

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 ДИСЦИПЛИНЫ

«Внутренние болезни, клиническая фармакология»

**Специальность:** 31.05.03 Стоматология

**Направленность:** Стоматология

2021

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России	
<b>СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП</b>	
Сертификат	42B4F2304214DABDDFFA3F101043875C
Владелец	Сайганов Сергей Анатольевич
Действителен	с 21.03.2023 16:14:00 по 13.06.2024 16:14:00

Рабочая программа дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология».

**Составители рабочей программы дисциплины:**

Попова Ю.Р. к.м.н., доцент, зав. учебной частью кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э. Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Трофимов Е.А. к.м.н., доцент, кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э. Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова,

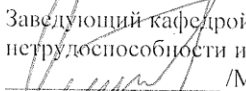
Ильяшевич И.Г. к.м.н., доцент, зав. учебной частью кафедры внутренних болезни, клинической фармакологии и нефрологии,

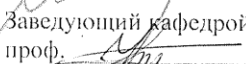
Тихонов С.В., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезни, клинической фармакологии и нефрологии

**Рецензент**

Заведующий отделом терапии и профпатологии клиники №1 ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России Заслуженный врач РФ Д.м.н. профессор О.А. Саблин

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э. Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова 14 января 2021 г., Протокол № 2 кафедры внутренних болезни, клинической фармакологии и нефрологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова 12 января 2021 г., Протокол № 19

Заведующий кафедрой терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э. Э. Эйхвальда, проф.  
 /Мазуров В.И. /

Заведующий кафедрой внутренних болезни, клинической фармакологии и нефрологии, проф.  
 / Бакулина Н.В. /

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология  
15 января 2021 г.

Председатель  / Сатыго Е.А./  
(подпись)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете  
25 февраля 2021 г.

Председатель  / Артюшкин С.А. /

Дата обновления:

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы .....	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы .....	14
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий .....	15
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины .....	46
7. Оценочные материалы .....	48
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	49
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	52
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	54
Приложение А.....	56

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» является формирование у обучающихся знаний этиологии, патогенеза, клинических проявлений типичных форм и некоторых вариантов основных заболеваний внутренних органов; совершенствование навыков обследования терапевтического больного, формирование клинического мышления, овладение методами дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм, знания основных принципов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Внутренние болезни, клиническая фармакология» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень образования специалитет), направленность: Стоматология. Дисциплина является обязательной к изучению.

## 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИД-1 ОПК-2.1. Анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок ИД-2 ОПК-2.2. Выявляет причины ошибок и осложнений при амбулаторном лечении различных нозологических форм стоматологических заболеваний
ОПК-3 Способен к противодействию применению допинга в спорте и борьбе с ним	ИД-1 ОПК-3.1 Соблюдает требования законодательства РФ по профилактике использования допинга в спорте и борьбе с ним ИД-2 ОПК-3.2 Оказывает спортсменам медицинскую помощь с учетом требований по противодействию допинга в спорте
ОПК-5. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК-5.1. Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи ИД-2 ОПК-5.2. Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза ИД-3 ОПК-5.3. Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов
ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИД-1 ОПК-6.1. Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств ИД-2 ОПК-6.2. Оценивает эффективность и

	безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний ИД-3 ОПК-6.3. Определяет способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний
ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД-1 ОПК-7.1. Оказывает первичную врачебную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь в экстренной и неотложной формах ИД-2 ОПК-7.2. Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-9.1. Оценивает морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека ИД-2 ОПК-9.2. Использует данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-10. Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	ИД-1 ОПК-10.1. Организует работу младшего медицинского персонала по уходу за больными ИД-2 ОПК-10.2. Организует работу среднего медицинского персонала по уходу за больными
ПК-6. Способен и готов к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях, и оценке качества оказания медицинской помощи	ИД-3 ПК-6.3. Проводит анализ основных медико-статистических показателей

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД 1 ОПК-2.1.	<b>Знает</b> Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Методы анализа результатов собственной деятельности	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни
	<b>умеет</b>	

	Грамотно анализировать результаты собственной деятельности на основе системного подхода для предотвращения профессиональных ошибок.	
	<b>имеет</b> навык критического анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	
ИД 2 ОПК-2.2.	<b>Знает</b> Причины возможных ошибок при оказании медицинской помощи, Стратегию действий выявления и исправления профессиональных ошибок и осложнений при амбулаторном лечении различных нозологических форм стоматологических заболеваний.	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни
	<b>умеет</b> выработать стратегию определения причины профессиональных ошибок и осложнений при амбулаторном лечении различных нозологических форм стоматологических заболеваний	
	<b>имеет</b> навык выявления причин ошибок и осложнений при амбулаторном лечении различных нозологических форм стоматологических заболеваний выработать и проводить стратегию исправления профессиональных ошибок	
ИД-1 ОПК-3.1.	<b>Знает</b> Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, особенности применения лекарственных препаратов в спорте. Принципы работы основных отечественных и зарубежных организаций, занимающихся проблемой использования допинга в спорте (РУСАДА, ВАДА, МОК)	контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферат
	<b>Умеет</b> Применять нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, особенности применения лекарственных препаратов в спорте	
	<b>Имеет</b> Навыки оценки целесообразности используемых в спорте препаратов в соответствии с требованиями законодательства РФ	
ИД-2 ОПК-3.2	<b>Знает</b> Современную классификацию лекарственных препаратов, веществ природного или синтетического происхождения, позволяющих добиться улучшения спортивных результатов	контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферат
	<b>Умеет</b> Оказывать спортсменам медицинскую помощь с	

	<p>учетом требований по противодействию допинга в спорте</p> <p><b>Имеет</b> Навыки выбора лекарственных препаратов при наиболее актуальных нозологиях</p>	
ИД 1 ОПК-5.1.	<p><b>Знает</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, методы объективного и инструментального обследования пациента предусмотренных порядками оказания медицинской помощи с применением медицинские изделия, алгоритм постановки и установления предварительного диагноза</p> <p><b>умеет</b> проводить объективный осмотр назначать инструментальное обследование пациенту предусмотренное порядками оказания медицинской помощи, составлять алгоритм постановки и установления предварительного диагноза</p> <p><b>имеет навык</b> проводить первичный, повторный осмотр пациента предусмотренных порядками оказания медицинской помощи с применением медицинские изделия, составлять алгоритм постановки, установления предварительного диагноза с применением объективного и инструментального обследования</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>
ИД 2 ОПК-5.2.	<p><b>знает</b> методы объективного и инструментального обследования пациента алгоритм постановки и установления окончательного диагноза, показания для направления пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам</p> <p><b>умеет</b> проводить объективный осмотр назначать инструментальное обследование пациенту с целью установления диагноза составлять алгоритм постановки и установления предварительного и окончательного диагноза</p> <p><b>имеет навык</b> проводить первичный, повторный осмотр пациента с применением объективных и инструментальных методов обследования пациента с целью установления диагноза составлять алгоритм постановки для установления предварительного и окончательного диагноза</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>
ИД 3 ОПК 5.3.	<p><b>знает</b> интерпретацию результатов сбора информации от пациентов (их родственников, законных представителей), данных осмотра пациентов, лабораторных, инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами, интерпретацию данных</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат</p>

	<p>дополнительных обследований</p> <p><b>умеет</b> интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников, законных представителей), данных осмотра пациентов, лабораторных, инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами, данных дополнительных обследований</p> <p><b>имеет навык</b> интерпретирования результатов сбора информации от пациентов (их родственников, законных представителей), данных осмотра пациентов, лабораторных, инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами, данных дополнительных обследований</p>	<p>доклад учебная история болезни</p>
ИД 1 ОПК-6.1.	<p><b>знает</b> 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; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;</p> <p><b>умеет</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности; анализировать полученную информацию и использовать ее в профессиональной деятельности, выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, анализировать результаты рандомизированных клинических исследований лекарственных препаратов</p> <p><b>имеет навык</b> использования научной и справочной литературы, интернет ресурсами для получения необходимой информации о фармакологических свойствах препаратов, показаниях и противопоказаниях к назначению, определения отношения лекарственных средств к нозологическим группам по МКБ-10, оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; применением основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; оценивания объем лекарственной терапии, осуществлять правильный выбор лекарственной формы и пути введения лекарственного средства, проводить рациональную замену препаратов в зависимости от имеющейся у пациента патологии и его состояния, оценить риск возникновения побочных эффектов</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>



	<p>лекарственных препаратов, соотношение риск/польза, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения, оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения, использования научной и справочной литературы, интернет ресурсами для получения необходимой информации о фармакологических свойствах препаратов, показаниях и противопоказаниях к назначению, анализа результатов рандомизированных клинических исследований, навык принятия решений о применении лекарственных препаратов, исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности..</p>	
ИД2 ОПК-6.2.	<p><b>знает</b> стандарты фармакологической терапии наиболее распространенных заболеваний и их осложнений, принципы доказательной медицины, обоснование выбора лекарственного препарата в соответствии с уровнем доказательности, основные побочные эффекты лекарственных препаратов, прогнозы при различных видах медикаментозного вмешательства, а также без него как пользоваться научной и справочной литературой, интернет-ресурсами для получения необходимой информации о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения методы анализа эффективности и безопасности применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний</p> <p><b>умеет</b> использовать научную и справочную литературу, интернет-ресурсы для получения необходимой информации для оценки эффективности и безопасности медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний, анализировать результаты рандомизированных клинических исследований, анализировать информацию оценки эффективности и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний и использовать ее в профессиональной деятельности</p> <p><b>имеет навык</b> оценивания эффективности и безопасности медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний, использования научной и справочной литературы, интернет-ресурсами для получения необходимой информации о фармакологических свойствах препаратов, эффективности и безопасности медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний, анализа</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>

	результатов рандомизированных клинических исследований, навык принятия решений о применении лекарственных препаратов, исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности.	
ИД 3 ОПК-6.3.	<p><b>знает</b> общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний</p> <p><b>умеет</b> выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний</p> <p><b>имеет навык</b> определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний; оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; применением основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни
ИД 1 ОПК-7.1.	<p><b>Знает</b> теоретические основы оказания первой помощи при возникновении неотложных и экстренных состояний в клинике внутренних болезней, порядок оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних, содержание методов оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней клиническую картину основных неотложных состояний при заболеваниях, требующих оказания неотложной медицинской помощи; основные методы диагностики; диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; действие лекарственных препаратов, используемых при оказании первой медицинской помощи;</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад

	<p><b>Умеет</b> использовать полученные знания для определения тактики оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней и при неотложных состояниях разрабатывать план оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней</p> <p>применять методы оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней,</p> <p>определить статус пациента: собрать анамнез;</p> <p>провести опрос пациента и/или его родственников;</p> <p>провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, и т.д.);оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной и экстренной помощи; оказать первую врачебную помощь на догоспитальном этапе.</p> <p><b>имеет навык</b> алгоритма оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней</p>	
ИД 2 ОПК-7.2.	<p><b>знает</b></p> <p>основы организации работы и принятия профессиональных решений при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения,</p> <p>основы и порядок оказания первой помощи при возникновении неотложных и экстренных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения,</p> <p>порядок оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p><b>Умеет</b></p> <p>Обеспечивать организацию работы и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения,</p> <p>использовать полученные знания для определения тактики оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>разрабатывать план оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>применять методы оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения,</p> <p>определить статус пациента: собрать анамнез;</p> <p>провести опрос пациента и/или его родственников;</p> <p>провести физикальное обследование пациента</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад</p>

	<p>(осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, и т.д.);оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной и экстренной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения,</p> <p>оказать первую врачебную помощь на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p><b>имеет навык</b> алгоритма организации работы и принятия профессиональных решений при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний</p>	
ИД1 ОПК-9.1.	<p><b>знает</b> анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма особенности, механизмы развития и функционирования,</p> <p><b>умеет</b> определять основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента</p> <p><b>имеет навык</b> оценки показателей физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>
ИД 2 ОПК-9.2.	<p><b>знает</b> понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, основные понятия общей нозологии</p> <p><b>умеет</b> определять основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента для выявления патологических процессов внутренних органов</p> <p><b>имеет навык</b> физикального обследования больного (перкуссия, аускультация, пальпация) для оценки изменений в организме человека, для диагностики заболеваний для решения профессиональных задач,</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>
ИД-1 ОПК-10.1	<p><b>Знает</b> Должностные обязанности младшего медицинского персонала и план работы младшего медицинского персонала по уходу за больными Алгоритм контроля выполнения должностных обязанностей младшего медицинского персонала по уходу за больными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи,</p>

	<p>Схему обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности младшего медицинского персонала по уходу за больными в пределах должностных обязанностей</p> <p><b>Умеет</b> руководить деятельностью младшего медицинского персонала по уходу за больными Контролировать выполнение должностных обязанностей младшего медицинского персонала по уходу за больными находящимися в распоряжении медицинскими работниками Проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности младшего медицинского персонала по уходу за больными в пределах должностных обязанностей Составлять план работы младшего медицинского персонала по уходу за больными</p> <p><b>Имеет навык</b> Составления плана работы младшего медицинского персонала</p>	
ИД-2 ОПК-10.2	<p><b>Знает</b> Должностные обязанности среднего медицинского персонала и план работы младшего медицинского персонала по уходу за больными Алгоритм контроля выполнения должностных обязанностей младшего медицинского персонала по уходу за больными находящимися в распоряжении медицинскими работниками Схему обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности младшего медицинского персонала по уходу за больными в пределах должностных обязанностей</p> <p><b>Умеет</b> руководить деятельностью среднего медицинского персонала по уходу за больными Контролировать выполнение должностных обязанностей среднего медицинского персонала по уходу за больными находящимися в распоряжении медицинскими работниками Проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности среднего медицинского персонала по уходу за больными в пределах должностных обязанностей Составлять план работы среднего медицинского персонала по уходу за больными</p> <p><b>Имеет навык</b> Составления плана работы среднего медицинского персонала по уходу за больными</p>	контрольные вопросы, ситуационные задачи
ИД-3 ПК-6.3	<p><b>знает</b> основные медико-статистических показателей в сфере охраны здоровья правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков,

	<p><b>умеет</b> использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) Проводить анализ основных медико-статистических показателей</p> <p><b>имеет навык</b> работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», составления плана работы и отчета о своей работе, проведения анализа основных медико-статистических показателей</p>	реферат доклад
ИД 4 ПК-6.4	<p><b>знает</b> порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента, правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно</p> <p><b>умеет</b> определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно</p> <p><b>имеет навык</b> проведения экспертизы временной нетрудоспособности и алгоритма работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности, подготовки необходимой медицинской документации</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад

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

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		5	6
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>220</b>	<b>84</b>	<b>136</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	216	84	132
Лекции (Л)	60	24	36
Практические занятия (ПЗ)	156	60	96
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>140</b>	<b>42</b>	<b>98</b>
в период теоретического обучения	108	42	66
подготовка к сдаче экзамена	32		32
Вид промежуточной аттестации - <b>экзамен</b>	4	-	4
<b>Общая трудоемкость:</b>	академических часов зачетных единиц	<b>360</b>	
		<b>10</b>	

## 5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Болезни органов кровообращения	Аритмии и блокады сердца. Артериальная гипертензия. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Острая сердечно-сосудистая недостаточность (отек легких, коллапс, шок). Неотложная помощь при нарушениях сердечного ритма: экстрасистолии высоких градаций, при тахикардиях (пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии, трепетания предсердий), при брадикардиях (остановке синусового узла, полной атриовентрикулярной блокаде). Острая остановка кровообращения.	ОПК-2. ОПК-5. ОПК- 7. ОПК- 9. ОПК- 10. ПК-6.
2.	Болезни органов дыхания	Пневмонии. Бронхиальная астма Синдром удушья. ХОБЛ. Дифференциальный диагноз. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА).	ОПК-2. ОПК-5. ОПК- 7. ОПК- 9. ОПК- 10. ПК-6.
3.	Болезни органов пищеварения	ГЭРБ (гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь). Хронический гастрит (ХГ). Язвенная болезнь. Хронический холецистит. Хронический панкреатит. Хронический гепатит. Цирроз печени. Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Печеночная кома. Неотложные состояния при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Кровотечения. Желчно-каменная болезнь. Обострение хронического панкреатита. Печеночная кома. Неотложная помощь.	ОПК-2. ОПК-5. ОПК- 7. ОПК- 9. ОПК- 10. ПК-6.
4.	Болезни почек и мочевых путей	Гломерулонефриты. Пиелонефриты. Хроническая болезнь почек. Острое повреждение почек (ОПП). Инфекции мочевыводящих путей.	ОПК-2. ОПК-5. ОПК- 7. ОПК- 9. ОПК- 10. ПК-6.
5.	Болезни системы крови	Анемии. Лейкозы. Геморрагические диатезы. Лимфопролиферативные заболевания.	ОПК-2. ОПК-5. ОПК- 7. ОПК- 9. ОПК- 10. ПК-6.
6.	Болезни обмена веществ и	Сахарный диабет. Диффузный токсический зоб. Диабетические комы.	ОПК-2. ОПК-5.

	эндокринной системы	Неотложные состояния при эндокринных заболеваниях. Гипогликемическая и кетоацидотическая комы. Неотложная помощь.	ОПК- 7. ОПК- 9. ОПК-10 ПК-6.
7.	Ревматические заболевания. Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани.	Острая ревматическая лихорадка. Системная красная волчанка Ревматоидный артрит. Подагрический артрит. Болезнь Шегрена.	ОПК-2. ОПК-5. ОПК- 7. ОПК- 9. ОПК-10 ПК-6.
8.	Аллергические заболевания.	Аллергозы. Анафилактический шок. Крапивница. Ринит. Отек Квинке. Сывороточная болезнь. Неотложная помощь при аллергических заболеваниях.	ОПК-2. ОПК-5. ОПК- 7. ОПК- 9. ОПК-10 ПК-6.
9.	Неотложная помощь при угрожающих состояниях.	Неотложные состояния: комы, обмороки, ангинозный приступ, нарушение ритма сердца, гипертонический криз, сердечная астма, удушье, бронхоспазм, почечная колика, желудочное кровотечение, желчная колика.	ОПК-2. ОПК-5. ОПК- 7. ОПК- 9. ОПК-10 ПК-6.
10	Клиническая фармакология	Рациональная антибактериальная терапия в стоматологии Рациональная антибактериальная терапия. Клиническая фармакология местных анестетиков. Проблемы взаимодействия лекарственных препаратов. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, влияющих на верхние отделы желудочно-кишечного тракта. Гемостатическая терапия. Неотложные состояния в кардиологии. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых при аллергических реакциях.	ОПК -3 ОПК-6. ОПК-7
11	Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	Усвоение и закрепление профессиональных знаний, практических умений и навыков, обеспечивающих выполнение трудовых функций по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности в РФ. Изучаются признаки временной утраты трудоспособности на основе оценки состояния здоровья, характера и условий труда, социальных факторов и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-6.

## 5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1.	Болезни органов кровообращения	Л.1 Методы обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой	ЛБ ИЛ	2



		системы. Сбор жалоб, анамнеза. Объективное исследование. Осмотр, Перкуссия, пальпация, аускультация. Методика исследования пульса, характеристики пульса. Методика определения артериального давления. Определение границ сердца. Методика проведения аускультации. Тоны сердца. Происхождение, характеристика.		
2.	Болезни органов кровообращения	Л.2 Синдром артериальной гипертензии. Распространенность Критерии АГ. Классификация первичной и вторичной АГ. Понятие о медикаментозной АГ. Стратификация риска гипертонической болезни. Клинические проявления. Изменения в полости рта. Осложнения. Гипертонические кризы. Тактика лечения больных с артериальной гипертонией. Неотложная помощь при гипертонических кризах. Неотложная помощь при гипертонических кризах в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	ЛБ ИЛ	2
3.	Болезни органов кровообращения	Л.3 ЭКГ-норма, Понятие об электрической оси сердца. Характеристики положений электрической оси сердца. Анатомо-физиологические особенности проводящей системы сердца. Отведения ЭКГ. Правила съемки ЭКГ. Критерии синусового ритма.	ЛБ ИЛ	2
4.	Болезни органов кровообращения	Л.4 Синдром коронарной недостаточности Синдром ишемии миокарда (стенокардия). Синдром некроза сердечной мышцы. Ишемическая болезнь сердца. Хронические коронарные синдромы (ХрКС) Определение Факторы риска. Этиология и патогенез. Классификация ИБС Стенокардия. Дифференциальный диагноз при болях в грудной клетке. Неотложная помощь при ангинозном приступе. Лечение стенокардии. Понятие об остром коронарном синдроме. Инфаркт миокарда. Определение. Клиническая картина. Классификация. Основные синдромы. Изменения на ЭКГ при инфаркте миокарда. Диагностические критерии. Основные осложнения. Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при угрожающих состояниях.	ЛБ ИЛ	2
5.	Болезни органов кровообращения	Л.5 Пороки сердца. Определение. Классификация. Патологические изменения. Диагностические критерии митральных пороков сердца (митральный	ЛБ ИЛ	2

		стеноз и митральная недостаточность). Аортальные пороки сердца (аортальный стеноз и недостаточность клапана аорты). Диагностические критерии. Основные методы коррекции митральных и аортальных пороков. Возможные осложнения. Стоматологические проявления при пороках сердца. Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при угрожающих состояниях.		
6.	Болезни органов кровообращения	Л.6 Нарушения сердечного ритма. Экстрасистолия. Фибрилляция и трепетание предсердий. Этиология. Электрофизиологические механизмы. Классификация. Клинические проявления, диагностика, электрокардиографические признаки, осложнения. Виды лечения. Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при тахиаритмиях.	ЛБ ИЛ	2
7.	Болезни органов кровообращения	Л.7 Синдром сердечной недостаточности. Острая и хроническая СН. Причины. Клинические проявления. Отек легких. Неотложная помощь. Синдром острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок). Причины. Клинические проявления. Неотложная помощь.	ЛБ ИЛ	2
8.	Болезни органов кровообращения	Л.8 Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клинические проявления, Диагностика. Классификация Терапия, Прогноз. Профилактика сердечной недостаточности. Особенности стоматологических проявлений у больных сердечной недостаточностью	ЛБ ИЛ	2
9.	Болезни органов дыхания	Л.9 Методы обследования дыхательной системы. Особенности сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни. Физикальное обследование больных. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания. Синдром уплотнения легочной ткани (долевого и очагового); синдром полости в легком; Стоматологические проявления при этих синдромах. Пневмонии. Этиология. Факторы риска пневмоний. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика пневмоний. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Принципы амбулаторной помощи. Диагностика вирусной пневмонии.	ЛБ ИЛ	2

		Алгоритм обследования и оказания медицинской помощи пациента с подозрением на COVID-19. Неотложная помощь при угрожающих состояниях.		
10.	Болезни органов дыхания	<p>Л.10</p> <p>Синдром нарушения бронхиальной проходимости (синдром бронхоспазма); Бронхиальная астма. Распространенность. Классификация бронхиальной астмы. Этиология, патогенез. Роль воспаления, экзо- и эндоаллергенов, наследственно-конституциональных факторов. Клинические проявления. Диагностические критерии. Осложнения. Терапия бронхиальной астмы. Астматический статус. Критерии диагноза, стадии течения. Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема легких); синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс); синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс); синдром недостаточности функции внешнего дыхания (острой и хронической); Стоматологические проявления при этих синдромах. Синдром удушья. Дифференциальный диагноз при сердечной астме, отеке легких, тромбоэмболии легочной артерии, бронхиальной астме, аллергическом отеке Квинке, попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Клинические проявления. Неотложная помощь при данных состояниях.</p>	ЛБ ИЛ	2
11.	Болезни органов пищеварения	<p>Л.11</p> <p>Методы обследования органов пищеварительной системы. Особенности сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни. Физикальное обследование больных. Основные клинические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Синдром дисфагии ГЭРБ. Стоматологические проявления при ГЭРБ. Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Синдром пищевода кровотечения.</p>	ЛБ ИЛ	2
12.	Болезни органов пищеварения	<p>Л12</p> <p>Хронический гастрит (ХГ). Определение. Классификация. Этиология, ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль <i>Helicobacter pylori</i>. Клинические синдромы. Диагностика ХГ. Осложнения. Принципы</p>	ЛБ ИЛ	2

		<p>лечения хронического гастрита. Профилактика ХГ. Возможные стоматологические проявления. Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Синдром желудочного и кишечного кровотечения. Язвенная болезнь. Этиология. Патогенез. Основные и предрасполагающие этиологические факторы. Клинические синдромы. Диагностика. Осложнения. Принципы терапии. Неотложные состояния при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Кровотечения. Неотложная помощь</p>		
13	Болезни органов пищеварения	<p>Л.13  Основные клинические синдромы при заболеваниях печени и гепатобилиарной зоны: синдром желтухи; синдром портальной гипертензии; гепатолиенальный синдром; синдром печеночной недостаточности (печеночная кома); геморрагический синдром синдром желчной колики.  Хронический гепатит. Этиология. Классификация. Клинические и лабораторные синдромы при заболеваниях печени (мезенхимально-воспалительный, цитолиза, холестаза, печеночно-клеточной недостаточности). Вирусологическая диагностика. Принципы лечения. Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Цирроз печени. Определение цирроза печени. Этиология. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения цирроза печени. Лечение осложнений. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Неотложная помощь</p>	ЛБ ИЛ	2
14.	Болезни органов пищеварения	<p>Л.14  Хронический панкреатит. Этиология, патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клинические синдромы. Диагностика. Принципы лечения. Неотложная помощь при обострении панкреатита. Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Желчно-каменная болезнь. Определение. Классификация. Хронический холецистит. Этиология. Значение наличия очагов хронической инфекции, нарушения моторики, холелитиаза. Классификация. Клинические синдромы. Диагностика. Возможности инструментальной диагностики. Осложнения. Принципы лечения. Неотложная помощь при желчной колике</p>	ЛБ ИЛ	2

		Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при угрожающих состояниях.		
14.	Болезни почек и мочевых путей	Л.14 Методы обследования почек. Особенности сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни. Физикальное обследование больных. Основные клинические синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы: отечный синдром; мочевого сидром, нефротический синдром; синдром почечной колики; синдром артериальной гипертензии; синдром почечной недостаточности (острой и хронической). Гломерулонефриты. Этиология и патогенез. Классификация. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Неотложная помощь при угрожающих состояниях	ЛБ ИЛ	2
15.	Болезни почек и мочевых путей	Л.15 Хронический пиелонефрит. Этиология патогенез .факторы и группы риска Особенности клинических проявлений . Обструктивный и необструктивный пиелонефрит. Принципы диагностики и лечения. Неотложная помощь при почечной колике. Хроническая болезнь почек. классификация .тактика ведения больных . особенности стоматологических проявлений	ЛБ ИЛ	2
16.	Болезни системы крови	Л.16 Основные клинические синдромы при заболеваниях системы кроветворения. Синдром анемии. Анемии. Определение. Причины. Классификация. В12-дефицитная и железодефицитная анемии. Изменения в полости рта при анемиях. Лечение и профилактика анемий. Геморрагические диатезы. Определение. Этиология. Геморрагический васкулит. Тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилии, цинга. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Тактика оказания стоматологической помощи при различных формах диатезов. Профилактика.	ЛБ ИЛ	2
17.	Болезни системы крови	Л.17 Лимфомиелопролиферативный синдром; геморрагический синдром. Лейкозы. Определение. Острые и хронические лейкозы. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника острых лейкозов. Изменения в полости рта. Лабораторные и инструментальные методы	ЛБ ИЛ	2

		диагностики. Принципы лечения. Тактика оказания стоматологической помощи на различных этапах лечения (хронический миелолейкоз, хронический лимфолейкоз).		
18.	Болезни обмена веществ и эндокринной системы	Л.18 Сахарный диабет. Определение заболевания. Этиология. Факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Лечение. Тактика оказания стоматологической помощи больным сахарным диабетом. Гипогликемическая и кетоацидотическая комы. Диффузный токсический зоб. Этиология. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Неотложные состояния при эндокринных заболеваниях.	ЛБ ИЛ	2
19.	Ревматические заболевания. Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани.	Л.19 Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани, Определение. Этиология, патогенез. Основные клинические синдромы. Общие подходы к диагностике ДЗСТ. Принципы лечения ДЗСТ. Особенности отдельных нозологических форм ДЗСТ: СКВ, системная красная волчанка, дерматомиозит, системные васкулиты. Роль стоматолога в диагностике и лечении ДЗСТ. Синдром Шегрена. Изменения в полости рта при ДЗСТ. Роль стоматолога в диагностике и лечении ДЗСТ. Ревматоидный артрит. Клинические проявления, диагностика, лечение. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Стоматологические проявления.	ЛБ ИЛ	2
20.	Ревматические заболевания. Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани.	Л.20 Острая ревматическая лихорадка. Этиология, роль факторов внешней среды. Клинические проявления, диагностические критерии. Принципы лабораторной и инструментальной диагностики. Лечение. Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Профилактика повторных эпизодов ревматической лихорадки. Санация очагов хронической инфекции.	ЛБ ИЛ	2
21.	Аллергические заболевания.	Л.21 Аллергические заболевания Понятие об аллергиях. Механизмы развития аллергической реакции. Типы аллергической реакции и стадии. Анафилактический шок. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Неотложная помощь. Крапивница. Ринит.	ЛБ ИЛ	2

		Отек Квинке. Сывороточная болезнь. Особенности клинических проявлений. Неотложная помощь.		
22	Неотложная помощь при угрожающих состояниях.	Л.22 Неотложная помощь при urgentных состояниях, наиболее часто встречающихся в клинике внутренних болезней, при комах и обмороках различного генеза. Неотложная помощь при ангинозном приступе, гипертоническом кризе. Неотложная помощь при нарушениях ритма сердца. Приступе сердечной астме, приступе бронхоспазма, желудочном кровотечении, почечной колике, печеночной колике	ЛБ ИЛ	2
23.	Клиническая фармакология	Л.23 Проблема лекарственного взаимодействия. Рациональные, нерациональные и опасные комбинации. Виды взаимодействия лекарственных средств. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств (на уровнях всасывания, распределения, метаболизма, выведения). Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств (прямое и косвенное). Синергизм и антагонизм. Взаимодействие лекарственных средств с пищей, алкоголем, компонентами табачного дыма, фитопрепаратами. Факторы риска лекарственного взаимодействия. Классификация ВОЗ: реакции А, В, С, D, E. Токсические эффекты лекарственных средств. Нежелательные лекарственные реакции, обусловленные фармакологическими эффектами лекарственных средств. Аллергические и псевдоаллергические реакции. Канцерогенность лекарственных средств. Лекарственная зависимость (психическая и физическая). Синдром отмены. Факторы риска развития нежелательных лекарственных реакций. Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных лекарственных реакций. Система фармаконадзора, ее организация в России и в мире. Правила оповещения органов надзора за лекарственными средствами о возникновении нежелательных лекарственных реакций.	ЛБ ИЛ	2
24.	Клиническая фармакология	Л.24 Рациональная АБТ в стоматологии. Антибиотики: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, аминогликозиды, макролиды, линкозамиды, тетрациклины, гликопептиды, оксазолиндионы, фторхинолоны,	ЛБ ИЛ	2

		<p>сульфаниламиды, нитроимидазолы. Противогрибковые. Противовирусные. Спектр антимикробной активности. Принципы выбора (эмпирический и этиотропный), определение режима дозирования в зависимости от локализации инфекции и тяжести состояния, функции почек. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных препаратов. Правила чтения антибиотикограммы при выборе антибактериальной терапии. Диагностики и профилактика нежелательных лекарственных реакций (НЛР). Комбинация антимикробных лекарственных средств и взаимодействия при совместном назначении с препаратами других групп. Клинико-фармакологические подходы, с учётом нозологии, индивидуальных особенностей фармакокинетики и фармакодинамики, к выбору противогрибковых и противовирусных лекарственных средств. Факторы врожденной и приобретенной индивидуальной чувствительности</p>		
25.	Клиническая фармакология	<p>Л25  Применение допинга в спорте  Законодательство РФ по профилактике использования допинга в спорте и борьбе с ним  Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие особенности применения лекарственных препаратов в спорте  Отечественных и зарубежных организаций, занимающихся проблемой использования допинга в спорте (РУСАДА, ВАДА, МОК)  Современная классификация лекарственных препаратов, веществ природного или синтетического происхождения, позволяющих добиться улучшения спортивных результатов  Навыки выбора лекарственных препаратов при наиболее актуальных нозологиях у действующих спортсменов</p>	ЛБ ИЛ	2
26	Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	<p>Л26  Организационно-правовые основы ЭВН. Законодательные акты и нормативные документы по ЭВН. Современные принципы и понятия ЭВН</p>	ИЛ ПЛ	2
27	нетрудоспособности	<p>Л27  Принципы и методы определения временной нетрудоспособности и её сроков</p>	ИЛ ПЛ	2



29		Л29 Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Общие правила оформления документов, удостоверяющих временной нетрудоспособности.	ИЛ ПЛ	2
30		Л30 Порядок производства ЭВН при заболеваниях Основные понятия медико-социальной экспертизы (МСЭ), законодательные акты и нормативные документы. Содержание понятия МСЭ.	ИЛ ПЛ	2
ИТОГО:				60

*ИЛ – интерактивная лекция*

*ПЛ – проблемная лекция*

### 5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Болезни органов кровообращения	ПЗ.1 Субъективное исследование больного. Сбор жалоб, тактика опроса по системам органов. сбор анамнеза заболевания, анамнеза жизни Физикальное обследование больного, общий осмотр, осмотр по системам органов. Правила проведения перкуссии. Пальпации, аускультации. Правила постановки диагноза. Лабораторное и инструментальное обследование больных.	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
2	Болезни органов кровообращения	ПЗ.2 Разбор больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Общий осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Составление клинической истории болезни. Формулировка предварительного диагноза. Обоснование. Назначение плана обследования. Формулировка клинического диагноза и его обоснование.	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4

3	Болезни органов кровообращения	<p>ПЗ.3</p> <p>На примере больного разбор правил съемки ЭКГ. Отведения ЭКГ. Понятие об электрической оси сердца. характеристики положений электрической оси сердца. и Анатомо-физиологические особенности проводящей системы сердца. Отведения ЭКГ. Критерии синусового ритма.</p> <p>Анализ ЭКГ</p>	<p>ДИ</p> <p>ГД</p> <p>ИТ</p> <p>АС</p> <p>АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольная работа</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Реферат</p> <p>Доклад</p> <p>История болезни</p>	4
4	Болезни органов кровообращения	<p>ПЗ.4</p> <p>Разбор больного с инфекционным эндокардитом. Инфекционный эндокардит. Определение. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз. Значение очагов инфекции ротовой полости для развития инфекционного эндокардита. Значение санации хронических очагов инфекции ротовой полости для профилактики развития инфекционного эндокардита. Миокардиты: определение, этиология, клинические проявления, патоморфологические изменения, принципы лечения. Значение санации ротовой полости для профилактики развития и рецидивирования миокардитов. Экспертиза временной нетрудоспособности.</p>	<p>ДИ</p> <p>ГД</p> <p>ИТ</p> <p>АС</p> <p>АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольная работа</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Реферат</p> <p>Доклад</p> <p>История болезни</p>	4
5	Болезни органов кровообращения	<p>ПЗ.5</p> <p>Разбор больного митральным пороком сердца . Причины формирования митрального стеноза, в т.ч. у конкретного больного. Гемодинамические расстройства при митральном стенозе,</p>	<p>ДИ</p> <p>ГД</p> <p>ИТ</p> <p>АС</p> <p>АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольная работа</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Демонстрация практических</p>	4

		<p>недостаточности. Клиническая картина при митральных пороках, особенности клинической симптоматики. Стадии течения митрального стеноза. Значение инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ). Постановка диагноза. Причины декомпенсации. Осложнения. Прогноз. Лечение. Показания к оперативному лечению. Значение санации хронических очагов инфекции ротовой полости для профилактики прогрессирования пороков сердца и развития инфекционного эндокардита.</p>		<p>навыков Реферат Доклад История болезни</p>	
6	Болезни органов кровообращения	<p>ПЗ.6 Разбор больного аортальным пороком сердца. Причины аортального стеноза и аортальной недостаточности. Изменение гемодинамики. Механизмы компенсации. Физикальные изменения при недостаточности аортального клапана. Симптомы аортальной недостаточности. Инструментальная диагностика. Аортальный стеноз. Симптомы. Физикальные изменения при аортальном стенозе.</p>	<p>ДИ ГД ИТ АС АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни</p>	4
7	Болезни органов кровообращения	<p>ПЗ.7 Разбор больного ишемической болезнью сердца. Классификация ИБС на примере больного. Роль атеросклероза, нарушений липидного обмена. Стенокардия. Дифференциальный диагноз при болях в грудной клетке. План обследования больного с ишемическим болевым синдромом. Виды стенокардии. Понятие об остром коронарном</p>	<p>ДИ ГД ИТ АС АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни</p>	4

		синдроме. Принципы лечения стабильной и нестабильной стенокардии. Стоматологические проявления при атеросклерозе. Экспертиза временной нетрудоспособности.			
8	Болезни органов кровообращения	ПЗ.8 Инфаркт миокарда. Клинические варианты острого периода ИМ. Тактика ведения больных. ЭКГ –изменения. неотложная помощь при ангинозном приступе Клинические проявления, причины и неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности (отек легких, коллапс, шок).	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
9	Болезни органов кровообращения	ПЗ.9 Разбор больного с нарушением сердечного ритма ( фибрилляция предсердий, трепетание предсердий). Причины аритмий. Клинические проявления. ЭКГ-признаки Экстрасистолия желудочковая и предсердная. Пароксизмальная тахикардия. Неотложная помощь при приступах фибрилляций предсердий,	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
10	Болезни органов кровообращения	ПЗ.10 Разбор больного с нарушением проводимости. Блокады сердца (синоатриальные. Атриовентрикулярные). Классификация АВ блокад. Клинические проявления ЭКГ- изменения. Неотложная помощь при брадиаритмиях (остановке синусового узла, полной атриовентрикулярной блокаде). Острая остановка кровообращения. Неотложная помощь	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
11	Болезни	ПЗ.11	ДИ	Контрольные	4

	органов кровообращения	Разбор больного гипертонической болезнью. Клинические проявления. Поражение органов-мишеней. Классификация гипертонической болезни. Дифференциальный диагноз при АГ. Симптоматические артериальные гипертензии. Лечение гипертонической болезни. Неотложная помощь при гипертонических кризах. Особенности проведения анестезиологического пособия у больных артериальной гипертензией. Экспертиза временной нетрудоспособности.	ГД ИТ АС АИМ	вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	
12	Болезни органов кровообращения	ПЗ.12 Разбор больного сердечной недостаточностью. Этиология. Патогенез. Клинические проявления, Диагностика. Классификация Терапия, Прогноз. Профилактика сердечной недостаточности. Особенности стоматологических проявлений у больных сердечной недостаточность.	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
13	Болезни органов дыхания	ПЗ.13 Сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у больных с заболеваниями органов дыхания. Физикальный осмотр. Лабораторное и инструментальное обследование больных с заболеваниями органов дыхания. Диагностика синдромов поражения легких и дыхательных путей. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания. Синдром уплотнения легочной ткани (долевого и	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4

		очагового); синдром полости в легком; Стоматологические проявления при этих синдромах.			
14	Болезни органов дыхания	ПЗ.14 Пневмонии. Этиология. Факторы риска пневмоний. Классификация. Клинико- морфологическая характеристика пневмоний. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Принципы амбулаторной помощи. Неотложная помощь при угрожающих состояниях Экспертиза временной нетрудоспособности.	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
15	Болезни органов дыхания	ПЗ.15 Разбор больного бронхиальной астмой. Неотложная помощь при приступе . Распространенность. Классификация бронхиальной астмы. Этиология, патогенез. Роль воспаления, экзо- и эндоаллергенов, наследственно- конституциональных факторов. Клиника. Диагностические критерии. Степени тяжести бронхиальной астмы. Осложнения. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы. Астматический статус. Предрасполагающие факторы. Критерии диагноза, стадии течения. Лечение астматического статуса по стадиям. Значение санации хронических очагов инфекции ротовой полости для профилактики развития бронхоспазма.	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
16	Болезни органов дыхания	ПЗ.16 ХОБЛ. Определение. Этиология патогенез. КлассификацияПредраспол агающие факторы	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная	4

		Клинические проявления. Диагностика. Лечение Значение санации хронических очагов инфекции ротовой полости для профилактики прогрессирования ХОБЛ. Дифференциальный диагноз при синдроме удушья. Экспертиза временной нетрудоспособности.		работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	
17	Болезни органов дыхания	ПЗ.17 Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) Синдром удушья при следующих состояниях: сердечной астме, отеке легких, тромбоэмболии легочной артерии, бронхиальной астме, аллергическом отеке Квинке, попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Клиника, дифференциальная диагностика Неотложная помощь.	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
18	Болезни органов пищеварения	ПЗ.18 Сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у больных с заболеваниями органов пищеварения. Физикальный осмотр. Лабораторное и инструментальное обследование больных с заболеваниями органов пищеварения.	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
19	Болезни органов пищеварения	ПЗ.19 Разбор больного с ГЭРБ. Этиологические факторы. Особенности клинической картины у данного больного. Стоматологические проявления ГЭРБ. Диагностика. Тактика ведения больных. Рекомендации по диете и образу жизни. Показания к	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат	4

		<p>назначению антисекреторных препаратов и прокинетиков. Прогноз. Профилактика. Разбор больного хроническим гастритом (ХГ). Определение. Распространенность ХГ. Классификация. Этиология, ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль <i>Helicobacter pylori</i>. Патогенез. Клинические синдромы. Диагностика ХГ. Характеристика атрофического и неатрофического гастритов. Осложнения. Лечение аутоиммунного гастрита и хронического неатрофического гастрита. Профилактика ХГ.</p>		<p>Доклад История болезни</p>	
20	Болезни органов пищеварения	<p>ПЗ.20 Разбор больного язвенной болезнью. Определение. Распространенность Классификация. Этиология, ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль <i>Helicobacter pylori</i> Осложнения язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки. Принципы лечения. Экспертиза временной нетрудоспособности.</p>	<p>ДИ ГД ИТ АС АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни</p>	4
21	Болезни органов пищеварения	<p>ПЗ.21 Разбор больного заболеваниями кишечника. Определение. Нозологические формы. Клинические проявления. Значение синдрома мальабсорбции в развитии стоматологической патологии. Дисбактериоз. Определение. Классификация значение для развития стоматологической патологии</p>	<p>ДИ ГД ИТ АС АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни</p>	4
22	Болезни органов пищеварения	<p>ПЗ.22 Разбор больных с заболеваниями печени. Основные клинические</p>	<p>ДИ ГД ИТ АС</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания</p>	4



		<p>синдромы при заболеваниях печени и гепатобилиарной зоны: синдром желтухи; синдром портальной гипертензии; гепатолиенальный синдром; синдром печеночной недостаточности (печеночная кома); геморрагический синдром синдром желчной колики. Разбор больного хроническим гепатитом. Классификация гепатитов. Определение цирроза печени. Этиология, патогенез. Классификация. Клинико-морфологические синдромы. Течение. Диагностика. Осложнения. Лечение цирроза печени. Тактика врача стоматолога при стоматологических манипуляциях у больного с циррозом печени. Диета. Противовирусное лечение. Медикаментозная терапия. Лечение осложнений. Печеночная кома. Неотложная помощь</p>	АИМ	<p>Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни</p>	
23	Болезни органов пищеварения	<p>ПЗ.23 Разбор больного хроническим панкреатитом. Этиология, патогенез хронического панкреатита. Роль алкоголя в возникновении заболевания. Первичные и вторичные панкреатиты. Классификация. Клинические синдромы. Диагностика. Принципы лечения. Неотложная помощь при обострении панкреатита. Разбор больного желчнокаменной болезнью. Определение. Классификация. Хронический холецистит. Этиология. Патогенез. Значение инфекции, нарушения моторики, холелитиаза. Классификация. Клинические</p>	ДИ ГД ИТ АС АИМ	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни</p>	4

		синдромы. Диагностика. Возможности инструментальной диагностики. Осложнения. Принципы лечения. Неотложная помощь при желчной колике.			
24	Болезни почек и мочевых путей	ПЗ.24 Сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни больных с заболеваниями почек. Физикальный осмотр. Лабораторное и инструментальное обследование больных с заболеваниями почек. Разбор больного хроническим пиелонефритом Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика с учетом лабораторных и инструментальных исследований.. Принципы терапии. Составление схемы терапии конкретного больного. Прогноз. Профилактика. Экспертиза временной нетрудоспособности.	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
25	Болезни почек и мочевых путей	ПЗ.25 Разбор больного гломерулонефритом. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические формы хронических гломерулонефритов.. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Значение санации органов ротовой полости для профилактики прогрессирования гломерулонефритов. Острое повреждение почек (ОПП). Разбор больного хронической болезнью почек. Профилактика прогрессирования хронической болезни почек. Вопросы антибактериальной терапии при сопутствующих инфекциях. Показания к заместительной почечной терапии. Виды ЗПТ. Прогноз Заболевания почек. Экспертиза временной	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4

		нетрудоспособности.			
26	Болезни системы крови	<p>ПЗ.26</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у больных с заболеваниями системы кроветворения.</p> <p>Физикальный осмотр.</p> <p>Лабораторное и инструментальное обследование больных с заболеваниями органов кроветворения</p> <p>Миело и лимфопролиферативные заболевания. Определение. Этиология.клинические проявления. Диагностика.</p> <p>Стоматологические проявления миелодиспластического синдрома.</p>	<p>ДИ</p> <p>ГД</p> <p>ИТ</p> <p>АС</p> <p>АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольная работа</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Реферат</p> <p>Доклад</p> <p>История болезни</p>	4
27	Болезни системы крови	<p>ПЗ.27</p> <p>Разбор больного анемией. Определение.</p> <p>КлассификацияПричины.</p> <p>Основные синдромы.</p> <p>Особенности патогенеза, клиники, гемограмм при В<sub>12</sub>-дефицитной, железодефицитной, острой постгеморрагической, апластической, гемолитической анемиях.</p> <p>Изменения в полости рта при анемиях. Лечение и профилактика анемий.</p> <p>Понятие о геморрагических диатезах.</p> <p>Клинические проявления.</p> <p>Классификация.Диагностик а.</p> <p>Принципы лечения.</p>	<p>ДИ</p> <p>ГД</p> <p>ИТ</p> <p>АС</p> <p>АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольная работа</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Реферат</p> <p>Доклад</p> <p>История болезни</p>	4
28	Болезни обмена веществ и эндокринной системы	<p>ПЗ.28</p> <p>Разбор больного сахарным диабетом. Определение заболевания. Этиология.</p> <p>Факторы риска. Патогенез.</p> <p>Классификация.</p> <p>Клинические проявления.</p> <p>Осложнения. Лечение.</p> <p>Тактика оказания стоматологической помощи больным сахарным диабетом</p> <p>Неотложные состояния при эндокринных заболеваниях.</p>	<p>ДИ</p> <p>ГД</p> <p>ИТ</p> <p>АС</p> <p>АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Контрольная работа</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Реферат</p> <p>Доклад</p> <p>История</p>	4

		Гипогликемическая и кетоацидотическая комы. Неотложная помощь. Диффузный токсический зоб. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Лечение. Прогноз. Методы профилактики.		болезни	
29	Ревматические заболевания. Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани.	ПЗ.29 Разбор больного ревматической лихорадкой. Понятие “ревматическая лихорадка”. Вопросы этиологии, патогенеза, клинические проявления заболевания у больного. Диагностика заболевания с учетом диагностических критериев по Киселю-Джонсу. Обоснование и формулировка диагноза с учетом классификации. Лечение ревматической лихорадки у конкретного больного. Прогноз. Профилактика Значение санации ротовой полости для профилактики рецидивов ревматической лихорадки.	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
30	Ревматические заболевания. Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани.	ПЗ.30 Разбор больного системными заболеваниями. Разбор больного системной красной волчанкой. Особенности клинической картины с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения. Критерии диагноза. Течение. Лечение, возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия. Прогноз. Экспертиза временной нетрудоспособности.	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни	4
31.	Ревматические заболевания.	ПЗ.31 Разбор больного	ДИ ГД	Контрольные вопросы	4

	<p>Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани.</p>	<p>ревматоидным артритом. Особенности клинической картины с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения. Критерии диагноза. Течение. Лечение, возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия. Прогноз. Виды хирургического лечения и показания к нему. Разбор больного с болезнью Шегрена. Разбор больного подагрой. Особенности клинической картины Лабораторные изменения. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз с остеоартрозом. Течение. Лечение, возможности достижения ремиссии, оддерживающая терапия. Прогноз.</p>	<p>ИТ АС АИМ</p>	<p>Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни</p>	
32.	<p>Аллергические заболевания</p>	<p>ПЗ.32 Аллергические заболевания. Клинические проявления, диагностика и неотложная помощь при Анафилактическом шоке. Крапивница. Ринит. Отек Квинке. Сывороточная болезнь</p>	<p>ДИ ГД ИТ АС АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад История болезни</p>	4

33.	Неотложная помощь при угрожающих состояниях.	<p>ПЗ.33</p> <p>Разбор неотложных состояний. Диагностика и оказание доврачебной и первой врачебной помощи при комах и обмороках, при ангинозном приступе, нарушении ритма сердца, гипертоническом кризе, приступе сердечной астмы, приступе бронхоспазма, желудочном кровотечении, почечной колике, печеночной колике.</p> <p>Неотложная помощь при приступе бронхоспазма, желудочном кровотечении, почечной колике, билиарной колике колике.</p> <p>Защита клинической истории болезни.</p> <p>Тестирование</p>	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Реферат Доклад	4
34	Клиническая фармакология	<p>ПЗ.34</p> <p>Клиническая фармакология препаратов, используемых при неотложных кардиологических ситуациях и нарушениях в системе гемостаза.</p> <p>Антигипертензивные, антиангинальные, антиаритмические, инотропные, антиагреганты, антикоагулянты и гемостатические лекарственные препараты.</p> <p>Патогенетическое обоснование терапии гипертонического криза, острого коронарного синдрома, наджелудочковых и желудочковых аритмий, кровотечений, проведения реанимационных мероприятий. Методы оценки эффективности и безопасности терапии.</p> <p>Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики,</p>	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания	4

		<p>фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛП. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп. Факторы врожденной и приобретенной индивидуальной чувствительности</p>			
35	Клиническая фармакология	<p>ПЗ.35  Клиническая фармакология лекарственных препаратов используемых для лечения аллергических реакций. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных лекарственных препаратов, анальгетиков. Антигистаминные лекарственные средства, антилейкотриеновые препараты, глюкокортикостероиды, нестероидные противовоспалительные препараты, наркотические и ненаркотические анальгетики. Классификации, особенности фармакокинетики и фармакодинамики. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛП, к выбору и применению лекарственных средств при аллергических реакциях, болевом синдроме. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их</p>	<p>ДИ  ГД  ИТ  АС  АИМ</p>	<p>Контрольные вопросы  Тестовые задания</p>	4

		комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп. Факторы врожденной и приобретенной индивидуальной чувствительности.			
36	Клиническая фармакология	<p>ПЗ.36</p> <p>Клиническая фармакология препаратов, влияющих на верхние отделы желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Клиническая фармакология препаратов, используемых при патологических процессах, происходящих в ротовой полости.</p> <p>Антациды. Блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов. Ингибиторы протонного насоса. Гастропротекторы. Прокинетики.</p> <p>Противорвотные. Местные антисептики. Препараты местного действия с обезболивающим, противовоспалительным эффектом. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов фармакотерапии и перечня ЖНВЛП, к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях органов пищеварения: гастро-эзофагальной рефлюксной болезни, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, воспалительных процессах различного генеза в ротовой полости.</p> <p>Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп.</p> <p>Факторы врожденной и</p>	ДИ ГД ИТ АС АИМ	Контрольные вопросы Тестовые задания	4



		приобретенной индивидуальной чувствительности.			
37	Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПЗ.37 Содержание понятия «лечащий врач». Определение понятия «лечащий врач». Организация и содержание работы лечащего врача. Обязанности лечащего врача по ЭВН	РИ ДИ ИТ ИП АС	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи	4
38	Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПЗ.38 Принципы и методы определения признаков временной нетрудоспособности и ее сроков. Клинические критерии, определяющие решение вопроса о состоянии трудоспособности больного	РИ ДИ ИТ ИП АС	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи	4
39	Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПЗ.39 Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Общие правила оформления документов, удостоверяющих временной нетрудоспособности. Оформление ЛН при различных видах нетрудоспособности. Оформление нарушений режима, виды режима и виды нарушений. Оформление ЛН при направлении на медико-социальную экспертизу. Оформление ЛН при его завершении. Содержание понятия «врачебная комиссия» (ВК), нормативно-правовая база организации ее работы. Сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях	РИ ДИ ИТ ИП АС	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи	4
				ИТОГО:	156

\* РИ - ролевая игра

ДИ - деловая игра

ГД - групповая дискуссия

*ИТ - имитационной тренинг*  
*ИП - игровое проектирование*  
*АС - анализ ситуаций*  
*АИМ - анализ имитационных моделей*

#### 5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрен

#### 5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрен

#### 5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Болезни органов кровообращения	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой Самостоятельное изучение некоторых тем Написание реферата	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Реферат Доклад	10
2	Болезни органов дыхания	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой Самостоятельное изучение некоторых тем Написание реферата	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Реферат Доклад	10
3	Болезни органов пищеварения	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой Самостоятельное изучение некоторых тем Написание реферата	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Реферат Доклад	10
4	Болезни почек и мочевых путей	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой Самостоятельное изучение некоторых тем	Ситуационные задачи, Тестовые задания Контрольные вопросы	10
5	Болезни системы крови	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой Самостоятельное изучение некоторых тем Написание реферата	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Реферат Доклад	10
6	Болезни обмена веществ и эндокринной системы	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой Самостоятельное изучение некоторых тем Написание реферата	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Реферат Доклад	10
7	Ревматические заболевания. Заболевания суставов, системные заболевания	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой Самостоятельное изучение некоторых тем Написание реферата	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Реферат Доклад	10

	соединительной ткани.			
8	Аллергические заболевания.	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой Самостоятельное изучение некоторых тем Написание реферата	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Реферат Доклад	8
9	Неотложная помощь при угрожающих состояниях.	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой Самостоятельное изучение некоторых тем Написание реферата	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Реферат Доклад	10
10	Клиническая фармакология	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой Самостоятельное изучение некоторых тем Написание реферата	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Реферат Доклад	10
11	Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	Работа с лекционным материалом, работа с правовыми базами в интернете	Контрольные вопросы Тестовые задания Контрольная работа Ситуационные задачи Реферат Доклад	10
ИТОГО:				108
Подготовка к экзамену				32

### 5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
9. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
8. Приказ Минздрава России от 22.01.2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»
9. Приказ Минтруда России от 21 марта 2017 г. №293н «Об утверждении
10. профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июля 2016 г. N 520н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» п.3.13.5
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 апреля 2008 г. N 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» –  
[URL: http://ivo.garant.ru/#/document/12162210/paragraph/1:0](http://ivo.garant.ru/#/document/12162210/paragraph/1:0)
14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).
15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237).
16. Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598).
17. Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598).
18. Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 24, 72; N 27, ст. 4223).
19. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 октября 2014 г., регистрационный N 34506).

20. Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог». Министерство труда и социальной защиты РФ Приказ № 227н от 10 мая 2016 года, Москва «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог»

### **5.6.2. Темы рефератов:**

1. Стоматологические проявления ГЭРБ
2. Значение санации ротовой полости для профилактики заболеваний внутренних органов
3. Состояние антибиотикорезистентности в России и регионе и влияние на эмпирический выбор антибиотиков в стоматологии.
4. Прикладные вопросы безопасности лекарственных средств и фармаконадзора.
5. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств для лечения воспалительных заболеваний ротовой полости.
6. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению противомикробных и антисептических препаратов, применяемых в стоматологии.
7. Неотложные кардиологические ситуации в практике стоматолога.
8. Исторические аспекты применения местных анестетиков.
9. Профилактика инфекционного эндокардита
10. Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы.

### **5.6.3. Темы научных докладов**

1. Дифференциальная диагностика лимфоаденопатии с поражением легких. Клинический случай. Представление пациента.
2. Белки-регуляторы апоптоза как маркеры вирусных и онкологических заболеваний
3. Исследование состава и свойств слюны для выявления ранних маркеров болезни Шегрена
4. Исследование динамики развития заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
5. Пародонтит как пусковой механизм ревматоидного артрита
6. Системная красная волчанка диагностика, стоматологические проявления
7. Болезнь Бехчета, сложности диагностики и лечения.

### **5.6.4. Вопросы для контрольной работы**

1. Критерии оценки общего состояния пациента. Градации тяжести состояния, их клиническая характеристика. Критерии оценки сознания. Варианты нарушения сознания, их клинические признаки, диагностическое значение.
2. Критерии оценки лимфатических узлов. Данные исследования лимфатических узлов в норме. Данные исследования лимфатических узлов в патологии и их диагностическое значение.
3. Основные жалобы при заболеваниях органов дыхания, их диагностическое значение.
4. Основные жалобы при заболеваниях органов кровообращения, их диагностическое значение.
5. Боль в области сердца: классификация. Причины, механизм возникновения и клиническая характеристика экстракардиальных болей.
6. Коронарогенные и некоронарогенные боли: причины и механизм их возникновения, детализация и диагностическое значение. Отличия коронарогенных и некоронарогенных болей.

7. Одышка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: определение понятия «одышка», причины и механизм возникновения одышки. Детализация и диагностическое значение одышки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Кашель при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: причины и механизм возникновения, детализация и диагностическое значение.
8. Синдром артериальной гипертензии: данные осмотра и пальпации области сердца, исследования периферических сосудов, свойств пульса и измерения артериального давления. Данные перкуссии, аускультации сердца, диагностическое значение аускультации почечных артерий при синдроме артериальной гипертензии. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
9. Основные жалобы при заболеваниях пищевода, их диагностическое значение.
10. Дисфагия: определение понятия, виды, причины развития и клинические проявления.
11. Выписка листка нетрудоспособности больному острой пневмонией, работающему водителем троллейбуса;
12. Выписка листка нетрудоспособности больному артритом мелких суставов кистей рук, работающему музыкантом;
13. Выписка листка нетрудоспособности больному прогрессирующей стенокардией, работающему бухгалтером.

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

Для эффективного изучения разделов дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, размещенные в системе MOODLE; активно участвовать в обсуждении различных вопросов на практических занятиях, при необходимости – получить консультативную помощь преподавателя.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации в виде экзамена необходимо внимательно изучить все оценочные средства: вопросы для собеседования, ситуационные задачи.

Необходимо посещать лекции и конспектировать материал. Перед подготовкой к практическим занятием прочитать лекцию по заданной теме, далее для подготовки использовать учебно-методические материалы.

*Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины:*

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

#### *Подготовка к лекциям*

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

#### *Подготовка к практическим занятиям*

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

#### *Рекомендации по работе с литературой*

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет. Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).

## **7. Оценочные материалы**

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.



## 8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

### 8.1. Учебная литература:

1. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Т. 1. - 960 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4416-0. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444160.html>
2. Кукес, В. Г. Клиническая фармакология : учебник / Кукес В. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-4523-5. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445235.html>
3. Клиническая фармакология. Национальное руководство. Под ред. Ю. В. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 976 стр. – 2014.
4. Гломерулонефриты. Полякова В. В., Мехтиева О. А., Селиверстов П. В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2013-29 с
  1. В12- и фолиево-дефицитная анемия Ермолов С. Ю., Манасян А. Г. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2013-29 с.
  2. Пневмония. Скипский И. М. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2013-36 с.
  3. Синдром раздраженного кишечника. Селиверстов П. В., Радченко В. Г. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2013-20 с
  4. Ревматическая лихорадка. Митральные пороки сердца Радченко В. Г., Мехтиева О. А. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2013- 44 с
  5. Железо-дефицитная анемия. Ермолов С. Ю., Манасян А. Г. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2013- 32 с
  6. Подагра: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Радченко В. Г., Жилин С. А., Полякова В. В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2013- 28 с
  7. Апластические анемии. Ермолов С. Ю., Манасян А. Г. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2013- 32 с
  8. Заболевания панкреато-билиарной системы. Практикум по гастроэнтерологии. Радченко В. Г., Мехтиева О. А., Полякова В. В., Селиверстов П. В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2013- 56 с
  9. Заболевания кишечника. Практикум по гастроэнтерологии. Радченко В. Г., Мехтиева О. А., Полякова В. В., Селиверстов П. В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2013- 60 с
  10. Практикум по гастроэнтерологии. Заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Радченко В. Г., Мехтиева О. А., Полякова В. В., Селиверстов П. В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2014- 48 с
  11. Введение в гематологию Ермолов С. Ю., Радченко В. Г., Апресян А. Г., Манасян С. Г. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2016- 40 с
  12. Первичная и вторичная профилактика хронического гепатита В. Стельмах В. В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2015- 25с
  13. Профилактика железодефицитной анемии Ермолов С. Ю., Манасян А. Г. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2015- 25с
  14. Первичная и вторичная профилактика хронической болезни почек. Полякова В. В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова-2015- 25с

15. Профилактика заболеваний панкреато-билиарной системы. Мехтиева О. А., Радченко В. Г., Селиверстов П. В., Полякова В. В.  
СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2015- 38 с
16. Профилактика хронических гломерулонефритов  
Полякова В. В., Мехтиева О. А.  
СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2014- 27с
17. Системная красная волчанка. Жилин С. А., Мехтиева О. А., Полякова В. В.  
СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2015- 25с
18. Заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Практикум по гастроэнтерологии: учебно-методическое пособие / В.Г. Радченко, О.А. Мехтиева, В.В. Полякова, П.В. Селиверстов; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ. - СПб: Изд-во СЗГМУ, 2013. - 48 с. - (МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ).
19. Воспалительные заболевания кишечника: учеб. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 68 с: ил., табл. - (Медицинское образование).
20. Методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы: учеб. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 59 с. : табл., ил. - (Медицинское образование).
21. Профилактика заболеваний внутренних органов: [руководство] / ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова М-ва здравоохранения Рос. Федерации; ред. В. Г. Радченко. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 400 с.
22. Профилактика заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта: учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. - 59 с: табл. - (Медицинское образование).
23. Профилактика заболеваний панкреатобилиарной системы: учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. - 69 с: табл. - (Медицинское образование).
24. Системная красная волчанка: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение: учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. - 39 с. : табл. - (Медицинское образование).
25. Профилактика нарушений сердечного ритма и проводимости: учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. - 50 с. : табл. - (Медицинское образование).
26. Нарушения сердечного ритма и проводимости : учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. - 63 с. : ил., табл. - (Медицинское образование).
27. Интерпретация клинического анализа крови : учеб.-метод. пособие /. Полякова В.В, Некрасова. А.С, Шилова Е.Р Зенина Е.М., М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 51 с. : табл. - (Медицинское образование)
28. Профилактика заболеваний органов дыхания : учеб.-метод. пособие // И. М. Скипский, М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 56 с. : табл. - (Медицинское образование).

29. Профилактика В12- и фолиеводефицитных анемий : учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 31 с. : табл. - (Медицинское образование).
30. Первичная и вторичная профилактика заболеваний кишечника : учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 31 с. - (Медицинское образование).
31. Полякова В.В. Первичная и вторичная профилактика хронической болезни почек : учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 23 с. : табл. - (Медицинское образование).
32. Полякова, Валентина Викторовна. Хроническая болезнь почек : учеб.-метод. пособие / В. В. Полякова, В. Б. Чупрасов ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. внутр. болезней и нефрологии. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 32 с.
33. Полякова, Валентина Викторовна. Диагностика заболеваний почек : учеб.-метод. пособие / В. В. Полякова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. внутр. болезней, клинич. фармакологии и нефрологии. - СПб., 2020 : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова. - 40 с. : рис.

## 8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	<a href="http://www.jmir.org">http://www.jmir.org</a>
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
Российский медицинский портал	<a href="http://www.rosmedportal.com">http://www.rosmedportal.com</a>
Всемирная Организация Здравоохранения	<a href="http://www.who.int">http://www.who.int</a>
Университетская информационная система РОССИЯ	<a href="https://uisrussia.msu.ru/">https://uisrussia.msu.ru/</a>
Публикации ВОЗ на русском языке	<a href="http://www.who.int/publications/list/ru/">http://www.who.int/publications/list/ru/</a>
Международные руководства по медицине	<a href="https://www.guidelines.gov/">https://www.guidelines.gov/</a>
Всемирная база данных статей в медицинских журналах	PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.	<a href="http://www.cniis.ru/">http://www.cniis.ru/</a> - ФГБУ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru/feml/">http://feml.scsml.rssi.ru/feml/</a>
Consilium-Medicum	<a href="http://con-med.ru/">http://con-med.ru/</a>
MDTube: Медицинский видеопортал	<a href="http://mdtube.ru/">http://mdtube.ru/</a>
Русский медицинский журнал (РМЖ)	<a href="https://www.rmj.ru/">https://www.rmj.ru/</a>
EastView Медицина и здравоохранение в России	<a href="https://dlib.eastview.com/">https://dlib.eastview.com/</a>
Журналы издательства МедиаСфера	<a href="https://www.mediasphera.ru/">https://www.mediasphera.ru/</a>
Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2020)	<a href="https://rd.springer.com">https://rd.springer.com</a>

База данных Springer Materials	<a href="https://materials.springer.com/">https://materials.springer.com/</a>
База данных Springer Protocols	<a href="https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure">https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure</a>
База данных zbMath	<a href="https://zbmath.org/">https://zbmath.org/</a>
MEDLINE Complete EBSCOhost Web	<a href="http://web.b.ebscohost.com/ehost/">http://web.b.ebscohost.com/ehost/</a>
Cambridge University Press – журналы	<a href="https://www.cambridge.org/core">https://www.cambridge.org/core</a>
ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку	<a href="https://www.sciencedirect.com/">https://www.sciencedirect.com/</a>
Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД	<a href="https://apps.webofknowledge.com">https://apps.webofknowledge.com</a>
Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных	<a href="https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic">https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic</a>
НЭИКОН поиск по архивам научных журналов.	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/31www/webmedinfo.ru/library/kardiologia-library">http://archive.neicon.ru/xmlui/31www/webmedinfo.ru/library/kardiologia-library</a>
Кардиосайт	<a href="http://33.www.cardiosite.ru">33.www.cardiosite.ru</a>
Российское диализное общество	<a href="http://www.nephro.ru">www.nephro.ru</a>
Российское Респираторное Общество	<a href="https://www.spulmo.ru/">https://www.spulmo.ru/</a>
Российская ассоциация эндокринологов	<a href="https://rae-org.ru/">https://rae-org.ru/</a>
Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России	<a href="https://e-stomatology.ru/">https://e-stomatology.ru/</a>

## 9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

### 9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Болезни органов кровообращения	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <a href="https://sdo.szgmu.ru/login/index.php">https://sdo.szgmu.ru/login/index.php</a>
2	Болезни органов дыхания	
3	Болезни органов пищеварения	
4	Болезни почек и мочевых путей	
5	Болезни системы крови	
6	Болезни обмена веществ и эндокринной системы	
7	Ревматические заболевания. Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани.	
8	Аллергические заболевания.	
9	Неотложная помощь при угрожающих состояниях.	

10	Клиническая фармакология	
11	Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	

**9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):**

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

### 9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

г. Санкт-Петербург, улица Кирочная, д. 41, лит А, Е; ауд. № 6, ауд. № 7, ауд. № 8, ауд. № 19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

г. Санкт-Петербург, ул. Большая Подьяческая, д. 30, лит. А, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25», договор № 187/2018-ОПП от 30.03.2018

г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 3, лит. А, Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», договор № 242/2018-ОПП

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, павильон 18 (литера Л) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие. наглядные пособия

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

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)

### **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

<b>Специальность:</b>	31.05.03 Стоматология
<b>Направленность:</b>	Стоматология
<b>Наименование дисциплины:</b>	Внутренние болезни и клиническая фармакология



## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД 1 ОПК-2.1.	<p><b>Знает</b> Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Методы анализа результатов собственной деятельности</p> <p><b>умеет</b> Грамотно анализировать результаты собственной деятельности на основе системного подхода для предотвращения профессиональных ошибок.</p> <p><b>имеет</b> навык критического анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>
ИД 2 ОПК-2.2.	<p><b>Знает</b> Причины возможных ошибок при оказании медицинской помощи, Стратегию действий выявления и исправления профессиональных ошибок и осложнений при амбулаторном лечении различных нозологических форм стоматологических заболеваний.</p> <p><b>умеет</b> вырабатывать стратегию определения причины профессиональных ошибок и осложнений при амбулаторном лечении различных нозологических форм стоматологических заболеваний</p> <p><b>имеет</b> навык выявления причин ошибок и осложнений при амбулаторном лечении различных нозологических форм стоматологических заболеваний вырабатывать и проводить стратегию исправления профессиональных ошибок</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>
ИД-1 ОПК-3.1.	<p><b>Знает</b> Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, особенности применения лекарственных препаратов в спорте.</p>	<p>контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферат</p>

	<p>Принципы работы основных отечественных и зарубежных организаций, занимающихся проблемой использования допинга в спорте (РУСАДА, ВАДА, МОК)</p> <p><b>Умеет</b> Применять нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, особенности применения лекарственных препаратов в спорте</p> <p><b>Имеет</b> Навыки оценки целесообразности используемых в спорте препаратов в соответствие с требованиями законодательства РФ</p>	
ИД-2 ОПК-3.2	<p><b>Знает</b> Современную классификацию лекарственных препаратов, веществ природного или синтетического происхождения, позволяющих добиться улучшения спортивных результатов</p> <p><b>Умеет</b> Оказывать спортсменам медицинскую помощь с учетом требований по противодействию допинга в спорте</p> <p><b>Имеет</b> Навыки выбора лекарственных препаратов при наиболее актуальных нозологиях</p>	контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферат
ИД 1 ОПК-5.1.	<p><b>Знает</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, методы объективного и инструментального обследования пациента предусмотренных порядками оказания медицинской помощи с применением медицинские изделия, алгоритм постановки и установления предварительного диагноза</p> <p><b>умеет</b> проводить объективный осмотр назначать инструментальное обследование пациенту предусмотренное порядками оказания медицинской помощи, составлять алгоритм постановки и установления предварительного диагноза</p> <p><b>имеет навык</b> проводить первичный, повторный осмотр пациента предусмотренных порядками оказания медицинской помощи с применением медицинские изделия, составлять алгоритм постановки, установления предварительного диагноза с применением объективного и инструментального обследования</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни
ИД 2 ОПК-5.2.	<p><b>знает</b> методы объективного и инструментального обследования пациента алгоритм постановки и установления окончательного диагноза, показания для направления пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков,

	<p>консультацию к врачам-специалистам</p> <p><b>умеет</b> проводить объективный осмотр назначать инструментальное обследование пациенту с целью установления диагноза составлять алгоритм постановки и установления предварительного и окончательного диагноза</p> <p><b>имеет навык</b> проводить первичный, повторный осмотр пациента с применением объективных и инструментальных методов обследования пациента с целью установления диагноза составлять алгоритм постановки для установления предварительного и окончательного диагноза</p>	<p>реферат доклад учебная история болезни</p>
ИД 3 ОПК 5.3.	<p><b>знает</b> интерпретацию результатов сбора информации от пациентов (их родственников, законных представителей), данных осмотра пациентов, лабораторных, инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами, интерпретацию данных дополнительных обследований</p> <p><b>умеет</b> интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников, законных представителей), данных осмотра пациентов, лабораторных, инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами, данных дополнительных обследований</p> <p><b>имеет навык</b> интерпретирования результатов сбора информации от пациентов (их родственников, законных представителей), данных осмотра пациентов, лабораторных, инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами, данных дополнительных обследований</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>
ИД 1 ОПК-6.1.	<p><b>знает</b> 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; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;</p> <p><b>умеет</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности; анализировать полученную информацию и использовать ее в профессиональной деятельности, выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, в</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>

	<p>соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, анализировать результаты рандомизированных клинических исследований лекарственных препаратов</p>	
	<p><b>имеет навык</b> использования научной и справочной литературы, интернет ресурсами для получения необходимой информации о фармакологических свойствах препаратов, показаниях и противопоказаниях к назначению, определения отношения лекарственных средств к нозологическим группам по МКБ-10, оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; применением основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; оценивания объем лекарственной терапии, осуществлять правильный выбор лекарственной формы и пути введения лекарственного средства, проводить рациональную замену препаратов в зависимости от имеющейся у пациента патологии и его состояния, оценить риск возникновения побочных эффектов лекарственных препаратов, соотношение риск/польза, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения, оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения, использования научной и справочной литературы, интернет ресурсами для получения необходимой информации о фармакологических свойствах препаратов, показаниях и противопоказаниях к назначению, анализа результатов рандомизированных клинических исследований, навык принятия решений о применении лекарственных препаратов, исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности..</p>	
<p>ИД2 ОПК-6.2.</p>	<p><b>знает</b> стандарты фармакологической терапии наиболее распространенных заболеваний и их осложнений, принципы доказательной медицины, обоснование выбора лекарственного препарата в соответствии с уровнем доказательности, основные побочные эффекты лекарственных препаратов, прогнозы при различных видах медикаментозного вмешательства, а также без него как пользоваться научной и справочной литературой, интернет-ресурсами для получения необходимой информации о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения методы анализа эффективности и безопасности применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний</p> <p><b>умеет</b> использовать научную и справочную литературу,</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>

	<p>интернет-ресурсы для получения необходимой информации для оценки эффективности и безопасности медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний, анализировать результаты рандомизированных клинических исследований, анализировать информацию оценки эффективности и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний и использовать ее в профессиональной деятельности</p>	
	<p><b>имеет навык</b> оценивания эффективности и безопасности медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний, использования научной и справочной литературы, интернет-ресурсами для получения необходимой информации о фармакологических свойствах препаратов, эффективности и безопасности медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний, анализа результатов рандомизированных клинических исследований, навык принятия решений о применении лекарственных препаратов, исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности.</p>	
<p>ИД 3 ОПК-6.3.</p>	<p><b>знает</b> общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний</p> <p><b>умеет</b> выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний</p> <p><b>имеет навык</b> определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний; оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; применением основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>
<p>ИД 1 ОПК-7.1.</p>	<p><b>Знает</b> теоретические основы оказания первой помощи при возникновении неотложных и экстренных состояний в клинике внутренних болезней, порядок оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков,</p>

	<p>внутренних, содержание методов оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней клиническую картину основных неотложных состояний при заболеваниях, требующих оказания неотложной медицинской помощи; основные методы диагностики; диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; действие лекарственных препаратов, используемых при оказании первой медицинской помощи;</p> <p><b>Умеет</b> использовать полученные знания для определения тактики оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней и при неотложных состояниях разрабатывать план оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней применять методы оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней, определить статус пациента: собрать анамнез; провести опрос пациента и/или его родственников; провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, и т.д.);оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной и экстренной помощи; оказать первую врачебную помощь на догоспитальном этапе.</p> <p><b>имеет навык</b> алгоритма оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней</p>	реферат доклад
ИД 2 ОПК-7.2.	<p><b>знает</b> основы организации работы и принятия профессиональных решений при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, основы и порядок оказания первой помощи при возникновении неотложных и экстренных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, порядок оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p><b>Умеет</b> Обеспечивать организацию работы и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, использовать полученные знания для определения тактики оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения разрабатывать план оказания первой помощи при</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад

	<p>возникновении неотложных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения  применять методы оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения,  определить статус пациента: собрать анамнез;  провести опрос пациента и/или его родственников;  провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, и т.д.);оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной и экстренной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения,  оказать первую врачебную помощь на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p><b>имеет навык</b>  алгоритма организации работы и принятия профессиональных решений при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, оказания первой помощи при возникновении неотложных состояний</p>	
ИД1 ОПК-9.1.	<p><b>знает</b>  анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма  особенности, механизмы развития и функционирования,</p> <p><b>умеет</b>  определять основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента</p> <p><b>имеет навык</b>  оценки показателей физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад учебная история болезни</p>
ИД 2 ОПК-9.2.	<p><b>знает</b>  понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, основные понятия общей нозологии</p> <p><b>умеет</b> определять основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента для выявления патологических процессов внутренних органов</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад</p>

	<p><b>имеет навык</b>  физикального обследования больного (перкуссия, аускультация, пальпация) для оценки изменений в организме человека, для диагностики заболеваний для решения профессиональных задач,</p>	учебная история болезни
ИД-1 ОПК-10.1	<p><b>Знает</b>  Должностные обязанности младшего медицинского персонала и план работы младшего медицинского персонала по уходу за больными  Алгоритм контроля выполнения должностных обязанностей младшего медицинского персонала по уходу за больными находящимися в распоряжении медицинскими работниками  Схему обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности младшего медицинского персонала по уходу за больными в пределах должностных обязанностей</p> <p><b>Умеет</b>  руководить деятельностью младшего медицинского персонала по уходу за больными  Контролировать выполнение должностных обязанностей младшего медицинского персонала по уходу за больными находящимися в распоряжении медицинскими работниками  Проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности младшего медицинского персонала по уходу за больными в пределах должностных обязанностей  Составлять план работы младшего медицинского персонала по уходу за больными</p> <p><b>Имеет навык</b>  Составления плана работы младшего медицинского персонала</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи,
ИД-2 ОПК-10.2	<p><b>Знает</b>  Должностные обязанности среднего медицинского персонала и план работы младшего медицинского персонала по уходу за больными  Алгоритм контроля выполнения должностных обязанностей младшего медицинского персонала по уходу за больными находящимися в распоряжении медицинскими работниками  Схему обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности младшего медицинского персонала по уходу за больными в пределах должностных обязанностей</p> <p><b>Умеет</b>  руководить деятельностью среднего медицинского персонала по уходу за больными  Контролировать выполнение должностных обязанностей среднего медицинского персонала по уходу за больными находящимися в распоряжении медицинскими работниками  Проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности среднего медицинского персонала по уходу за больными в пределах должностных обязанностей</p>	контрольные вопросы, ситуационные задачи



	Составлять план работы среднего медицинского персонала по уходу за больными	
	<b>Имеет навык</b> Составления плана работы среднего медицинского персонала по уходу за больными	
ИД-3 ПК-6.3	<b>знает</b> основные медико-статистических показателей в сфере охраны здоровья правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад
	<b>умеет</b> использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) Проводить анализ основных медико-статистических показателей	
	<b>имеет навык</b> работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», составления плана работы и отчета о своей работе, проведения анализа основных медико-статистических показателей	
ИД 4 ПК-6.4	<b>знает</b> порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента, правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно	контрольные вопросы, тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат доклад
	<b>умеет</b> определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно	
	<b>имеет навык</b> проведения экспертизы временной нетрудоспособности и алгоритма работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности, подготовки необходимой медицинской документации	

## 2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

### 2.1. Примеры входного контроля

#### 1. К развитию ишемии могут привести:

1. сдавление артерии опухолью
2. паралич вазоконстрикторов
3. атеросклеротические изменения сосудов
4. механическое раздражение ткани или органа

**2. В пищеводе различают следующие части:**

- 1 Шейная, грудная, брюшная;
- 2 Грудная, брюшная, поясничная;
- 3 Грудная, диафрагмальная, брюшная;
- 4 Шейная, грудная, диафрагмальная.

**3. Назовите части желудка:**

1. Дно, тело, ампулярная часть;
2. Дно, тело, кардиальная и пилорическая части;
3. Дно, верхняя нижняя, пищеводная части;
4. Тело, дно, верхняя, нижняя части.

**4. Эндокринная часть поджелудочной железы секретирует:**

- 1 Инсулин;
- 2 Глюкагон;
- 3 Гликоген;
- 4 Соматотропин;

**5. Где проецируется верхушка сердца?**

- 1 в левом пятом межреберье на 1,0-1,5 см кнутри от среднеключичной линии;
- 2 в левом пятом межреберье на 1,0-1,5 см кнаружи от среднеключичной линии;
- 3 в левом пятом межреберье по среднеключичной линии;
- 4 в левом пятом межреберье по окологрудной линии.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	2	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	0	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

**2.2. Примерные контрольные вопросы**

ИД1 ОПК2.1, ИД2 ОПК2.2, ИД1 ОПК-3.1, ИД2 ОПК-3.2

1. Понятие острый коронарный синдром (ОКС). Тактика врача стоматолога при постановке диагноза ОКС

2. Тактика врача-стоматолога при возникновении приступа стенокардии.

ИД1 ОПК-5.1, ИД2 ОПК-5.2, ИД3 ОПК-5.3

1. Методы диагностики коронарной недостаточности. Клинические формы ишемической болезни сердца.

2. Нарушения ритма сердца и проводимости, классификация, клинические проявления и диагностика

3. Лабораторное и инструментальное обследование больных с заболеваниями органов кровообращения

4. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья по профилактике использования допинга в спорте и борьбе с ним.

5. Нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.

6. Особенности, сложности применения лекарственных препаратов у действующих спортсменов.

7. Отечественные и зарубежные организации, занимающиеся проблемой использования допинга в спорте.
8. Принципы работы РУСАДА, ВАДА, МОК. Работа ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2. ИД-3 ОПК-6.3.
1. Противоаллергические препараты. Классификация. Фармакодинамика и фармакокинетика препаратов (механизм действия, биодоступность, распределение в организме, метаболизм и выведение, продолжительность действия). Показания и особенности клинического применения.
  2. Местные анестетики. Классификация. Фармакодинамика и фармакокинетика препаратов (механизм действия, биодоступность, распределение в организме, метаболизм и выведение, продолжительность действия).
  3. Виды негативных взаимодействий лекарственных средств. Клинические примеры.
  4. Периферические вазодилататоры, диуретики – как антигипертензивные препараты. Механизмы их действия, нежелательные эффекты, особенности клинического применения.
- ИД1 ОПК-7.1, ИД2 ОПК-7.2, ИД1 ОПК-9.1, ИД2 ОПК-9.2
1. Клинические проявления стенокардии.
  2. Неотложная помощь при отеке легких.
- ИД1 ОПК-10.1, ИД2 ОПК-10.2
1. Дифференциальный диагноз боли в грудной клетке.
  2. Ишемическая болезнь сердца. Принципы диагностики и лечения
  3. Вторичная профилактика стенокардии.
  4. Нарушения ритма сердца и проводимости, классификация, клинические проявления и диагностика.
- ИД 3 ПК-6.3, ИД 4 ПК-6.4
1. Тактика врача стоматолога при приступе фибрилляции предсердий
  2. Основные антиаритмические средства для лечения нарушений ритма
  3. Инфаркт миокарда: этиологические факторы, патогенетические механизмы, клинические варианты острого периода
  4. Тактика врача-стоматолога при лечении больного с хронической сердечной недостаточностью

**Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам**

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	6	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	4	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	3	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	1	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

### 2.3. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2.

#### Название вопроса: Вопрос № 1

Профилактикой инфекционного эндокардита является

- А Тщательная гигиена полости рта и регулярный стоматологический контроль
- Б Полоскание рта содовым раствором
- В Прием витаминов
- Г Прием препаратов кальция

#### Название вопроса: Вопрос № 2

К первичной профилактике инфекционного эндокардита относят

- А Санацию очагов инфекции
- Б Вакцинацию
- В Рентгенографию зубов
- Г Профосмотры

ИД-1 ОПК-3.1, ИД-1 ОПК-3.1

#### Название вопроса: Вопрос № 3

Российская национальная антидопинговая организация, целью которой является выявление и предупреждение нарушения антидопинговых правил на территории Российской Федерации называется:

- А РУСАДА
- Б МинЗдрав РФ
- В МОК
- Г РФ Антидот

ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3.

#### Название вопроса: Вопрос № 4

В норме продолжительность комплекса QRS составляет:

- А 0,08-0,1с
- Б 0,12-0,14с
- В 0,14-0,20с
- Г 0,02-0,07

#### Название вопроса: Вопрос № 5

В норме зубец Q не должен быть больше:

- А  $\frac{1}{4}$  зубца R
- Б  $\frac{1}{2}$  зубца R
- В  $\frac{3}{4}$  зубца R
- Г  $\frac{2}{3}$  зубца R

#### Название вопроса: Вопрос № 6

Подъем сегмента ST говорит о:

- А трансмуральном повреждении миокарда
- Б субэпикардальном повреждении миокарда
- В субэндокардиальном повреждении миокарда
- Г интрамуральном повреждении миокарда

ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3.

#### Название вопроса: Вопрос № 7

Антибиотикопрофилактика инфекционного эндокардита обоснована при

- А вмешательствах на деснах и периапикальной части зубов, при повреждении слизистой рта
- Б Отбеливании зубов
- В введении местных анестетиков
- Г Рентгенографии зубов

#### Название вопроса: Вопрос № 8

Дозировка антибактериального препарата у пациента определяется:

- А. **Функцией почек**
- Б. Уровнем моноцитов
- В. Уровнем эозинофилов
- Г. уровнем билирубина

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2

**Название вопроса: Вопрос №9**

Давящие или сжимающие боли за грудиной, возникающие на высоте физической нагрузки, проходящие сразу после ее прекращения или через 3-5 минут после приема нитроглицерина, наиболее характерны для

- А **стенокардии напряжения**
- Б гипертонической болезни
- В перикардита
- Г тромбэмболии легочной артерии

**Название вопроса: Вопрос №10**

Назовите заболевание, для которого характерны жгучие или давящие боли за грудиной, не снимающиеся нитроглицерином и продолжающиеся более 30 минут:

- А **инфаркт миокарда**
- Б перикардит
- В кардиомиопатия
- Г миокардит

**Название вопроса: Вопрос №11**

Для приступа стенокардии характерно все за одним исключением:

- А **пациент мечется от боли, не находит себе места**
- Б Появление боли при физической нагрузке
- В быстрый купирующий эффект нитроглицерина
- Г усиление приступов в холодную ветреную погоду

ИД-1 ОПК-10.1 , ИД-2 ОПК-10.2

**Название вопроса: Вопрос №12**

Основной документ пациента, находящегося на стационарном лечении:

- А **история болезни**
- Б амбулаторная карта
- В статистическая карта
- Г карта экспертной оценки

**Название вопроса: Вопрос №13**

Пациент перед выполнением медицинских манипуляций на приеме у врача-стоматолога пациент должен подписать:

- А **информированное согласие**
- Б амбулаторную карту
- В выписку из стационара
- Г больничный лист

ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4

**Название вопроса: Вопрос №14**

Знание каких основных документов лежит в основе функционирования ЛПУ:

- А **приказов и положений Минздрава**
- Б конституции РФ
- В приказов Минфина
- Г трудового договора работника с работодателем

**Название вопроса: Вопрос №15**

При работе с пациентами врач стоматолог действует на основании

- А **Федерального закона № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**

- Б Положения о порядке предоставления стоматологических услуг
- В Знаний технологий лечения с доказанной клинической эффективностью
- Г Всего перечисленного

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	6	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	4	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	3	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	1	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

**2.4. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков**

ИД-1 ОПК-2.1. ИД-2 ОПК-2.2. ИД-1 ОПК-5.1.ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-1 ОПК-6.1.ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, .ИД-1ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2. ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил самочувствие пациента
3	Правильно обработал руки с использованием жидкого мыла или антисептика для обработки рук
4	Правильно осмотрел грудную клетку пациента (Предложил пациенту освободить грудную клетку отодежды. Выполнил пальпацию грудной клетки в определенной методической последовательности. Пальпаторно определил резистентность и болезненность грудной клетки, исследовал голосовое дрожание. Провел перкуссию легких в определенной методической последовательности).
5	Правильно измерил артериальное давление (Накрыть кушетку одноразовой простыней. Предложить или помочь пациенту занять положение лежа на спине на кушетке. Обнажить руку пациента выше локтевого сгиба. Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх. Надеть маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную. Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) Выполнениеобследования: Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) на плечо пациента. Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца. Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки. Расположить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса. Закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) другой рукой. Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава. Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава. Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (механического тонометра). Поместить мембрану стетофонендоскопа у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав.Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст. Спустить воздух из манжеты медленно, сохраняя положение стетофонендоскопа. Фиксировать по шкале прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) появление первого тона –это значение систолического давления. Фиксировать по шкале прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) прекращение

№ п/п	Действие обучающегося
	громкого последнего тона –это значение диастолического давления. Продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона, для контроля полного исчезновения тонов. Выпустить воздух из манжеты. Снять манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) с руки пациента. Сообщить пациенту, что обследование закончено. Сообщить пациенту результат измерения артериального давления. Уточнить у пациента его самочувствие. Помочь пациенту подняться с кушетки. Извлечь из упаковки салфетку с антисептиком Поместить упаковку салфетки с антисептиком в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «А» Обработать (протереть) мембрану и оливы стетофонендоскопа антисептическим (дезинфицирующим) средством для обработки мембраны стетофонендоскопа. Поместить салфетку с антисептиком в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б». Поместить одноразовую простыню ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б». Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б». Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) Сделать запись о результатах обследования в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у_____)
6	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции
7	Информировал пациента о ходе исследования

#### Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	8	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	4	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	2	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»	1	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

#### 2.5. Примеры тем реферата

ИД1 ОПК 2.1, ИД2 ОПК 2.2

Стоматологические проявления ГЭРБ

ИД-1 ОПК-3.1

Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья по профилактике использования допинга в спорте и борьбе с ним.

Отечественные и зарубежные организации, занимающиеся проблемой использования допинга в спорте (РУСАДА, ВАДА, МОК).

ИД-2 ОПК-3.2

Лекарственные препараты, веществ природного или синтетического происхождения, позволяющие добиться улучшения спортивных результатов

Острые и хронические заболевания у действующих спортсменов. Особенности терапии.

ИД1 ОПК-5.1, ИД2 ОПК-5.2, ИД3 ОПК-5.3

Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы

ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3.

Значение санации ротовой полости для профилактики заболеваний внутренних органов

ИД1 ОПК-7.1, ИД2 ОПК-7.2

Особенности тактики ведения стоматологических больных при наличии хронической сердечной недостаточности

ИД-1ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2.

Состояние антибиотикорезистентности в России и регионе и влияние на эмпирический выбор антибиотиков в стоматологии.

ИД 3 ПК-6. 3 ИД-4 ПК-6.4.

Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы

Тактика врача стоматолога при возникновении неотложных состояний в кардиологии (кардиогенный отек легких).

Значение санации очагов инфекции в развитии инфекционного эндокардита.

Критерии оценки, шкала оценивания *реферата*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	6	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	4	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	3	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	1	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

## 2.6. Примеры тем докладов

ИД1 ОПК-2.1, ИД2 ОПК-2.2, ИД1 ОПК-3.1, ИД2 ОПК-3.2

Дифференциальная диагностика лимфоаденопатии с поражением легких.

Клинический случай. Представление пациента.



Белки-регуляторы апоптоза как маркеры вирусных и онкологических заболеваний

ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3

Исследование заболеваний височно-нижнечелюстного сустава

Исследование состава и свойств слюны для выявления ранних маркеров болезни Шегрена

ИД1 ОПК-6.1, ИД2 ОПК-6.2, ИД3 ОПК-6.3

Пародонтит как пусковой механизм ревматоидного артрита

ИД1 ОПК-7.1, ИД2 ОПК-7.2

Болезнь Бехчета, сложности диагностики и лечения.

ИД1 ОПК-9.1, ИД2 ОПК-9.2

Системная красная волчанка диагностика, стоматологические проявления

ГЭРБ диагностика, стоматологические проявления. Лечение.

ИД1 ОПК-10.1, ИД2 ОПК-10.2

Воспалительные заболевания кишечника стоматологические проявления.

Диагностика. Лечение.

ИД3 ПК-6.3, ИД4 ПК-6.4

Профилактика инфекционного эндокардита

Отек Квинке

Критерии оценки, шкала оценивания *доклада*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	8	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема полностью раскрыта на теоретическом уровне, в связях и с обоснованиями, с корректным использованием обществоведческих терминов и понятий в контексте ответа; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт
«хорошо»	6	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема раскрыта на теоретическом уровне, с использованием обществоведческих терминов и понятий в контексте ответа, теоретические связи и обоснования не присутствуют или явно не прослеживаются; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на личный социальный опыт
«удовлетворительно»	4	Собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы представлена слабо: проблема раскрыта при формальном использовании обществоведческих терминов; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт без теоретического обоснования
«неудовлетворительно»	2	Не представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема раскрыта на бытовом уровне; аргументация своего мнения слабо связана с фактами общественной жизни

## 2.7. Учебная история болезни

### Примерная схема

ИД-1 ОПК-2.1. ИД-2 ОПК-2.2. ИД-1 ОПК-5.1.ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-1 ОПК-6.1.ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, .ИД-1ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2. ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4

#### I. РАССПРОС БОЛЬНОГО

1. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ (общие сведения о больном):

2. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО

Вначале необходимо выяснить у больного все основные жалобы, беспокоившие его на момент поступления в клинику, затем перечислить остальные (дополнительные) жалобы.

РАССПРОС ЖАЛОБ ПО СИСТЕМАМ

СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

СИСТЕМА ПИЩЕВАРЕНИЯ

СИСТЕМА МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

СИСТЕМА КРОВИ И ОРГАНОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ

НЕРВНАЯ СИСТЕМА И ОРГАНЫ ЧУВСТВ

3. ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (anamnesis morbi)

В этом разделе характеризуется основное заболевание от момента его начала до момента поступления в клинику.

4. ИСТОРИЯ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО (anamnesis vitae)

Представляет собой медицинскую биографию больного, включающую все основные сведения о его жизни и деятельности от момента рождения до поступления в данную клинику.

1. Детские и юношеские годы.

2. Трудовой и бытовой анамнез.

3. Семейный и половой анамнез:

4. Наследственный анамнез.

5. Перенесенные заболевания.

6. Вредные привычки.

7. Аллергологический и лекарственный анамнез.

8. Экспертно-трудовой анамнез.

9.Эпидемиологический анамнез

10.Прививки

#### II. ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

(status praesens)

ОБЩИЙ ОСМОТР

СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Осмотр грудной клетки:

2. Пальпация грудной клетки

3. Перкуссия легких.

4. Аускультация легких.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

1. Осмотр области сердца и крупных сосудов.

2. Пальпация области сердца и крупных сосудов.

3. Перкуссия сердца, сосудистого пучка:

4. Аускультация сердца.
5. Аускультация артерий и вен.
6. Артериальное давление на обеих руках: систолическое, диастолическое (мм рт. ст.), измеряется в положении сидя, лежа, стоя.

#### СИСТЕМА ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

1. Осмотр полости рта:
2. Осмотр живота проводится в положении стоя и лежа: величина,
3. Пальпация живота.
4. Перкуссия живота.
5. Аускультация живота

#### ГЕПАТО-БИЛИАРНАЯ СИСТЕМА, ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА, СЕЛЕЗЕНКА

1. Исследование печени и желчного пузыря.

Осмотр области печени

Перкуссия печени

Пальпация нижнего края печени:

Пальпация желчного пузыря

2. Исследование поджелудочной железы.

Осмотр: наличие «цветных» симптомов панкреатита — симптомы

Пальпация

3. Исследование селезенки: осмотр перкуссия

Мочевыделительная система

1. Осмотр и пальпация поясничной области

2. Пальпация почек

3. Перкуссия: симптом поколачивания

4. Аускультация сосудов почек

5. Перкуссия и пальпация мочевого пузыря

#### ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

Осмотр и пальпация щитовидной железы

#### СИСТЕМА КРОВИ И КРОВЕТВОРЕНИЯ

#### НЕРВНАЯ СИСТЕМА И ОРГАНЫ ЧУВСТВ

1. Общий нервно-психический статус

2. Двигательная сфера

3. Рефлекторная сфера

4. Вегетативная сфера

5. Рецепторная сфера

#### III. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

Предварительный диагноз устанавливается на основании данных расспроса и физикальных методов лечения. Диагноз может быть нозологическим (название заболевания) или синдромным (название синдрома, признаки которого выявлены у больного), может включать элементы анатомического (например, локализация), этиологического (указание этиологии заболевания), патофизиологического и функционального (степень тяжести, степень нарушения функции органа) диагнозов.

Предварительный диагноз формулируется без приведения обоснования.

#### IV. ПЛАН ЛАБОРАТОРНОГО И ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО

#### V. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ

#### И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

1. Температура тела и ее динамика (в виде температурного листа).

2. Лабораторные: общие клинические, биохимические, серологические и другие исследования.

3. Рентгенологические и ультразвуковые исследования.
4. Другие инструментальные исследования: электрокардиография, реовазография, функция внешнего дыхания и т. д.
5. Эндоскопические исследования.
6. Прочие исследования.

#### VI. КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

#### VII. ДНЕВНИКИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО

#### VIII. Оценка экспертизы временной нетрудоспособности.

#### IX.. Тактика лечения пациента

#### X. Прогноз.

#### XI ЭПИКРИЗ

Это заключительный раздел истории болезни, творчески обобщающий и критически освещающий все имеющиеся сведения о больном.

#### XI. СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Критерии оценки, шкала оценивания истории болезни

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	Клиническая история болезни оформлена в соответствии с требованиями, записи содержат необходимую информацию, грамотные. Четко и полно сформулированы жалобы, анамнез пациента. Изложены данные объективного осмотра пациента в соответствии с планом обследования. Логично обоснован и сформулирован предварительный диагноз. Указан и обоснован полный план обследования пациента. Представлены все необходимые результаты обследования. На основании жалоб, данных анамнеза, объективного осмотра и результатов обследования логично и полно, на высоком уровне обоснован и в соответствии с современными классификациями сформулирован окончательный клинический диагноз. Проведен дифференциальный диагноз основного заболевания на основании клинических данных и результатов обследования. Представлен правильный полный план лечения пациента (с указанием фармакологических групп препаратов). Представлен эпикриз, изложенный согласно схеме истории болезни.
«хорошо»	8	Клиническая история болезни оформлена в соответствии с требованиями, записи содержат необходимую информацию, грамотные. Жалобы, анамнез пациента сформулированы не полностью. Изложены данные объективного осмотра пациента в соответствии с планом обследования. При обосновании предварительного диагноза допущены единичные ошибки. Правильно сформулирован предварительный диагноз. Указан полный план обследования пациента, но отсутствует обоснование. Представлены результаты обследования. Окончательный клинический диагноз обоснован с единичными ошибками, имеются неточности при формулировании диагноза. Проведен недостаточно полный дифференциальный диагноз основного заболевания. Представлен правильный полный план лечения пациента, не указаны фармакологические группы препаратов. Представленный эпикриз содержит только часть необходимой информации

Оценка	Балл	Описание
«удовлетворительно»	6	<p>Клиническая история болезни оформлена с нарушениями, записи содержат частичную информацию, грамотные. Жалобы, анамнез пациента сформулированы частично. При изложении результатов объективного осмотра пациента представлены не все данные, нарушен порядок изложения. Обоснование предварительного диагноза недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками. Есть ошибки при формулировании предварительного диагноза. Результаты обследования представлены недостаточно полно. Обоснование окончательного диагноза логично не структурировано, допущены ошибки при обосновании и формулировании окончательного клинического диагноза. При проведении дифференциального диагноза основного заболевания допущены существенные ошибки. Представлен неполный план лечения пациента и/или указаны неправильные методы лечения, не указаны фармакологические группы препаратов. Представленный эпикриз содержит только небольшую часть необходимой информации.</p>
«неудовлетворительно»	0-4	<p>Клиническая история болезни оформлена со значительными нарушениями, записи содержат частичную информацию, присутствуют грубые грамматические ошибки. Жалобы, анамнез пациента сформулированы частично. При изложении результатов объективного осмотра пациента представлены не все данные, нарушен порядок изложения. Обоснование предварительного диагноза недостаточно полное, непоследовательное, с грубыми ошибками. Результаты обследования представлены частично. Обоснование окончательного диагноза логично не структурировано, допущены грубые ошибки при обосновании и формулировании окончательного клинического диагноза. При проведении дифференциального диагноза основного заболевания допущены грубые ошибки. При описании плана лечения допущены грубые ошибки. Не представлен эпикриз или эпикриз написан с грубыми нарушениями.</p>

## 2.8 Примеры вопросов для контрольной работы

ИД 1 ОПК-2.1

1. Критерии оценки общего состояния пациента. Градации тяжести состояния, их клиническая характеристика. Критерии оценки сознания. Варианты нарушения сознания, их клинические признаки, диагностическое значение.

2. Критерии оценки лимфатических узлов. Данные исследования лимфатических узлов в норме. Данные исследования лимфатических узлов в патологии и их диагностическое значение
3. Основные жалобы при заболеваниях органов дыхания, их диагностическое значение

#### ИД2 ОПК 2.2

1. Одышка при заболеваниях органов дыхания: определение понятия, виды, причины и механизм возникновения. Детализация и диагностическое значение одышки при заболеваниях органов дыхания
2. Приступ удушья при заболеваниях органов дыхания: определение понятия «удушьё», виды, причины и механизмы возникновения удушья. Детализация и диагностическое значение удушья при заболеваниях органов дыхания.
3. Кровохарканье при заболеваниях органов дыхания и легочное кровотечение: определение понятий, причины и механизмы их возникновения. Детализация и диагностическое значение кровохарканья и легочного кровотечения. Боль в грудной клетке при заболеваниях органов дыхания: причины и механизмы ее возникновения, детализация и диагностическое значение.

#### ИД-1 ОПК-3.1.

1. Перечислите , нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников Законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья

#### ИД-2 ОПК-3.2

1. Современная классификация лекарственных препаратов позволяющих добиться улучшения спортивных результатов

#### ИД 1 ОПК-5.1.

2. Диагностическое значение методов исследования функции внешнего дыхания. Диагностическое значение других инструментальных методов исследования при заболеваниях органов дыхания.
3. Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, их диагностическое значение
4. Синдром артериальной гипертензии: данные осмотра и пальпации области сердца, исследования периферических сосудов, свойств пульса и измерения артериального давления. Данные перкуссии, аускультации сердца, диагностическое значение аускультации почечных артерий при синдроме артериальной гипертензии. Данные лабораторных и инструментальных методов

#### ИД 2 ОПК-5.2.

1. Синдром острой коронарной недостаточности: инфаркт миокарда - данные физикальных методов исследования, данные лабораторных и инструментальных методов исследования. ЭКГ-признаки инфаркта миокарда в зависимости от объема поражения, стадии и локализации
2. Синдром органической диспепсии (синдром мальдигестии): данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования в зависимости от клинико-патогенетического варианта синдрома мальдигестии.

#### ИД 3 ОПК 5.3.

1. Диагностика синдром нарушения всасывания: данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования

2. Синдром острого кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: причины, основные жалобы, механизм их возникновения и клиническая характеристика. Данные физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования при синдроме острого кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

ИД 1 ОПК-6.1.

1. Антацидные средства. Классификация, механизм действия, состав, показания и особенности назначения, нежелательные эффекты, взаимодействие с препаратами других групп.

2. Клинико-фармакологическая характеристика нестероидных противовоспалительных средств. Выбор препаратов с учетом фармакокинетики и фармакодинамики, основного и сопутствующих заболеваний.

3. Клинико-фармакологическое обоснование применения системных глюкокортикостероидов, их фармакокинетика и фармакодинамика. Понятие о терапевтической биоэквивалентности (эквивалентных дозах). Особенности различных групп ГКС. Показания к назначению и виды глюкокортикоидной терапии.

ИД2 ОПК-6.2

1. Медикаментозных и немедикаментозные методы лечения фибрилляция предсердий. Определение понятия, классификация.

2. Особенности тактики врача-стоматолога. Оценка нетрудоспособности

3. Медикаментозных и немедикаментозные методы лечения Язвенной болезни  
Эрадикационная терапия. Особенности тактики врача-стоматолога. Оценка нетрудоспособности

ИД 3 ОПК-6.3.

1. Принципы назначения лекарственных средств; применение основных антибактериальных препаратов

2. Принципы назначения лекарственных средств; применение противовирусных препаратов

ИД 1 ОПК-7.1.

1. Неотложная помощь при гипертоническом кризе

2. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме

ИД 2 ОПК-7.2.

1. Неотложная помощь при гипертоническом кризе в условиях карантина

2. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме, тактика врача во время пожара

ИД1 ОПК-9.1

1. Дисфагия: определение понятия, виды, причины развития и клинические проявления. Понятие об одинофагии и эзофагодии. Изжога: причины и механизм возникновения, детализация, диагностическое значение.

2. Синдром артериальной гипертензии: виды, причины и механизм развития; основные жалобы, механизм их возникновения и их клиническая характеристика

ИД 2 ОПК-9.2.

1. Свойства пульса. Характеристика свойств пульса у здорового человека.

Изменения свойств пульса в патологии и их диагностическое значение.

2. Коронарогенные и некоронарогенные боли: причины и механизм их возникновения, детализация и диагностическое значение. Отличия коронарогенных и некоронарогенных болей.

#### ИД-1 ОПК-10.1

1. Алгоритм приема врача и задачи медицинского персонала перед выполнением медицинских манипуляций на приеме у врача-стоматолога
2. Алгоритм обследования пациента с ОКС, организация работы среднего медицинского персонала при оказании неотложной помощи

#### ИД-1 ОПК-10.2

1. Алгоритм приема врача и задачи младшего медицинского персонала перед выполнением медицинских манипуляций на приеме у врача-стоматолога
2. Алгоритм обследования пациента с ОКС, организация работы младшего медицинского персонала при оказании неотложной помощи

#### ПК-6.3 ПК 6.4

1. Каков общий порядок выдачи листка нетрудоспособности при обострении гипертонической болезни
2. Каков общий порядок выдачи листка нетрудоспособности при ИБС
3. Каков общий порядок выдачи листка нетрудоспособности на карантине
4. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при язвенной болезни
5. Какая ответственность за правонарушения, связанные с экспертизой временной нетрудоспособности и выдачи листков нетрудоспособности

#### Критерии оценивания контрольной работы

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	6	Излагает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. Дает правильные, ответы. В ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	4	Излагает требуемый учебный материал, хорошо понимает, раскрывает тему не полностью, не развернуто. В ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	2	Излагает основной учебный материал. Тема не раскрыта, дан частичный ответ, допускает ошибки при изложении материала
«неудовлетворительно»	1	Не знает большей части учебного материала, допускает частые и грубые ошибки

#### 2.9 Ситуационные задачи для текущего контроля

##### ИД1 ОПК2.1, ИД2 ОПК2.2, ИД1 ОПК-3.1, ИД2 ОПК-3.2

Задача 1. Больная М., 41 года, обратилась с жалобами на одышку и сердцебиение при быстрой ходьбе, снижение работоспособности, головные боли и головокружения. Подобные ощущения появились 2–3 месяца назад и постепенно нарастают. Поводом для обращения послужило кратковременное обморочное состояние. Ранее практически не болела. В течение трех лет наблюдается гинекологом по поводу миомы матки небольших размеров. Менструальный цикл не



нарушен, месячные через 24 дня, длятся по 6–7 дней, обильные. Имеет двух детей, в анамнезе 6 аборт. При осмотре: достаточного питания, кожа и слизистые бледные, «заеды» в углах рта. Тоны сердца учащены, ритмичные, на верхушке сердца короткий систолический шум. ЧСС 90 в минуту, АД 110/75 мм рт.ст. В легких над всеми полями везикулярное дыхание, хрипов нет. Язык влажный, с небольшим белым налетом по спинке. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень, селезенка, объемные образования не определяются. В клиническом анализе крови Нв 96 г/л, эритроциты  $3,1 \cdot 10^{12}$ /л, ЦП 0,8, СОЭ 23 мм/ч, лейкоциты:  $6,8 \cdot 10^9$ /л, Э - 1%, П - 3%, С - 67%, Л - 23%, М - 6%, анизоцитоз, пойкилоцитоз.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назначьте план обследования.
3. Выберите тактику ведения больной.
4. Оцените трудоспособность пациентки

ИД1 ОПК2.1, ИД2 ОПК2.2, ИД1 ОПК-3.1, ИД2 ОПК-3.2

Задача 2. Больная 26 лет, бухгалтер, на приеме у участкового терапевта предъявляет жалобы на повышение температуры тела до  $38^{\circ}\text{C}$ , общую слабость, боли, скованность в мелких суставах кистей, запястий, похудание на 3 кг, выпадение волос, появление высыпаний на коже лица, в области «декольте», отеки нижних конечностей.

Анамнез. 4 недели назад во время летнего отдыха на юге отметила появление эритемы на коже лица, «декольте», за медицинской помощью не обращалась. Через 7-10 дней заметила интенсивное выпадение волос на голове, повышение температуры тела до  $38^{\circ}\text{C}$  без катаральных явлений. Лечилась самостоятельно парацетамолом с временным снижением температуры. Самочувствие ухудшалось, нарастала слабость, похудание, появились боли и скованность в суставах кистей.

Хронических заболеваний нет. Отмечает аллергическую реакцию на цитрусовые по типу крапивницы. Родители здоровы. Не замужем. Беременностей не было.

Оперативные вмешательства отрицает.

Объективно: астенического телосложения, рост 160 см, вес 50 кг. Температура тела  $38,5^{\circ}\text{C}$ . Кожные покровы бледные, на коже лица в области скуловых дуг и спинки носа - эритематозная сыпь. Пятнистая аллопеция на волосистой части головы без расчесов. Деформация проксимальных межфаланговых и пястнофаланговых суставов кистей за счет экссудативных изменений, при пальпации суставов – умеренная болезненность. Объем движений полный. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 120 уд в мин, АД 140/100 мм рт.ст. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, ЧДД 20 в 1 мин. Живот не увеличен в объеме, при пальпации безболезненный. Печень не пальпируется, область пальпации безболезненная. Селезенка не увеличена. Симптом «поколачивания» отрицательный с обеих сторон. Плотные отеки стоп, голеней.

Лабораторно: в общем анализе крови – эритроциты –  $2,9 \cdot 10^{12}$ /л, Нв 100 г/л, лейкоциты –  $3,4 \cdot 10^9$ /л, формула: б – 1%, э – 1%, п – 6%, с – 60%, л – 23%, м – 9%, тромбоциты -  $110 \cdot 10^9$ /л, СОЭ 45 мм/ч. В общем анализе мочи – удельный вес 1018, белок – 1,3 г/л, лейкоциты – 15-18 в поле зрения, эритроциты – 15-25 в поле зрения. Суточная потеря белка 4,2 г/сут. Биохимический анализ крови: общий белок 47 г/л, альбумин 23 г/л, креатинин 90 мкмоль/л, холестерин 8,3 ммоль/л, триглицериды 4,8 ммоль/л.

Иммунологические анализы: АТ к двухцепочечной ДНК 230 Ед/мл ( $N < 1$  Ед/мл).

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. План обследования
3. План терапии

#### 4. Оцените трудоспособность

ИД1 ОПК2.1, ИД2 ОПК2.2, ИД1 ОПК-3.1, ИД2 ОПК-3.2

Задача 3. Мужчина 57 лет вызвал врача на дом. Предъявляет жалобы на интенсивные давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, левую лопатку.

Вышеописанная

симптоматика появилась около 2 часов назад после интенсивной физической нагрузки.

Самостоятельно принял 2 таблетки нитроглицерина – без эффекта. Ранее боли подобного

характера никогда не беспокоили.

В анамнезе артериальная гипертензия в течение последних 10 лет с максимальными цифрами артериального давления 200/100 мм рт.ст. Регулярно лекарственные препараты не принимал. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 30 лет.

Газоэлектросварщик. Аллергические реакции отрицает.

При объективном обследовании: кожные покровы влажные. В легких перкуторный звук лёгочный, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, АД – 160/100 мм рт. ст., ЧСС – 88 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

На ЭКГ зарегистрировано: синусовый ритм, подъем сегмента ST > 0,2 мВ в отведениях II, III, aVF. Транспортная доступность до стационара неотложной кардиологии, располагающего возможностью проведения первичного ЧКВ – 30 мин.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Какой должна быть тактика ведения пациента на догоспитальном этапе? Обоснуйте свой выбор.
4. Какой объём медикаментозной помощи должен быть оказан пациенту на догоспитальном этапе?

Критерии оценивания ситуационных задач.

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	8	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	6	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	4	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	1	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических

Оценка	Балл	Описание
		изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

### 3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: Контрольных вопросов, тестовых заданий, учебной истории болезни, демонстрации практического навыка, контрольной работы, ситуационные задачи, защита реферата доклад.

### 4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

#### 4.1. Примерный перечень контрольных вопросов:

ИД-1ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2 ИД-1ОПК-3.1, ИД-2 ОПК-3.2

Понятие острый коронарный синдром (ОКС). Тактика врача стоматолога при постановке диагноза ОКС. ИД-1ОПК-2.1

Порядок направления на МСЭ

ИД1 ОПК-5.1, ИД2 ОПК-5.2, ИД3 ОПК-5.3

Методы диагностики коронарной недостаточности. Клинические формы ишемической болезни сердца (классификация ВОЗ). ИД1 ОПК-9.1

Клинические проявления стенокардии. ИД1 ОПК-9.1

ИД1 ОПК-6.1, ИД2 ОПК-6.2, ИД3 ОПК-6.3

Ишемическая болезнь сердца. Принципы диагностики и лечения

Тактика врача-стоматолога при возникновении приступа стенокардии.

Нарушения ритма сердца и проводимости, классификация, клинические проявления и диагностика.

ИД1 ОПК-7.1, ИД2 ОПК-7.2

Тактика врача стоматолога при приступе фибрилляции предсердий

ИД-1ОПК-9.1., ИД-2 ОПК-9.2.

Принципы лечения фибрилляций предсердий.

Тактика врача стоматолога при приступе фибрилляции предсердий

ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2

Основные антиаритмические средства для лечения нарушений ритма

Хроническая ревматическая болезнь сердца: этиология, патогенез. Клинические проявления.

Диагностические критерии, принципы лечения. Значение санации ротовой полости в профилактике ревматической лихорадки

ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4

Какие существуют документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность

Для чего служит листок нетрудоспособности (л/н)

Кому выдается листок нетрудоспособности

Кто имеет право выдачи листков нетрудоспособности

Выдается ли листок временной временной нетрудоспособности взамен утерянного

Может ли быть лист нетрудоспособности закрыт по требованию администрации с места работы или по просьбе пациента

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	16	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	5	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

#### 4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД1 ОПК2.1, ИД2 ОПК2.2, ИД1 ОПК-3.1, ИД2 ОПК-3.2

**Задача 1.** Пациент 45 лет, по профессии программист, обратился к участковому врачу с жалобами на боли в эпигастральной области, преимущественно натощак и в ночное время, заставляющие его просыпаться, а также на почти постоянную изжогу, чувство тяжести и распиравания в эпигастральной области после приёма пищи, изжогу, отрыжку кислым, тошноту. Из анамнеза известно, что пациент много курит, злоупотребляет кофе, питается нерегулярно. Часто бывают обострения хронического фарингита. Болен около трех лет. Не обследовался, лечился самостоятельно (принимал фитотерапию). При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ 32,0 кг/м<sup>2</sup>. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Температура тела нормальная. Зев – миндалины, задняя стенка глотки не гиперемированы. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС – 70 уд.в мин., АД – 120/80 мм рт.ст. Живот участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области, напряжения мышц живота нет, симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. ЭФГДС: пищевод свободно проходим, утолщены продольные складки, очаговая гиперемия слизистой дистального отдела пищевода, кардия смыкается не полностью. В желудке натощак содержится небольшое количество светлой секреторной жидкости и слизи. Складки слизистой оболочки желудка утолщены, извиты. Луковица 12-перстной кишки деформирована, на задней стенке выявляется дефект слизистой до 0,5 см в диаметре. Края дефекта имеют четкие границы, гиперемированы, отёчны. Дно дефекта покрыто фибринозными наложениями белого цвета. Постбульбарные отделы без патологии. Уреазный тест на наличие *H. pylori* – положительный.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Принципы терапии
5. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности

ИД1 ОПК-5.1, ИД2 ОПК-5.2, ИД3 ОПК-5.3

**Задача 2.** Пациент 53 лет обратился с жалобами на головные боли, сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров жидкости в сутки), общую слабость, утомляемость, тошноту, рвоту, учащенное мочеиспускание, временами зуд кожи, одышку при физической нагрузке, перебои в работе сердца.

Из анамнеза: болен 12 лет, когда впервые появились отеки лица, голеней и стоп, головные боли. В последующие годы присоединилась артериальная гипертония (АД 160/100-190/110 мм рт. ст.). В моче периодически обнаруживали белок 1.2-3.4%, лейкоциты и эритроциты. Несмотря на рекомендации врачей, планового лечения не проводил. Лечился стационарно, получал преднизолон, аскорутин, мочегонные, после выписки состояние улучшалось, отеки сходили, белок в моче снижался до 0,33%. В последнее время головные боли стали носить упорный характер, стал отмечать тошноту, рвоту, сухость во рту, жажду, кожный зуд, снизился аппетит, больной похудел.

Объективно: состояние средней тяжести. Несколько заторможен, апатичен, сонлив. Пониженного питания, ИМТ 19 кг/м<sup>2</sup>. Кожные покровы сухие, бледные, следы расчесов. Лицо одутловатое, мягкие тестоватые отеки ног (при надавливании остается ямка). В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон ослабленное, хрипов нет. Сердце расширено влево на 2 см. Тоны сердца приглушены, частые экстрасистолы. ЧСС

88 уд/мин. АД 210/120 мм РТ, ст. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Мочеиспускание 8-10 раз в сутки, в том числе 1-2 раза ночью, моча темного цвета.

При обследовании:

В общем ан. крови: гемоглобин – 69 г/л, эритроциты -  $2,8 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты –  $9,8 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты –  $126 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 75 мм/ч. В об. ан. мочи: уд. вес 1003, белок – 0,8 г/л, лейкоц. – 3-8 в п/зр., эр. 35 в п/зр., цилиндры гиал 1-2, зернистые 1-2. Суточная альбуминурия 800 мг/сут. Креатинин 370 мкмоль/л. СКФ по формуле SKD/ EPI 15 мл/мин.

ЭКГ – гипертрофия левого желудочка, уменьшение вольтажа, удлинение PQ, сглаженность и двухфазность зубца Т, частые желудочковые экстрасистолы.

При УЗИ почек правая 8,1x3,7 см, левая 9,4x 4,1 см. Контуры неровные, толщина паренхимы 14-15 мм, ткань почек диффузно гиперэхогенна, кровоток обеднен, кортико- медуллярная дифференциация нарушена. В обеих почках единичные мелкие кисты.

Вопросы:

1. Предположите и обоснуйте вероятный диагноз
2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования
3. План терапии
4. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности

ИД1 ОПК-6.1, ИД2 ОПК-6.2, ИД3 ОПК-6.3

**Задача 3** Женщина 28 лет направлена в приемный покой больницы из поликлиники, на момент осмотра жалуется на боли ноющего характера в поясничной области, частые мочеиспускания преимущественно в ночное время, повышение температуры до 39 градусов сопровождающееся ознобом, слабость.

Из анамнеза: 5 месяцев назад после переохлаждения появились боли внизу живота, частые болезненные мочеиспускания, боли в поясничной области справа, повышение температуры, по поводу чего самостоятельно принимала амоксицилав, фурагин, парацетамол в течение 5 дней, боли уменьшились, температура нормализовалась, после самолечения к врачам не обращалась. Неделю назад после

перенесенной респираторной инфекции, появились боли в области поясницы, частые мочеиспускания, повысилась температура, по поводу чего обратилась в поликлинику по месту жительства, где было проведено обследование;

Нв-118 г/л, эр-3.2\*10<sup>12</sup>/л: лейкоц-10,6\*10<sup>9</sup>/л, СОЭ-32мм/ч. о/а мочи: уд.вес 1016, белок 0.3 г/л. лейкоц-сплошь в п/зр, цилиндры гиалиновые 0-1, эр-1-2 в п/зр. креатинин 96 мкмоль/л. Больная направлена на стационарное лечение в отделение нефрологии.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы несколько бледные, температура 38,2. Над легкими перкуторно ясный легочной звук, аускультативно везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧДД 18 в мин. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 96 в мин, АД 130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Вопросы:

1. Предположите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз.
2. Составьте и обоснуйте план исследования.
3. Назначьте лечение
4. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности

**Задача 4.** Больная Д., 20 лет, доставлена машиной скорой помощи. Дома после приёма ацетилсалициловой кислоты по поводу повышенной температуры тела (болеет ОРВИ) возник приступ удушья, купирован в машине введением аминофиллина (эуфиллина) в/в. Ранее ацетилсалициловую кислоту не принимала, обычно при гипертермии принимает парацетамол, но на этот раз его не оказалось. В анамнезе – детские инфекции. При расспросе выяснено также, что пациентка страдает вазомоторным ринитом. ЧДД – 20/мин, жёсткое дыхание, рассеянные сухие хрипы. ЧСС – 86/мин, АД – 130/80 мм рт. ст. Тоны сердца ясные, шумов нет. При ЛОР-обследовании – острый катаральный ринофарингит, полипоз носа. ОФВ1 = 78% от должного, проба с фенотеролом (беротеком) положительна. В остальном по органам и системам – без особенностей.

Вопросы:

1. Ваше представление о больной
2. Необходимо ли назначение пациентке противовоспалительных препаратов? Если да – то какая группа будет наиболее предпочтительной. Обоснуйте Ваш ответ.
3. Если подобный приступ повторится, то какой препарат и какой путь введения будет наиболее показан для его купирования?

Г. Какие меры необходимо принимать для профилактики приступов?

ИД1 ОПК-7.1, ИД2 ОПК-7.2

**Задача 5** Больной В., 35 лет. Предъявляет жалобы на увеличение шейных лимфоузлов справа в течение двух-трех месяцев, снижение аппетита, похудание, кожный зуд, умеренную общую слабость, лихорадку до 38 С, ночные поты.

При осмотре – кожные покровы, видимые слизистые чистые. Пальпируются плотные, безболезненные, подвижные шейные лимфоузлы размером 4-3,5 см. В легких дыхание везикулярное. АД – 130/80 мм. рт. ст. Пульс – 72 уд./мин. Тоны сердца ритмичны, чистые. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 0,5 см, селезенка не пальпируется.

В общем анализе крови – Нв – 112 г/л, ЦП – 1,0, лейкоциты – 4,7 тыс., нейтрофилы п/ядерные – 2 %, с/ядерные – 56 %, моноциты – 10 %, лимфоциты – 32 %, СОЭ – 32 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями, сопровождающимися увеличением лимфоузлов.
3. Какие дополнительные исследования требуются для установления стадии заболевания.

ИД1 ОПК-9.1, ИД2 ОПК-9.2

**Задача 6** Больная Д., 44 года. Поступила с жалобами на повышение температуры до 38,6о С, першение в горле, умеренные боли при глотании, потливость, общую слабость, рецидивирующие носовые кровотечения.

Больна в течение месяца, когда появилась и нарастала боль при глотании, сопровождающаяся повышением температуры. Вызвала участкового врача, который после осмотра поставил диагноз ангины. Получала антибиотики (ампициллин – 0,5 x 4 раза в сутки) в течение 7 дней. Состояние не улучшилось. Затем врач заподозрил пневмонию, рекомендовал цефазолин по 1,0x3 раза в сутки. При рентгенографии органов грудной клетки очаговых и инфильтративных теней не выявлено. На фоне антибиотикотерапии температура снизилась до 37,1о С.

При осмотре : состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, на коже верхних и нижних конечностей – петехиальная сыпь. Пальпация грудины умеренно безболезненна. Периферические лимфоузлы не пальпируются.

Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка – по краю реберной дуги. Стул, диурез – в норме.

Общий анализ крови - Нв-70 г/л, лейкоциты - 2,2 x10<sup>9</sup>/л, бластные клетки - 88%, тромбоциты - 12 x10<sup>9</sup>/л.

Вопросы:

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Какие дополнительные обследования Вы рекомендуете сделать больной?
3. Составьте программу лечения для данной больной.
- 4.Проведите экспертизу временной нетрудоспособности

ИД-3 ПК-6.3, ИД-3 ПК-6.3.

**Задача 7.** Больная Д., 20 лет, доставлена машиной скорой помощи. Дома после приёма ацетилсалициловой кислоты по поводу повышенной температуры тела (болеет ОРВИ) возник приступ удушья, купирован в машине введением аминофиллина (эуфиллина) в/в. Ранее ацетилсалициловую кислоту не принимала, обычно при гипертермии принимает парацетамол, но на этот раз его не оказалось. В анамнезе – детские инфекции. При расспросе выяснено также, что пациентка страдает вазомоторным ринитом. ЧДД – 20/мин, жёсткое дыхание, рассеянные сухие хрипы. ЧСС – 86/мин, АД – 130/80 мм рт. ст. Тоны сердца ясные, шумов нет. При ЛОР-обследовании – острый катаральный ринофарингит, полипоз носа. ОФВ1 = 78% от должного, проба с фенотеролом (беротеком) положительна. В остальном по органам и системам – без особенностей.

Вопросы:

1. Ваше представление о больной
2. Необходимо ли назначение пациентке противовоспалительных препаратов? Если да – то какая группа будет наиболее предпочтительной. Обоснуйте Ваш ответ.
3. Если подобный приступ повторится, то какой препарат и какой путь введения будет наиболее показан для его купирования?
4. Какие меры необходимо принимать для профилактики приступов?

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	14	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	6	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	2	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала *итогового оценивания*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий)



Оценка	Балл	Описание
		продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

## 5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: ситуационные задачи и контрольные вопросы по билетам.