ПК) - в соответствии с ФГОС 3+;*

	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>Общекультурные компетенции</b>		
<b>ОК-1</b> Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
<p><b>знать:</b> основные нозологические формы заболеваний внутренних органов; основные патологические синдромы</p> <p><b>уметь:</b> интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные физикального обследования курируемого больного;</p> <p>выделить основные симптомы и синдромы заболевания и объяснить их патогенез</p> <p><b>владеть:</b> сбором анамнеза больного с терапевтической патологией</p>		
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
<b>ОПК-5</b> способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		
<p><b>знать:</b> основные причины, ведущие к развитию основных заболеваний внутренних, - органов, в том числе и у пациентов с профессиональными болезнями</p> <p><b>уметь:</b> провести дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями;</p> <p><b>владеть:</b> Трактовкой результатов лабораторных и инструментальных исследований</p>		
<b>ОПК-6</b> Готовностью к ведению медицинской документации		
<p><b>знать:</b> правила оформления медицинской документации (история болезни, выписка из истории болезни, первичная мед.карточка, рецепты);</p> <p><b>уметь:</b> назначить и обосновать лечение терапевтического больного согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей; дать больному рекомендации по диете, образу жизни</p> <p><b>владеть:</b> - навыком составления плана дополнительного обследования больного; правилами постановки клинического диагноза</p>		
<b>ОПК-8</b> Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач		
<p><b>знать:</b> лечение и профилактика заболеваний внутренних органов</p> <p>основные группы лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний внутренних органов</p> <p><b>уметь:</b> уметь охарактеризовать основные группы препаратов для лечения основных заболеваний внутренних органов и выписать рецепты;</p> <p><b>владеть:</b> Навыком составления плана лечения больного</p>		

**ОПК-9** Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

**знать:** патогенез заболеваний;

**уметь:** выделить основные симптомы и синдромы заболевания и объяснить их патогенез

**владеть:** Трактовкой результатов лабораторных и инструментальных исследований

### Профессиональные компетенции (ПК)

**ПК-1**Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя 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 устранение вредного влияния на здоровье человека, факторов среды его обитания

**знать:** лечение и профилактику заболеваний внутренних органов;

**уметь:** оценить результаты лабораторных, биохимических, инструментальных, рентгенологических исследований и использовать их для обоснования диагноза, прогноза и контроля качества лечения больного;

**владеть:** сбором анамнеза больного с терапевтической патологией

**ПК-5**Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

**знать:** принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение;

**уметь:** интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные физикального обследования курируемого больного;

построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать результаты объективного осмотра и дополнительных методов обследования (лабораторно-инструментальных) с учетом нормы;

**владеть:** сбором анамнеза больного с терапевтической патологией;

навыком составления плана дополнительного обследования больного;

**ПК-6**Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

**знать:** основные причины и патогенетические механизмы, лежащие в основе ведущих синдромов;

современную классификацию заболеваний;

**уметь:** выделить основные симптомы и синдромы заболевания и объяснить их патогенез;

**владеть:** правилами постановки клинического диагноза;

**ПК-8**Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

**знать:** показания к госпитализации пациентов с заболеваниями внутренних органов; современную классификацию заболеваний

- клинические симптомы и синдромы нозологической формы;

- диагностические критерии нозологической формы

- лечение и профилактика заболеваний внутренних органов

**уметь:** интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные физикального обследования курируемого больного  
оценить результаты лабораторных, биохимических, инструментальных, рентгенологических исследований и использовать их для обоснования диагноза, прогноза и контроля качества лечения больного;  
на основе собранной о больном информации поставить развернутый клинический диагноз, обосновать его, правильно сформулировать в истории болезни с учетом нозологической формы, фазы и стадии болезни;  
провести дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями  
**владеть:** сбором анамнеза больного с терапевтической патологией;  
алгоритмом обследования больного;навыком составления плана дополнительного обследования больного;правилами постановки клинического диагноза;Трактовкой результатов лабораторных и инструментальных исследований

### 3.МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» относится к блоку **Б1.Б.39**. базовой части обязательных дисциплин.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (приказ Минобрнауки №95 от 9 февраля 2016).

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» изучается в седьмом и восьмом семестрах, относится к циклу профессиональных дисциплин Федерального образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования 31.05.01 Лечебное дело. Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по: циклу гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история Отечества, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык); по циклу математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (математика, физика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия и топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, эмбриология нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология); в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, организация здравоохранения, восстановительная медицина, общая хирургия, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, неврология, медицинская генетика). При этом приступая к изучению дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни» студент должен знать:

- из **анатомии человека** - анатомическое строение органов сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной систем и системы крови, их кровоснабжение и иннервация; анатомическое строение, топография;
- из **гистологии, эмбриологии и цитологии** - гистологическое строение органов и тканей, схему кроветворения;
- из **нормальной физиологии** - физиологию сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, дыхательной систем, системы крови в норме;
- из **патофизиологии** - **патологические изменения органов и тканей при заболеваниях**
- сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, дыхательной систем, системы крови и под действием физических факторов;
- из **патологической анатомии** - **морфологические изменения тканей** организма при патологии сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной систем и системы крови; физиологическое действие постоянного и переменного токов, света на патологический очаг; понятие о местной, общей и очаговой реакции;

- из **фармакологии** - механизм действия и побочное влияние различных лекарственных препаратов на организм; пути и методы введения лекарственных средств в организм (электрофорез, аэрозоли, электроаэрозоли, фонофорез, индуктофорез);
- из **микробиологии, вирусологии, иммунологии** - воздействие на организм микробов, вирусов, риккетсий, грибов;
- из **биологической химии** - состав крови, биохимические константы крови, гормоны, буферные системы, факторы оксигенации гемоглобина, метаболизм эритроцитов; основы электрофореза; аэрозоли, эмульсии, суспензии, энзимозэлектрофорез. Влияние микроэлементов на ферментные системы, регуляция микроэлементного состава, обмен белков, липидов, углеводов, регуляция обмена эндорфинов и энкефалинов.
- из **пропедевтики внутренних болезней** - сбор жалоб, анамнеза, объективные методы обследования больных (пальпация, перкуссия, аускультация);
- из **физики** - виды электромагнитных и корпускулярных излучений, приборы для измерения дозы радиации; действие физического света, постоянного и переменного токов, магнитного поля, переменного и постоянного лазера; принципы устройства аппаратов: Поток -1, Полнос - 1, УВЧ, ДКВ, ДМВ, СВВ, ультразвук, кварцевые лампы, лампы с инфракрасным спектром, ЛГ - 78. Единицы измерения. Техника безопасности при работе в электрокабинетах;
- из **лучевой диагностики и терапии** - понятие о предельно допустимых дозах ионизирующей радиации; осложнения лучевой терапии; местные радиационные поражения;
- из **экстремальной и военной медицины**-структуру и задачи медицинской службы в действующей армии; оснащение, порядок работы МПП, ОмедБ, ВПТГ; общие принципы сортировки раненых и больных на этапах эвакуации;
- из **гигиены с основами экологии человека. ВГ** - классификацию климатов и их действие на организм, микроклимат физиокабинетов;
- **история медицины и фармации** - отечественных ученых, внесшие вклад в развитие, внутренних болезней, ВПТ, физиотерапии;
- из **общественного здоровья и здравоохранение** - понятие о курортах, санаториях, домах отдыха; перспективы и план дальнейшего развития физиотерапевтической и курортной в нашей стране;
- из **латинского языка и основ терминологии** - клинические термины

**Знания и умения, приобретаемые на дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни» необходимы для изучения следующих дисциплин**

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы дисциплины	
		Факультетская терапия	Профессиональные болезни
1	Внутренние болезни	+	+
2	Фтизиатрия	+	+
3	Отоларингология	+	+
4	Немедикаментозная терапия	+	+
5	Нервные болезни	+	+
6	Психиатрия	+	+
7	Стоматология	+	+
8	Эндокринология	+	+
9	Общественное здравоохранение и здоровье	+	+
10	Лечебная физкультура и врачебный контроль	+	+
11	Инфекционные болезни	+	+
12	Офтальмология	+	+
13	Онкология. Лучевая диагностика и терапия	+	+
14	Клиническая иммунология	+	+
15	Реаниматологии и интенсивная терапия	+	+
16	Клиническая фармакология	+	+
17	Хирургические болезни, урология	+	+
18	Акушерство и гинекология	+	+
19	Факультетская хирургия, урология	+	+
20	Поликлиническая терапия	+	+
21	Дерматовенерология	+	+
22	Травматология, ортопедия	+	+



