

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе
профессор Шахбанов Р.К.


« 29 августа 2019 г. »


РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»

ИНДЕКС ДИСЦИПЛИНЫ - Б1.Б.41

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ - 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ»

УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - СПЕЦИАЛИТЕТ

КВАЛИФИКАЦИЯ ВЫПУСКНИКА – ВРАЧ-ПЕДИАТР

ФАКУЛЬТЕТ - ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ

КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО,
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО
ФАКУЛЬТЕТОВ

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ - ОЧНАЯ

КУРС – IV, V

СЕМЕСТР – 8, 9

ВСЕГО ТРУДОЕМКОСТЬ – 216 ЧАСОВ/6 ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦ *

ЛЕКЦИИ – 24 ЧАСА

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ – 48 ЧАСОВ

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА – 108 ЧАСОВ

ФОРМА КОНТРОЛЯ – ЭКЗАМЕН (36 ЧАСОВ)

МАХАЧКАЛА 2019 г.

Рабочая программа учебной дисциплины «ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 31.05.02 - «педиатрия», утвержденного Ученым советом Университета, протокол от «29/08» 2018, № 1; в соответствии с ФГОС 3+ ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 - «педиатрия», утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «_____» 20__ г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «26/VIII» 2018, протокол № 1

Рабочая программа согласована

1. ДИРЕКТОР НМБ ДГМУ _____ В.Р. МУСАЕВА
2. НАЧАЛЬНИК УУМРС И ККО _____ А.М. КАРИМОВА
3. ДЕКАН ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА _____ А.А. МУСХАДЖИЕВ

Заведующий кафедрой _____ С.Ш. Ахмедханов

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ С.Ш. Ахмедханов

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ С.Ш. Ахмедханов
2. Заведующая учебной частью, ассистент _____ С.А. Шангереева

Рецензент:
д.м.н., профессор _____ А.Ш. Хасаев

Рецензент:
д.м.н., профессор _____ Э.М. Эседов

СОДЕРЖАНИЕ

№№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	
2.	Требования к результатам освоения дисциплины	
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	
6.1.	Текущий контроль успеваемости	
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	
8.	Образовательные технологии	
9.	Материально-техническое обеспечение	
10.	Кадровое обеспечение	
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	
	Приложение: Фонд оценочных средств	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: целью дисциплины «госпитальная терапия» является формирование комплекса знаний технологий, средств и методов, необходимых во врачебной деятельности и направленных на сохранение и улучшения здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи. Выполнять умения и навыки согласно ФГОС 3+.

Задачи:

- приобретение информации о дифференциально-диагностическом подходе к наиболее распространенным и социально-значимым заболеваниям внутренних органов;
- закрепление и совершенствование профессионального врачебного умения обследовать терапевтического больного с формированием клинического мышления;
- обучение использованию метода дифференциальной диагностики изучаемых нозологических форм;
- обучение индивидуализированным принципам лечения и неотложной терапии, профилактики, реабилитации и диспансеризации заболеваний внутренних органов;
- развитие клинического мышления и профессионально значимых качеств специалиста
- выполнять умения и навыки согласно ФГОС 3+

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	общепрофессиональные компетенции	<p>ОПК-4 – СПОСОБНОСТЬЮ И ГОТОВНОСТЬЮ РЕАЛИЗОВАТЬ ЭТИЧЕСКИЕ И ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</p> <p>Знать: этические и деонтологические принципы.</p> <p>Уметь: реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.</p> <p>Владеть: Деонтологическими приемами при работе с больными и сотрудниками лечебно-профилактических учреждений, навыками соблюдения правил врачебной этики и деонтологии; решения комплекса задач, связанных со взаимоотношениями врача и больного, принципы медицинской этики и дентонтологии.</p>
2.	общепрофессиональные компетенции	<p>ОПК-5 - СПОСОБНОСТЬ И ГОТОВНОСТЬ АНАЛИЗИРОВАТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОШИБОК</p> <p>Знать: Этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, методы диагностики изучаемых заболеваний.</p>

		<p>Уметь: Анализировать совокупность полученных данных о конкретном пациенте и полученный опыт по отдельным нозологиям, определять эффективность проведенного обследования и лечения.</p> <p>Владеть: Оценками состояния пациента до и после лечения, интерпретацией результатов обследования и при неясной клинической ситуации алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>
3.	общепрофессиональные компетенции	<p>ОПК-9 - ГОТОВНОСТЬ И СПОСОБНОСТЬ К ОЦЕНКЕ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ, ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ</p> <p>Знать: Клинико-морфологические аспекты современной патологии; Этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний.</p> <p>Уметь: Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах; - Сличать клинический и патологоанатомический диагнозы; Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; - Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; Своевременно выявлять жизни угрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.</p> <p>Владеть: Навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; Основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; Медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой.</p>
4.	общепрофессиональные компетенции	<p>ОПК-6 – ГОТОВНОСТЬЮ К ВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ</p> <p>Знать: Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; Организацию лечебно-</p>

		<p>диагностической помощи больным в стране, работу скорой и неотложной помощи.. Врачебно-трудоую экспертизу; Показатели и структуру заболеваемости, смертности по болезням в стране, регионе, своем ЛПУ, мероприятия по их снижению;</p> <p>-Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности; Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.</p> <p>Уметь: Организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому; Решить вопрос о трудоспособности пациента; Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; Подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории.</p> <p>Владеть: Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; Современными методами ведения нормативной и распорядительной документации.</p>
5.	профессиональные компетенции	<p>ПК-5 – ГОТОВНОСТЬЮ К СБОРУ И АНАЛИЗУ ЖАЛОБ ПАЦИЕНТА, ДАННЫХ ЕГО АНАМНЕЗА, РЕЗУЛЬТАТОВ ОСМОТРА, ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ, ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКИХ И ИНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ЦЕЛЯХ РАСПОЗНАВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ИЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА НАЛИЧИЯ ИЛИ ОТСУТСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ</p> <p>Знать: Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику).</p> <p>Уметь: Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести первичное физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.) органов и систем (дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, крови), наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата, оценивать результаты ЭКГ, спирограмму, данные рентгенологического обследования, применяемых для выявления заболеваний внутренних органов.</p> <p>Владеть: Методами общеклинического</p>

		обследования больных с заболеваниями внутренних органов, интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики (электрокардиографии, спирографии, термометрии гематологических показателей и др.).
6.	профессиональные компетенции	<p>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 ПЕРЕСМОТР, ПРИНЯТОЙ 43-ЕЙ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, Г. ЖЕНЕВА, 1989 Г.</p> <p>Знать: Этиологию, патогенез и меры профилактики, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме; критерии диагноза различных заболеваний внутренних органов.</p> <p>Уметь: Поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ10 пересмотра и современных клинических классификаций</p> <p>Владеть: Навыками постановки развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего, осложнений); алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу специалисту.</p>
7.	профессиональные компетенции	<p>ПК-8 – СПОСОБНОСТЬЮ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ НОЗОЛОГИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ</p> <p>Знать: Методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.</p> <p>Уметь: Сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p> <p>Владеть: Навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом.</p>

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Госпитальная терапия» относится к блоку Б1Б41 базовой части обязательных дисциплин. Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания:

В цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, история Отечества, экономика, латинский язык, иностранный язык):

Философия, биоэтика

Знать:

- методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

Уметь:

- использовать историко-философский и системно-аналитический методы при исследовании общих законов функционирования природы, общества и человека;

- использовать философию как общую методологию при анализе частных медицинских проблем, при работе с учебной, научной и справочной литературой;

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

- навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;

Педагогика и психология

Знать:

- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики взрослого человека, психологию личности и малых групп;

- взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»;

Уметь:

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;

Правоведение

Знать:

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

Уметь:

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

История медицины

Знать:

- выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину;

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;

История Отечества

Знать:

- важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире;

- влияние России на развитие медицины;

Уметь:

- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

Экономика

Знать:

- основы экономической теории, экономических отношений и экономических систем, рыночные механизмы хозяйства, законы рынка труда, роль государства в экономике, валовой внутренний продукт и способы его измерения, экономические методы регулирования рынка медицинских услуг;

Уметь:

- использовать социально-политическую терминологию;
 - использовать гуманитарные знания в профессиональной деятельности, в индивидуальной и общественной жизни;
 - ориентироваться в решении основных проблем в различных сферах социума; пользоваться действующими нормативно-правовыми актами, регламентирующими медицинскую деятельность,
 - анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности;

Владеть:

- навыками экономического мышления; приобретение знаний важнейших направлений и школ в экономической теории; к научному анализу и оценке социально-экономической ситуации в стране; ознакомление с ролью здравоохранения в создании национального богатства страны, с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;

Латинский язык

Знать:

- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка); основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;

Уметь:

- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; навыками чтения и письма на латинском клинических и фармацевтических терминов и рецептов; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников.

Иностранный язык

Знать:

- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка);

Уметь:

- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников

В цикле математических, естественнонаучных, медико-биологических дисциплин (математика, физика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология):

Физика и математика

Знать:

- математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;
- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;
- основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм;
- воздействия физических факторов на организм;

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой;
- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы;
- техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;

Химия

Знать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;
- химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться лабораторным оборудованием;

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации:

- навыками интерпретации рассчитанных значений термодинамических функций с целью прогнозирования возможности осуществления и направление протекания химических процессов;

- поиск в сети Интернет;

- понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов;

Биохимия

Знать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;

- характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия;

- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме взрослого;

Уметь:

- пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой;

Владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом;

- основами навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;

Биология

Знать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;

- основные законы биологии и ее значение; биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;

- общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека;

- законы генетики ее значение для медицины и в том числе; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний;

- биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;

Уметь:

- пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

- медико-функциональным понятийным аппаратом;
 - медицинским инструментарием;
 - методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки;
 методами изучения наследственности (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод);

Медицинская информатика

Знать:

- математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;

- теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы;

- техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;

Анатомия

Знать:

- строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии;

- методы их половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;

Уметь:

- пальпировать на человеке основные костные ориентиры,
 - обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

Владеть:

- методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала;

Микробиология, вирусология, иммунологияЗнать:

- структуру и функции иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования;
- основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуностимулирующей терапии.
- методы микробиологической диагностики;
- применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;
- научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в практике;

Уметь:

- пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой;
- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного;
- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;
- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного;
- охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов;
- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам I-го уровня;
- интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб;
- обосновать необходимость применения иммунокорректирующей терапии;

Владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом;
- медицинским инструментарием;
- методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки;
- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;
- основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

Гистология, эмбриология, цитологияЗнать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;
- гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;

Уметь:

- пользоваться лабораторным оборудованием;
- работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой;
- анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;

Владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом;
- медицинским инструментарием;

Нормальная физиология

Знать:

- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;
- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;
- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;

Уметь:

- пользоваться лабораторным оборудованием;
- анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;

Владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом;
- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

Патологическая анатомия

Знать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться лабораторным оборудованием;

- анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;
- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности;

Владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом;

Патологическая физиология

Знать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами;
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;
- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;
- роль причинных факторов и болезнетворных условий в возникновении типовых патологических процессов и болезней;
- первичные патологические реакции;
- развитие причинно-следственных связей в патологии целого организма;
- значение реактивности организма в возникновении, развитии и исходе типовых патологических процессов и болезней; закономерности патогенеза и саногенеза типовых патологических

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться лабораторным оборудованием;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;
- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

Владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;

Фармакология

Знать:

- классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- побочные эффекты;

- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

- пользоваться лабораторным оборудованием;

- анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных;

- выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, при определенных заболеваниях и патологических процессах у больного;

Владеть:

- основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов;

В цикле профессиональных дисциплин (гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, медицинская реабилитация, общая хирургия, лучевая диагностика, безопасность жизнедеятельности, неврология, медицинская генетика):

Гигиена

Знать:

- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;

- основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях;

- нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;

- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;

- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);

- заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;

- гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;

Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;

- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половые структуры;

- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

- проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;

Владеть:

- оценками состояния общественного здоровья;

- методами общеклинического обследования;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

Общественное здоровье и здравоохранение

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;

- основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации;

- особенности работы врача при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;

- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;

- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;

- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы;

- принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов;

- организацию врачебного контроля состояния здоровья населения;

- принципы управления лечебным процессом в медицинских организациях;

- особенности организации и основные направления деятельности участкового врача;

- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях, осуществление экспертизы трудоспособности;

- основные тенденции проявления и уровень распространенности заболеваний в стране;

- комплексную взаимосвязь между здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;

Уметь:

- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;
- проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни;
- вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;
- проводить работу по пропаганде здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;

Владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
- оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп;
- методами организации первичной профилактики заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;
- определением индексов;

Медицинская реабилитация

Знать:

- основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации;
- особенности работы врача при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;
- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;
- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
- структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара;
- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций;
- проблемы медико-санитарной помощи лицам, связанным с проф. вредностями;
- основные принципы диагностики, лечения и реабилитации инфекционных больных, показания к госпитализации больных инфекционными заболеваниями;
- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы;
- принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов;

- организацию врачебного контроля состояния здоровья населения; принципы управления
- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях, осуществление экспертизы трудоспособности;
- основные тенденции проявления и уровень распространенности заболеваний в стране;
- комплексную взаимосвязь между здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;
- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению;

Уметь:

- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;
- собрать полный медицинский анамнез пациента;
- провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;
- проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды;
- пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
- оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп;
- методами общего клинического обследования взрослых;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- методами организации первичной профилактики заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;
- методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;

Общая хирургия

Знать:

- санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных
- виды и методы современной анестезии; способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений; особенности проведения интенсивной терапии;
- классификацию и клинические симптомы поражений опорно-двигательной системы, повреждений органов грудной клетки, брюшной полости, полости таза и повреждений головы;

Уметь:

- собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;

- определять по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса и пр.;

Владеть:

- методами общего клинического обследования взрослых
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- методикой чтения различных видов рентгенограмм;

Пропедевтика внутренних болезней

Знать: причин возникновения и закономерности течения основных патологических процессов в организме.

Уметь: выявлять патологические изменения в результатах биохимических исследований биологических жидкостей; составить план дополнительного лабораторного обследования больного.

Владеть: методами общеклинического обследования; способностью интерпретировать результаты биохимического исследования основных биологических жидкостей с выделением основных клинико-лабораторных синдромов.

Факультетская терапия, профессиональные болезни

знать:

клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний, этиологию, патогенез заболевания, критерии активности патологического процесса, принципы лечения и профилактики заболевания

уметь:

- Устанавливать симптомы заболеваний
- Выделять синдромы, группировать их по степени важности с точки зрения тяжести прогноза
- Установить предварительный диагноз
- Выделять синдромосходные заболевания, наметить план обследования, оценить результаты исследований, провести дифференциальный диагноз
- Сформулировать клинический диагноз в соответствии с принятыми классификациями с учетом консультации других специалистов
- Назначить адекватную терапию больному
- Контролировать состояние больного и эффективность проводимого лечения
- Знать показания для госпитализации, критерии выписки из стационара, принципы ведения больного на амбулаторно-поликлиническом этапе, принципы профилактики изучаемых заболеваний

владеть:

- Умение выделить основной клинический синдром для проведения дифференциальной диагностики внутренних органов.
- Клиническая оценка результатов лабораторных исследований (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимические анализы).
- Интерпретация данных ЭКГ при инфаркте миокарда, нарушениях ритма и проводимости (тахикардии, АВ-блокады, экстрасистолы, фибрилляция предсердий и желудочков).
- Рентгенодиагностика пневмонии, плеврита, пороков сердца, язвенной болезни, заболеваний суставов.
- Измерение артериального давления, интерпретация показателей.
- Практические навыки составления программ оказания неотложной помощи в клинике внутренних болезней (ситуационные задачи).
- Умение правильно сформулировать диагноз.
- Умение наметить план обследования больного.
- Подобрать согласно диагнозу рациональную терапию

Лучевая диагностика

Знать:

- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;

Уметь:

- собрать полный медицинский анамнез пациента;
- провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- сформулировать клинический диагноз;
- определять по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса и пр.;
- оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в практике;

Владеть:

- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

- методикой чтения различных видов рентгенограмм;

Безопасность жизнедеятельности

Знать:

- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;
- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- клинические проявления основных синдромов;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики
- общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий;
- особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;

Уметь:

- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;
- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
- осуществлять приемы реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, вазовагальной атаке, эпилептическом припадке, кровоизлиянии, кровотечении, вдыхании и проглатывании чужеродных тел, гипогликемии, диабетической коме или других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в практике;
- осуществлять сортировку пораженных лиц при чрезвычайных ситуациях, для обеспечения эффективной деятельности специализированных и медицинских служб

Владеть:

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

- техникой антропометрии, термометрии, транспортировки больных, кормления больных, измерения АД, подсчета частоты сердечных сокращений (ЧСС) и частоты дыхательных движений (ЧДД), измерения суточного диуреза, введения лекарств, сбора биологического материала для лабораторных исследований;

Неврология

Знать:

- основные клинические проявления заболеваний нервной системы, онкологической патологии, особенности их диагностики и наблюдения;

- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний;

- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического, хирургического и инфекционного профиля;

Уметь:

- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние

здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

Владеть:

- оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;

- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

ВИД УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	ВСЕГО ЧАСОВ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В СЕМЕСТРЕ	
		VIII	IX
1	2	3	4
Контактная работа (всего) в том числе:	72	36	36
Аудиторная работа	72	36	36
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	48	24	24
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			

Внеаудиторная работа				
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		108	72	36
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)			
		экзамен (Э)	36	36
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час	216		
	ЗЕТ	6		

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И КОМПЕТЕНЦИИ, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОСВОЕНЫ

№ №	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8,	пульмонология	<u>Дифференциальная диагностика при одышке и удушье</u> Хроническая обструктивная болезнь легких Бронхиальная астма Сердечная астма Бронхообструктивный синдром при различных заболеваниях Хроническое легочное сердце
2.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8	кардиология	<u>Дифференциальная диагностика болей в области сердца</u> Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST
3.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8	кардиология	<u>Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий</u> Эссенциальная гипертензия Вторичные артериальные (АГ при заболеваниях почек, реноваскулярная АГ, гиперальдостеронизм, АГ при болезни Иценко-Кушинга, феохромоцитоме)
4.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Кардиология	<u>Дифференциальная диагностика аритмий</u> Экстрасистолия Пароксизмальная тахикардия Мерцательная аритмия
5.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8,	кардиология	<u>Дифференциальная диагностика сердечной недостаточности</u>

	ПК-5, ПК-6, ПК-8		Острая сердечная недостаточность Хроническая сердечная недостаточность
6.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8	кардиология	<u>Дифференциальная диагностика кардиомиопатий, миокардитов</u> Кардиомиопатии Миокардиты
7.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8	гастроэнтерология	<u>Дифференциальная диагностика при желтухе</u> Основные синдромы при заболеваниях печени. Виды желтухи (гемолитическая, паренхиматозная, механическая). Синдром Жильбера. Синдром портальной гипертензии. Синдром печеночноклеточной недостаточности. Синдром холестаза. Синдром цитолиза. Синдром печеночной энцефалопатии. Хронические гепатиты и циррозы печени
8.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8	нефрология	<u>Дифференциальная диагностика при отеках</u> Хроническая почечная недостаточность Нефротический синдром Нефритический синдром
9.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8	гематология	<u>Дифференциальная диагностика анемического синдрома</u> гипохромные анемии (железодефицитная, сидероахрестическая, талассемия) нормохромные анемии (гемолитическая анемия, апластическая анемия) гиперхромные анемии (В ₁₂ дефицитная анемия, фолиеводефицитная анемия)
10.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8	гематология	<u>Дифференциальная диагностика лимфоаденопатий</u> <u>Лимфоаденопатии</u> Острый лейкоз Хронический лейкоз Лимфогранулематоз Инфекционный мононуклеоз
11.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8		<u>Дифференциальная диагностика лихорадочного синдрома</u>

12.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8	ревматология	<u>Дифференциальная диагностика суставного синдрома</u> Остеоартроз Ревматоидный артрит Подагра Псориатический артрит
-----	--	--------------	--

5.2 РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ, ВИДЫ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

№ №	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)					Оценочные средства для текущего контроля
			л	лр	пз	сро	всего	
1.	VIII	<u>Дифференциальная диагностика при одышке и удушье</u>	2		4	12	18	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
2.	VIII	<u>Дифференциальная диагностика болей в области сердца</u>	2		4	12	18	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
3.	VIII	<u>Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий</u>	2		4	12	18	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
4.	VIII	<u>Дифференциальная диагностика аритмий</u>	2		4	12	18	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
5.	VIII	<u>Дифференциальная диагностика сердечной недостаточности</u>	2		4	12	18	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль

6.	VIII	<u>Дифференциальная диагностика кардиомиопатий, миокардитов</u>	2		4	12	18	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
7.	IX	<u>Дифференциальная диагностика при желтухе</u>	2		4	6	12	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
8.	IX	<u>Дифференциальная диагностика при отеках</u>	2		4	6	12	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
9.	IX	<u>Дифференциальная диагностика анемического синдрома</u>	2		4	6	12	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
10.	IX	<u>Дифференциальная диагностика лимфоаденопатий</u>	2		4	6	12	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
11.	IX	<u>Дифференциальная диагностика суставного синдрома</u>	2		4	6	12	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
12.	IX	<u>Дифференциальная диагностика суставного синдрома</u>	2		4	6	12	1 - индивидуальный опрос 2 - решение ситуационных задач 3 - письменный тестовый контроль
ИТОГО:			24		48	108	180	

5.3 НАЗВАНИЕ ТЕМ ЛЕКЦИЙ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ЧАСОВ

№, №	НАЗВАНИЕ ТЕМ ЛЕКЦИЙ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В СЕМЕСТРЕ	
		VIII	IX

1.	<u>Дифференциальная диагностика при одышке и удушье</u> Хроническая обструктивная болезнь легких Бронхиальная астма Сердечная астма Бронхообструктивный синдром при различных заболеваниях Хроническое легочное сердце	2	
2.	<u>Дифференциальная диагностика болей в области сердца</u> Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	2	
3.	<u>Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий</u> Эссенциальная гипертензия Вторичные артериальные (АГ при заболеваниях почек, реноваскулярная АГ, гиперальдостеронизм, АГ при болезни Иценко-Кушинга, феохромоцитоме)	2	
4.	<u>Дифференциальная диагностика аритмий</u> Экстрасистолия Пароксизмальная тахикардия Мерцательная аритмия	2	
5.	<u>Дифференциальная диагностика сердечной недостаточности</u> Острая сердечная недостаточность Хроническая сердечная недостаточность	2	
6.	<u>Дифференциальная диагностика кардиомиопатий, миокардитов</u> Кардиомиопатии Миокардиты	2	
7.	<u>Дифференциальная диагностика при желтухе</u> Основные синдромы при заболеваниях печени. Виды желтухи (гемолитическая, паренхиматозная, механическая). Синдром Жильбера. Синдром портальной гипертензии. Синдром печеночноклеточной недостаточности. Синдром холестаза. Синдром цитолиза. Синдром печеночной энцефалопатии. Хронические гепатиты и циррозы печени		2
8.	<u>Дифференциальная диагностика при отеках</u> Хроническая почечная недостаточность Нефротический синдром Нефритический синдром		2
9.	<u>Дифференциальная диагностика анемического синдрома</u> гипохромные анемии (железодефицитная, сидероахрестическая, талассемия) нормохромные анемии (гемолитическая анемия, апластическая анемия) гиперхромные анемии (В ₁₂ дефицитная анемия, фолиеводефицитная анемия)		2
10.	<u>Дифференциальная диагностика лимфаденопатий</u> Лимфаденопатии Острый лейкоз Хронический лейкоз Лимфогранулематоз Инфекционный мононуклеоз		2
11.	<u>Дифференциальная диагностика лихорадочного синдрома</u>		2

12.	<u>Дифференциальная диагностика суставного синдрома</u> Остеоартроз Ревматоидный артрит Подагра Псориатический артрит		2
Итого:			24

5.4 НАЗВАНИЕ ТЕМ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ЧАСОВ

№№	НАЗВАНИЕ ТЕМ ЛЕКЦИЙ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В СЕМЕСТРЕ	
		VIII	IX
1.	<u>Дифференциальная диагностика при одышке и удушье</u> Хроническая обструктивная болезнь легких Бронхиальная астма Сердечная астма Бронхообструктивный синдром при различных заболеваниях Хроническое легочное сердце	2	
2.	<u>Дифференциальная диагностика болей в области сердца</u> Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	4	
3.	<u>Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий</u> Эссенциальная гипертензия Вторичные артериальные (АГ при заболеваниях почек, реноваскулярная АГ, гиперальдостеронизм, АГ при болезни Иценко-Кушинга, феохромоцитоме)	4	
4.	<u>Дифференциальная диагностика аритмий</u> Экстрасистолия Пароксизмальная тахикардия Мерцательная аритмия	4	
5.	<u>Дифференциальная диагностика сердечной недостаточности</u> Острая сердечная недостаточность Хроническая сердечная недостаточность	4	
6.	<u>Дифференциальная диагностика кардиомиопатий, миокардитов</u> Кардиомиопатии Миокардиты	4	
7.	<u>Дифференциальная диагностика при желтухе</u> Основные синдромы при заболеваниях печени. Виды желтухи (гемолитическая, паренхиматозная, механическая). Синдром Жильбера. Синдром портальной гипертензии. Синдром печеночноклеточной недостаточности. Синдром холестаза. Синдром цитолиза. Синдром печеночной энцефалопатии. Хронические гепатиты и циррозы печени		4
8.	<u>Дифференциальная диагностика при отеках</u> Хроническая почечная недостаточность Нефротический синдром Нефритический синдром		4

9.	<u>Дифференциальная диагностика анемического синдрома</u> гипохромные анемии (железодефицитная, сидероахрестическая, талассемия) нормохромные анемии (гемолитическая анемия, апластическая анемия) гиперхромные анемии (В ₁₂ дефицитная анемия, фолиеводефицитная анемия)		4
10.	<u>Дифференциальная диагностика лимфоаденопатий</u> <u>Лимфоаденопатии</u> Острый лейкоз Хронический лейкоз Лимфогранулематоз Инфекционный мононуклеоз		4
11.	<u>Дифференциальная диагностика лихорадочного синдрома</u>		4
12.	<u>Дифференциальная диагностика суставного синдрома</u> Остеоартроз Ревматоидный артрит Подагра		4
Итого:			48

5.5 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№№	№ СЕМЕСТРА	НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ	НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТ	ВСЕГО ЧАСОВ
1	2	3	4	5
1.	VIII	Пульмонология <u>Дифференциальная диагностика при одышке и удушье</u> Хроническая обструктивная болезнь легких Бронхиальная астма Сердечная астма Бронхообструктивный синдром при различных заболеваниях Хроническое легочное сердце	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	12
2.	VIII	кардиология <u>Дифференциальная диагностика болей в области сердца</u> Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	12
3.	VIII	Кардиология <u>Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий</u> Эссенциальная гипертензия Вторичные артериальные (АГ при заболеваниях почек, реноваскулярная АГ, гиперальдостеронизм, АГ при болезни Иценко-Кушинга,	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к	12

		феохромоцитомы)	тестированию	
4.	VIII	Кардиология <u>Дифференциальная диагностика аритмий</u> Экстрасистолия Пароксизмальная тахикардия Мерцательная аритмия	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	12
5.	VIII	Кардиология <u>Дифференциальная диагностика сердечной недостаточности</u> Острая сердечная недостаточность Хроническая сердечная недостаточность	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	12
6.	VIII	Кардиология <u>Дифференциальная диагностика кардиомиопатий, миокардитов</u> Кардиомиопатии Миокардиты	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	12
7.	IX	Гастроэнтерология <u>Дифференциальная диагностика при желтухе</u> Основные синдромы при заболеваниях печени. Виды желтухи (гемолитическая, паренхиматозная, механическая). Синдром Жильбера. Синдром портальной гипертензии. Синдром печеночноклеточной недостаточности. Синдром холестаза. Синдром цитолиза. Синдром печеночной энцефалопатии. Хронические гепатиты и циррозы печени	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	6
8.	IX	нефрология <u>Дифференциальная диагностика при отеках</u> Хроническая почечная недостаточность Нефротический синдром Нефритический синдром	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	6
9.	IX	Гематология <u>Дифференциальная диагностика анемического синдрома</u>	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к	6

		гипохромные анемии (железодефицитная, сидероахрестическая, талассемия) нормохромные анемии (гемолитическая анемия, апластическая анемия) гиперхромные анемии (В ₁₂ -дефицитная анемия, фолиеводефицитная анемия)	практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	
10.	IX	Гематология <u>Дифференциальная диагностика лимфоаденопатий</u> Лимфоаденопатии Острый лейкоз Хронический лейкоз Лимфогранулематоз Инфекционный мононуклеоз	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	6
11.	IX	<u>Дифференциальная диагностика лихорадочного синдрома</u>	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	6
12.	IX	Ревматология <u>Дифференциальная диагностика суставного синдрома</u> Остеоартроз Ревматоидный артрит Подагра	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	6
ИТОГО:				108

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

6.1. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ - УСТНО

ПРИМЕР:

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ
СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

Тема занятия: № 1: «Дифференциальный диагноз при одышке и удушье. Сердечная астма. Бронхиальная астма. ХОБЛ. Хроническое легочное сердце».

- 1) Этиология и патогенез сердечной астмы.
- 2) Клиническая картина сердечной астмы.
- 3) Неотложная помощь при сердечной астме.
- 4) Бронхообструктивный синдром, определение бронхиальной астмы и ХОБЛ;
- 5) Этиология и патогенез бронхиальной астмы и ХОБЛ, факторы риска;
- 6) Классификации бронхиальной астмы и ХОБЛ;
- 7) Диагностические критерии бронхиальной астмы и ХОБЛ;
- 8) Особые формы бронхиальной астмы;
- 9) Дифф. диагноз заболеваний, ведущим проявлением которых является одышка.
- 10) Принципы лечения бронхиальной астмы и ХОБЛ, ступенчатая терапия;
- 11) Диспансерное наблюдение больных БА и ХОБЛ.
- 12) Хр. легочное сердце: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он владеет понятийным аппаратом, демонстрирует глубину и полное овладение содержанием учебного материала, в котором легко ориентируется;

- оценка «хорошо» выставляется студенту, за умение грамотно излагать материал, но при этом содержание и форма ответа могут иметь отдельные неточности;

- оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент обнаруживает знания и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл.

2. ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ – ПИСЬМЕННО

ПРИМЕР:

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Тема занятия: № 1 «Дифференциальный диагноз при одышке и удушье. Сердечная астма. Бронхиальная астма. ХОБЛ. Хроническое легочное сердце».

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8

1. ПК-6

Укажите наиболее частые причины одышки и удушья:

- а) острая левожелудочковая сердечная недостаточность*
- б) хроническая правожелудочковая недостаточность
- в) бронхиальная астма и ХОБЛ*
- г) трахеобронхиальная дискинезия
- д) спонтанный пневмоторакс

2. ПК-6

Острая левожелудочковая недостаточность проявляется:

- а) отеком легких* б) коллапсом в) потерей сознания г) сердечной астмой* д) бронхиальной астмой

3. ПК-5

Для сердечной астмы характерно:

- а) инспираторное удушье* б) экспираторное удушье в) отеки на ногах
г) влажные хрипы, крепитация в нижних отделах легких* д) влажные хрипы в легких выше угла лопатки

4. ПК-5

Клиническими проявлениями отека легких являются:

- а) инспираторное удушье, ортопноэ* б) приступообразный кашель с зеленоватой мокротой
в) кашель с отделением розоватой пенистой мокроты*
г) влажные хрипы в легких выше угла лопатки* д) множественные свистящие хрипы на выдохе

5. ПК-5

При осмотре больного с отеком легких выявляют:

- а) kloкочущее дыхание, положение ортопноэ* б) обильное отделение пенистой розовой мокроты*
в) вынужденное положение лежа на спине г) бледность кожи, спавшиеся вены д) акроцианоз*

6. ПК-5

Какие физикальные данные при исследовании органов дыхания характерны для отека легких:

- а) ослабление голосового дрожания б) коробочный перкуторный звук
в) сухие свистящие хрипы на фазе выдоха г) укорочение перкуторного звука*
д) множественные влажные хрипы над легкими*

7. ПК-5

Какие изменения со стороны сердца выявляют при отеке легких:

- а) тахикардия, глухость тонов, ритм галопа* б) брадикардия, ритм перепела в) акцент II тона на аорте
г) расширение границ сердца влево* д) акцент II тона на легочной артерии*

8. ПК-5

Каковы результаты рентгенологического исследования легких при сердечной астме:

- а) повышение прозрачности легочных полей б) низкое стояние купола диафрагмы
в) гомогенное затемнение нижних отделов легких г) усиление бронхиального рисунка
д) признаки венозного застоя*

9. ПК-5

При отеке легких в мокроте больных обнаруживают:

- а) эозинофилы б) клетки альвеолярного эпителия*
в) спирали Куршмана г) кристаллы Шарко-Лейдена д) эластические волокна

10. ПК-8

Для неотложной терапии при отеке легких применяют:

- а) β-адреноблокаторы б) периферические вазодилататоры*
в) диуретики* г) наркотические анальгетики* д) β-адреностимуляторы

11. ПК-5, ПК-6

К факторам риска бронхиальной астмы относятся:

- а) частые переохлаждения б) малоподвижный образ жизни
в) наследственность* г) контакт с аллергенами* д) все перечисленные

12. ПК-5

Какие аллергены часто играют роль в развитии бронхиальной астмы:

- а) инсектные* б) неорганическая пыль в) лекарственные и пищевые*
г) компоненты слюны животных* д) все перечисленные

13. ПК-5

Какие компоненты домашней пыли наиболее часто являются причиной бронхиальной астмы:

- а) остатки пищевых продуктов б) птичий пух в) табак
г) продукты жизнедеятельности клещей* д) все перечисленные

14. ПК-5, ПК-6

К факторам, способствующим обострению бронхиальной астмы (триггерам) относятся:

- а) загрязнение воздуха поллютантами б) значительное изменение атмосферного давления
в) низкая t° и высокая влажность воздуха г) изменение магнитного поля Земли д) все перечисленные*

15. ПК-8

Прием каких препаратов может вызвать обострение бронхиальной астмы:

- а) β-адреноблокаторов* б) α-адреноблокаторов
в) нитратов г) диуретиков д) антагонистов кальция

16. ПК-6

Какие утверждения относительно бронхиальной астмы справедливы:

- а) в основе патогенеза болезни лежит хроническое воспаление бронхиального дерева*
б) в патогенезе болезни играет роль хроническое воспаление всех структур легкого

- в) формируется гиперреактивность бронхов* г) развивается необратимая бронхиальная обструкция
 д) развивается обратимая бронхиальная обструкция*

17. ПК-6

Какие факторы принимают участие в развитии обратимой бронхиальной обструкции:

- а) воспалительный отек стенки бронха* б) скопление вязкой слизи в просвете бронхов*
 в) альвеолярный отек г) атония гладкой мускулатуры бронхов д) бронхоспазм*

18. ПК-6

К необратимым компонентам бронхиальной обструкции относятся:

- а) гиперсекреция вязкой слизи б) отек слизистой бронхов в) перибронхиальный фиброз*
 г) экспираторный коллапс бронхов* д) спазм гладкой мускулатуры бронхов

19. ПК-5

Бронхиальная обструкция выявляется с помощью:

- а) рентгенографии б) бронхоскопии в) исследования функции внешнего дыхания*
 г) исследования газов крови д) КТ легких

20. ПК-5

Какова клиническая картина бронхиальной астмы:

- а) экспираторная одышка, усиливающаяся при физической нагрузке
 б) приступы инспираторного удушья, чаще в ночное время
 в) внезапные приступы экспираторного удушья* г) инспираторная одышка при ходьбе
 д) приступообразные боли в грудной клетке, сопровождающиеся чувством нехватки воздуха

21. ПК-5

Какие из перечисленных симптомов характерны для бронхиальной астмы:

- а) короткий порывистый вдох и затрудненный, удлиненный выдох*
 б) вдох при участии вспомогательных мышц, сопровождающийся свистящим шумом
 в) кашель с обильной слизисто-гнойной мокротой на фоне затрудненного дыхания
 г) частое поверхностное дыхание д) укорочение фазы выдоха

22. ПК-5

Какое положение принимает больной во время приступа бронхиальной астмы:

- а) лежа на боку, поджав колени к животу б) лежа на спине с приподнятыми ногами
 в) лежа на спине с приподнятым головным концом
 г) сидя, наклонившись вперед, с упором на руки* д) сидя, отклонившись назад

23. ПК-5, ПК-6

При осмотре больного бронхиальной астмой выявляют:

- а) признаки эмфиземы легких* б) акроцианоз в) пальцы в виде «барабанных палочек»
 г) одутловатое лицо д) бледность кожных покровов

24. ПК-5

Какие аускультативные данные типичны для бронхиальной астмы:

- а) амфорическое дыхание б) бронхиальное дыхание
 в) сухие свистящие, жужжащие хрипы преимущественно на фазе выдоха*
 г) сухие хрипы низкого тембра преимущественно на вдохе
 д) мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах легких

25. ПК-5

Охарактеризуйте мокроту больного бронхиальной астмой:

- а) «ржавая» б) гнойно – кровянистая в) гнойная, делящаяся при стоянии на 2-3 слоя
 г) стекловидная* д) пенистая, розовая

26. ПК-5

Какие элементы содержит мокрота больных бронхиальной астмой:

- а) клетки альвеолярного эпителия б) атипические клетки
 в) спирали Куршмана* г) кристаллы Шарко – Лейдена* д) эластические волокна

27. ПК-5

Для атопической бронхиальной астмы характерно:

- а) обострение в холодное время года б) лейкоцитоз, увеличение СОЭ
 в) эозинофилия крови и мокроты, повышение в крови IgE*
 г) нейтрофильные лейкоциты, эритроциты, бактерии в мокроте д) все перечисленное

28. ПК-5

При микроскопии мокроты больного атопической бронхиальной астмой выявляют:

- а) базофилы б) эозинофилы* в) лимфоциты г) бактерии д) эритроциты

29. ПК-5

Наибольшую диагностическую ценность при бронхиальной астме имеют:

- а) общий анализ крови, мокроты б) бактериологическое исследование мокроты
 в) рентгенография и КТ легких г) бронхоскопия д) спирометрия, пикфлоуметрия*

30. ПК-5

Как изменяется функция внешнего дыхания при бронхиальной астме:

- а) снижается ЖЕЛ б) повышается ОФВ1 в) понижается ОФВ1*
 г) снижается индекс Тиффино-Вотчала* д) повышается ФЖЕЛ

31. ПК-5

Бронходилатационная проба при бронхиальной астме, в отличие от ХОБЛ, позволяет выявить:

- а) наличие бронхиальной обструкции
- б) обратимость бронхиальной обструкции*
- в) необратимость бронхиальной обструкции
- г) наличие эмфиземы легких
- д) развитие легочного сердца

32. ПК-5

Бронхиальная обструкция считается обратимой, если после ингаляции бронходилататора происходит:

- а) прирост ОФВ1 более 15%*
- б) прирост ОФВ1 более 5%
- в) уменьшение ОФВ1 на 12% и более
- г) прирост ОФВ1 более 40%
- д) прирост ФЖЕЛ более 15%

33. ПК-6

Оценить реактивность бронхов возможно с помощью пробы:

- а) с беротеком
- б) с преднизолоном
- в) с гистамином*
- г) с десфералом
- д) с эуфиллином

34. ПК-5, ПК-6

Укажите критерии, при которых диагноз бронхиальной астмы считается достоверным:

- а) приступы удушья, кашель, сухие свистящие хрипы
- б) обратимая обструкция по данным исследования ФВД
- в) наличие у больного внелегочных аллергических заболеваний
- г) эозинофилия крови и/или мокроты
- д) все перечисленные*

35. ПК-8

Каковы принципы медикаментозного лечения бронхиальной астмы:

- а) антигистаминные средства
- б) противовоспалительная терапия*
- в) бронходилататоры*
- г) антибиотики
- д) все перечисленные

36. ПК-8

Для купирования приступа бронхиальной астмы применяются группы препаратов:

- а) мембраностабилизаторы
- б) β -адреностимуляторы*
- в) М-холинблокаторы*
- г) метилксантины*
- д) β -адреноблокаторы

37. ПК-6

Охарактеризуйте астматический статус:

- а) затяжной приступ удушья, резистентный к симпатомиметикам*
- б) развитие острого легочного сердца*
- в) нарушение мозгового кровообращения
- г) артериальная гипоксемия и гиперкапния*
- д) все перечисленное

38. ПК-8

В терапии астматического статуса наибольшее значение имеют:

- а) М-холинблокаторы
- б) β -адреностимуляторы
- в) муколитические средства
- г) метилксантины
- д) глюкокортикоидные гормоны *

39. ПК-5, ПК-6

К факторам риска ХОБЛ относятся:

- а) злоупотребление алкоголем
- б) активное курение*
- в) пассивное курение*
- г) атмосферное загрязнение воздуха*
- д) малоподвижный образ жизни
- е) контакт с аллергенами
- ж) все перечисленное

40. ПК-6

ХОБЛ чаще выявляют в возрасте:

- а) старше 20 лет
- б) старше 30 лет
- в) моложе 40 лет
- г) старше 40 лет*
- д) старше 60 лет

41. ПК-5

Укажите основные жалобы больных ХОБЛ:

- а) боли в грудной клетке при дыхании
- б) кашель*
- в) экспираторная одышка*
- г) инспираторная одышка
- д) приступы удушья, особенно в ночное время

42. ПК-5

При перкуссии легких у больных ХОБЛ выявляют:

- а) ясный легочный звук
- б) притупление перкуторного звука
- в) тимпанит
- г) ослабление перкуторного звука
- д) коробочный звук*

43. ПК-5

Какие аускультативные признаки более характерны для ХОБЛ:

- а) сухие свистящие хрипы*
- б) крепитация
- в) мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах
- г) крупнопузырчатые хрипы
- д) амфорическое дыхание

44. ПК-5, ПК-6

Диагноз ХОБЛ можно заподозрить, если у больного отмечается кашель:

- а) продолжительностью более 2 месяцев в году
- б) более 3 месяцев в году*
- в) более 1 месяца в году
- г) в течение 3 лет
- д) в течение 2 лет*

45. ПК-5

Какие клинические признаки характерны для больных ХОБЛ:

- а) бочкообразная форма грудной клетки*
- б) ладьевидная форма грудной клетки
- в) акроцианоз
- г) притупление перкуторного звука
- д) коробочный перкуторный звук*

46. ПК-5

Какие показатели ФВД подтверждают наличие бронхиальной обструкции при ХОБЛ:

- а) снижение ЖЕЛ б) снижение ПСВ* в) повышение ПСВ г) снижение ОФВ1*
 д) снижение индекса Тиффно* е) повышение ФЖЕЛ ж) повышение индекса Тиффно

47. ПК-5

Основным диагностическим критерием ХОБЛ считается:

- а) ОФВ1 менее 80% б) ОФВ1 менее 70% в) ОФВ1/ФЖЕЛ менее 70%*
 г) ОФВ1/ФЖЕЛ менее 50% д) ЖЕЛ менее 70%

48. ПК-5

Тест с бронходилататором у больных ХОБЛ, в отличие от БА, выявляет:

- а) наличие бронхиальной обструкции б) наличие эмфиземы легких
 в) обратимость бронхиальной обструкции
 г) необратимость бронхиальной обструкции* д) развитие легочного сердца

49. ПК-5

Какие изменения ЭКГ характерны у больных ХОБЛ:

- а) признаки гипертрофии левого желудочка
 б) признаки гипертрофии правого желудочка* в) блокада левой ножки пучка Гиса
 г) блокада правой ножки пучка Гиса* д) признаки гипертрофии левого предсердия

50. ПК-5

К рентгенологическим признакам ХОБЛ относятся:

- а) затемнение легочных полей б) повышение прозрачности легочных полей*
 в) высокое стояние купола диафрагмы г) низкое стояние купола диафрагмы*
 д) признаки венозного застоя

51. ПК-5

Следствием гипоксии у больных ХОБЛ могут быть:

- а) головные боли* б) сонливость* в) мелькание «мушек» перед глазами
 г) увеличение периферических лимфоузлов д) набухание шейных вен

52. ПК-5

Какие системные проявления возникают у больных на III-IV стадиях ХОБЛ:

- а) ожирение б) снижение массы тела* в) остеопороз*
 г) депрессия, снижение памяти* д) гипергликемия

53. ПК-5

При развитии гипоксемии в крови больных ХОБЛ обнаруживают:

- а) нейтрофильный лейкоцитоз б) увеличение СОЭ
 в) эозинофилию г) эритроцитоз* д) гипохромную анемию

54. ПК-5

Эхо-КГ у больных ХОБЛ выявляет:

- а) дисфункцию правых отделов сердца* б) дисфункцию левых отделов сердца
 в) легочную гипертензию* г) легочную гипотензию д) зону локального гипокинеза

55. ПК-8

Какое лечение следует назначить больным ХОБЛ в период обострения:

- а) жаропонижающие средства б) антибиотики*
 в) бронходилататоры* г) иммунодепрессанты д) оксигенотерапию*

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- оценка «отлично» выставляется студенту, если задание выполнено на 91-100%;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если задание выполнено на 81-90%;
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если задание выполнено на 70-80%;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если задания выполнено менее чем на 70%.

3. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

ПРИМЕР:

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ НА БОЛЬНОМ

Тема занятия: № 1 «Дифференциальный диагноз при одышке и удушье. Сердечная астма. Бронхиальная астма. ХОБЛ. Хроническое легочное сердце».

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (**ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ на больном**):

- **отлично** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.
- **хорошо** — студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.
- **удовлетворительно** — студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
- **неудовлетворительно** — студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

4. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ПРИМЕР:

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Тема занятия: № 1 «Дифференциальный диагноз при одышке и удушье. Сердечная астма. Бронхиальная астма. ХОБЛ. Хроническое легочное сердце».

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Задача №1. ПК-5, ПК-6, ПК-8

Больная Ш., 35 лет, экономист. Поступила в клинику с жалобами на приступы экспираторного удушья, кашель с трудноотделяемой стекловидной мокротой, насморк, зуд и покраснение век, слезотечение, нарушение сна.

Анамнез заболевания: Больна в течение 10 лет. Обследована у аллерголога. Проводимая терапия неэффективна. Специфическая предсезонная иммунотерапия также оказалась малоэффективной. Выявлена гиперчувствительность к аллергену пыльцы травы тимофеевки. Объективно: Состояние средней степени тяжести. Гиперемия век и слизистой оболочки носа. Грудная клетка имеет бочкообразную форму. При перкуссии легочный звук с коробочным оттенком. В легких - сухие высокотональные свистящие хрипы. ЧД 22 в 1 минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 68 в 1 минуту. АД 120/80 мм рт.ст. Со стороны желудочно-кишечного тракта, мочеполовой и эндокринной системы патологии не выявлено.

Анализ крови: Эр – $4,2 \times 10^{12}/л$; Нв – 135 г/л; L – $9,4 \times 10^9/л$; э. – 1%; п/я – 8%; с/я – 44%; л – 42%; м. – 50%; СОЭ – 9 мм/ч. Микроскопия мокроты: мокрота слизистая, вязкая, белого цвета, представлена клетками плоского эпителия, найдены спирали Куршмана и кристаллы Шарко-Лейдена.

Вопросы:

1. Основные синдромы. Клинический диагноз.

2. Дифференциальный диагноз.
3. Лечение.

Задача №2. ПК-5, ПК-6, ПК-8.

Больная Х., 50 лет, портниха, страдает хронической обструктивной болезнью легких. В настоящее время усилилась одышка, кашель с желтой мокротой, слабость. Объективно: температура 36,8° С, кожные покровы влажные. В легких дыхание жесткое, сухие хрипы. Частота дыхания 23 в 1 мин. тоны сердца ослаблены, ритмичные, ЧСС 80 в минуту, АД 140/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Анализ крови: L – $9,2 \times 10^9$ /л; п/я – 3%; с/я – 78%; л. – 15%; м. – 4%; СОЭ – 12 мм/ч.

Анализ мокроты: ВК(-); лейкоциты -18-20 в п/зр. Эозинофиллы не найдены.

Р-грамма грудной клетки: легкие повышенной прозрачности, диффузный сетчатый фиброз, диафрагма опущена. Сердце нормальной конфигурации.

Вопросы:

1. Основные синдромы и клинический диагноз.
2. План лечения.

ЗАДАЧА №3. ПК-5, ПК-6, ПК-8

Больной В., 56 лет, поступил в стационар с жалобами на выраженную одышку при небольшой физической нагрузке и при разговоре, постоянный кашель с мокротой в количестве 50-100 мл в сутки, общую слабость, потливость, головную боль, дневную сонливость. Кашель и одышку отмечает около 15 лет. Состояние ухудшилось за последний месяц: нарастает одышка, мокрота приобрела гнойный характер. Для уменьшения одышки пользуется сальбутамолом 4-5 раз в день. Курит около 30 лет по 10 сигарет в день и больше, работает преподавателем в колледже.

Объективно: общее состояние тяжелое, температура 37,7°С, цианоз лица. ЧДД=26 в 1 мин, выдох удлиннен через сомкнутые губы, грудная клетка бочкообразной формы, при перкуссии легких коробочный звук, при аускультации свистящие хрипы над всей поверхностью легких. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС=86 в 1 мин, АД=125/70 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень не увеличена, отеков нет.

Спирометрия: ОФВ1 - 44% от должных значений, ОФВ1/ФЖЕЛ - 66%; бронходилатационный тест: после ингаляции беротека прирост ОФВ1 составил 5%.

Вопросы:

1. Оцените показатели спирометрии.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
5. Составьте план лечения.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи)

оценка **«отлично»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

- оценка **«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 схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, с единичными ошибками в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

- оценка **«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 схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических

терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

- оценка *«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).

5. ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

В КАЖДОМ СЕМЕСТРЕ СТУДЕНТ ПИШЕТ ИСТОРИЮ БОЛЕЗНИ. ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПРОХОДИТ НА ЭКЗАМЕНЕ В IX СЕМЕСТРЕ. ПОЛНЫЙ ОБРАЗЕЦ ПРЕДСТАВЛЕН В ПРИЛОЖЕНИИ ФОС).

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8

ПРИМЕР!

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО, СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ**

Заведующий кафедрой: профессор, д.м.н. С.Ш. Ахмедханов

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Выполнил (а): студентка 4 курса пед. фак. (Ф.И.О.)
Проверил: ассистент кафедры (Ф.И.О.)

Махачкала 2018

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):
«5» - оформление учебной истории болезни согласно требованиям.

«4» - в учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

«3» - учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

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

6.2. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде экзамена в IX семестре. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы, ситуационная задача и защита истории болезни.

ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»

1. Гипохромные микроцитарные анемии. Клиника, диагностика, лечение.
2. Макроцитарные анемии. Причины макроцитарных анемий. Дифференциальный диагноз с В-12 и фолиеводефицитными анемиями. Лечение различных форм.
3. Нормохромные нормоцитарные анемии. Анемии при хронических заболеваниях. Причины. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз с железодефицитной анемией.
4. Гемолитические анемии. Синдром гемолиза. Внутриклеточный и внутрисосудистый гемолиз. Признаки. Дифференциальный диагноз.
5. Наследственные и приобретенные гемолитические анемии. Классификация. Характеристики различных форм. Дифференциальный диагноз.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»

ЗАДАЧА N 6

Больной П., 46 лет, поступил в отделение с жалобами на головную боль в теменно-затылочной области по утрам, головокружение, боль в сердце колющего характера, плохой сон, общую слабость. Болен 2 месяца.

Объективно: состояние удовлетворительное, повышенного питания, кожа лица гиперемирована. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс - 90 в 1 мин., ритмичный, напряженный. АД на обеих руках - 180/100 мм рт. ст. Левая граница сердца на 1,0 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии, правая и верхняя в норме. Тоны сердца на верхушке приглушены. П тон акцентирован на аорте. Со стороны органов брюшной полости - без патологических изменений.

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дополнительного обследования.

3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.

ЗАДАЧА N 8

Больной 50 лет, рабочий мучной фабрики, предъявляет жалобы на приступообразный, надсадный, мучительный кашель с трудноотделяемой, вязкой, слизистой мокротой (до 30 мл в сутки), усиливающийся в утренние часы, при вдыхании резких запахов, при выходе из теплого помещения на холод, а также в сырую погоду; экспираторную одышку при умеренной физической нагрузке; повышение температуры тела до субфебрильных цифр, слабость, недомогание.

Из анамнеза: курит 25 лет. Около 10 лет стал отмечать кашель с отделением мокроты по утрам. Участились случаи "простудных" заболеваний, сопровождающиеся длительным кашлем. Несколько раз перенес острую пневмонию.

Объективно: темп. тела $37,3^{\circ}\text{C}$, кожные покровы повышенной влажности, легкий диффузный цианоз. Передне-задний размер грудной клетки увеличен, сглаженность над- и подключичных ямок. Грудная клетка ригидна. Голосовое дрожание ослаблено. Нижние края легких опущены. Экскурсия легких снижена, коробочный звук чередуется с участками притупления перкуторного звука. ЧДД - 20. Аускультативно: дыхание в верхних отделах легких жесткое, над остальными отделами - ослаблено, выслушиваются сухие свистящие рассеянные хрипы, внизу с обеих сторон постоянные трескучие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС - 90 в минуту. АД на обеих руках - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный на всем протяжении. Органы брюшной полости без особенностей.

1. Установите предварительный диагноз.
2. Наметьте план дообследования больного.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Определите тактику лечения.

ЗАДАЧА N 10

Больная А., 18 лет, студентка, жалуется на периодическое затруднение дыхания (затруднен выдох), "свист в груди", приступы сухого кашля, особенно частые ночью и утром, субфебрильную температуру, потливость. Заболела 2 недели назад, когда после переохлаждения появился сильный насморк. Температуру не измеряла, не лечилась, продолжала посещать занятия в институте. Через 2-3 дня появились боли в горле, осиплость голоса, приступообразный сухой кашель, потливость. Через 5 суток проснулась ночью с ощущением затрудненного дыхания, сопровождающегося "свистом в груди" и мучительным сухим кашлем. После горячего питья почувствовала себя лучше, уснула, но утром проснулась с теми же ощущениями. Темп. до $37,5^{\circ}\text{C}$. Лечилась домашними средствами, банками и горчичниками на грудную клетку, но описанные выше признаки продолжались каждые сутки.

Объективно: темп. $37,3^{\circ}\text{C}$. Выраженная потливость, небольшая гиперемия слизистой зева. На всем протяжении обоих легких - ясный легочный звук, жесткое дыхание, рассеянные немногочисленные хрипы разной высоты, сухие. Во время сформированного выдоха увеличивается количество свистящих сухих хрипов. Остальные данные физикального обследования без особенностей.

1. Установите предварительный диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Определите тактику лечения.

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

(экзамен)

«Отлично» - за глубину и полноту овладения содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать

и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины освоены полностью.

«Хорошо» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

«Удовлетворительно» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«Неудовлетворительно» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

**ФГБОУ ВО ДГМУ
ф-в**

Кафедра внутренних болезней пед., стом. и мед-проф.

Минздрава России

**Специальность (направление): врач-педиатр
Дисциплина «Госпитальная терапия»**

БИЛЕТ № 19 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Эссенциальная гипертензия. Диагностика. Классификация по степени повышения АД. Оценка степени риска при артериальной гипертензии. Принципы профилактики и лечения. Немедикаментозное лечение. Медикаментозная терапия

2. Клиническая задача

Больной Г., 76 лет, предъявляет жалобы на сжимающие боли в области сердца при небольшой физической нагрузке и в покое, купирующиеся нитроглицерином в течение 2 мин, одышку при небольшой физической нагрузке. Пять лет назад перенес инфаркт миокарда.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Отеков нет. Грудная клетка конической формы, симметричная. ЧД -16 в минуту. При сравнительной перкуссии в симметричных участках грудной клетки звук ясный легочный. Топографическая перкуссия - границы легких в пределах нормы. При аускультации легких везикулярное дыхание, хрипов нет. При пальпации грудной клетки определяется усиленный верхушечный толчок в четвертом межреберье на 1 см кнутри от

левой передней подмышечной линии. Границы сердечной тупости: правая - на 2 см кнаружи от правого края грудины, верхняя - III ребро, левая - на 1 см кнутри от левой передней подмышечной линии. При аускультации сердца: ЧСС - 68 уд/мин, тоны сердца во втором межреберье справа от грудины ослаблены, там же выслушивается интенсивный систолический шум, проводящийся на сосуды шеи. Пульс ритмичный, слабого наполнения, медленный, 68 уд/мин, АД 100/80 мм рт.ст. Живот нормальной формы, симметричен. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 10x9x7 см. Печень и селезенка не пальпируются.

Область почек не изменена.

Общий анализ крови: гемоглобин -134 г/л, лейкоциты - $7,3 \times 10^9$ /л, эозинофилы -1%, палочкоядерные - 5%, сегментоядерные - 65 %, лимфоциты - 26 %, моноциты - 3%. СОЭ - 8 мм/ч. Иммунологический анализ крови: СРБ отрицательный, титр антигиалуронидазы -190 ЕД (норма до 300 ЕД), титр антистрептолизина-0 -170 ЕД (норма до 250 ЕД).

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1023, реакция кислая, белка, эритроцитов, глюкозы нет, лейкоциты -1-2 в поле зрения.

В биохимическом анализе крови обращает на себя внимание увеличение уровня холестерина до 7,2 ммоль/л.

Рентгенография органов грудной клетки: легкие без патологии, увеличение левого желудочка, аорта плотная.

Объясните аускультативную картину сердца пациента.

Сформулируйте диагноз.

Какие дополнительные инструментальные и лабораторные методы исследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?

Проведите дифференциальный диагноз с синдромосходными заболеваниями

Назначьте лечение.

3. Защита истории болезни

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «31» августа 2018 г.

Заведующий кафедрой: С.Ш. Ахмедханов, д.м.н., профессор, зав. кафедрой *(подпись)*

Составители:

С.Ш. Ахмедханов, д.м.н., профессор, зав. кафедрой *(подпись)*

М.П.

«31» августа 2018 г.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Печатные источники

№№	ИЗДАНИЯ	КОЛИЧЕСТВО ЭКЗЕМПЛЯРОВ В БИБЛИОТЕКЕ
1.	Внутренние болезни: учебник в 2-х томах/ под редакцией В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А Мухина – 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. в 2-х т. Т.1.2013 –9 60 с.: ил. + CD	131
2.	Внутренние болезни: учебник в 2-х томах/ под редакцией В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А Мухина – 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. в 2-х т. Т.2 2013 – 896 с.: ил. + CD	130
3.	Маколкин В.И. Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 304 с.	40

Электронные источники

№ №	ИЗДАНИЯ
1.	Маколкин В.И., Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
2.	Люсов В.А., Госпитальная терапия [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Байкова О.А., Евсиков Е.М. и др. / Под ред. В.А. Люсова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 480 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

7.2 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Печатные источники

№ №	ИЗДАНИЯ	КОЛИЧЕСТВО ЭКЗЕМПЛЯРОВ В БИБЛИОТЕКЕ
1.	Госпитальная терапия: учебник/под редакцией А.В. Гордиенко – 2-е изд., испр. И доп. – СПб: СпецЛит, 2016 – 533 с. – ил.	7
2.	Госпитальная терапия: курс лекций: учебное пособие/под редакцией проф. Аносова – М.ГЭОТАР-Медиа, 2010 -480 с.: ил.	1
3.	Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных. – выпуск 2- М.: ГЭОТАР-медиа, 2007 – 1376 с.	7
4.	Ахмедханов С.Ш. и др. Вопросы дифференциальной диагностики внутренних болезней. Ч. I , учебное пособие по госпитальной	5

	терапии для студентов 5 курса педиатрического факультета. М. 2017 – 81 с.	
5.	Маколкин В.И. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи. Учебное пособие. М.: Гэотар-медиа. 2011.– 300 с.	35

Электронные источники

№ №	ИЗДАНИЯ
1.	Кардиология: национальное руководство [Электронный ресурс] / Всероссийское научное общество кардиологов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM): цв. Приложение на компакт-диске.
2.	Гастроэнтерология: национальное руководство [Электронный ресурс]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM): Приложение на компакт-диске.
3.	Эндокринология: национальное руководство [электронный ресурс] \ Российская ассоциация эндокринологов, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 1 электрон. Опт. Диск (CD-ROM): цв. – Приложение на компакт-диске.
4.	Ревматология: национальное руководство [электронный ресурс] \ Российское респираторное общество, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 1 электрон. Опт. Диск (CD-ROM): цв. – Приложение на компакт-диске.
5.	Дворецкий Л.И., Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии [Электронный ресурс] / Ананченко В.Г. и др. / Под ред. Л.И. Дворецкого - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 456 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
6.	Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book
7.	Люсов В.А., ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Волов Н.А., Гордеев И.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 76 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
8.	Дворецкий Л.И., Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс]: учебное пособие / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
9.	Колпаков Е.В., ЭКГ при аритмиях: атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2603-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
10.	Люсов В.А., Госпитальная терапия [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Байкова О.А., Евсиков Е.М. и др. / Под ред. В.А. Люсова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book
11.	Сторожакова Г.И., Руководство по кардиологии. Том 1 [Электронный ресурс] / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 672 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
12.	Сторожакова Г.И., Руководство по кардиологии. Том 3 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 512 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
13.	Сторожакова Г.И., Руководство по кардиологии. Том 2 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

14.	Маколкин В.И., Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учебное пособие / Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
-----	--

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
10.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
11.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
12.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
13.	Адрес страницы кафедры	//dgm.ru/fakultety/pediatriceskijfakultet/vnutrennih-znej-pediatriceskogoi-stomatologicheskogo-fakultetov
14.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации)	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
15.	Справочник лекарств	http://www.rlnet.ru/
16.	Электронная библиотека РФФИ	http://www.rfbr.ru/
17.	Государственная центральная научная медицинская библиотека	http://www.scsml.ru/
18.	Недуг.ру (медицинская информационная служба)	http://www.nedug.ru/
19.	Библиотеки в интернет	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
20.	Наука и образование в интернет	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
21.	Электронная библиотека учебников	http://studentam.net
22.	Библиотека	www.MedBook.net.ru

23.	Электронные медицинские книги	http://www.med.book.net.ru/21shtm
24.	Портал учебники – бесплатно РФ	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре внутренних болезней, с использованием ПК. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к занятиям.

Для успешного освоения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Презентации.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

2. **Ролевая игра.** Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

3. **Посещение врачебных конференций, консилиумов.** «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

4. **Мастер-классы.** Преподаватель в отделении проводит осмотр больных, демонстрирует приемы обследования и обучает им студентов. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй болезни, студенты присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ №	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное использование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений, территорий с указанием площади (кв. м)	Наименование специальных помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Резюме подтверждающего документа
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Лаптиева 51 Городская Клиническая Больница № 1	Договор об использовании кафедрой внутренних болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Городская Клиническая Больница № 1» Договор №13 от 10.02.2017 г.	Пропедевтика внутренних болезней	Отделения: <ul style="list-style-type: none"> • терапия • пульмонология • кардиология • эндокринология • нефрология 	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (24 м²) – для текущего/промежуточного контроля • Учебная комната № 1 (18 м²) – для практических занятий • Учебная комната № 2 (24 м²) – для практических занятий • Учебная комната № 3 (8,6 м²) – для самостоятельной работы • Учебная комната № 4 (14,3 м²) – для практических занятий • Учебная 	- для лекционных занятий: Проектор ViewSonic PJD5232, Проектор Epson EB –X41, видеофильмы; таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; Ноутбук Lenovo Ideal Pad B5030, Ноутбук Lenovo Ideal Pad B5070 практических занятий: <u>Персональные компьютеры-3;</u> Проектор ViewSonic	

					<ul style="list-style-type: none"> комната № 5 (9,9 м²) – для практических занятий • Учебная комната № 6 (18 м²) – для практических занятий 	PJD5232, Проектор Epson EB –X41, МФУ Canon I-SENSYS MF 232w, МФУ Canon I-SENSYS MF 237w, Принтер лазерный HPLJ1020, Принтер МФУ hp LaserJet Pro MFP	
--	--	--	--	--	---	---	--

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

№№	Ф.И.О. преподавателя	условия приращения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель по договору)	занимаемая должность, ученая степень/учебное звание	перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	сведения о дополнительном образовании, год		общий стаж работы	стаж практической работы по профилю образовательной программы профильных организациях указанным периода работы и должности
								спец.	иел.		
1.	Ахмедханов Сейпула Шапиевич	штатный 1,0 ст.	зав. кафедрой, доктор медицинских наук, профессор	госпитальная терапия	Дагестанский государственный медицинский институт, 1978	высшее профессиональное, лечебное дело, врач		2014	2018	34	С 2001 г. по настоящее время
2.	Шангереева Сулейкум Алиевна	штатный 1,0 ст.	зав. учебной частью, ассистент	госпитальная терапия	Дагестанская государственная медицинская академия, 1996	высшее профессиональное, лечебное дело, врач		2019	2015	18	С 2001 г. по настоящее время
3.	Муссаджиев Алимхан Абухаджиевич	внутренний совместитель 0,5 ст.	ассистент, кандидат медицинских наук	госпитальная терапия	Дагестанская государственная медицинская академия, 2007	высшее профессиональное, лечебное дело, врач		2016	2018	6	С 2013 г. по настоящее время
4.	Петророва Виктория Герасимовна	штатный 0,5 ст.	ассистент, кандидат медицинских наук	госпитальная терапия	Дагестанская государственная медицинская академия, 2007	высшее профессиональное, лечебное дело, врач		2015 – кардиология 2017 – функциональная диагностика 2019 – терапия	2017	3	С 2016 г. по настоящее время
5.	Агмадова Зарина Магомедовна	штатный 1,0	ассистент, кандидат медицинских наук	госпитальная терапия	Дагестанская государственная медицинская академия, 2006	высшее профессиональное, лечебное дело, врач		2014	2016	7	С 2012 г. по настоящее время
6.	Апанцева Шуана Хабиевна	штатный 1,0 ст.	доцент, кандидат медицинских наук	госпитальная терапия	Дагестанский государственный медицинский институт,	высшее профессиональное, лечебное дело, врач		2015	2017	35	С 2007 г. по настоящее время

7.	Абдуллаева Барият Сайпуллаевна	штатный 1,0 ст.	ассистент	госпитальная терапия	Дагестанская государственная медицинская академия, 2000	высшее профессиональное, лечебное дело, врач		2014	2015	8	С 2011 г. по настоящее время
8.	Комиссарова Ольга Николаевна	штатный 1,0 ст.	ассистент	госпитальная терапия	Дагестанский государственный медицинский институт, 1976	высшее профессиональное, лечебное дело, врач		2016	2016	35	С 1986 г. по настоящее время
9.	Саидова Заира Магомедовна	штатный 1,0 ст.	ассистент	госпитальная терапия	Дагестанская государственная медицинская академия, 2006	высшее профессиональное, педиатрия, врач		2019	2014	7	С 2012 г. по настоящее время

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 9 чел.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 8 ст.

11. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения