

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине  
ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Кафедра госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского

Курс 5, 6 Семестр 9, 10, 11

Экзамен 11 семестр 36 часов Зачет \_\_\_\_ (семестр)

Лекции 84 часа

Практические (лабораторные) занятия - 180 часов

Всего часов аудиторной работы - 264 часа

Самостоятельная работа (внеаудиторная) - 132 часа

Общая трудоемкость дисциплины - 432/12 (час./зач. ед.)

2017

Всехов А.Ф.

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности  
31.05.01 «Лечебное дело»  
утвержденного в 2016 году.

**Составители рабочей программы:**

Сайганов С.А. зав. кафедрой госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, профессор, доктор медицинских наук;  
Константинова И.В. доцент кафедры госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, доцент, кандидат медицинских наук;  
Барабанова Н.Г. доцент кафедры госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, доцент, кандидат медицинских наук.

**Рецензент:**

Обрезан А.Г., д.м.н., проф., зав. кафедрой госпитальной терапии Медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного университета

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского,  
«21» 04 2017 г. протокол № 10

Заведующий кафедрой, профессор \_\_\_\_\_ /С. А. Сайганов/

**СОГЛАСОВАНО:**

с отделом образовательных стандартов и программ «29» 03 2017г.

Заведующий отделом \_\_\_\_\_ /О.А. Михайлова/

Одобрено методическим советом лечебного факультета  
«21» 04 2017 г. прот. № 4

Председатель, профессор \_\_\_\_\_ /В.Г. Радченко/

## 1. Цели и задачи дисциплины:

### Цель:

- изучения дисциплины «госпитальная терапия» является дальнейшее развитие у студентов клинического междисциплинарного мышления и освоение ими теоретических знаний, практических навыков и умений по диагностике, дифференциальной диагностике, профилактике и лечению заболеваний внутренних органов у больных с учетом всех особенностей их жизни, профессиональной деятельности и сопутствующей патологии для самостоятельной работы в медицинских учреждениях.

### Задачи:

- ознакомление студентов со спецификой осуществления диагностической и лечебной помощи в стационаре и амбулаторно-поликлиническом звене здравоохранения;
- формирование у студентов представлений о принципах лечения, профилактики и реабилитации пациентов с заболеваниями внутренних органов, а также способности назначать и непосредственно осуществлять лечение пациентов с основными заболеваниями внутренних органов в госпитальных и амбулаторных условиях;
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения пациентам с заболеваниями внутренних органов, определению критериев эффективности медикаментозных препаратов в различных клинических ситуациях и выявлению побочных эффектов их действия;
- изучение возможностей методов лабораторно-диагностического исследования больных при патологии внутренних органов; освоение навыков оценки данных этих исследований и их применения для верификации клинического диагноза, дифференциально-диагностического поиска у больных со смешанной патологией, суждения об эффективности лекарственного лечения, формирования программ вторичной профилактики у конкретных больных;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения больных с различными нозологическими формами внутренних болезней;
- формирование у студентов представления о значимости лечебных мероприятий, а также медицинской реабилитации в восстановлении физического, психологического и социального статусов пациентов, во вторичной профилактике заболеваний, предупреждении инвалидности;
- формирование у студентов умений по написанию истории болезни с формулировкой и обоснованием клинического диагноза, плана дифференциально-диагностического и фонового обследования, плана оказания экстренной и плановой медицинской помощи, а также в ознакомлении с реальной медицинской документацией;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больными с учетом принципов медицинской этики и деонтологии;
- формирование у студента навыков общения с коллективом;
- подготовка студента для прохождения производственной практики после обучения на V курсе в качестве помощника участкового терапевта поликлиники или врача общей практики, а после обучения на VI курсе – для работы в учреждениях здравоохранения в качестве врача-лечебник

## 2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Госпитальная терапия» изучается в 9, 10, 11 семестрах и относится к Блоку 1 базовой части.

Для изучения учебной дисциплины «Госпитальная терапия» необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими предшествующими дисциплинами:

**Философия, биоэтика, правоведение, история медицины, иностранный язык, латинский язык, психология, педагогика**

### Знания:

- влияния среды обитания на здоровье человека, историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; представление о медицинских системах и медицинских школах;
- учения о здоровом образе жизни, о взаимоотношениях «врач-пациент»; о выдающихся дея-

телей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину;

- морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача, этических основ современного медицинского законодательства;
- прав и обязанностей врача, места врача в обществе;
- основных этических документов международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;
- принципов ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов;
- основных направлений психологии, общих и индивидуальных особенностей психики человека, психологии личности и малых групп;
- основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках;
- основных направлений психологии, общих и индивидуальных особенностей психики человека, психологии личности и малых групп;
- основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках.

#### **Умения:**

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;
- отстаивать права врачебного сословия;
- защищать гражданские права пациентов;
- использовать не менее 900 терминологических единиц;
- применять иностранный язык с лексическим минимумом 700 слов.

#### **Навыки:**

- изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;
- практического анализа, логики различного рода рассуждений;
- письменного аргументированного изложения собственной точки зрения;
- аргументации для решения проблемных этико-правовых вопросов медицинской практики, защиты интересов пациента;
- владения принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;
- чтения и письма на иностранном (английском) языке со словарем;
- информирования пациентов в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

**Физика, математика, медицинская информатика, химия, биохимия, биология, анатомия, топографическая анатомия, оперативная хирургия, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, патофизиология, клиническая патофизиология.**

#### **Знания:**

- основных законов физики, физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристик и биофизических механизмов воздействия физических факторов на организм; физических основ функционирования медицинской аппаратуры, устройств и назначение медицинской аппаратуры;
- физико-химической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;
- свойств воды и водных растворов,
- основных типов химических равновесий (протеолитических, гетерогенных, лигандообменных, окислительно-восстановительных) в процессах жизнедеятельности;
- механизмов действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма;

- электролитного баланса организма человека, свойств растворов (диффузии, осмоса, осмолярности, осмоляльности);
- роли коллоидных ПАВ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме;
- строения и химических свойств основных классов биологически важных органических соединений;
- основных метаболических путей превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ;
- строения и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.);
- физико-химических методов анализа в медицине (титриметрического, электрохимического, хроматографического, вискозиметрического);
- основ химии гемоглобина, его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния;
- классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств; побочных эффектов;
- общих принципов оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;
- общих закономерностей происхождения и развития жизни; антропогенеза и онтогенеза человека;
- законов генетики, ее значение для медицины; закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний человека;
- классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методов микробиологической диагностики; применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;
- основных закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования;
- анатомио-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового и больного организма;
- понятий этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфологии болезни, принципов классификации болезней; основных понятий общей нозологии;
- функциональных систем организма человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии факторов внешней среды в норме и патологии;
- структурных и функциональных основ болезней и патологических процессов; причин, основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;
- структуры и функции иммунной системы человека, ее возрастных особенностей, клеточно-молекулярных механизмов развития и функционирования иммунной системы, основных этапов, типов, генетического контроля иммунного ответа, методов иммунодиагностики;
- методов оценки иммунного статуса, показания и принципов его оценки, патогенеза и методов диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, видов и показаний к применению иммуотропной терапии.

#### **Умения:**

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;
- анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения;
- выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;

- применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;
- оценивать возможные клинические проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;
- давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органических структур;
- пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;
- объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;
- решать генетические задачи;
- описать морфологические изменения изучаемых микроскопических и макроскопических препаратов;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и др. органов и систем;
- определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей;
- отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий;
- анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине;
- обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
- охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов;
- интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб;
- обосновать необходимость применения иммунокорректирующей терапии;
- визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз;
- заполнять медицинское свидетельство о смерти.

### **Навыки:**

- владения базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в Интернет;
- владеть понятием ограничения в достоверности и спецификой наиболее часто встречающихся лабораторных тестов;
- применения медико-анатомического понятийного аппарата;
- владения простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.);
- постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;
- сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;
- использования методов изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, близнецовый метод);
- применения алгоритмов постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу;
- владения основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями;
- применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

**Гигиена, общественное здоровье и организация здравоохранения, экономика, эпидемиоло-**

**гия, медицинская реабилитация, гериатрия, клиническая фармакология, дерматовенерология, неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, психиатрия, медицинская психология, оториноларингология, офтальмология, судебная медицина, безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф, акушерство и гинекология, педиатрия.**

**Знания:**

- основ законодательства РФ по охране здоровья населения, структуру современной системы здравоохранения РФ; основных нормативно-технических документов;
- социального страхования и социального обеспечения, основ организации страховой медицины в РФ, сравнительных характеристик систем здравоохранения в мире;
- методики расчета показателей медицинской статистики;
- показателей здоровья населения, факторов, формирующих здоровье человека, - экологических, профессиональных, природно-климатических, эндемических, социальных, эпидемиологических, психоэмоциональных, профессиональных, генетических;
- заболеваний, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;
- эпидемических процессов и неинфекционной эпидемиологии; эпидемиологии инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществления противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- особенностей организации и объема работы врача в стационаре и в поликлинике; методов проведения неотложных мероприятий; показаний для экстренной и плановой госпитализации больных;
- методов лечения и показаний к их применению; механизмов лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаний и противопоказаний к их назначению, особенностей их проведения;
- клинических проявлений основных хирургических синдромов;
- интенсивной терапии пациентам, перенесшим критическое состояние;
- особенностей организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;
- особенностей оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей;
- типов наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общих характеристик болезней с наследственным предрасположением, общих принципов и особенностей диагностики наследственных заболеваний, причин происхождения и диагностической значимости морфогенетических вариантов болезней; врожденных аномалий;
- патогенеза инфекционных болезней, их основных клинических проявлений, основных методов лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых при инфекционных болезнях (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов);
- основных принципов лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показаний к госпитализации инфекционного больного; специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней;
- основных клинических проявлений кожных болезней (чесотки, педикулеза, дерматофитий), ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем;
- особенностей диагностики, лечения (этиотропными и патогенетическими средствами), реабилитации больных туберкулезом;
- клинико-фармакологической характеристики основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных заболеваний и неотложных состояний у пациентов, основ антидопингового законодательства;

**Умения:**

- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;
- определять статус пациента:

- ✓ собрать анамнез; провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- ✓ провести первичное обследование больного по системам (нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, нос);
- устанавливать приоритеты для решения проблем здоровья пациента:
  - ✓ - критическое (терминальное) состояние,
  - ✓ - состояние с болевым синдромом,
  - ✓ - состояние с хроническим заболеванием,
  - ✓ - состояние с инфекционным заболеванием,
  - ✓ - инвалидность,
  - ✓ - гериатрические проблемы,
  - ✓ - состояние душевнобольных пациентов;
- оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- ставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- назначать объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- определять по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидроторакса, пневмоторакса;
- формулировать клинический диагноз;
- разрабатывать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт;
- применять правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть, проводить осмотр трупа на месте его обнаружения, выявлять вещественные доказательства биологического происхождения и организовывать их направление на экспертизу;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов.

#### **Навыки:**

- правильного оформления медицинской документации;
- оценки состояния общественного здоровья;
- владения консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики.
- выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

#### **Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, факультетская терапия, профессиональные болезни, инфекционные болезни, фтизиатрия.**

#### **Знания:**

- этиологии, патогенеза, лечения, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современной классификации заболеваний;



- клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методов диагностики, диагностических возможностей методов исследований больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследований больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы УЗИ-диагностику);
- диагностических критериев заболеваний;
- организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросов экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
- правил ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях;
- основ профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- основ организации медицинской (стационарной и амбулаторно-поликлинической) помощи различным группам населения, принципов диспансеризации населения, реабилитации больных.

#### **Умения:**

- определять статус пациента:
  - ✓ - собрать анамнез; провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.);
  - ✓ - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
  - ✓ - провести первичное обследование больного по органам и системам (нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, нос);
- устанавливать приоритеты для решения проблем здоровья пациента:
  - ✓ - критическое (терминальное) состояние,
  - ✓ - состояние с болевым синдромом,
  - ✓ - состояние с хроническим заболеванием,
  - ✓ - состояние с инфекционным заболеванием,
  - ✓ - инвалидность,
  - ✓ - гериатрические проблемы,
  - ✓ - состояние душевнобольных пациентов;
  - ✓ - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- подбора индивидуального вида оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определять путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения; осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт.

#### **Навыки:**

- владения методами общеклинического обследования;
- интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- владения алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;

- владения алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- ведения медицинской документации.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины «госпитальная терапия» направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	компетенции, формируемые при изучении дисциплины	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	методологию сбора жалоб, данных анамнеза, исследования больного, анализа данных лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных морфологических исследований при заболеваниях внутренних органов	анализировать данные опроса и физикального исследования больного в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; определять ведущий клинический синдром заболевания; написать план обследования больного с патологией внутренних органов.	навыками проведения и интерпретации данных, полученных в результате опроса и физикального исследования больного и данных лабораторных, инструментальных и других морфологических методов исследования для постановки диагноза и проведения дифференциальной диагностики; навыками оформления истории болезни стационарного больного	Тесты, ситуационные задачи, вопросы, реферат
2.	ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	физиологию и патофизиологию процессов, лежащих в основе развития основных клинических симптомов и синдромов; методы доказательства их наличия; основные подходы для патогенетических воздействий на них методами лечения при заболеваниях внутренних органов	анализировать все клинические, лабораторные и инструментальные данные, полученные в ходе исследования больного с точки зрения патофизиологических процессов; сформулировать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	навыками постановки клинического диагноза при патологических состояниях и распространенных заболеваниях внутренних органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	Тесты, ситуационные задачи, вопросы, реферат
3.	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими	тактику ведения пациентов с различными заболеваниями внутренних органов; про-	оценивать состояние больного, назначать адекватное лечение; прогнозировать те-	навыками назначения больным адекватного лечения в соответствии с выстав-	Тесты, ситуационные задачи, вопросы, реферат

		скими формами	граммы терапевтического лечения при заболеваниях внутренних органов; алгоритм выбора лекарственных средств и немедикаментозных методов лечения в зависимости от диагноза и особенностей больного; показания и противопоказания к применению лекарственных средств	чение заболевания; положительные и негативные эффекты применения лекарственных средств при лечении внутренних болезней	ленным диагнозом, владеть навыками выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии больным с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов	
4.	ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	алгоритм оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, а также показания к плановой и экстренной госпитализации	проводить неотложные диагностические и лечебные мероприятия при острых заболеваниях или при неотложных состояниях на фоне хронических заболеваний внутренних органов	навыками распознавания и постановки клинического диагноза при распространенных заболеваниях внутренних органов и распознавания неотложных и угрожающих жизни состояний навыки проведения реанимационных мероприятий на симуляторе	Тесты, ситуационные задачи, вопросы, реферат

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения программы специалитета.

#### Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при её изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Кардиология
2.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Пульмонология
3.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Гастроэнтерология
4.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Нефрология
5.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Гематология
6.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Ревматология

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоёмкость		Семестры		
	объем в	объем в	9	10	11

	зачетных едини- цах (ЗЕ)	акаде- миче- ских ча- сах (АЧ)			
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>		<b>264</b>	<b>48</b>	<b>144</b>	<b>72</b>
В том числе:					
Лекции		84	12	48	24
Клинико-практические занятия (КПЗ)	5	180	36	96	48
Семинары (С)					
Лабораторные работы (ЛР)					
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>		<b>132</b>	<b>36</b>	<b>60</b>	<b>36</b>
В том числе:					
Подготовка к занятиям		102	18	54	30
Реферат		12	12		
Самостоятельная проработка неко- торых тем		18	6	6	6
<b>Вид промежуточной аттестации (экзамен)</b>	<b>1</b>	<b>36</b>			<b>36</b>
<b>Общая трудоемкость часы / зач. ед.</b>	<b>12</b>	<b>432</b>	<b>84</b>	<b>204</b>	<b>144</b>

## 5. Содержание дисциплины

### 5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1.	Кардиология	32	60			35	<b>127</b>
2.	Пульмонология	12	36			36	<b>84</b>
3.	Гастроэнтерология	12	24			18	<b>54</b>
4.	Нефрология	8	20			15	<b>43</b>
5.	Гематология	12	24			18	<b>54</b>
6.	Ревматология	8	16			10	<b>34</b>
<b>Итого часов:</b>		<b>84</b>	<b>180</b>			<b>432</b>	<b>132</b>

### 5.2. Тематический план лекционного курса дисциплины

#### Тематический план лекционного курса (семестр – 9)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Нагляд- ные пособия
1.	<b>Методы обследования при легочных заболеваниях. Острый и хронический бронхит.</b> Исследование функции дыхания (спирометрия, измерение легочных объемов, пикфлоуметрия, методы разведения газов, плетизмография, исследование диффузионной способности легких). Радиологические методы: пленочная и цифровая рентгенография, рентгенография с контрастированием, ультразвуковое исследование, КТ, МРТ, ПЭТ. Диагностическая и лечебная бронхоскопия. Торакоскопия. Микробиологическая диагностика (микроскопия, бактериологическая диагностика биоматериалов: мокроты, промывных вод бронхов, транстрахеального аспирата, браш-биоптата, плевральной жидкости, пунктата инфильтрата и абсцесса, биоптата легочной ткани. Серодиагностика. Молекулярно-генетические методы. В лекции обсуждаются принципы методов, показания и диагностическое значение использования методов на клинических примерах из	2	Мультимедиа

	<p>клинической практики.</p> <p>В лекции обсуждается эпидемиология, клинические проявления, диагностика, терапия острого и хронического бронхита, а также тактика ведения пациентов в амбулаторной практике, необходимые профилактические мероприятия.</p>		
2.	<p><b>Бактериальные пневмонии. Дифференциальный диагноз при синдроме инфильтрации легочной ткани и округлых образованиях в легочной ткани и средостении.</b></p> <p>В лекции обсуждается клиническая классификация пневмонии (внебольничная, нозокомиальная, связанная с оказанием медицинской помощи). Основные патогенетические механизмы пневмонии. Клинические синдромы (интоксикации, бронхита, уплотнения легочной ткани, раздражения плевры, плеврального выпота, ателектаз. Особенности клинического течения пневмоний в зависимости от характера возбудителя. Стандарты диагностики и лечения (схемы лечения в зависимости от тяжести течения и сопутствующих заболеваний пациентов) в амбулаторной практике. Осложнения. Профилактика. В лекции обсуждаются также основные заболевания, при которых основным синдромом является инфильтрация легочной ткани и округлые образования в легких и средостении: пневмонии, рак легкого, туберкулез, инфаркт-пневмония (ТЭЛА, эозинофильный инфильтрат, саркоидоз, абсцесс легкого, хроническая сердечная недостаточность. Приводится алгоритм дифференциально-диагностического поиска, обсуждаются информативность современных методов исследования и лечебная тактика врача при выявлении этих синдромов.</p>	2	Мультимедиа
3.	<p><b>Плевральный выпот. Ведение больных с плевральным выпотом.</b></p> <p>Определение понятия. Дифференциальная диагностика характера выпота в плевральную полость: трансудат и экссудат.</p> <p>Основные заболевания, сопровождающиеся выпотом-трансудатом: застойная сердечная недостаточность, заболевания перикарда, цирроз печени, нефротический синдром, микседема, ТЭЛА. Основные заболевания, сопровождающиеся выпотом-экссудатом: злокачественные новообразования и метастазы, первичные злокачественные опухоли плевры, пиогенные бактериальные пневмонии, туберкулез, ТЭЛА, ЖКТ - заболевания (перфорация пищевода, заболевания поджелудочной железы, абсцессы брюшной полости); СЗСТ (ревматоидный артрит, СКВ, синдром Шегрена, гранулематоз Вегенера; синдром после аортокоронарного шунтирования, синдром Дресслера, саркоидоз, уремия, гемоторакс, хилоторакс.</p> <p>Диагностический торакоцентез. Исследование плеврального выпота. Методы визуализации (рентгенография, УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ). Инвазивные исследования у больных с неустановленным диагнозом: пункционная биопсия плевры с помощью иглы, бронхоскопия, торакоскопия, открытая биопсия плевры. Лечение: дезинтоксикационная, инфузионно-трансфузионная терапия, антибиотикотерапия эмпирическая, затем по чувствительности микрофлоры.</p>	2	Мультимедиа
4.	<p><b>Обструктивные заболевания легких. ХОБЛ. Эмфизема легких. Бронхиальная астма. Бронхоэктазы. Обструктивное апноэ сна. Дыхательная недостаточность: определение, классификация, подходы к диагностике и терапии.</b></p> <p>Основные патогенетические механизмы бронхиальной обструкции. Основные клинические признаки и функциональные показатели при бронхиальной обструкции. Стандартное исследование: функция внешнего дыхания, исследования с физической нагрузкой, исследование мокроты, исследование крови, рентгенологическое исследование, КТ, бронхологическое исследование. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких. Лекарственная терапия бронхообструктивного синдрома: бронходилататоры, глюкокортикостероиды, ингибиторы провоспалительных медиаторов, мукорегуляторные средства, проинфекционная терапия, коррекция дыхательной недостаточности, немедикаментозные методы</p>	2	Мультимедиа

	лечения. В лекции обсуждается патогенетическая классификация дыхательной недостаточности, клинические проявления, диагностика, общие принципы лечения.		
5.	<b>Интерстициальные и диссеминированные заболевания легких. Алгоритм диагностического поиска, тактика ведение больных.</b> Морфологическая картина, основные клинические проявления, диагностическая тактика (клиническое значение функциональных легочных тестов, рентгенологической и компьютерно-томографической картины). Идиопатические интерстициальные пневмонии. Идиопатический легочный фиброз. Поражения органов дыхания при системных заболеваниях соединительной ткани (СКВ, РА, системной склеродермии). Саркоидоз. Синдром Гудпасчера. Клиника, диагностика и лечение интерстициального легочного фиброза.	2	Мультимедиа
6.	<b>Острое и хроническое легочное сердце. Стратегия и тактика терапии.</b> Определение. Классификация причин легочной гипертензии (первичная, объем-зависимая, вследствие нарушения проходимости артериальных сосудов, при повышении давления в легочных венах, вследствие нарушения оксигенации крови и др.). Причины развития хронического легочного сердца. Патогенез артериальной гипертензии малого круга при легочных заболеваниях. Классификация, проявление и стадии течения легочного сердца. Методы обследования больных. Принципы лечения больных хроническим легочным сердцем: лечение основного заболевания, восстановление нарушенной вентиляции легких, снижение легочной гипертензии, лечение правожелудочковой недостаточности. Профилактика, прогноз.	2	Мультимедиа
<b>Всего в 9-м семестре: лекций – 6, часов – 12</b>			

#### Тематический план лекционного курса (семестр – 10)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	<b>Атеросклероз. Этиопатогенез. Клинические проявления в зависимости от локализации. Терапия гиперлипидемий.</b> Определение атеросклероза. Теории этиопатогенеза. Клинические проявления в зависимости от локализации (сосуды головного мозга, коронарные артерии, аорта, почечные сосуды, мезентериальные, сосуды нижних конечностей). Классификация гиперлипидемий. Коррекция гиперлипидемий: лекарственное и нелекарственное лечение. Профилактика.	2	Мультимедиа
2.	<b>Хронические формы ИБС. Стенокардия, диагностика и лечение.</b> Определение понятия. Классификация. Патогенез. Стратификация риска. Клиническая картина, варианты течения. Диагностика (значение мониторирования ЭКГ, определения маркеров повреждения миокарда, эхокардиографии, коронарографии, проб с физической нагрузкой). Дифференциальная диагностика. Стратегия и методы лечения больных с хроническими формами ИБС. Течение и прогноз.	2	Мультимедиа
3	<b>ИБС: острый коронарный синдром. Тактика ведения больных.</b> Определение понятия. Классификация. Патогенез. Стратификация риска. Клиническая картина, варианты течения. Диагностика (значение ЭКГ, маркеров повреждения миокарда, эхокардиографии, коронарографии). Дифференциальная диагностика. Стратегия и методы лечения больных с ОКС. Последовательность действий при ведении больных с ОКС.	2	Мультимедиа
4.	<b>ИБС: острый инфаркта миокарда. Осложнения, диагностика и врачебная тактика.</b> Осложнения острого периода инфаркта миокарда: острая сердечная недостаточность (кардиогенный шок, сердечная астма и отек легких), нарушения ритма и проводимости, острая аневризма сердца, разрыв миокарда. Поздние осложнения: постинфарктный синдром Дресслера, хроническая аневризма сердца, хроническая сердечная недостаточ-	2	Мультимедиа

	ность и другие. Врачебная тактика при развитии осложнений инфаркта миокарда и лечение указанных осложнений		
5.	<b>Брадисистолические нарушения ритма сердца</b> Нарушения проводимости. Патогенез. Классификация. Синдром слабости синусового узла: причины, клинические проявления, ЭКГ-критерии. Тактика ведения больных с синдромом слабости синусового узла. Нарушения атриовентрикулярной проводимости, классификация. Атриовентрикулярные блокады, причины возникновения, ЭКГ-диагностика. Возможности медикаментозного лечения при А-V блокадах. Синдром Морганьи-Адамса-Стокса. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Электрокардиостимуляция. Показания к временной и постоянной кардиостимуляции. Блокады ножек пучка Гиса. Диагностика, значение возникновения блокады проведения по системе Гиса. Клиническое значение и прогноз.	2	Мульти-медиа
6	<b>Тахисистолические наджелудочковые нарушения ритма сердца</b> Этиология и патогенез тахиаритмий. Классификация тахисистолических нарушений ритма. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия. ЭКГ-диагностика Неотложная помощь. Основные лекарственные антиаритмические препараты. Применение интервенционных методов лечения.	2	Мульти-медиа
7	<b>Тахисистолические желудочковые нарушения ритма сердца</b> Классификация желудочковых тахисистолических нарушений ритма. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Дифференциальная диагностика суправентрикулярной и желудочковой пароксизмальной тахикардий. Неотложная помощь. Роль желудочковых нарушений ритма в генезе внезапной смерти. Дифференциальный диагноз между тахикардиями, фибрилляцией и трепетанием предсердий. Тактика ведения больных. Применение интервенционных методов лечения.	2	Мульти-медиа
8.	<b>Острая сердечная недостаточность. Диагностика и лечение.</b> Причины, патогенез, клинические проявления (кардиогенный шок, сердечная астма и отек легких). Диагностика и дифференциальная диагностика. Алгоритм оказания неотложной помощи.	2	Мульти-медиа
9.	<b>Миокардиты.</b> Классификация. Неревматические миокардиты. Этиология, патогенетические варианты развития заболевания, симптоматика, методы исследования, направленные на доказательство наличия у больного воспаления сердечной мышцы, ассоциированного с инфекционными агентами. Лечение. Прогноз.	2	Мульти-медиа
10	<b>Перикардиты.</b> Определение понятия. Клиническая классификация. Сухой перикардит. Этиопатогенез. Клиническая картина ЭКГ, рентгенография, ЭХО-КГ, лабораторная диагностика. Лечение. Выпотный перикардит. Этиопатогенез. Клиническая картина ЭКГ, рентгенография, ЭХО-КГ, лабораторная диагностика. Лечение. Клиника тампонады сердца. Неотложная помощь, показания к пункции перикарда. Слипчивый (констриктивный) перикардит. Этиология. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.	2	Мульти-медиа
11	<b>Врожденные пороки сердца у взрослых.</b> Классификация. Общие признаки. Врожденные пороки у взрослых (открытый артериальный проток, дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородки, аномалия Эбштейна. Синдром Эйзенменгера. Клиническая картина, течение. Диагностика, Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.	2	Мульти-медиа
12	<b>Диагностика и лечебная тактика при приобретенных пороках сердца</b> Классификация приобретенных пороков сердца. Ревматические и неревматические пороки. Гемодинамика и клинические проявления при различных пороках сердца. Диагностика (клиническая и инструментальная), врачебная тактика при пороках сердца. Лечение. Показания к	2	Мульти-медиа

	хирургическому лечению. Прогноз.		
13.	<b>Первичные и вторичные кардиомиопатии.</b> Определение понятия. Первичные и вторичные кардиомиопатии, классификация. Особенности нарушения гемодинамики, клиническая симптоматика, диагностика и терапевтическое лечение при дилатационной кардиомиопатии. Особенности нарушения гемодинамики, клиническая симптоматика, диагностика и терапевтическое лечение при гипертрофической кардиомиопатии. Особенности рестриктивной кардиомиопатии, возможности лечения, прогноз. Применение интервенционных методов лечения	2	Мульти-медиа
14.	<b>Хроническая сердечная недостаточность. Диагностика и лечение.</b> Определение ХСН. Этиология, патогенез. Классификация ХСН. Клиническая и инструментальная диагностика Программы лечения больных с ХСН: модификация образа жизни, коррекция факторов риска, профилактика декомпенсации, лекарственная терапия.	2	Мульти-медиа
15.	<b>Симптоматические артериальные гипертензии.</b> Классификация симптоматических гипертензий. Основные группы симптоматических гипертензий: почечные (паренхиматозные, рено-васкулярные, при обструктивных заболеваниях мочевыводящих путей) эндокринные, гемодинамические, при заболеваниях центральной нервной системы, медикаментозные. Дифференциальная диагностика: особенности клинической картины, данных лабораторно-инструментального исследований при симптоматических АГ. Врачебная тактика и лечение.	2	Мульти-медиа
16.	<b>Дифференциальный диагноз и лечение артериальной гипертензии.</b> Факторы риска АГ. Диагностическая тактика: постановка диагноза гипертонической болезни путем исключения симптоматических АГ. Алгоритм дифференциально-диагностического поиска План обследования больных. Врачебная тактика при АГ. Немедикаментозное лечение. Современное медикаментозное лечения. Основные группы гипотензивных препаратов и их применение у больных в зависимости от сопутствующей патологии	2	Мульти-медиа
17.	<b>Дифференциальный диагноз при отеках и асците.</b> Дифференциальный диагноз при отеках и асците разного патогенеза: при застойной сердечной недостаточности, циррозе печени, диссеминированном карциноматозе, нефрозе. План обследования больного, лечебная тактика.	2	Мульти-медиа
18.	<b>Тубулоинтерстициальные заболевания почек. Острая почечная недостаточность.</b> Основные причины развития тубулоинтерстициальных заболеваний почек: хронический пиелонефрит, подагрическая нефропатия, миеломная болезнь, лимфома, амилоидоз, синдром Шегрена, васкулиты, артериолярный нефросклероз, острый некроз канальцев, токсикозы беременных. Клиника, диагностика и лечебная тактика при острой почечной недостаточности.	2	Мульти-медиа
19.	<b>Хроническая болезнь почек.</b> Классификация основных гломерулярных повреждений, приводящих к развитию ХБП: первичные гломерулонефриты, гломерулонефриты при СЗСТ, гломерулярные повреждения при системных инфекциях (сифилис, инфекционный эндокардит, шунт-нефрит) и паразитарных инфекциях. Понятие о хронической болезни почек (ХБП). Классификация. Основные клинические и лабораторные синдромы, патогенез. Лечение больных: консервативная терапия, гемодиализ, трансплантация, симптоматическая терапия. Прогноз.	2	Мульти-медиа
20.	<b>Амилоидоз. Нефротический синдром.</b> Амилоидоз. Этиология, патогенез Классификация клиническая и морфологическая. Особенности клинической симптоматики при различных типах амилоидоза. Клинические проявления поражения органов и систем при системном амилоидозе. Нефротический синдром при амилоидозе почек, стадии, диагностика, лечение. Принципы лечения нефротического синдрома при вторичном амилоидозе почек.	2	Мульти-медиа
21.	<b>Ревматоидный артрит.</b> Определение. Патогенез. Классификация.	2	Мульти-



	Клиника. Лабораторная и инструментальная диагностика. Иммунологические тесты. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, сопровождающимся суставным синдромом. Лечение, возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия. Течение и прогноз.		медиа
22.	<b>Подагра. Остеоартроз.</b> Подагра: этиология; факторы риска. Классификация; клинические проявления (острая суставная атака, хроническая подагра, “тофусы”, “подагрическая“ почка.. Диагностика (клинические, лабораторные, рентгенологические критерии). Лечение. Остеоартроз. Этиопатогенез. Классификация, клиническая картина при поражении различных суставов. Диагностика (клинические, лабораторные, рентгенологические критерии); лечение (консервативные, хирургические методы, реабилитация).	2	Мульти-медиа
23.	<b>Системная красная волчанка.</b> Определение. Факторы риска. Патоморфология и патогенез аутоиммунного поражения. Клиника поражения органов и систем. Критерии диагностики, активность процесса. Диагноз и дифференциальный диагноз с другими системными заболеваниями соединительной ткани. Лечение. Прогноз, Первичная и вторичная профилактика.	2	Мульти-медиа
24.	<b>Системные васкулиты.</b> Определение. Этиопатогенез. Классификация. Критерии диагностики васкулитов согласительной комиссии Чапел-Хилл. Клинические проявления васкулитов, в т.ч. узелкового периартериита. Типичные изменения лабораторных и иммунологических показателей. Лечение больных при различных нозологических формах васкулитов.	2	Мульти-медиа
<b>Всего в 10-м семестре: лекций – 24, часов – 48 .</b>			

#### Тематический план лекционного курса (семестр – 11)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	<b>Дифференциальная диагностика основных заболеваний пищевода и желудка.</b> Ахалазия кардии. Дискинезия пищевода. Дивертикулы пищевода. Рак пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь. Хронический гастрит. Язвенная болезнь. Рак желудка. Факторы риска, этиология и патогенез. Клиническая картина, дифференциальный диагноз болевого и диспептического синдрома. Современные лабораторные и инструментальные методы исследований. Алгоритм диагностического поиска. Методы лечения. Осложнения. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз.	2	Мульти-медиа
2.	<b>Дифференциальная диагностика основных заболеваний печени.</b> Факторы риска, этиология и патогенез хронических гепатитов, цирроза. Классификации. Клиническая картина заболеваний, дифференциальный диагноз основных клинико-лабораторных синдромов. Современные лабораторные и инструментальные методы исследований. Алгоритм диагностического поиска. Методы лечения. Осложнения. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз.	2	Мульти-медиа
3	<b>Дифференциальный диагноз желтух.</b> Преимущественно неконъюгированная гипербилирубинемия (внутрисосудистый и внесосудистый гемолиз), лекарства, синдром Жильбера. Комбинированная конъюгированная и неконъюгированная гипербилирубинемия (хроническая идиопатическая желтуха, рецидивирующая желтуха беременных, лекарственный холестаза, гепатит и цирроз, внепеченочный холестаза).	2	Мульти-медиа
4	<b>Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях желчевыводящих путей и поджелудочной железы.</b>	2	Мульти-медиа

	Дисфункциональные расстройства билиарного тракта. Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Хронический панкреатит. Рак поджелудочной железы.		
5	<b>Воспалительные заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.</b> Этиология и патогенез. Классификация и клиническая картина болезни Крона и неспецифического язвенного колита. Кишечные и внекишечные проявления. Эндоскопическая, рентгенологическая и гистологическая картина при болезни Крона и язвенном колите. Диагностические критерии. Осложнения. Лечение болезни Крона и неспецифического язвенного колита.	2	Мульти-медиа
6.	<b>Дифференциальная диагностика основных заболеваний кишечника. Болезни толстой и прямой кишки.</b> Дивертикулез, мегаколон, синдром раздраженной кишки, рак толстой и прямой кишки. Факторы риска, этиология и патогенез хронических колитов, синдрома раздраженного кишечника, дисбактериоза, энзимопатий. Классификации. Клиническая картина заболеваний в зависимости от локализации, типа морфологических изменений, функционального состояния кишечника, степени тяжести и фазы течения болезни. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз основных клинико-лабораторных синдромов. Алгоритм диагностического поиска. Методы лечения. Заместительная терапия. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз.	2	Мульти-медиа
7.	<b>Апластические анемии и парциальные аплазии. Агранулоцитоз.</b> Апластические анемии. Определение. Патогенетические особенности апластических анемий (иммунные, неиммунные) Дифференциальный диагноз апластической анемии с заболеваниями, имеющими сходную клиническую картину: острый лейкоз, мегалобластные анемии, миелодисплазии, хронический миелофиброз, цирроз печени, системная красная волчанка, синдром Фелти. Методы лечения при различных патогенетических вариантах апластической анемии (внутренний дефект стволовой клетки, патология клеток стромы, нарушение выработки регуляторов гемопоэза, иммунные нарушения гемопоэтических и стромальных клеток). Агранулоцитоз. Этиопатогенез (роль воздействия лекарственных средств, химических соединений, ионизирующей радиации, аутоиммунных механизмов и других факторов, угнетающих костномозговую функцию, в т. ч. миелодиспластический синдром). Клинические признаки, диагностика, течение, лечение, возможности применения трансплантации костного мозга. Прогноз. Понятие о парциальной аплазии.	2	Мульти-медиа
8.	<b>Дифференциальный диагноз анемии. Алгоритм дифференциально-диагностического исследования и принципы терапии.</b> Анемия – определение. Этиопатогенетическая классификация анемий: острая постгеморрагическая, хроническая железодефицитная; анемии, связанные с нарушением синтеза или утилизацией порфиринов; мегалобластная; гемолитическая; анемии, вызванные нарушением пролиферации костномозговых клеток. План обследования больного с анемией, оценка клинического анализа крови. Тактика ведения больных с различными анемиями (дифференциальный диагноз и лечение).	2	Мульти-медиа
9.	<b>Лимфопролиферативные заболевания. Хронический лимфолейкоз. Ходжкинская и неходжкинские лимфомы.</b> Клинические особенности, классификации и диагностические критерии лимфопролиферативных заболеваний. Хронический лимфолейкоз. Клиника, диагностические критерии, классификации, обследование. Лимфомы. Клиническая и морфологическая диагностика, классификация по степени злокачественности. Дифференциальный диагноз лимфопролиферативных заболеваний. Принципы лечения хронического лимфолейкоза, неходжкинских и ходжкинской лимфом.	2	Мульти-медиа
10.	<b>Миелолипролиферативные заболевания. Хронический миелолейкоз, идиопатический миелофиброз. Полицитемия.</b> Хронический миелолейкоз, идиопатический миелофиброз. Клиниче-	2	Мульти-медиа

	ские особенности, классификации и диагностические критерии. Лечение. Полицитемия. Истинная полицитемия. Клиническая картина. Основные клинические синдромы, стадии течения болезни. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз с симптоматическими эритроцитозами. Лечение (дезагреганты, кровопускание, цитостатические средств. Лечение осложнений. Прогноз. Вторичные эритроцитозы, клинические состояния, сопровождающиеся вторичными эритроцитозом.		
11	<b>Миеломная болезнь</b> Определение, этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина и основные синдромы множественной миеломы. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Современные методы и средства лечения множественной миеломы. Другие заболевания с патологической продукцией моноклональных парапротеинов (болезнь Вальден-стрема, моноклональная гаммапатия).	2	Мульти-медиа
12.	<b>Дифференциальная диагностика геморрагических диатезов.</b> Определение. Современная классификация. Основные виды патологии гемостаза: нарушение тромбоцитарного звена гемостаза (тромбоцитопении и тромбоцитопатии). Нарушения коагуляционного звена гемостаза (коагулопатии наследственные и приобретенные). Нарушения гемостаза сосудистого генеза (вазопатии наследственные и приобретенные). Особенности жалоб и клинических проявлений. Типы кровоточивости. Лабораторная диагностика заболеваний. Основные коагуляционные тесты и их трактовка. ДВС-синдром: клинические проявления, формы и стадии, лечение.	2	Мульти-медиа
<b>Всего в 11-м семестре: лекций – 12, часов – 24</b>			

### 5.3. Тематические планы практических занятий по дисциплине

#### Тематический план практических занятий (семестр -9)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1.	<b>Методы обследования при легочных заболеваниях.</b> Сбор жалоб у пульмонологического больного. Представление об основных пульмонологических симптомах: одышка, кашель, боль в грудной клетке. Сбор анамнеза. Объективный осмотр: осмотр грудной клетки и оценка дыхания, пальпация, перкуссия, аускультация (норма и патология), закрепление практических навыков. Лабораторные методы диагностики, в том числе микробиологические, иммуногистохимические. Инструментальные: рентгенологические (синдромы затемнение, просветления. усиление легочного рисунка, расширение корней легких), МСКТ высокого разрешения, (консолидация, «матовое стекло»); Методы функционального тестирования легких (спирометрия с бронхолитической пробой, бодиплетизмография, диффузионная способность легких). Представление о обструктивном апноэ сна.	4	Для всех занятий – ежедневно курация больного, анализ рентгенограмм и результатов других исследований. Написание клинической истории болезни. Подготовка мультимедийных презентаций и рефератов.
2.	<b>Острый и хронический бронхит.</b> Кашель. Основные причины кашля у взрослых. Диагностические подходы и основные алгоритмы диагностики при остром и хроническом кашле. Диагностика острого и хронического бронхита. Лечение (этиологическое, симптоматическое), профилактика. Эмфизема легких. Бронхоэктазы. Методы этиологической и имидж (МСКТ) диагностики. Показания к антибактериальной терапии. Выбор антибактериальной терапии. Варианты оперативного лечения и показания к ним у пациентов с эмфиземой. Формулирование диагноза в соответствии с МКБ и составление плана лабораторных и инструментальных об-	4	

	следований пациента.		
3.	<b>Бактериальные пневмонии. Дифференциальный диагноз при синдроме инфильтрации легочной ткани.</b> Диагностика, в том числе этиологическая. Определение степени тяжести пневмонии. Показания для госпитализации, перевода в ОРИТ, показания к ИВЛ. Стандарты лечения в соответствии с рекомендациями МАКМАХ и РРО. Специфическая (вакцинация) и неспецифическая профилактика. Формулирование диагноза в соответствии с МКБ и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.	4	
4.	<b>Рак легкого. Дифференциальный диагноз при синдроме округлых образований в легочной ткани.</b> Классификация. Диагностика (в том числе инструментальная – рентгенологическая, МСКТ, ПЭТ, ФБС). Верификация диагноза. Стадирование. Паранеопластические феномены. Хирургические и консервативные методы лечения, формулирование диагноза в соответствии с МКБ и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.	4	
5.	<b>Плевральный выпот.</b> Жалобы. Сбор анамнеза. Данные объективного осмотра. Классификация. Причины и механизмы развития трансудатов и экссудатов. Диагностика. Показания, техника проведения и осложнения плевральной пункции. Ведение больных с плевральным выпотом. Формулирование диагноза в соответствии с МКБ и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.	4	
6.	<b>ХОБЛ.</b> Жалобы, опросники САТ и шкала одышки MRC. Понятие одышки. Механика дыхания. Факторы риска ХОБЛ. Диагностика (в том числе спирометрические критерии). Фенотипы ХОБЛ. Определение степени тяжести. Стратификация рисков. Терапия стабильной ХОБЛ. Возможности, преимущества и особенности ингаляционной терапии в амбулаторных и стационарных условиях, характеристика препаратов и средств доставки (ДАИ, ДПИ, респимат, небулайзер). Моно и комбинированные ингаляционные средства. Современная трактовка заболевания в глобальной инициативе по ХОБЛ (GOLD 2017) и национальных рекомендациях 2016 год. Понятие обострения ХОБЛ. Лечение обострения ХОБЛ. Современные возможности оказания амбулаторной и дистанционной помощи больным с никотиновой зависимостью. Формулирование диагноза в соответствии с МКБ и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациент 4 Диагностика и лечение ДН у данной категории больных.	4	
7.	<b>Бронхиальная астма.</b> Респираторные симптомы. ASQ опросники. Оценка контроля БА. Методы оценки ограничения скорости воздушного потока: спирометрия с бронхолитической пробой, пикфлоуметрия. Фенотипы БА. Определение степени тяжести. Ступенчатая терапия. Работа с симуляторами ингаляционных устройств, для приобретения навыка оценки комплаентности терапии пациентом. Современная трактовка заболевания в глобальной инициативе по БА (GINA 2017) и национальных рекомендациях 2016. Обострение БА. Лечение обострений. Диагностика и лечение ДН у данной категории больных. Понятие о аллергическом бронхолегочном аспергеллезе. БА и ХОБЛ синдром сочетания/перекреста/overlap syndrome. (ACOS). Формулирование диагноза в соответствии с МКБ и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. Лечение.	4	

8.	<b>Интерстициальные и диссеминированные заболевания легких.</b> Идиопатические интерстициальные пневмонии. Поражения органов дыхания при СЗСТ (СКВ, РА, системной склеродермии). Поражение легких при васкулитах (Чарджа – Стросса, болезнь Вегенера, Синдром Гудпасчера. Саркоидоз. Экзогенный аллергический альвеолит. Клиника, диагностика (лабораторная и инструментальная: функциональное тестирование легких, МСКТ высокого разрешения, БАЛ, гистологические данные) и лечение. Особенности лечения ИЛФ и альвелярного протеиноза. Формулирование диагноза в соответствии с МКБ и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. Диагностика и лечение ДН у данной категории больных. Показания к трансплантации легких.	4	
9.	<b>Острое и хроническое легочное сердце. ТЭЛА, Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.</b> Рекомендации РКО и рабочей группы ESC по диагностике и лечению ТЭЛА Российские клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике венозных тромбоэмболических осложнений. Хроническое легочное сердце. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Итоговое занятие.	4	
<b>Всего в 9-м семестре: практических занятий – 9, часов – 36</b>			

#### Тематический план практических занятий (семестр – 10)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1.	Алгоритм анализа ЭКГ. Основные ЭКГ-синдромы.	4	Для всех занятий – ежедневно курация больного, анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, результатов других лабораторных и инструментальных методов исследований. Написание клинической истории болезни. Подготовка мультимедийных презентаций. Подготовка клинического разбора больного
2.	ИБС: стенокардия.	4	
3.	ИБС: острый коронарный синдром.	4	
4.	ИБС: острый инфаркт миокарда	4	
5.	Брадисистолические нарушения ритм Диагностика и лечение.	4	
6.	Тахисистолические наджелудочковые нарушения ритма. Диагностика и лечение.	4	
7.	Тахисистолические желудочковые нарушения ритма. Диагностика и лечение.	4	
8.	Врожденные пороки сердца у взрослых.	4	
9.	Приобретенные пороки сердца. Тактика ведения больных.	4	
10.	Миокардиты. Перикардиты.	4	
11.	Первичные и вторичные кардиомиопатии.	4	
12.	Симптоматические артериальные гипертензии.	4	
13.	Дифференциальный диагноз и лечение артериальной гипертензии.	4	
14.	Острая и хроническая сердечная недостаточность.	4	
15.	Дифференциальный диагноз при отеках и асците	4	
16.	Методы исследования в нефрологии. Дифференциальный диагноз при мочевоом синдроме.	4	
17.	Тубуло-интерстициальные заболевания почек. Хронический пиелонефрит.	4	
18.	Хронический гломерулонефрит.	4	
19.	Нефротический синдром. Амилоидоз.	4	
20.	Хроническая болезнь почек	4	
21.	Ревматоидный артрит.	4	
22.	Подагра. Остеоартроз.	4	
23.	Системная красная волчанка	4	
24.	Системные васкулиты.	4	

**Тематический план практических занятий (семестр – 11)**

<b>№ темы</b>	<b>Тема и ее краткое содержание</b>	<b>Часы</b>	<b>Формы УИРС на занятии</b>
1.	Основные заболевания пищевода и желудка. Ахалазия кардии. Дискинезия пищевода. Дивертикулы пищевода. Рак пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь. Хронический гастрит. Язвенная болезнь. Рак желудка Тактика ведения больных с заболеваниями пищевода и желудка.	4	Для всех занятий ежедневно – анализ анализов крови, электрокардиограмм, рентгенограмм и результатов других лабораторных и инструментальных методов исследований. Подготовка мультимедийных презентаций, участие в научно-практических конференциях. Подготовка докладов больных на обходе профессора (по расписанию). Подготовка к клиническому разбору больного.
2.	Дифференциальный диагноз желтух. Преимущественно неконъюгированная гипербилирубинемия (внутрисосудистый и внесосудистый гемолиз), лекарства, синдром Жильбера. Комбинированная конъюгированная и неконъюгированная гипербилирубинемия ( хроническая идиопатическая желтуха, рецидивирующая желтуха беременных, лекарственный холестаза, гепатит и цирроз, внепеченочный холестаза).	4	
3.	Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Дисфункциональные расстройства билиарного тракта. Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Хронический панкреатит. Рак поджелудочной железы.	4	
4.	Хронические гепатиты. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Основные принципы лечения. Хронический гепатит цирротическая стадия. Классификация, клинические проявления. Диагностика. Лечение.	4	
5.	Воспалительные заболевания кишечника Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона	4	
6.	Болезни толстой и прямой кишки. Дивертикулез, мегаколон, синдром раздраженной кишки, Рак толстой и прямой кишки. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.	4	
7.	Апластические анемии и парциальные аплазии. Агранулоцитоз.	4	
8.	Диф. диагноз анемий	4	
9.	Хронический лимфолейкоз. Ходжкинская и неходжкинские лимфомы.	4	
10.	Миелопролиферативные заболевания: Хронический миелолейкоз, идиопатический миелофиброз, полицитемия.	4	
11.	Миеломная болезнь.	4	
12.	Геморрагические диатезы.	4	
<b>Всего в 11-м семестре: практических занятий– 12, часов – 48 .</b>			

**6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний (Приложение А)**

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины (или дисциплины)	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов для контроля	Кол-во задач
1.	9-й, 10-й, 11-й	контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Кардиология	Вопросы, тесты, ситуационные задачи	400	106
2.		контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Пульмонология	Вопросы, тесты, ситуационные задачи	200	54
3.		контроль освоения те-	Гастроэнтерология	Вопросы, тесты, си-	200	38

		мы, контроль самостоятельной работы		туационные задачи		
4.		контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Нефрология	Вопросы, тесты, ситуационные задачи	210	30
5.		контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Гематология	Вопросы, тесты, ситуационные задачи	200	36
6.		контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Ревматология	Вопросы, тесты, ситуационные задачи	193	16
7	11-й	Экзамен		Вопросы, тесты, ситуационные задачи	100	40

## 6.1. Примеры оценочных средств

### 1. Примеры тестовых заданий

#### Тема №16: Клинические формы поражения почек при системных заболеваниях соединительной ткани.

Тестовые задания: Каждый из приведенных вопросов сопровождается одним или несколькими предполагаемыми ответами. Выберите в каждом случае один или несколько правильных ответов.

1. Наиболее частой причиной поражения почек при ревматоидном артрите считают:

- A. вторичный амилоидоз, AA-амилоидоз**
- B. хронический пиелонефрит
- C. НПВП-нефропатию**
- D. фокальный гломерулонефрит
- E. тромбоз почечной артерии

Правильный ответ: **A, C.**

2. Наиболее характерными проявлениями амилоидоза у больных РА считают:

- A. нефропатию (протеинурия и почечная недостаточность)
- B. поражения кишечника (поносы, перфорации)
- C. селезенки (увеличение риска инфекционных осложнений)
- D. сердца (сердечная недостаточность)
- E. все выше перечисленное**

Правильный ответ: **E**

3. При высокой активности РА наблюдают следующие морфологические формы гломерулонефрита:

- A. мембранозный**
- B. мембранозно-пролиферативный**
- C. тубулоинтерстициальный нефрит
- D. IgA-нефропатия
- E. болезнь минимальных изменений

Правильный ответ: **A, B**

4. Характерным проявлением поражения почек при анкилозирующем спондилите (АС) является:

- A. Ig A - нефропатия**
- B. амилоидоз почек**
- C. мочекаменная болезнь
- D. стеноз почечной артерии обструктивная уропатия
- E. острый тубулярный некроз

Правильный ответ: **A, B**

5. Морфологическая классификация волчаночного нефрита включает следующие формы:

- A. мезангиальный пролиферативный гломерулонефрит
  - B. фокальный гломерулонефрит
  - C. диффузный пролиферативный гломерулонефрит
  - D. мембранозный гломерулонефрит
  - E. **все перечисленное**
- Правильный ответ: E

6. Течение волчаночного нефрита может осложняться:

- A. **развитием пиелонефрита**
- B. **геморрагическим циститом**
- C. **НПВП – нефропатией**
- D. стенозом почечной артерии
- E. развитием АА-амилоидоза

Правильный ответ: A, B, C

7. Выбор схемы и продолжительности лечения волчаночного нефрита основан на оценке:

- A. **гистологического исследования**
- B. **лабораторных показателей (уровни протеинурии и сывороточного креатинина)**
- C. жалоб больного
- D. уровня РФ
- E. данных УЗИ почек

Правильный ответ: A, B

8. Для острой нефропатии при склеродермии характерно:

- A. быстро прогрессирующая почечная недостаточность
- B. злокачественная гиперрениновая артериальная гипертензия
- C. нарастающая протеинурия
- D. олиго- и анурия
- E. **все перечисленное**

Правильный ответ: E

9. Морфологической основой поражения почек при узелковом полиартериите являются:

- A. **стенозы междолевых артерий почек**
- B. **инфаркты почки**
- C. гломерулонефрит
- D. пролиферация эпителиальных полулуний
- E. амилоидоз

Правильный ответ: A, B

10. Что типично для больного со смешанной идиопатической криоглобулинемией?

- A. гломерулонефрит
- B. **пальпируемая пурпура**
- C. толерантность к холоду
- D. предшествующий гепатит В
- E. нормальный уровень комплемента сыворотки

Правильный ответ: B

## 2. Примеры ситуационных задач

### Задача № 1 (раздел-кардиология)

Больная 44 лет, библиотекарь. Жалуется на слабость, головокружение, умеренное повышение АД в течение последнего года (максимально до 150/100 мм рт. ст.). Известно, что в возрасте 25 лет



больная обратила внимание на мягкие, желтого цвета образования на веках, которые постепенно увеличивались в размерах. Неоднократно обращалась к косметологу, образования на веках удаляли, однако через некоторое время появлялись вновь. С 35-летнего возраста стали появляться уплотнения сухожилий на кистях рук и в области ахилловых сухожилий (затрудняющие ношение обуви). В возрасте 42 лет впервые был измерен уровень холестерина крови, который оказался повышенным. Других заболеваний в анамнезе нет, менструальный цикл сохранен. Отец и брат больной умерли внезапно в возрасте 45 и 51 года соответственно.

При осмотре: ксантелазмы век, липоидные дуги роговицы, сухожильные ксантомы кистей рук и ахилловых сухожилий. Пульс ритмичный, симметричный, 72 в мин. АД 140/90 мм рт. ст., систолический шум над сонными артериями с обеих сторон, пульсация на артериях стоп ослаблен ЭКГ в покое без изменений, при велоэргометрии выявлена безболевая, «ишемическая» депрессия сегмента ST. Уровень общего холестерина крови 12,6 ммоль/л.

**Задание:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимо сделать?
3. Какова тактика ведения больной?
4. Какие способы лечения существуют?

**Ответ:**

Предварительный диагноз – семейная (гетерозиготная) гиперхолестеринемия. Распространенный атеросклероз: коронарных, сонных артерий, артерий нижних конечностей. ИБС: безболевая ишемия миокарда. Артериальная гипертензия (неясного генеза), I ст., риск 4.

Для уточнения диагноза необходимо: исследование липидного спектра крови, исключение заболеваний, способных вызвать вторичную дислипидемию (гипотиреоз, сахарный диабет, нефротический синдром и т.д.), обследование доступных родственников больной (на наличие гиперхолестеринемии). При возможности целесообразно проведение молекулярно-генетического исследования (выявление мутации гена-рецептора липопротеинов низкой плотности). Показано ультразвуковое исследование сосудов шеи и ног, почечных артерий, сцинтиграфия миокарда.

Больной необходима строгая гиполипидемическая диета, статины в больших дозах, либо комбинация статина в средних дозах с эзетимибом, аспирин, небольшие дозы кардиоселективных бета-блокаторов. Показана экстракорпоральная гемокоррекция.

**Задача № 1 (раздел-пульмонология).**

Больная 40 лет, бухгалтер, страдает атопической формой бронхиальной астмы 15 лет. Лечилась  $\beta_2$ -агонистами, теопеком. Неоднократно принимала глюкокортикоиды короткими курсами перорально. Заметно ухудшилось состояние в течение последней недели, когда участились приступы удушья, которые не купировались приемом теофиллина, с трудом купировались внутривенным введением эуфиллина. В день поступления в стационар с 8 часов утра возник приступ удушья, который не купировался в течение 6 часов неоднократным введением эуфиллина внутривенно. Ингаляции беротека вызывали усиление удушья. В течение всего времени мокрота не отходит.

При объективном исследовании состояние больной тяжелое, занимает вынужденное положение (сидит в постели) из-за выраженной одышки экспираторного характера. Кожные покровы бледно-серого цвета. Дыхание поверхностное, ЧДД 30 в минуту. Во время дыхания втяжение межреберных промежутков, набухание шейных вен, пульс 120 уд/мин., нитевидный. Тоны сердца глухие, аритмичные, АД 100/60 мм рт. ст.

Над легкими перкуторно коробочный звук, при аускультации дыхание жесткое, прослушивается только по передней поверхности в верхних отделах. Над остальной поверхностью дыхание не проводится, хрипы не прослушиваются. Живот мягкий, печень на 4 см выступает из-под края реберной дуги, болезненная при пальпации.

**Задание:**

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Назовите меры неотложной помощи.

**Ответ:**

Диагноз: Бронхиальная астма атопического генеза тяжелого течения в фазе обострения.

Осложнение: Астматический статус метаболический вариант, I ст.

Неотложная помощь:

1. отмена  $\beta_2$  – агонистов;

2. в/в капельное введение физиологического раствора глюкозы или хлорида натрия до 4-5 литров в сутки под контролем диуреза; введение эуфиллина, преднизолона по 150-200 мг в/в каждые 4 часа;
3. оксигенотерапия;
4. 4% раствор бикарбоната натрия под контролем рН крови;
5. при отсутствии эффекта – перевод на искусственную вентиляцию легких, бронхиальный лаваж, увеличение дозы гормонов по 200-300 мг в/в каждые 2 - 3 час

### **3. Примеры вопросов:**

1. Что означает термин «острый коронарный синдром»?
2. Почему при инфаркте миокарда внезапно развивается окклюзия коронарной артерии.?
3. Может ли инфаркт миокарда развиваться не в результате ИБС?
4. Есть ли разница между составом тромба при инфарктах миокарда с подъемом и без подъема сегмента ST?
5. Сколько времени занимает формирование некроза миокарда при его ишемии?

## **7. Внеаудиторная самостоятельная работа**

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к занятиям (работа с конспектами лекций, учебной и научной литературой, тестами и вопросами для самопроверки, написание учебной истории болезни).	102	Ежедневный контроль путем вводного опроса, проверка истории болезни, тестирование, собеседование.
Подготовка реферата	12	Проверка реферата
Самостоятельная проработка некоторых тем	18	Проверка преподавателем подготовленных студентом материалов.

### **7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем**

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Клиническая диагностика и неотложная терапия при анафилактическом шоке.	6	Учебник внутренних болезней, дополнительная литература (см. приложение Б).	Проверка преподавателем подготовленных студентом материалов (дифференциально-диагностическая таблица).
Пролапс митрального клапана.	6		
Дифференциальный диагноз при лихорадке неустановленного генеза (подготовка дифференциально-диагностической таблицы).	6		

### **7.2. Примерная тематика курсовых работ: не предусмотрено.**

### **7.3. Примерная тематика рефератов:**

1. Синдром бронхиальной обструкции с развитием гиповентиляции, телектаза, эмфиземы.
2. Алгоритм дифференциально-диагностического поиска при синдроме инфильтрации легочной ткани (бактериальные пневмонии, опухоли легких. Туберкулез).
3. Тактика ведения внебольничной пневмонии у пожилых.
4. Первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых.
5. Лечение сердечно-сосудистых заболеваний (АГ, пороки сердца у беременных)
6. Факторы риска и профилактика ТЭЛА.
7. Метаболический синдром. Особенности гипотензивной терапии.
8. Современные методы диагностики у кардиологических больных.
9. Гиперлипидемии: диагностика, лечение и профилактика
10. Антикоагулянты в терапевтической практике.
11. Боли в сердце: алгоритм диагностического поиска.
12. Фармакотерапия кислотозависимых заболеваний органов пищеварения.

13. Синдром раздраженного кишечника: клиника, диагностика, лечение.
14. Дифференциальный диагноз при болях в суставах (остеоартрит, подагра, ревматоидный артрит.)
15. Дифференциальный диагноз при желтухе.
16. Алгоритм диагностического поиска при анемии.
17. Дифференциальный диагноз при мочевом синдроме.
18. Желудочно-кишечные кровотечения. План обследования и неотложная терапия.
19. Алгоритм диагностического поиска при увеличении лимфатических узлов.
20. Лечебное питание при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. (Приложение Б)**

### **А) Основная литература:**

1. Внутренние болезни: Учебник для студентов мед. ВУЗов./Под ред. С.И.Рябова и др. -4-е изд.,испр. и доп..-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2004– 879 с.
2. Внутренние болезни: Учебник для студентов мед. ВУЗов в 2 т./Под ред. В.С.Моисеева и др. -4-е изд.,испр. и доп..-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015 – Т.1.– 960 с., Т.2. – 896 с.
3. Внутренние болезни: Учебник для студентов мед. ВУЗов: В 2-х т. /Отв. ред. С. Галевич. – М.: ИД «ГЭОТАР – Медиа», 2006. – Т.1. – 585 с., Т.2. – 1227 с.
4. Мурашко В. В. Электрокардиография: Учебное пособие для студентов мед. ВУЗов. /В. В. Мурашко, В. Струтынский. – 14 – е изд. – М.: Медпресс – информ., 2017. – 320 с.
5. Мурашко В. В. Электрокардиография: Учебное пособие для студентов мед. ВУЗов. /В. В. Мурашко, В. Струтынский. – 12 – е изд. – М.: Медпресс – информ., 2008. – 320 с.
6. Мурашко В. В. Электрокардиография: Учебное пособие для студентов мед. ВУЗов. /В. В. Мурашко, В. Струтынский. – 12 – е изд. – М.: Медпресс – информ., 2000. – 320 с.
7. Мурашко В. В. Электрокардиография: Учебное пособие для студентов мед. ВУЗов. /В. В. Мурашко, В. Струтынский. – 11 – е изд. – М.: Медпресс – информ., 1991. – 320 с.
8. Внутренние болезни по Дэвидсону. Кардиология. Гематология. /Ред. Н. Бун и др. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. – 282 с.
9. Руководство по факультетской терапии. /Под ред. С.А.Болдуевой, 2015 г. (твердый переплет) – 488 с.
10. Руководство по факультетской терапии. /Под ред. С.А.Болдуевой, 2013 г. (твердый переплет) – 456 с.
11. Руководство по факультетской терапии (краткое). /Под ред. С.А.Болдуевой, 2015 г. (карманный вариант) – 400 с.
12. Руководство по факультетской терапии. /Под ред. С.А.Болдуевой, 2013 г. (карманный вариант) 400 с.
13. Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А., Морозова Н.С. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи. Учебное пособие. М., ГЭОТАР-Медиа, 2011– 204 с.

### **Б) Дополнительная литература:**

1. Ройтберг Г.Е. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система: учеб. пособие / Г.Е.Ройтберг, В.Струтынский. – 3-е изд. – М. МЕДпресс-информ, 2013. – 896 с.
2. Ройтберг Г.Е. Внутренние болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика.: учеб. пособие / Г.Е.Ройтберг, В.Струтынский. – 3-е изд. – М. МЕДпресс-информ, 2013.– 800 с.
3. Ройтберг Г.Е. Внутренние болезни. Система органов дыхания.: учеб. пособие / Г.Е.Ройтберг, В.Струтынский. – 3-е изд. – М. МЕДпресс-информ, 2015.– 512 с.
4. Ройтберг Г.Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения.: учеб. пособие / Г.Е.Ройтберг, В.Струтынский. – 3-е изд. – М. МЕДпресс-информ, 2014.– 576 с.

### **В) Электронные ресурсы:**

[www.scsml.rssi.ru/](http://www.scsml.rssi.ru/) – Центральная Научная Медицинская Библиотека Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова  
[www.bengau.ru/](http://www.bengau.ru/) – Библиотека по естественным наукам Российской академии наук  
[www.rsl.ru/](http://www.rsl.ru/) – Российская государственная библиотека  
[www.nlr.ru/](http://www.nlr.ru/) – Российская национальная библиотека (г. Санкт-Петербург)  
[www.lcweb.loc.gov/](http://www.lcweb.loc.gov/) – Библиотека Конгресса США  
 Другие медицинские ресурсы Интернета:

www.pubmed.gov/ – База данных PubMed  
www.med-library.info/library/ – Медицинская библиотека Med-library  
www.consilium-medicum.com/ – Consilium Medicum  
www.mediasphera.aha.ru/ – Издательство "Медиа Сфера"  
www.rosvrach.ru/articles/ – Издательский дом "Русский врач"  
www.rmj.ru/ – Русский медицинский журнал  
www.medmir.com/ – Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке

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

### **Клинические базы:**

Клиника кафедры госпитальной терапии (16 павильон клинической больницы СЗГМУ им. И.И. Мечников – 56 коек, включая блок интенсивной терапии и реанимации).

### **Клинические базы в городских больницах:**

Городская больница №3. Больница Святой Преподобной Мученицы Елизаветы – пульмонологическое (30 коек), кардиологическое (60 коек) отделения.

2.ФГУЗ "Клиническая больница № 122 имени Л.Г. Соколова» ФМБА – терапевтическое отделение (60 коек).

СПб ГБУЗ «Городская больница №23» – отделение терапии и кардиологии (45 коек).

ФГБУ «СПбНЦЭПР им. Альбрехта ФМБА России» – терапевтическое (60 коек) отделение.

НУЗ ДКБ ОАО РЖД (Клиническая железнодорожная больниц – терапевтическое (30 коек).

СПб ГУЗ «Городская многопрофильная больница №15» - отделение терапии (60 коек).

Городская Покровская больница – отделение кардиологии.

### **Учебные помещения:**

На всех базах для каждой группы студентов имеются учебные комнаты, которые предназначены как для осмотра больных, так и для проведения практических занятий:

1. 16 павильон СЗГМУ – 3 помещения – 68 м<sup>2</sup>.

2. ФГУЗ "Клиническая больница № 122 имени Л.Г. Соколова» ФМБА – 3 помещения – 56м<sup>2</sup>. (Договор №83/2015 – ОПП от 03.09.2015 г.)

3. Городская больница №3. Больница Святой Преподобной Мученицы Елизаветы – 3 помещения – 72 м<sup>2</sup>. (Договор №54/2015 – ОПП от 20.03.2015 г.)

4. ФГБУ «СПбНЦЭПР им. Альбрехта ФМБА России» – 3 помещения – 70 м<sup>2</sup>. (Договор №56/2014 – ОПП от 27.05.2014 г.)

5. Городская Покровская больница – 2 учебных класса – 33м<sup>2</sup>. (Договор №62/2015 – ОПП от 28.04.2015 г.)

Для чтения лекций имеются лекционные аудитории СЗГМУ им. И.И. Мечникова, в том числе аудитория в павильоне №16 кафедры госпитальной терапии. В аудитории есть учебные доски, экран, переносное оборудование для мультимедийных презентаций лекций.

### **4. Оборудование учебных кабинетов**

Все кабинеты оснащены учебными партами, мебелью для преподавателя, шкафом (для вспомогательного оборудования, наглядных материалов, печатных учебных материалов и т.п.) и учебными досками. Наличие мебели для учебных кабинетов: учебные столы с местами для сиденья (учебные парты), стол и стул для преподавателя, кушетка, шкафы (для вспомогательного оборудования, наглядных материалов, печатных учебных материалов) и т.п.

#### **4.1 Специальное и медицинское оборудование, аппараты и приборы**

Кафедра имеет для занятий со студентами: аппараты для изменения АД, электрокардиографический аппарат, негатоскопы для рентгеновских материалов, 2 микроскопа (для микроскопии клеток крови и костного мозга на занятиях по гематологии), манекен «Анна» для отработки навыков искусственного дыхания и закрытого массажа сердца. Преподаватели кафедры используют для демонстрации во время занятий имеющееся на клинических базах оборудование, в частности: тредмил, эхокардиографы, ультразвуковые аппараты, прибор для исследования внешнего дыхания, ЭКГ - и АД-мониторы, ангиограф с вынесенным дисплеем.

### **5. Технические средства обучения.**

Кафедра имеет 20 персональных компьютеров, 2 комплекта мультимедийного оборудования для демонстраций.

Для занятий с каждой группой имеются учебные наборы электрокардиограмм, рентгенограмм, наборы результатов клинических, биохимических и иных исследований (на стандартных бланках,

используемых в реальной практике) и оцифрованные результаты специальных исследований внутренних органов (для демонстрации с помощью мультимедийной техники).

## **10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Госпитальная терапия»**

С целью улучшения подготовки по дисциплине «Госпитальная терапия» на кафедре изданы учебно-методические пособия, предназначенные для самостоятельной подготовки студентов 5-6 курсов, обучающихся по направлению подготовки 31.05.01. «Лечебное дело» (уровень специалитет), каждая из которых соответствует теме учебного плана Рабочей программы.

1. «Заболевания пищевода и желудка», асс. Лебедева И.А., асс. Литвинов А.С.
2. «Практикум по гематологии», доц. Михайлов А.М., доц. Сердюков С.В.,
3. «Алгоритм анализа электрокардиограмм: основные электрокардиографические синдромы», проф. Олесин А.И., доц. Константинова И.В.
4. «Брадистолитические нарушения сердечного ритма: диагностика и лечение», А. И. Олесин, И.В. Константинова, Н.Н. Тютелева
5. «Симптоматические артериальные гипертензии» А. И. Олесин, И.В. Константинова, Н.Н. Тютелева
6. «Дифференциальный диагноз и лечение артериальных гипертензий», А. И. Олесин, И.В. Константинова, Н.Н. Тютелева
7. «Желудочковые нарушения сердечного ритма: диагностика и лечение» авторы А. И. Олесин, И.В. Константинова, Н.Н. Тютелева
8. «Наджелудочковые нарушения ритма сердца: диагностика и лечение» авторы А. И. Олесин, И.В. Константинова, Н.Н. Тютелева
9. «Дифференциальная диагностика желтух», Лебедева И.А., Литвинов А.С.
10. «Интерстициальные и диссеминированные заболевания легких», проф. Горелов А.И., доц. Умарова И.А., доц. Константинова И.В.
11. «Бронхиальная астма», проф. Горелов А.И., доц. Умарова И.А., доц. Константинова И.В.
12. «Дифференциальный диагноз очаговых образований. Рак легких», проф. Горелов А.И., доц. Умарова И.А., доц. Константинова И.В.
13. «Хроническая обструктивная болезнь легких», проф. Горелов А.И., доц. Умарова И.А., асс. Кучеренко Н.Г.
14. «Системные васкулиты», доц. Барабанова Н.Г.
15. «Подагра, остеоартроз», доц. Барабанова Н.Г.
16. «Системная красная волчанка», доц. Барабанова Н.Г.
17. «Ревматоидный артрит», доц. Барабанова Н.Г.