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

Виды работы	Всего часов	Кол-во часов в семестре		
		№ 7	№ 8	
1	2			
Контактная работа (всего), в том числе:	196			
Аудиторная работа	196	130	66	
Лекции (Л)	52	40	12	
Практические занятия (ПЗ),	144	120	24	
Семинары (С)	-			
Лабораторные работы (ЛР)	-			
Внеаудиторная работа				
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	128	92	36	
Учебная история болезни	24		24	
Подготовка к практическому занятию	104	92	12	
Вид промежуточной аттестации				
	экзамен (Э)	36	36	
ИТОГО: Общая трудоемкость	360			
	ЗЕТ	10	7	3

#### 5. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Разделы дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Контролируемые компетенции
1.	Пульмонология	Пневмония. Бронхоэктатическая болезнь. Деструктивные пневмониты: абсцесс легкого, гангрена легкого. ХОБЛ. Бронхиальная астма. Лечение бронхиальной астмы. Астматический статус его лечение. Плевриты.	ПК-6; ОК-1; ОПК-9; ПК-5; ПК-8; ОПК-8;
2.	Кардиология	Острая ревматическая лихорадка. Инфекционный эндокардит. Приобретенные митральные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Приобретенные аортальные пороки сердца: недостаточность аортального клапана, стеноз устья аорты. Врожденные пороки сердца: дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки. Врожденные пороки сердца: открытый артериальный проток, коарктация аорты, тетрада Фалло. Гипертоническая болезнь. Нарушения ритма и проводимости сердца. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.	ОК-1; ПК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-8, ОПК-5; ОПК-8; ОПК-9.

		Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Осложнения инфаркта миокарда Миокардиты. Хроническая сердечная недостаточность	
3.	Гастроэнтерология	Хр. гастрит. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Язвенная болезнь желудка и 12 п/кишки. Хронический панкреатит. Хронический холецистит. Хр. энтерит. Хр. неязвенный колит. Хр. гепатит. Цирроз печени.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОК-1, ОПК-9.
4.	Нефрология	Гломерулонефриты. Хронический пиелонефрит. Амилоидоз почек.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9, ОК-1
5.	Гематология	Хроническая железодефицитная анемия	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9, ОК-1
6	Профессиональные болезни.	Введение в курс профессиональной патологии. Пылевые заболевания легких Вибрационная болезнь легких. Холодовые невроаскулиты Профессиональные интоксикации : Хроническая интоксикация свинцом. Хроническая интоксикация марганцем. Интоксикация ароматическими углеводородами (бензолом и его гомологами – ксилолом, толуолом). Хроническая ртутная интоксикация (ХРИ). Отравление ядохимикатами.	ПК-6; ОК-1; ОПК-9; ПК-5; ПК-8; ОПК-8; ПК-1, ОПК-5;

### 5.2 Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной работы, час.(в часах)				
			аудиторная			внеаудиторная	
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего
1	2	3	4	5	6	7	8
	7	Пульмонология	10		30	24	54
	7	Кардиология	18		50	44	112
	7	Гастроэнтерология	8		32	26	66
	8	Нефрология	4		6	6	16
	8	Гематология	2		2	4	8
	8	Профессиональные болезни	10		24	24	58
ИТОГО:			52		144	128	324

### 5.3. Тематический план лекций

№	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
1	Пульмонология	Пневмонии. Плевриты. Бронхоэктатическая болезнь. Деструктивные пневмониты: абсцесс легкого, гангрена легкого ХОБЛ	2 2 2 2
	Всего	Бронхиальная астма. Лечение бронхиальной астмы, астматический статус	2
	Всего		<b>10</b>
2	Кардиология	Острая ревматическая лихорадка Инфекционный эндокардит Приобретенные митральные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Приобретенные аортальные пороки сердца: недостаточность аортального клапана, стеноз устья аорты Врожденные пороки сердца: дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки. Врожденные пороки сердца: открытый артериальный проток, коарктация аорты, тетрада Фалло Гипертоническая болезнь Нарушения ритма и проводимости сердца Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Осложнения инфаркта миокарда. Хроническая сердечная недостаточность. Миокардиты..	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
	Всего		<b>18</b>
3	Гастроэнтерология	Хр. гастрит. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Язвенная болезнь желудка и 12 п/кишки Хронический панкреатит. Хронический холецистит Хр. энтерит. Хр. неязвенный колит. Хр. гепатит. Цирроз печени	2 2 2 2 2
	всего		<b>8</b>
4	Нефрология	Гломерулонефриты. Хронический пиелонефрит Амилоидоз почек	2 2
	Всего		4
	<b>ИТОГО</b>		<b>40</b>

5	Гематология	Хроническая железодефицитная анемия		2
6	Профессиональные болезни	Введение в курс профессиональной патологии Отравление ядохимикатами (пестициды, фосфорорганические соединения, ртутьорганические пестициды, хлорорганические пестициды)		2
		Пылевые заболевания легких (пневмокониозы, силикоз, ХОБЛ, профессиональная бронхиальная астма) Пневмокониозы. Пылевые бронхиты. Профессиональная бронхиальная астма.		2
		Вибрационная болезнь. Холодовойнейроваскулиты		2
		Профессиональные интоксикации. Хроническая интоксикация свинцом. Хроническая интоксикация марганцем.		2
		Интоксикация ароматическими углеводородами (бензолом и его гомологами – ксилолом, толуолом). Хроническая ртутная интоксикация.		2
	Всего			<b>12</b>
	<b>ИТОГО</b>			<b>52</b>

#### 5.4 Тематический план практических занятий

№	Раздел дисциплины	Содержание и тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				7	8
1.	Пульмонология	<b>1.Пневмония.</b> Определение. Этиология. Патогенез. Факторы риска пневмоний. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика. Симптоматология в различные периоды болезни с учетом клинико-морфологической характеристики. Основные синдромы Лабораторная и рентгенологическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Профилактика. Исходы болезни. Осложнения. Прогноз.	Т,ПР,ЗС,С	4	
		<b>2.Бронхоэктатическая болезнь .</b> Этиология и патогенез. Факторы, способствующие развитию бронхоэктазов. Виды бронхоэктазов. Клиническая симптоматология. Диагностические критерии. Осложнения, их раннее выявление. Лечение.. Профилактика обострения.	Т,ПР,ЗС,С	4	
		<b>3.Деструктивныепневмониты:</b> абсцесс легкого, гангрена легкого.	Т,ПР,ЗС,С	4	

		Этиология и патогенез Клинические проявления, их особенность в зависимости от стадии, локализации и распространенности, тяжести течения. Осложнения. Лечение. Первичная и вторичная профилактика. Показания к хирургическому лечению.			
		<b>4.ХОБЛ.</b> Этиология и патогенез. Значение курения в развитии ХОБЛ. Факторы риска. Классификация GOLD 2014. Диагностические критерии ХОБЛ. Фенотипы. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Роль спирометрии в диагностике ХОБЛ. Бронходилатационный тест в диагностике ХОБЛ. Лечение. Осложнения. Прогноз. Профилактика.	Т,ПР,ЗС,С	4	
		<b>5.Бронхиальная астма</b> Ра Этиология и патогенез. Классификация GINA 2014. Клиника. Диагностические критерии бронхиальной астмы. Бронходилатационный и бронхопровокационный тесты в диагностике БА. Диагностические критерии. Осложнения.	Т,ПР,ЗС,С	4	
		<b>6.Лечение бронхиальной астмы, астматический статус</b> Ступенчатая терапия БА. Современная противовоспалительная терапия астмы. Бронхолитические препараты в лечении астмы. Купирование приступа БА. Лечение в межприступном периоде. Астматический статус, предрасполагающие факторы, критерии диагноза и стадии течения, лечение. Профилактика. Прогноз.	Т,ПР,ЗС,С	4	
		<b>7.Плевриты.</b> Определение. Этиология. Патогенез. Классификация плеврита. Клиническая картина.Лабораторная диагностика плеврита. Рентгенологическая диагностика плевритов. Диагностическая ценность торакоскопии и биопсии плевры. Диагностическая ценность ультразвукового исследования при плеврите. Осложнения плевритов. Принципы лечения плевритов. Плевральная пункция: показания, диагностическая ценность, осложнения.	Т,ПР,ЗС,С	4	
		<b>Итоговое занятие</b>	Т, ПР, З С, С	2	
		<b>ВСЕГО</b>		<b>30</b>	
2.	Кардиология	<b>8.Острая ревматическая лихорадка.</b> Распространенность. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина основных проявлений ОРЛ. Лабораторная диагностика. Клинико-лабораторные критерии активности ревматизма. Варианты течения ревматизма. Дифференциальный диагноз.	Т,ПР,ЗС,С	4	

	Диагностические критерии ревматизма по Кисель-Джонс-Нестерову. Степени активности воспаления. Лечение. Первичная и вторичная профилактика.			
	9.Инфекционный эндокардит. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Тромбоэмболические осложнения. Лабораторные данные, значение повторных посевов крови с целью выявления возбудителя процесса. Роль эхокардиографии в диагностике. Осложнения ИЭ. Клинические "маски" болезни. Течение и исходы. Прогноз. Лечение. Профилактика обострений.	Т,ПР,ЗС,С	4	
	10.Приобретенные митральные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. <i>Недостаточность митрального клапана.</i> Этиология, патогенез гемодинамических нарушений. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению. <i>Митральный стеноз.</i> Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Диагностика митрального стеноза. Причины декомпенсации. Осложнения. Прогноз. Лечение. Показания к оперативному лечению. Сочетанный митральный порок сердца. Выявление преобладания стеноза или недостаточности.	Т,ПР,ЗС,С	2	
	10.Приобретенные аортальные пороки сердца: недостаточность аортального клапана, стеноз устья аорты. Недостаточность аортального клапана. Этиология. Патогенез. Гемодинамические расстройства при аортальной недостаточности. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения. Тактика ведения, медикаментозная терапия.показания к хирургическому лечению. <i>Стеноз устья аорты.</i> Этиология. Патогенез. Гемодинамические расстройства при аортальном стенозе. Клиническая картина. Диагностика стеноза устья аорты. Осложнения. Тактика ведения, медикаментозная терапия.показания к хирургическому лечению.	Т, ПР, З С, С	2	
	11. Врожденные пороки сердца: дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток, коарктация аорты, тетрадаФалло.Гемодинамические нарушения при этих пороках. Клиническая картина.Диагностика(рентгенография, ЭКГ, фонокардиография, ЭхоКГ). Осложнения. Тактика ведения, медикаментозная терапия, показания к хирургическому лечению.	Т,ПР,ЗС,С	4	

	<p>12. Гипертоническая болезнь Распространенность. Основные факторы риска развития. Этиология и патогенез. Классификация. Классификация офисных показателей АД (ESH/ESC). Диф. диагноз. Стратификация риска. Цель лечения. Рекомендации по изменению образа жизни. Тактика ведения больных в зависимости от групп риска. Осложнения. Классификация гипертонических кризов (по Кушаковскому, по Голикову, по Мазуру). Дифференцированная терапия гипертонических кризов. Исходы. Прогноз.</p>	Т,ПР,ЗС,С	4	
	<p>13. Нарушения ритма и проводимости сердца. Аритмии (тахикардии). Определение. Этиология. Электрофизиологические механизмы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения. Виды лечения. Отдельные виды аритмий: экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, синдром преждевременного возбуждения желудочков, мерцание и трепетание предсердий, фибрилляция желудочков.</p> <p>14. Нарушение проводимости (блокады сердца). Определение. Причины. Классификация. Характер ЭКГ-изменений. Клиника, диагностика, осложнения (синдром Морганьи-Эдемс-Стокса), принципы лечения. Синдром слабости синусового узла. Диагностика, клинические проявления. Показания к имплантации кардиостимуляторов.</p> <p>Противоаритмические средства, классификация. Лечение экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии, трепетания предсердий, полной атриовентрикулярной блокады. Использование рефлекторных приемов при пароксизмальной тахикардии. Электроимпульсная терапия. Инвазивные методы лечения аритмий: абляция, имплантация кардиостимулятора и др. Показания, противопоказания.</p>	Т,ПР,ЗС,С	4	
	<p>15. Атеросклероз. Эпидемиология. Факторы риска. Теории развития атеросклероза. Механизмы развития атеросклероза. Патоморфологические изменения, развивающиеся в сосудах при атеросклерозе. Классификация атеросклероза. Классы липопротеинов. Особенности клинических проявлений. Значение лабораторных, рентгенологических, инструментальных и ангиографических методов исследования в диагностике атеросклероза. Немедикаментозная терапия. Рекомендации международного общества по изучению атеросклероза (IAS) по образу жизни (2014 г). Медикаментозная терапия</p>	Т,ПР,ЗС,С	4	

	атеросклероза. Профилактика первичная и вторичная, их современные возможности.			
	16. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС ВОЗ (1978). Стенокардия. Факторы риска. Этиология и патогенез. Клинические варианты стенокардии: стабильная, нестабильная (впервые возникающая, прогрессирующая, вариантная). Степени тяжести. Канадская классификация стенокардии. Дифференциальный диагноз при болях в грудной клетке. Диагностика. Роль коронароангиографии в диагностике атеросклероза коронарных сосудов и тактике лечения стенокардии. Лечение стенокардии. Купирование и предупреждение болевых приступов. Принципы ступенчатой терапии. Инвазивные методы лечения стенокардии. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Прогноз.	Т, ПР, З С, С	4	
	17. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Определение. Патогенез. Классификация инфаркта миокарда. Эпидемиология инфаркта миокарда. Патогенез. Клиническая картина. Течение инфаркта миокарда. Характеристика болевого синдрома. Клиническая картина при инфаркте миокарда. Атипичные формы инфаркта миокарда. Резорбционно-некротический синдром у пациентов с инфарктом миокарда. Маркеры некроза и их диагностическая ценность. ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда. Дифференциальный диагноз. Лечение. Помощь на догоспитальном этапе. Врачебная тактика в различные периоды инфаркта миокарда. Роль специализированных машин скорой помощи: палата (отделение) интенсивной терапии. Купирование болевого приступа. Тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия. Инвазивные методы лечения инфаркта миокарда. Прогноз. Реабилитация больных. Вторичная профилактика.	Т, ПР, З С, С	4	
	18. Осложнения инфаркта миокарда. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда, критерии диагностики. Кардиогенный шок и его формы. Лечение кардиогенного шока. Отек легких у больных инфарктом миокарда, механизм развития. Купирование отека легких у больных инфарктом миокарда. Диагностика и лечение нарушений ритма и проводимости сердца у больных инфарктом миокарда. Диагностика и лечение синдрома Дресслера. Тромбоэндокардит и тромбоэмболические	Т, ПР, З С, С	4	



		осложнения у больных инфарктом миокарда.			
		19.Миокардиты. Определение миокардита. Клиническая классификация миокардитов. Этиология миокардитов. Патогенез миокардитов. Клиническая картина миокардитов. Лабораторная и инструментальная диагностика миокардитов. Медикаментозная терапия миокардитов. Прогноз при миокардите.	Т,ПР,ЗС,С	4	
		20.Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Этиология, патогенез, клинические проявления. Классификация сердечной недостаточности Клинические варианты ОСН.Симптомы и признаки типичные для сердечной недостаточности (рекомендации ОССН, РКО и РНМОТ, 2013 г). Дифференциальная диагностика бронхиальной и сердечной астмы. Цель лечения ХСН. Методы лечения ХСН (рекомендации ОССН, РКО и РНМОТ, 2013 г). Немедикаментозное лечение ХСН. Электрофизиологические методы лечения ХСН. Хирургические методы лечения ХСН.	Т, ПР, З С, С	4	
		Итоговое занятие	Т,ПР,ЗС,С	4	
		Всего		50	
3.	Гастроз нтеро логия	21.Хр. гастрит. Определение хр. гастрита. Распространенность ХГ. Этиология (основные и дополнительные факторы, роль <i>Helicobacterpylori</i> ). Патогенез. Роль НР в развитии гастрита. Патогенез. Классификация (Сиднейская, Хьюстонская) хр. гастрита. Типы гастритов и их клинические особенности течения. Лабораторно-инструментальная диагностика гастритов. Значение рентгенологического, эндоскопического и гистологического исследований в диагностике хр. гастрита. Осложнения. Прогноз. Лечение различных типов гастрита.	Т, ПР, З С, С	4	
		21.Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь Определение. Патогенез. Эпидемиология. Клиническая картина. Лабораторно-инструментальная диагностика. Лечение ГЭРБ. Осложнения ГЭРБ и их лечение. Первичная и вторичная профилактика.	Т,ПР,ЗС,С	4	
		22.Язвенная болезнь желудка и 12 п/кишки Определение. Этиология, патогенез, основные и дополнительные факторы развития язвенной болезни. Факторы агрессии и защиты. Классификация. Клиническая картина. Лабораторно-инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения: перфорация, кровотечение, пенетрация, пилоростеноз, перигастрит, перидуоденит, малигнизация. Диагностика и	Т,ПР,ЗС,С	4	

		лечение осложнений язвенной болезни. Профилактика осложнений. Первичная и вторичная профилактика			
		23.Хронический панкреатит. Определение. Этиология и патогенез. Первичные и вторичные панкреатиты. Классификация (Марсельско-Римская, В.Т. Ивашкина). Клиническая картина. Зависимость клинических проявлений от локализации процесса. Дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Роль исследования функции поджелудочной железы и инструментальных методов исследования. Лечение. Диета в зависимости от формы и стадии болезни. Дифференцированная терапия с учетом формы болезни и фазы течения. Осложнения панкреатита. Лечение осложнений. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Профилактика.	Т, ПР, З С, С	4	
		24.Хронический холецистит Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Физикальные изменения при хроническом холецистите. Дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.	Т, ПР, ЗС, С	4	
		25.Хр. энтерит. Определение. Этиология. Патогенез. Роль дисбактериоза, энзимопатии, аллергии. Классификация. Морфологическая диагностика хронического энтерита. Клиника. Основные клинико-лабораторные синдромы (синдром недостаточности пищеварения, синдром недостаточности всасывания, синдром экссудативной энтеропатии, дискинетический синдром). Характеристика боли при хр. энтерите. Характер стула при хр. энтерите. Кишечные проявления энтерита. Внекишечные проявления энтерита. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика. Рентгенологическая диагностика хронического энтерита. Лечение. Диета. Медикаментозная терапия. Прогноз.	Т, ПР, З С, С	2	
		26.Хр. неязвенный колит. Определение колита. Этиология. Патогенез. Значение дисбактериоза. Клиника. Диагностика. Роль рентгеноконтрастных и эндоскопических исследований. Лечение. Диета. Медикаментозная терапия. Прогноз.	Т, ПР, ЗС, С	2	
		27.Хр. гепатит Определение хронического гепатита. Лос-Анджелесская этиологическая классификация заболеваний печени. Этиология.	Т, ПР, З С, С	2	

		<p>Классификация гепатотропных вирусов. Патогенез. Морфология.</p> <p>Клинико-лабораторные синдромы гепатита (мезенхимально-воспалительный синдром, холестатический синдром, цитолитический, геморрагический, синдром гиперспленизма, диспепсический, астено-неврастенический).</p> <p>Степени активности гепатита по уровню печеночных трансаминаз и индексу гистологической активности. Клиническая картина гепатита. Характеристика гепатитов. Лабораторная диагностика гепатитов, Инструментальная диагностика гепатитов. Осложнения. Дифференциальный диагноз с доброкачественной гипербилирубинемией (синдром Жильбера, Дабина-Джонсона, Ротера). Лечение. Профилактика. Прогноз.</p>			
		<p>28. Цирроз печени. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация цирроза печени (клинико-морфологическая, Лос-Анджелесская, 1994). Клинико-лабораторные синдромы цирроза печени. Клиническая картина. Проявления портальной гипертензии, отечно-асцитического синдрома. Характеристика активности цирроза печени. Классификация степени тяжести цирроза печени по Child-Pugh (Чайлд-Пью). Лабораторная диагностика. Роль пункционной биопсии печени и гистологического исследования биоптата печени при циррозе. Инструментальная диагностика. Диагностические критерии. Осложнения. Лечение. Показания к применению противовирусных и иммуносупрессивных препаратов. Лечение осложнений. Профилактика. Прогноз.</p>	Т, ПР, Э С, С	2	
		Итоговое занятие	Т, ПР, Э С, С	2	
		всего		<b>32</b>	
4.	Нефрология	<p>29. Гломерулонефриты. Острые и хронические гломерулонефриты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Клинические формы хронических гломерулонефритов: гипертоническая, нефротическая, смешанная, латентная. Лабораторная диагностика. Основные диагностические критерии. Осложнения. Принципы лечения. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз.</p>	Т, ПР, Э, С, С	2	
		<p>30. Хронический пиелонефрит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Осложнения. Диагностические критерии болезни. Лечение. Возможности современной терапии. Прогноз</p>	Т, ПР, Э, С, С		

		31.Амилоидоз почекОпределение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Диагностические критерии болезни. Лечение. Прогноз	Т,ПР,ЗС,С	2	
		всего		4	
5	Гематология	32.Хроническая железодефицитная анемия.Классификация.Клиника.Диагностика.Лечение.	Т,ПР,ЗС,С	2	
		<b>Итоговое занятие</b>	Т, ПР, ЗС, С	2	
		<b>ВСЕГО</b>		<b>4</b>	
		<b>ИТОГО</b>		<b>120</b>	
6.	Профессиональные заболевания	33.Введение в курс профессиональной патологии	Т,ПР,ЗС,С		4
		34.Пылевые заболевания легких (пневмокониозы, силикоз, ХОБЛ, профессиональная бронхиальная астма)	Т,ПР,ЗС,С		4
		35.Вибрационная болезнь легких. Холодовая нейроваскулиты	Т,ПР,ЗС,С		4
		36.Хроническая интоксикация свинцом. Хроническая интоксикация марганцем.	Т,ПР,ЗС,С		4
		37.Интоксикация ароматическими углеводородами (бензолом и его гомологами – ксилолом, толуолом). Хроническая ртутная интоксикация.	Т,ПР,ЗС,С		4
		38.Отравление ядохимикатами (пестициды, фосфорорганические соединения, ртутьорганические пестициды, хлорорганические пестициды)	Т,ПР,ЗС,С		2
		Итоговое занятие	Т, ПР, ЗС, С		2
		Защита историй болезни			письменный отчет курации больного
		<b>ВСЕГО</b>			<b>24</b>
		<b>ИТОГО</b>			<b>144</b>

## 5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

### 5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№	№ семестра	Наименование модуля	Виды самостоятельной работы	Всего часов	Формы контроля
1	7	Пульмонология	презентация Курация тематического больного Решение ситуационных задач	18	Т,ПР,ЗС,С

			Разбор методики проведения и диагностической ценности бронхоскопии. Разбор рентгенограмм Разбор компьютерных томограмм легких Разбор спирограмм Разбор общего анализа крови, кровь на иммуноглобулины, о/а мокроты		
2	7	Кардиология	презентация Курация тематического больного Решение ситуационных задач Разбор ЭКГ, ЭхоКГ, результатов холтеровского мониторинга, СМАД, УЗИ-сердца Разбор общего анализа крови, биохимического анализа крови (холестерин, липопротеины разных классов, триглицериды, тропонин I) кровь на ревмопробы, коагулограмма	30	Т,ПР,ЗС, С
3	7	Гастроэнтерология	презентация Курация тематического больного Решение ситуационных задач Разбор методик проведения и диагностической ценности эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии. Разбор УЗИ печени, поджелудочной железы, желчного пузыря, пищевода, желудка, кишечника Рентгенограмм пищевода, желудка, кишечника, ирригограмм. Разбор общего анализа крови, биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, билирубин, тимоловая, сулемовая, амилаза, о/белок и его фракции, сахар), онкомаркеры, маркеры вирусных гепатитов.	22	Т,ПР,ЗС, С
4	8	Нефрология	презентация Курация тематического больного Решение ситуационных задач Разбор УЗИ мочеполовых органов (почек, мочевого пузыря, предстательной железы). Рентгенологические методы исследования почек и мочевых путей. Рабор анализа мочи (о/а, по Нечипоренко, по Зимницкому) Разбор анализа крови на креатини, мочевины	6	Т,ПР,ЗС, С
5	8	Гематология	/презентация Курация тематического больного Решение ситуационных задач Разбор о/а крови, сывороточного железа, ферритина, трансферрина.	4	Т,ПР,ЗС, С
6	8	Профессиональные болезни	Курация тематического больного решение ситуационных задач	24	Т,ПР,ЗС, С
7		К концу модуля	Написание истории болезни	4	И

	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	20	С
		<b>ВСЕГО</b>	<b>128</b>	

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, история болезни

### 5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (Приложение)

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

(Приложение 1)

### 6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Пульмонология	ПК-6; ОК -1; ОПК-9; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ОПК-8;	Т, Пр, ЗС, С,
2.	Кардиология	ОК1; ПК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-8, ОПК-5; ОПК-8; ОПК-9.	Т, Пр, ЗС, С
3.	Гастроэнтерология	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОК-1, ОПК-9.	Т, Пр, ЗС, С
4.	Нефрология	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9, ОК-1	Т, Пр, ЗС, С
5.	Гематология	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9, ОК-1	Т, Пр, ЗС, С, ИБ
6	Профессиональные болезни	ОК-1; ОПК9; ПК-5; ПК-8; ПК-6; ОПК-8; ОПК-5; ПК-9, ПК-1,	Т, Пр, ЗС, С

### 6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит - экзамен.

Показ	Критерии оценивания
-------	---------------------

Категория оценивания	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
<b>ОК-1, ОПК-8, ОПК-9</b>				
<b>знать</b>	Студент не знает основные нозологические формы заболеваний внутренних органов; основные патологические синдромы, не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. В полном объеме освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет неточности.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание содержания учебного материала, легко ориентируется, в умении соединять теоретические вопросы с практическими, решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения, ставить клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение, грамотно и логично излагать ответ.
<b>уметь</b>	Студент не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применить свои знания для решения ситуационных задач, интерпретации инструментальных лабораторных	Студент испытывает затруднения при изложении учебного материала. История болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке клинического диагноза, лечении, не освещены полностью патогенез заболевания.	Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент умеет использовать полученные знания в оформлении учебной истории болезни. Допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении.	Студент умеет последовательно, грамотно и логично излагать главные положения в изученном материале. Умеет самостоятельно оформлять учебную историю болезни согласно требованиям. Умеет выставлять клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение. Решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения и излагать правильный ответ

	данных, не умеет выставить клинический диагноз, обосновать его, не умеет назначить обследование и лечение,			
<b>владеет</b>	Студент не владеет изучаемым материалом, сбором анамнеза больного с терапевтической патологией;	Студент не в полном объеме владеет изучаемым материалом. Непоследовательно и не систематизировано оформляет учебную историю болезни.. Студент затрудняется при формулировке развернутого клинического диагноза, назначении обследования, лечения.. Имеет несистематизированные знания	Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент умеет использовать полученные знания в оформлении учебной истории болезни. Допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении	Студент умеет последовательно, грамотно и логично излагать главные положения в изученном материале. Умеет самостоятельно оформлять учебную историю болезни согласно требованиям. Умеет выставлять клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение. Решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения излагать правильный ответ
<b>ОПК-6, ПК-6, ПК-1</b>				
<b>знать</b>	Студент не знает правила оформления медицинской документации (история болезни, выписка из истории болезни, первичная мед.карточка, рецепты); Имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала,	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. В полном объеме освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет неточности.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание содержания учебного материала, легко ориентируется, в умении соединять теоретические вопросы с практическими, решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения, ставить клинический диагноз и



				его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение, грамотно и логично излагать ответ. Знает основные правила оформления учебной истории болезни согласно требованиям, овладел практическими навыками в полном объеме.
<b>уметь</b>	Студент не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применить свои знания для решения ситуационных задач, интерпретации инструментальных лабораторных данных, не умеет выставить клинический диагноз, обосновать его, не умеет назначить обследование и лечение.	Студент испытывает затруднения при изложении учебного материала. История болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке клинического диагноза, лечении, не освещен полностью патогенез заболевания.	Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент умеет использовать полученные знания в оформлении учебной истории болезни. Допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении.	Студент умеет последовательно, грамотно и логично излагать главные положения в изученном материале. Умеет самостоятельно оформлять учебную историю болезни согласно требованиям. Умеет выставлять клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение. Решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения излагать правильный ответ
<b>владеет</b>	Студент не владеет: изучаемым материалом, навыком составления плана дополнительного обследования больного; правилами постановки	Студент не в полном объеме владеет изучаемым материалом. Непоследовательно и не систематизировано оформляет учебную историю болезни..	Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент умеет использовать полученные знания в оформлении	Студент умеет последовательно, грамотно и логично излагать главные положения в изученном материале. Умеет самостоятельно оформлять учебную историю болезни согласно требованиям. Умеет выставлять

	клинического диагноза	Студент затрудняется при формулировке развернутого клинического диагноза, назначении обследования, лечения..	учебной истории болезни. Допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении	клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение. Решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения излагать правильный ответ
<b>ПК-5,ОПК-5</b>				
<b>знать</b>	Студент не знает принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение; Не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала,	Студент знает принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение. Не в полной мере, усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала,	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. В полном объеме освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет неточности.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание содержания учебного материала, легко ориентируется, в умении соединять теоретические вопросы с практическими, решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения, ставить клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение, грамотно и логично излагать ответ. Знает основные правила оформления учебной истории болезни согласно требованиям,
<b>уметь</b>	Студент не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не	Студент испытывает затруднения при изложении учебного материала. История болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены	Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент умеет использовать полученные знания в оформлении учебной истории болезни. Допускает	Студент умеет последовательно, грамотно и логично излагать главные положения в изученном материале. Умеет самостоятельно оформлять учебную историю болезни согласно требованиям. Умеет выставлять клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать

	может применить свои знания для решения ситуационных задач, интерпретации инструментальных лабораторных данных, не умеет выставить клинический диагноз, обосновать его, не умеет назначить обследование и лечение,	неточности в формулировке клинического диагноза, лечении, не освещен полностью патогенез заболевания.	неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении.	обследование, лечение. Решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения излагать правильный ответ
<b>владеет</b>	Студент не владеет: изучаемым материалом, трактовкой результатов лабораторных и инструментальных исследований	Студент не в полном объеме владеет изучаемым материалом. Непоследовательно и не систематизировано оформляет учебную историю болезни. Студент затрудняется при формулировке развернутого клинического диагноза, назначении обследования, лечения. Имеет несистематизированные знания и понимание основных положений учебного материала	Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент умеет использовать полученные знания в оформлении учебной истории болезни. Допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении	Студент умеет последовательно, грамотно и логично излагать главные положения в изученном материале. Умеет самостоятельно оформлять учебную историю болезни согласно требованиям. Умеет выставлять клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение. Решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения излагать правильный ответ

### 6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

## **Раздел 1. Пульмонология. Тема занятия- Пневмония**

*Коды контролируемых компетенций:* ОК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-1,ОПК-5,ОПК-9

1. Определение пневмонии. Классификация пневмонии Европейского респираторного общества
2. Этиология и патогенез пневмонии
3. Морфологические стадии развития долевой пневмонии
4. Клиническая картина пневмонии
5. Интоксикационный синдром при пневмонии
6. Физикальные изменения при пневмонии
7. Лабораторная диагностика пневмонии
8. Рентгенологические изменения при пневмонии
9. Осложнения пневмонии
10. «Золотой» стандарт диагностики пневмонии
11. Принципы этиотропной терапии пневмонии
12. Лечение аспирационной пневмонии
13. Лечение пневмонии у лиц с иммунодефицитом
14. Лечение внебольничной пневмонии
15. Лечение нозокомиальной пневмонии

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):**

#### «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

#### «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

#### «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

#### «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## **ТЕСТИРОВАНИЕ**

### **Раздел 1. Пульмонология. Тема занятия- Пневмония**

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-8, ПК-5

#### **Билет 1**

1. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
  - А. рифампицин
  - Б. сумамед
  - В. стрептомицин
  - Г. эритромицин
  - Д. оксациллин
2. ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
  - А. гомогенное затемнение соответственно доле
  - Б. ателектаз
  - В. усиленный легочной рисунок
  - Г. округлые тени
  - Д. диффузное снижение прозрачности
3. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ
  - А. стрептококк
  - Б. хламидии
  - В. легионелла
  - Г. стафилококк
  - Д. кишечная палочка
4. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ АНТИБИОТИК ВЫБИРАЕТСЯ С УЧЕТОМ
  - А. длительности заболевания
  - Б. этиологического фактора
  - В. сопутствующих заболеваний
  - Г. возраста
  - Д. объема поражения легочной ткани
5. ПРИ ДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ АУСКУЛЬТАТИВНО ВЫЯВЛЯЮТСЯ
  - А. сухие свистящие хрипы
  - Б. среднепузырчатые влажные хрипы
  - В. крепитация
  - Г. амфоричное дыхание
  - Д. крупнопузырчатые влажные хрипы

## **Билет 2**

(ОК-1, ОПК-8, ПК-5,6,8)

1. ДЛЯ ДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ
  - А. отставание больной половине грудной клетки при дыхании
  - Б. мелкопузырчатые влажные хрипы в зоне воспаления
  - В. притупление в зоне воспаления
  - Г. усиленная бронхофония
  - Д. бронхиальное дыхание в зоне притупления
2. К ДЕСТРУКЦИИ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ПРИВОДИТ
  - А. пневмококк
  - Б. стрептококк
  - В. стафилококк
  - Г. микоплазма
  - Д. вирус гриппа
3. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПНЕВМОНИИ МОЖЕТ БЫТЬ ЛОКАЛИЗОВАН В
  - А. крупных бронхах
  - Б. бронхиолах
  - В. альвеолах
  - Г. интерстициальной ткани легких
  - Д. трахее
4. ДЛЯ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИКАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ

- А. усиление голосового дрожания
  - Б. притупление перкуторного звука
  - В. ясный легочной звук
  - Г. коробочный звук
  - Д. влажные среднепузырчатые хрипы
5. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ
- А. стрептококк
  - Б. хламидии
  - В. легионелла
  - Г. стафилококк

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):**

- «Отлично»: 100-90%
- «Хорошо»: 89-70%
- «Удовлетворительно»: 69-51%
- «Неудовлетворительно»: <50%

**ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ**

**Раздел №2 Кардиология. Тема занятия - Острый коронарный синдром . Инфаркт миокарда.**

(ОПК-8,ПК-8,ОК-1,ПК-5,ПК-6)

1. Интерпретировать у больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы данные объективного обследования (границы относительной и абсолютной тупости сердца, аускультация сердца, ширина сосудистого пучка, характеристика верхушечного толчка, АД, ЧСС, пульс).
2. Выделить основные симптомы и синдромы и объяснить их патогенез.
3. Составить план обследования больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы согласно стандарта.
4. Снять и интерпретировать данные ЭКГ.
5. Трактовать с учетом нормы: клинический и биохимический анализ крови (плотность сialовых кислот, АСТ, АЛТ, СРБ, липидный спектр крови, тропониновый тест, антистрептолизин-О, антигиалуронидаза), дать оценку коагулограммы (время свертывания крови, длительности кровотечения, толерантности к гепарину, протромбиновый индекс, протромбиновое время, фибриноген плазмы, время рекальцификации, МНО, Д-димер);
6. Интерпретировать данные суточного мониторинга ЭКГ по Холтеру, УЗИ сердца, фонокардиографии, рентгенографии
7. На основании полученной информации сформулировать и обосновать клинический диагноз инфаркта миокарда,
8. Назначить больному лечение согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.
9. Выписать рецепты на назначаемые лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов.
10. Охарактеризовать методы профилактики дать больному рекомендации по диете и образу жизни.
11. Распознать осложнения и оказать неотложную помощь при инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, сердечной астме, острой левожелудочковой недостаточности, острого нарушения ритма сердечной деятельности и проводимости (групповых экстрасистол, пароксизмальных тахикардий, остро возникшей мерцательной аритмии, фибрилляций желудочков, асистолии, синусовой брадикардии и а-в блокад 2 и 3 ст).

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости:**

#### «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками оказания неотложной помощи, осмотра и опроса пациента, снятием и интерпретацией данных ЭКГ

#### «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Студент в основном способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком оказания неотложной помощи, опроса и осмотра пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, снятием и интерпретацией данных ЭКГ

#### «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется при проведении осмотра пациента, медленной интерпретации ЭКГ

#### «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком оказания неотложной помощи, опроса и осмотра пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, снятием и интерпретацией данных ЭКГ, биохимического анализа крови. На основании полученной информации формулирует и обосновывает клинический диагноз ОРЛ, инфекционного эндокардита, приобретенных митральных и аортальных пороков сердца, атеросклероза, стенокардии, инфаркта миокарда, гипертонической болезни, нарушений ритма и проводимости сердца, миокардита, кардиомиопатии. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

### **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

Каждый студент в конце последнего раздела (Раздел 5) должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз, обосновать план обследования и лечения, провести дифференциальную диагностику

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-8.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра факультетской терапии и профессиональных болезней  
Заведующий кафедрой: профессор Чамсутдинов Н.У.

### **ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

Выполнил (а): студентка.... курса .....фак. ....  
Проверил: асс.кафедры, .....

Махачкала, 2020

### Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):

#### «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Факультетская терапии и профессиональные болезни»

#### «Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

#### «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

#### «Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

**Раздел 2 Кардиология. Тема занятия- Острый коронарный синдром . Инфаркт миокарда.** Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5.

### **Задача**

В приемный покой по дежурству поступил б-ой И. 44 лет с резкими болями в эпигастральной области, тошнотой, рвотой, слабостью. Боли в последнее время переместились в загрудинную область. Болен последние 6 мес. Периодически при физической нагрузке появляются боли в области сердца. Объективно: пульс – 100 уд в мин., единичные желудочковые экстрасистолы. АД 100/60 мм рт ст. Тоны сердца приглушены. Живот участвует в акте дыхания, небольшая болезненность при пальпации.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. План обследования
3. Дифференциальная диагностика

### **Задача**

Больной Д, 47 лет. Поступил в клинику с резкими загрудинными болями, которые не снялись приемом нитроглицерина. В анамнезе – стенокардия. Боли обычно снимались нитроглицерином. Объективно: бледность кожных покровов, тоны сердца глухие, тахикардия (пульс – 112 в мин.), АД=80/50 мм рт ст. На ЭКГ смещение ЫЕ вверх от



изолинии во всех грудных отведениях.

Поставьте диагноз и назначьте лечение.

### **Задача**

Больная М., 38 лет поступила с жалобами на сильные боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе и не связанные с физической нагрузкой. Небольшой сухой кашель. Три месяца назад перенесла инфаркт миокарда. На ЭКГ – комплекс QS в отведениях II, III, aVF. При аускультации – шум трения плевры слева и влажные хрипы справа/ В крови – L – 12\*10<sup>9</sup>, СОЭ – 45 мм/час., эозинофилы – 10%.

Поставьте диагноз и назначьте лечение.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

#### «Отлично»:

Ответ на вопросы задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схемами обследования и лечения, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

#### «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схемах лечения и плане обследования, с единичными ошибками при дифференциальной диагностик; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

#### «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схемах лечения и обследования; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

#### «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## **6.4. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **6.4.1. Форма промежуточной аттестации – экзамен. Семестр-8й**

### **6.4.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.**

Устный ответ на билеты, которые включают в себя 3 теоретических вопроса и ситуационную задачу.

### **6.4.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.**

1. Этиология и патогенез ОРЛ
2. Фазы дезорганизации соединительной ткани при ревматизме
3. Классификация ОРЛ
4. Клиническая картина ревматизма
5. Характеристика ревмокардита
6. Диагностические критерии ревматического полиартрита

7. Малая хорея при ревматизме
8. Лабораторная диагностика ревматизма
9. Диагностические критерии ревматизма по Кисель-Джонс-Нестерову
10. Этиология и патогенез ЯБ
11. Тактика лечения язвенной болезни ассоциированной с  
HELICOBACTERPYLORY
12. Роль Helicobacterpylori в развитии язвенной болезни
13. Характеристика боли при ЯБ
14. Наследственность и ее роль в развитии язвенной болезни
15. Характер кислотопroduкции у больных ЯБ
16. Осложнения язвенной болезни
17. Пилоростеноз, клиника, диагностика, лечение
18. Примерные комбинации ЛС, для 3-х компонентной схемы лечения ЯБ
19. Диагностические критерии пенетрации
20. Инструментальные методы диагностики ЯБ
21. Рентгенологическая диагностика язвенной болезни
22. Методы определения кислотопroduктивной функции желудка
23. Тактика лечения резистентных язв
24. Диагностические критерии желудочного кровотечения
25. Лечение осложненных и часто рецидивирующих форм язвенной болезни
26. Клиническая картина при язвенной болезни
27. Перивисцериты (перигастрит, перидуоденит)
28. Диагностические критерии перфорация
29. Примерные комбинации ЛС, для 4-х компонентной схемы лечения ЯБ
30. Тактика лечения язвенной болезни не ассоциированной с Helicobacterpylori
31. Остановка язвенного кровотечения
32. Диагностические критерии пенетрации
33. Лечение неосложненной язвенной болезни ассоциированной с  
HELICOBACTERPYLORY

#### 6.4.4 Пример экзаменационного билета.

**ФГБОУ ВО «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МЗ РФ  
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ**

1. Охарактеризуйте холестатический синдром у больных хроническими гепатитами
2. Атипичные формы инфаркта миокарда
3. Остановка язвенного кровотечения

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «28» августа 2020г

Зав. кафедрой факультетской терапии,  
профессор

/Н.У. Чамсутдинов/

Составители:

Зав. кафедрой факультетской терапии,  
профессор

/Н.У. Чамсутдинов/

Зав. учебной частью, ассистент кафедры

/А.Г. Тайгибова/

«28» августа 2020г

**7. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,  
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**7.1. Основная литература**

**Печатные источники:**

<b>№</b>	<b>Издания</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
1	2	3
1.	Мухин Н.А. Внутренние болезни в 2-х томах:М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011,- 1230с.	100
2.	Мартынов А.И. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни (учебник) - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2014 – т.1-2	130
3.	Внутренние болезни /Под редакцией В. Т. Ивашкина, С. Д. Подымовой - МЕДпресс-информ, 2011. – 364 с.	15
4	Косарев В.В., Бабанов С.А. Профессиональные болезни: учебник. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 368 с.	15
5	Измеров Н.Ф., Артамонова В.Г., Афанасьева Р.Ф. и др. Профессиональные болезни: учебник / под ред. Н.Ф. Измерова. – Изд-во Академия ИЦ. - 2011-463 с.	15
6	Мухин Н.А., Косарев В.В., Бабанов С.А., Фомин В.В. Профессиональные болезни : учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 496 с.	200
<b>Электронные источники</b>		
	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html</a>	
	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html</a>	

**7.2.Дополнительная литература**

**Печатные источники:**

<b>№</b>	<b>Издания</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
1	2	3
1.	Аллергология и иммунология. Национальное руководство / под ред. Хаитова Р. М., Ильиной Н. И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -656 с..	2
2.	Болезни сердца и сосудов (руководство Европейского общества кардиологов). - Под ред. А.Дж. Кэмм, Т.Ф. Люшера, П.В. Серриуса /Пер. с англ. Е.В. Шляхто. - ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1480 с.	5
3.	Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е., Балакирева	2

	Т.В.Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови. - М.: Литтерра, 2009. – 688 с.	
4.	Гастроэнтерология. Национальное руководство / Под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -480 с.	2
5	Интенсивная терапия. Национальное руководство в 2-х томах /Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1744 с.	2
6	Кардиология. Национальное руководство / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -848 с	2
7	Справочник по пульмонологии / Под ред. А. Г. Чучалина, М. М. Ильковича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -928 с.	10
8	Чамсутдинов Н.У., Ахмедова М.Д., Абдулманапова Д.Н. Внутренние болезни //Руководство для практикующих врачей в 3-х томах: т.1 «Заболевания сердечно-сосудистой системы». - М., 2010. - - 580 с.; т.2 «Заболевания органов дыхания» - М., 2010. - 422 с.; т.3 «Заболевания органов пищеварения» - М., 2010. -352 с.	10
9	Чамсутдинов Н.У., Абдулманапова Д.Н. Факультетская терапия /руководство к практическим занятиям.- М., 2014. – 788 с.	10
10	Профессиональная патология. Национальное руководство / под ред. Н.М. Измерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -784 с.	10

#### Электронные источники

№	Электронные издания
1.	<p>Консультант студента. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p> <p>Внутренние болезни: руководство к практ. занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абрамова А.А. и др. Под ред. В.И. Подзолкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411544.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411544.html</a></p> <p>ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html</a></p> <p>Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html</a></p> <p>Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425763.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425763.html</a></p> <p>Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М. :Литтерра, 2013. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html</a></p> <p>ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Волов Н.А., Гордеев И.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html</a></p>
2	<p>Аллергология и иммунология: национальное руководство -М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014- CD-диск</p> <p>Внутренние болезни /под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. – 2е изд. –М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013.- CD-диск</p> <p>Косарев В.В. Профессиональные болезни-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010- CD-диск</p> <p>Клинические рекомендации профессиональных сообществ, утвержденные МЗ РФ и размещенные на официальном сайте Минздрава России <a href="http://rosminzdrav.ru">rosminzdrav.ru</a></p>

### 7.3 РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Сайты
1	Вся медицина в интернете. URL: <a href="http://www.medlinks.ru">http://www.medlinks.ru</a>
2	Гастроэнтерологический сайт URL: <a href="http://www.gastroscan.ru">http://www.gastroscan.ru</a>
3	Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза (IV пересмотр) URL: <a href="http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13">http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13</a>
4	Диагностика и лечение острой сердечной недостаточности URL: <a href="http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13">http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13</a>
5	Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы URL: <a href="http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13">http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13</a>
6	Диагностика и лечение стабильной стенокардии URL: <a href="http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=55">http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=55</a>
7	Европейские рекомендации по артериальной гипертонии URL: <a href="http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/">http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/</a>
8	Единое окно доступа к образовательным ресурсам/ Клиническая медицина. URL: <a href="http://window.edu.ru/catalog?p_rubr=2.2.81.1.2">http://window.edu.ru/catalog?p_rubr=2.2.81.1.2</a>
9	Интенсивная терапия: национальное руководство -М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009- CD-диск
10	Исаков В.А. От редакции / Новые рекомендации по диагностике и лечению инфекции <i>H. pylori</i> – Маастрихт IV (Флоренция). BestClinicalPractice. Русское издание. 2012. Вып. 2. С. 3. URL: <a href="http://www.gastroscan.ru/literature/109/">http://www.gastroscan.ru/literature/109/</a>
11	Исаков В.А. Диагностика и лечение инфекции, вызванной <i>Helicobacter pylori</i> : IV Маастрихтское соглашение / Новые рекомендации по диагностике и лечению инфекции <i>H.pylori</i> – Маастрихт IV (Флоренция). BestClinicalPractice. Русское издание. 2012. Вып.2. С.4-23 URL: <a href="http://www.gastroscan.ru/literature/109/">http://www.gastroscan.ru/literature/109/</a>
12	Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых - 2014 URL: <a href="http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php">http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php</a>
13	Консультант студента. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
14	Национальные рекомендации по диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности URL: <a href="http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/">http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/</a>
15	Национальные рекомендации по диагностике и лечению фибрилляции предсердий (2012) URL: <a href="http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/">http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/</a>
16	Национальные рекомендации ВНОК и ОССН по диагностике и лечению ХСН (III пересмотр) URL: <a href="http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13">http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13</a>
17	Национальные рекомендации по диагностике и лечению тяжелых форм гриппа URL: <a href="http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php">http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php</a>
18	Национальные рекомендации по профилактике, диагностике и лечению артериальной гипертонии URL: <a href="http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=55">http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=55</a>
19	Нозокомиальная пневмония у взрослых //Российские национальные рекомендации, 2009 - <a href="http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php">www.pulmonology.ru/publications/guide.php</a>
20	Проект рекомендаций ВНОК по диагностике и коррекции нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза URL: <a href="http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13">http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13</a>
21	Общие рекомендации по лечению дислипидемии URL: <a href="http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/">http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/</a>
22	Ракигин Б.В. Краткое изложение рекомендаций клинического руководства по диагностике и лечению ГЭРБ Американской коллегии гастроэнтерологов (ACG) 2013

	года / www.gastroscan.ru. 2014.URL: <a href="http://www.gastroscan.ru/literature/109/">http://www.gastroscan.ru/literature/109/</a>
23	Рекомендации по лечению острого коронарного синдрома без стойкого подъема сегмента ST на ЭКГ URL: <a href="http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13">http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13</a>
24	Рекомендации по сердечной недостаточности (перевод рекомендаций Европейского общества кардиологов) URL: <a href="http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/">http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/</a>
25	Сайт НИИ пульмонологии. URL: <a href="http://www.pulmonology.ru">http://www.pulmonology.ru</a>
26	Сайт Российского кардиологического общества. Общие рекомендации по лечению дислипидемии URL: <a href="http://www.scardio.ru">http://www.scardio.ru</a>
27	"Третье универсальное определение инфаркта миокарда" (перевод Европейских рекомендаций) URL: <a href="http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/">http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/</a>
28	Хаитов Р.М. Иммунология. -М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011.- CD-диск
29	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы-2013 URL: <a href="http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php">http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php</a>
30	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких URL: <a href="http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php">http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php</a>
31	Федеральные клинические рекомендации по использованию метода спирометрии URL: <a href="http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php">http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php</a>
32	Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Козлов Р.С., Тюрин И.Е., Рачина С.А. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике и лечению (пособие для врачей). – М., 2010. - <a href="http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php">www.pulmonology.ru/publications/guide.php</a> .
33	GOLD-2014. URL: <a href="http://www.ecu.edu/.../GOLD_Pocket2014_Jan30.pdf">www.ecu.edu/.../GOLD_Pocket2014_Jan30.pdf</a>
34	GINA-2014. URL: <a href="http://www.ginasthma.org/documents">http://www.ginasthma.org/documents</a>

#### 7.4 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

##### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

*(примеры):*

1. \*Операционная система **WINDOWS 10 pro.**
2. \*Пакет прикладных программ **MSOFFICE Standard**

**2016**

(в составе: MICROSOFT Word 2016, Mikrossoft Exel 2016, Mikrossoft PowerPoint 2016)

##### *Перечень информационных справочных систем:*

№ п/п	Электронно-библиотечные системы	Сайты
1	«Консультант студента»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>
2	«Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4	Портал медлитературы	<a href="http://medulka.ru/">http://medulka.ru/</a>
5	ГЦНМБ	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">www.scsml.rssi.ru</a>
6	E-Library	<a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">elibrary.ru/defaultx.asp</a>
7	Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ	URL: <a href="https://eos-dgmu.ru">https://eos-dgmu.ru</a>
8	Консультант студента: электронная библиотечная система.	URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).	URL: <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>
10	Медицинская справочно-информационная система.	URL: <a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>

11	Научная электронная библиотека КиберЛенинка.	URL: <a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
12	Электронная библиотека РФФИ.	URL: <a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
13	Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.	URL: <a href="http://www.internist.ru">http://www.internist.ru</a>

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, группный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1	<u>Учебная комната №1</u> - для практических занятий Адрес- Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России. Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Джамбулатова М.М. 60 А) Площадь- 24,7 м <sup>2</sup> .	ноутбук-1, принтер -1, сканер-1
2	<u>Кабинет освоения практических навыков, научная лаборатория-№2</u> Для самостоятельной работы и научных исследований, освоения практических навыков Площадь – 7,7 м <sup>2</sup> ,	компьютер-1, принтер-1, ксерокс-1, компьютерный спирометр «Этон-1», ноутбук-1, пикфлоуметр, оксиметр пульсовой-1, электрокардиограф, небулайзер-2
3	<u>Учебная комната №3</u> - для практических занятий Адрес- Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России. Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Джамбулатова М.М. 60 А) Площадь – 18,4 м <sup>2</sup>	компьютер-1
4	<u>Учебная комната №4</u> - для практических занятий Адрес- Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России. Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Джамбулатова М.М. 60 А) площадь – 18,2 м <sup>2</sup> ,	компьютер-1
5	<u>Учебная комната №5</u> - для практических занятий и промежуточного контроля Адрес- Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА	ноутбук-1



	России.Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Джамбулатова М.М. 60 А) площадь – 19,5 м <sup>2</sup> ,	
6	Учебная комната №6 - для практических занятий , Адрес- Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России.Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Джамбулатова М.М. 60 А) площадь – 18,9 м <sup>2</sup>	ноутбук-1
7	Учебная комната №7 - для практических занятий , Адрес- Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России.Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Джамбулатова М.М. 60 А) площадь – 16,7 м <sup>2</sup>	-
8	Учебная комната №8 - для практических занятий , Адрес- Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России.Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Джамбулатова М.М. 60 А) площадь – 14,1 м <sup>2</sup>	ноутбук-1, принтер -1
9	Кабинет №9-кабинет зав. кафедрой – Площадь-15,7 м <sup>2</sup> .	компьютер-1, принтер/ксерокс/сканер – 1, цветной струйный принтер – 1, мультимедийный проектор – 1.
10	Зал №1-Лекционный зал-Для лекционных занятий, электронного обучения Адрес- Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России.Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Джамбулатова М.М. 60 А, площадь– 52,8 м <sup>2</sup>	Мультимедийный комплекс -ноутбук-1, телевизор-1,мультимедийный проектор-1,экран-1, Web-камера для проведения on-line конференций и занятий.
11	Коридор оснащенный для самостоятельной работы студентов – 48 м <sup>2</sup> .	Стенды
12	Терапевтическое отделениеМахачкалинской клинической больницы и коечный фонд для самостоятельной работы студентов – 409 м <sup>2</sup>	Медицинское оборудование совместно используемое с больницей: аппарат рентгенографический СД-РА, негатоскоп НЕГА Н-РМ-034, рентген аппарат Абрис РДК, флюорограф цифровой малодозовый беспленочный ФЦМБ «РЕНЕКС-ФЛЮОРО», флюорограф цифровой малодозовый ФМ-Ц "НП-О", аппарат Рикта 04/4, аппарат Поток-1, аппарат для гальванизации "Поток-1", аппарат для лечения диадинамическими токами "Тонус-1", аппарат для физиотерапии "Амплипульс -8", комплекс для анализа биопотенциалов мозга NeuroScop №425, комплекс аппаратно-программный холтеровского мониторинга "Система кардиотехника 04 АД-3М", комплекс для эхоцефалографических и доплерографических обследований КЭхЭДо"Сономед", электрокардиограф SCHILLERс сумкой для переноски CardiovitAT-1, аппарат лазерной терапии "Адепт", ультразвуковой диаг.сканерAloka SSD-4000, гастрофиброскоп "PENTAX FG-100-1", датчик ALOKA UST-5710

## **8.КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

**Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	1	2	3	4	5	6	7
1	Чамсутдинов Наби Уматович	Штатный	Зав. Кафедрой, д.м.н./профессор	Дагестанский государственный медицинский институт, 1983	Высшее «Лечебное дело» врач – лечебник	35	28 лет (работа с 1992-2014 гг. на кафедре факультетской терапии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России на должностях: ассистент кафедры, доцент, профессор. С 2014 года – зав. Кафедрой факультетской терапии)
2	Тайгибова Айхали Гамидовна	Штатный	Ассистент, к.м.н.	Дагестанская государственная медицинская академия, 2002г	Высшее «Лечебное дело» врач общей практики	13	13 лет-2007-2010гг работа на кафедре факультетской терапии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России-аспирант, 2012-2014гг работа на кафедре внутренних болезней пед. и стом. факультетов – ассистент, к.мн, лаборант С 2014г-ассистент кафедры факультетской терапии и проф болезней, зав.уч.частью
3	Абдулманова Джарият Набиевна	Штатный	Доцент, к.м.н.	Дагестанская государственная медицинская академия, 2006г	Высшее «Лечебное дело» врач лечебник	10	10 лет, 2010-2013 аспирант на кафедре факультетской терапии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, 2013-2015 ассистент кафедры внутренних болезней пед. и стом факультетов, с 2016 работа на кафедре факультетской терапии-ассистент, доцент
4	Магомедова Камила Алиевна	Штатный	Ассистент	Дагестанская государственная медицинская академия, 2010г	Высшее «Лечебное дело» врач лечебник	10	10 лет, 2010-2014-аспирантура на кафедре факультетской терапии С 2014г ассистент кафедры факультетской терапии и проф болезней ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава
5	Надилова Зайнаб Абдулмуслимовна	Штатный	Доцент, к.м.н.	Дагестанская государственная медицинская	Высшее «Лечебное дело» врач лечебник	28	28 лет, с 1992-2016гг лаборант, ассистент на кафедре внутренних болезней пед. и стом факультетов

				ая академия, врач общей практики, 1991г			С 2017г –ассистент, доцент на кафедре факультетской терапии и проф болезней ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава
6	Магадова Галина Магадовна	Штатный	Ассистент	Дагестанская государственная медицинская академия, 2010г	Высшее «Лечебное дело» врач лечебник	9	4года, С 2016-2020гг заочный аспирант кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, С 2019г-ассистент кафедры факультетской терапии и проф. болезней ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
7	Саркарова М.Р.	Штатный	Ассистент	Дагестанская государственная медицинская академия, 2015г	Высшее «Лечебное дело» врач лечебник	2	1год, С 2018-аспирант ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России» С 2020г ассистент кафедры факультетской терапии и проф. болезней ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

## 9. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 10.2% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	<i>Пульмонология</i>	Практическое занятие:ХОБЛ. Этиология и патогенез. Значение курения в развитии ХОБЛ. Факторы риска. Классификация GOLD 2014. Диагностические критерии ХОБЛ. Фенотипы. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Роль спирометрии в диагностике ХОБЛ. Бронходилатационный тест в диагностике ХОБЛ. Лечение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Видеоурок,Ролевая клиническая игра	4
2.	<i>Пульмонология</i>	Практическое занятие: Бронхиальная астма, Этиология и патогенез. Классификация GINA 2014. Клиника. Диагностические критерии бронхиальной астмы. Бронходилатационный и бронхопровокационный тесты в диагностике	4

		БА. Диагностические критерии. Осложнения. Видеоурок, Ролевая клиническая игра	
3.	<i>Пульмонология</i>	Практическое занятие: Лечение бронхиальной астмы, астматический статус Ступенчатая терапия БА. Купирование приступа БА. Лечение в межприступном периоде. Астматический статус, предрасполагающие факторы, критерии диагноза и стадии течения, лечение. Профилактика. Прогноз.Видеоурок	4
4	<i>Кардиология</i>	Нарушения ритма и проводимости сердца. Аритмии (тахикардии). Определение. Этиология. Электрофизиологические механизмы. Классификация. Оценка переносимости аритмий. Клиника, диагностика, осложнения. Виды лечения. Отдельные виды аритмий: экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, синдром преждевременного возбуждения желудочков, мерцание и трепетание предсердий, фибрилляция желудочков (ЭКГ диагностика, оказание неотложной помощи, профилактика). Видеоурок	4
5	Кардиология	Нарушение проводимости (блокады сердца). Причины. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения, принципы лечения. Диагностика, клинические проявления. Показания к имплантации кардиостимуляторов. Противоаритмические средства, классификация. Лечение. Использование рефлекторных приемов при пароксизмальной тахикардии. Электроимпульсная терапия. Инвазивные методы лечения аритмий: облитерация, имплантация кардиостимулятора и др. Показания, противопоказания.Видеоурок	4

## 9. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработаны в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

## 10.ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

### 11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов,

составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме,

в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.



В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

### 12..Лист изменений в рабочую программу

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой