

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Госпитальная терапия, эндокринология

Специальность: 31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация: врач-лечебник

Кафедра госпитальной терапии имени В.Г. Вогралика

Форма обучения: очная

**Нижний Новгород
2025**

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 988 от 12 августа 2020 года

Составитель рабочей программы:

Носов Владимир Павлович, профессор кафедры госпитальной терапии имени В.Г. Вогралика, д.м.н., доцент

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии имени В.Г. Вогралика.

Протокол № 4 от «05» марта 2025 года

Зав. кафедрой госпитальной терапии
имени В.Г. Вогралика, д.м.н., доцент



И.В. Фомин

«05» марта 2025 года

СОГЛАСОВАНО
Начальник УМУ,
к.м.н.



А.С. Василькова

«05» марта 2025 года

1. Цель и задачи освоения дисциплины «Госпитальная терапия, эндокринология».

1.1. Цель освоения дисциплины.

Основной целью освоения и преподавания «Госпитальной терапии, эндокринологии» студентам V и VI курсов является формирование клинического (понятийного) мышления, включающего профессиональный алгоритм в решении практических задач в клинике внутренних болезней. Сформировать врачебное профессиональное поведение в терапевтической клинике, основанное на деонтологических принципах и этических нормах. Выработать у студентов умственные, сенсорные, моторные навыки и компетенции, необходимые врачу-лечебнику для выполнения своих профессиональных обязанностей. Способствовать повышению общей культуры студента медицинского ВУЗа.

1.2. Задачи дисциплины.

Преподавание дисциплины «Госпитальная терапия, эндокринология» в терапевтической клинике основано на чтении клинических лекций, проведении практических занятий и самостоятельной работе студентов у постели больного под руководством преподавателя.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди населения;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического профиля;
- особенности оказания медицинской помощи взрослому населению при неотложных состояниях;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;
- показания и противопоказания к направлению больных с наиболее часто встречающимися заболеваниями на санаторно-курортное лечение;
- основы организации стационарной помощи взрослому населению;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения, осуществление экспертизы трудоспособности;

- основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков, деятельности медицинских учреждений и в научных исследованиях.

Уметь:

- собрать анамнез; провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.);
- направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, использовать данные физикального, лабораторно-инструментального обследования, лабораторных данных для постановки диагноза в амбулаторных и стационарных условиях.
- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
- разработать больному человеку оптимальный план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий, использовать методы немедикаментозного лечения;
- составить программу реабилитации на госпитальном и поликлиническом этапе, осуществить контроль за ее выполнением;
- оказать квалифицированную помощь при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях: гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, ангинозный приступ, приступ печеночной и почечной колики и др.;
- диагностировать и оказывать неотложную помощь при комах у больных сахарным диабетом;
- своевременно и правильно распознать пограничную патологию, встречающуюся в практике терапевта:
 - наиболее частые инфекционные заболевания и особо опасные инфекции;
 - психические заболевания;
 - заболевания эндокринной системы;
 - туберкулез;
 - ЛОР-заболевания;
 - заболевания периферической нервной системы;
 - острый живот;
- определить факт временной нетрудоспособности, ее причину, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности;
- определить показания к трудоустройству, установлению группы инвалидности и ее прогнозированию;

- вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;
- проводить санитарно-просветительную работу, составить ее план;
- руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре.

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения;
- оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых и социальных групп;
- методами общего клинического обследования пациентов;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи населению при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре ООП:

2.1. Дисциплина «Госпитальная терапия, эндокринология» относится к **обязательной части Блока 1. Дисциплины ООП ВО (Б1.О.39).**

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин (философия, биоэтика; правоведение; история медицины; латинский и иностранный язык);
- в цикле математических, естественно-научных дисциплин: физика, математика; медицинская информатика; химия; психиатрия, биология; биохимия; анатомия; топографическая анатомия и оперативная хирургия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; фармакология;

- в цикле профессиональных дисциплин: пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия; эндокринология; поликлиническая терапия; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; травматология, ортопедия, общая хирургия, лучевая диагностика; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия; акушерство и гинекология; педиатрия; онкология, лучевая терапия; стоматология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; инфекционные болезни; эпидемиология; медицинская реабилитация; клиническая фармакология; фтизиатрия; дерматовенерология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; психиатрия; медицинская психология; отоларингология; офтальмология; судебная медицина; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.

3. Результаты освоения дисциплины и индикаторы достижения компетенций:

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Код или наименование индикатора достижения компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
				Знать	Уметь	Владеть
1	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3	методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа	получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта	практическим опытом исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем
2	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИОПК 7.1 ИОПК 7.2 ИОПК 7.3	методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных	разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространенными терапевтическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,	практическим опытом разработки плана лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с

				терапевтических заболеваний; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными терапевтическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с наиболее распространенными заболеваниями для лечения наиболее распространенных терапевтических заболеваний у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов с наиболее распространенными терапевтическими заболеваниями; подбора и назначение немедикаментозного лечения пациентам с наиболее распространенными терапевтическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или)
--	--	--	--	---	--	---

						медицинских изделий, немедикаментозного лечения; оказания медицинской помощи пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
3	ПК-5	Способен собрать жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента, провести полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента, в т.ч. диагностических исследований с применением современных технических средств и цифровых технологий	ИПК 5.1 ИПК 5.2	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; 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,	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; определять очередь объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	Навыками сбора жалоб, анамнеза, полного физикального обследования

				медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов		
4	ПК-6	Способен направить пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, а также направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ИПК 6.1 ИПК 6.2	общие вопросы организации медицинской помощи населению методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	Навыками интерпретации лабораторно-инструментальных данных
5	ПК-7	Способен проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со	ИПК 7.1 ИПК 7.2	этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния	анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;	Навыками дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями

		здоровьем (МКБ)		здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; МКБ	интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	
6	ПК-8	Способен разработать план лечения заболевания или состояния и назначить лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	ИПК 8.1 ИПК 8.2	современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	навыками разработки плана лечения заболевания или состояния и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения

				помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	
7	ПК-10	Способен организовать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценить эффективность и безопасность лечения	ИПК 10.1 ИПК 10.2	современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного	назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Навыками организовать персонализированное лечение пациента

				лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением		
8	ПК-13	Способен направить пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, и выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ИПК 13.1 ИПК 13.2	мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента; особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста	определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ; определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	навыками направить пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту

					помощи; назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
9	ПК-19	Способен формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оценивать эффективность профилактической работы с пациентами	ИПК 19.1 ИПК 19.2	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	навыками формировать программы здорового образа жизни
10	ПК-22	Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде в рамках МИС	ИПК 22.1 ИПК 22.2	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том	заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	навыками вести медицинскую документацию

				числе на дому при вызове медицинского работника		
--	--	--	--	---	--	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Задачи и трудности современной медицины. Пути формирования клинического мышления врача. Основные положения врачебной деонтологии. Болезни стареющего человека, их происхождение, течение, терапия.	1
2.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Пневмонии. Дифференциальный диагноз внебольничных пневмоний. Критерии тяжелой внебольничной пневмонии. Тактика выбора эмпирической антибактериальной терапии.	1
3.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Понятие. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Стратегия и тактика терапии. Бронхиальная астма (БА). Понятие, критерии диагноза. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома (ХОБЛ, бронхиальная астма). Стратегия и тактика базисной и симптоматической терапии бронхиальной астмы. Обострение БА и ХОБЛ. Критерии тяжести обострения БА, неотложная терапия. Критерии тяжести обострения ХОБЛ, неотложная терапия. Астматическое состояние.	1
4.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Дифференциальная диагностика и рациональная терапия очаговых и диссеминированных поражений легких. Саркоидоз органов дыхания. Идиопатический легочный фиброз	1
5.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Плевриты. Дифференциальный диагноз плевральных выпотов.	1
6.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Легочная недостаточность. Дифференциальный диагноз легочного сердца.	1
7.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	НЦД (соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы).	1
8.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Артериальные гипертензии. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артериальной гипертензией.	1
9.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца (хронические формы). Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болями в области сердца.	1
10.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Острый коронарный синдром.	1
11.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Осложнения инфаркта миокарда.	1
12.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Эндокардиты (инфекционные эндокардиты (ИЭ), при острой ревматической лихорадке и СКВ).	1

13.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Дифференциальная диагностика поражений митрального и аортального клапанов.	1
14.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Поражение мышцы сердца. Миокардиты, кардиомиопатии.	1
15.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Воспалительные миоперикардальные синдромы. Перикардиты.	1
16.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Нарушения ритма и проводимости. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	1
17.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Хроническая сердечная недостаточность	1
18.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Болезни суставов. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита, остеоартроза, подагры.	1
19.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Системные заболевания соединительной ткани.	1
20.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Кислотозависимые заболевания, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болью в верхней половине живота.	1
21.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Нарушения функции кишечника. Дифференциальный диагноз заболеваний кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженного кишечника.	1
22.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Дифференциальная диагностика заболеваний гепатобилиарной системы.	1
23.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Острая и хроническая печеночная недостаточность. Диагностика, терапия.	1
24.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Острые и хронические гломерулонефриты, дифференциальный диагноз.	1
25.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Хронический пиелонефрит.	1
26.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение.	1
27.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Дифференциальная диагностика макроцитарных, микроцитарных и нормоцитарных анемий.	1
28.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Дефицитные анемии.	1
29.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Гемолитическая анемия.	1
30.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом.	1
31.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Коагулопатии.	1
32.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Сахарный диабет и его осложнения.	1

33.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся гипотиреозом и тиреотоксикозом. Особенности диагностики на догоспитальном этапе.	1
34.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Гипоталамо-гипофизарные заболевания.	1
35.	(УК-1); (ОПК-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	Заболевания надпочечников.	1

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 13 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры			
	Объем в ЗЕ	Объем в АЧ	9	10	11	12
Аудиторные занятия (всего)	7	260	62	66	46	86
В том числе:						
Лекции (Л)	1,5	58	10	14	12	22
Практические занятия (ПЗ)	5,5	202	52	52	34	64
Семинары (С)	-	-	-	-	-	-
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (СРС)(всего)	5	172	46	42	26	58
Вид промежуточной аттестации (зачет/экзамен)	1	36	-	зачет		36 экзамен
Общая трудоемкость:	13	468	108	108	72	180

6. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Задачи и трудности современной медицины. Пути формирования клинического мышления врача. Основные положения врачебной деонтологии. Болезни стареющего человека, их происхождение, течение, терапия.	Освещаются вопросы состояния современной медицины в России. Определение понятия клинического мышления, его значение в деятельности врача. Особенности медицинской деонтологии и этики, дискуссионные аспекты проблемы. Особенности течения заболеваний внутренних органов, их медикаментозное лечение в гериатрии.
2.	Пневмонии. Дифференциальный диагноз внебольничных пневмоний. Критерии тяжелой внебольничной пневмонии. Тактика выбора эмпирической антибактериальной терапии.	Современная классификация пневмонии у взрослых. Особенности эпидемиологии и течения. Критерии диагноза, и клинические особенности в зависимости от предполагаемого возбудителя. Методы инструментальной и лабораторной диагностики. Пульсоксиметрия. Осложнения. Дифференциальный диагноз внебольничных пневмоний. Критерии тяжелой внебольничной пневмонии. Показания для госпитализации в стационар. Выбор эмпирической антибактериальной терапии в амбулаторных условиях и в стационаре. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и экспертиза трудоспособности.

3.	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Понятие. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Стратегия и тактика терапии. Бронхиальная астма (БА). Понятие, критерии диагноза. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома (ХОБЛ, бронхиальная астма). Стратегия и тактика базисной и симптоматической терапии бронхиальной астмы. Обострение БА и ХОБЛ. Критерии тяжести обострения БА, неотложная терапия. Критерии тяжести обострения ХОБЛ, неотложная терапия. Астматическое состояние.	Понятие ХОБЛ. Современное представление об этиологии ХОБЛ (табакокурение как основной фактор развития заболевания). Значение экологических, профессиональных факторов и инфекции в патогенезе ХОБЛ. Классификация ХОБЛ. Клинические и инструментальные критерии диагноза. Стратегия и тактика терапии. Базисная терапия. Тактика применения и способы доставки бронхолитических препаратов. Небулайзерная терапия. Оценка легочной недостаточности. Кислородотерапия. Бронхиальная астма (Определение понятия бронхиальной астмы. Современная классификация. Критерии диагноза, определения степени тяжести. Значение пикфлоуметрии, спирометрии в диагностике бронхообструктивного синдрома. ГКС в лечении астмы. Показания к назначению ингаляционных и системных ГКС при бронхиальной астме. Способы доставки ингаляционных препаратов. Определение суточной дозы ИГКС в зависимости от степени тяжести БА. Понятие «контролируемой астмы». Мониторинг течения астмы. Роль пикфлоуметрии). Вопросы экспертизы трудоспособности. Дифференциально-диагностические критерии синдрома бронхиальной обструкции (ХОБЛ, бронхиальная астма). Критерии тяжести обострения БА, неотложная терапия. Критерии тяжести обострения ХОБЛ, неотложная терапия. Астматическое состояние.
4.	Дифференциальная диагностика и рациональная терапия очаговых и диссеминированных поражений легких. Понятие гиперсенситивного пневмонита. Саркоидоз органов дыхания. Идиопатический легочный фиброз	Определение очаговых и диссеминированных поражений легких, дифференциально-диагностические критерии, клинико-инструментальные проявления. Особенности терапии. Саркоидоз органов дыхания. Идиопатический легочный фиброз. Клинико-инструментальные проявления. Особенности терапии.
5.	Плевриты. Дифференциальный диагноз плевральных выпотов.	Определение. Причины возникновения плевритов. Значение туберкулезной инфекции, ДБСТ, опухолей, пневмоний. Классификация плевритов. Критерии диагноза и особенности течения плевритов. Значение дополнительных методов исследования, роль плевральной пункции, показания к ней. Показания к дренированию плевральной полости. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Возможная терапия. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и экспертиза трудоспособности.
6.	Дыхательная недостаточность. Легочная гипертензия. Дифференциальный диагноз легочного сердца.	Определение понятия. Этиология. Классификация. Особенности клинического течения различных форм. Диагностика, роль пульсоксиметрии, исследования функции внешнего дыхания и газов артериальной крови. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Острая дыхательная недостаточность, респираторный дистресс-синдром взрослых, экстренная врачебная помощь. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и трудоспособность. Легочная гипертензия. Понятие. Классификация. Диагностика и современная терапия.

		Определение понятия “легочное сердце”, этиологические факторы; патогенез легочной гипертензии при заболеваниях легких. Диагностические критерии острого, подострого, хронического легочного сердца и его стадий (компенсации, декомпенсации). Определение и классификация ТЭЛА. Факторы риска. Патогенез нарушений гемодинамики. Роль инструментальных методов исследования в диагностике и проведении дифференциального диагноза. Особенности лечения в соответствии с основным заболеванием. Показания к хирургическому лечению ТЭЛА. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и экспертиза трудоспособности.
7.	НЦД (соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы).	Определение понятия. Этиология. Особенности патогенеза и клинических проявлений. Классификация. Инструментальная диагностика. Критерии диагноза. Дифференцированная терапия. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и экспертиза трудоспособности.
8.	Артериальные гипертензии. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артериальной гипертензией.	Определение. Терминология артериальной гипертензии. Современные аспекты патогенеза. Классификация. Стратификация риска. Особенности клинических проявлений. Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий. Двухэтапная программа диагностики артериальной гипертензии. СМАД, ЭКГ и ЭхоДКГ- критерии гипертрофии левого желудочка и левого предсердия, выявление атеросклероза магистральных артерий, лодыжечно-плечевого индекса. Принципы дифференцированной медикаментозной терапии. Изолированная систолическая артериальная гипертензия. Лечение. Осложнения. Осложненные и неосложненные гипертензивные кризы, особенности лечебной тактики. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.
9.	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца (хронические коронарные синдромы). Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болями в области сердца.	Социальное значение проблемы. Современные представления об эпидемиологии, патогенезе атеросклероза. Роль гипер- и дислипидемий, общего и местного воспаления, повреждения сосудистой стенки и тромбоцитов в развитии атеросклероза. Факторы риска. Особенности клинических проявлений в зависимости от преимущественной локализации (аорта, церебральные, коронарные, мезентериальные и почечные артерии, магистральные артерии нижних конечностей). Значение лабораторных, лучевых и других инструментальных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Общие принципы лечения. Дифференцированная терапия атеросклероза. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и трудоспособность. Классификация ИБС. Дифференциальная диагностика стабильной стенокардии, безболевой ишемии, микроваскулярной стенокардии, вазоспастической стенокардии, нестабильной стенокардии. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке коронарогенного и некоронарогенного генеза. Возможности инструментальных методов исследования, включая селективную коронарографию, в диагностике ИБС. Современные подходы к лечению. Показания для хирургического лечения. Прогноз. Трудовая экспертиза.
10.	Острый коронарный синдром.	Понятие об остром коронарном синдроме (ОКС). Классификация острого коронарного синдрома. Современные представления о классификации, клинике, диагностике нестабильной стенокардии и инфаркта миокарда. Диагностические критерии. Роль инструментальных и

		лабораторных методов в диагностике. Алгоритмы ведения больных с ОКС на догоспитальном и госпитальном этапах.
11.	Осложнения инфаркта миокарда. ТЭЛА.	Осложнения инфаркта миокарда.Профилактика, неотложная терапия, Алгоритм ведения больных. Прогноз. Трудовая экспертиза. Этапы реабилитации больных с инфарктом миокарда (стационарный, постгоспитальный). Типы программ физической реабилитации и основные методы контроля в ходе реабилитации. Профилактика ИБС (первичная и вторичная). ТЭЛА. Профилактика, неотложная терапия, Алгоритм ведения больных. Прогноз. Трудовая экспертиза.
12.	Эндокардиты (инфекционные эндокардиты (ИЭ), при острой ревматической лихорадке и СКВ).	Определение. Этиология, патогенез. Особенности течения в зависимости от возбудителя. Диагностические критерии. Значение лабораторных методов и эхокардиографического исследования в диагностике. Дифференциальный диагноз эндокардитов. Осложнения (сердечная недостаточность, эмболии, абсцессы). Лечение. Режимы антибактериальной терапии. Показания к хирургическому лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и трудоспособность.
13.	Дифференциальная диагностика поражений митрального и аортального клапанов.	Определение. Этиология, механизмы нарушений гемодинамики. Классификация. Клинические проявления. Критерии дифференциальной диагностики приобретенных пороков, характеризующихся систолическим шумом, диастолическим шумом. Значение инструментальных методов исследования в дифференциальной диагностике пороков сердца (неинвазивные и инвазивные методы). Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Пропалс митрального клапана. Критерии диагноза.
14.	Поражение мышцы сердца. Воспалительные миоперикардиальные синдромы: миокардиты, Кардиомиопатии.	Воспалительные миоперикардиальные синдромы, Этиология и патогенез миокардитов. Классификация. Варианты течения и клинические проявления. Алгоритм постановки диагноза. Диагностические критерии. Значение инструментальных и иммунологических методов исследования. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Кардиомиопатии. Этиология и патогенез основных видов кардиомиопатий (воспалительных, метаболических, идиопатической). Патогенез нарушений внутрисердечной гемодинамики. Классификация. Основные клинические проявления. Возможности диагностики. Значение инструментальных методов исследования в диагностике. Осложнения. Особенности лечения различных кардиомиопатий. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и экспертиза трудоспособности.
15.	Воспалительные миоперикардиальные синдромы. Перикардиты.	Воспалительные миоперикардиальные синдромы. Этиология, патогенез перикардитов. Классификация. Клинические признаки, значение современных методов исследования. Тампонада сердца. Показания к пункции перикарда, ее диагностическое и лечебное значение. Показания к хирургическому лечению. Принципы дифференцированной терапии (в зависимости от этиологического фактора и клинического варианта). Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и экспертиза трудоспособности.

16.	Нарушения ритма и проводимости. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	Определение. Этиология. Электрофизиологические механизмы аритмий (экстрасистолия, фибрилляция и трепетание предсердий, суправентрикулярная и желудочковая тахикардия, фибрилляция желудочков). Классификация аритмий. Диагностические критерии (клинические, электрокардиографические) аритмий: экстрасистолии, пароксизмальных тахикардий, фибрилляции и трепетания предсердий и желудочков, СССУ, СА-, атриовентрикулярных и внутрижелудочковых блокад. Методы диагностики, включая 24-48 ч – мониторинг ЭКГ. Осложнения. Тактика ведения больных. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Роль электроимпульсной терапии. Неотложная терапия при пароксизмальных нарушениях ритма и внезапной остановке сердца. Тактика при острых и хронических нарушениях проводимости. Неотложная помощь при приступах Морганьи-Эдамса-Стокса. Показания и принципы электрокардиостимуляции (временной, постоянной). Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и трудоспособность.
17.	Хроническая сердечная недостаточность. Понятие о пре-ХСН	Определение. Основные причины. Современные представления о патогенезе сердечной недостаточности, особенности изменений метаболизма миокарда, характер изменений центральной и периферической гемодинамики. Роль нейрогуморальной активации и ремоделирования сердца. Классификация. Клинические проявления и их особенности в зависимости от варианта (систолический, диастолический), стадии и функционального класса. Обследование больного с подозрением на ХСН. Роль ЭхоДКГ в диагностике систолической и диастолической дисфункции левого желудочка. Дифференциальный диагноз одышки, астматического состояния, отеков. Возможная современная терапия с учетом причины и особенностей патогенеза сердечной недостаточности. Неотложная терапия при острой сердечной недостаточности в терапевтической клинике. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и трудоспособность.
18.	Болезни суставов. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита, остеоартрита, подагры.	Частота распространения поражений опорно-двигательного аппарата. Суставной синдром как ведущий признак, составляющий нозологическую форму заболевания, и как один из признаков других заболеваний (вторичный суставной синдром). Основные причины поражения суставов. Рабочая классификация болезней суставов. Определение понятия, особенности патогенеза, классификация. Возможности ранней диагностики ревматоидного артрита. Особенности суставного синдрома и клинические проявления этой патологии. Критерии активности процесса. Современная терапия. Роль ЛФК и других методов физиотерапевтического лечения. Показания к хирургическому лечению. Исходы. Прогноз, экспертиза трудоспособности. Дифференциальный диагноз при поражении суставов. Особенности суставного синдрома при подагре, ОА и паранеопластических реакциях. Диагностические критерии. Современная терапия. Прогноз. Вопросы реабилитации и экспертизы трудоспособности.

19.	Системные заболевания соединительной ткани. Системные васкулиты	Определение понятия, вопросы этиологии и патогенеза. Классификация. Смешанное заболевание соединительной ткани. Диагностические критерии, особенности поражения органов и систем при системной красной волчанке, системной склеродермии, дерматомиозите, системных васкулитах (узелковом полиартериите, неспецифическом аortoартериите, геморрагическом васкулите). Значение дополнительных методов исследования в диагностике и дифференциальной диагностике. Возможности современной дифференцированной терапии. Вопросы экспертизы трудоспособности.
20.	Кислотозависимые заболевания, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болью в верхней половине живота.	Классификация кислотозависимых заболеваний (ГЭРБ, хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический панкреатит). Определение. Этиология, патогенез, классификация, клинко-инструментальная диагностика. Диагностические критерии. Осложнения. Значение клинических проявлений и дополнительных методов исследования в дифференциальном диагнозе болей в верхней половине живота. Определение понятия «острый живот». Дифференциальный диагноз при «остром животе» и желудочно-кишечных кровотечениях. Диагностические критерии, роль инструментальных методов в диагностике и лечении. Тактика врача-терапевта. Показания к оперативному вмешательству. Лечение кислотозависимых заболеваний. Дифференцированная медикаментозная терапия. Методы диагностики пилорического хеликобактера. Программы эрадикационной терапии <i>H. pylori</i> . Контроль эрадикации. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.
21.	Нарушения функции кишечника. Дифференциальный диагноз заболеваний кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженного кишечника.	Дифференциальный диагноз при нарушениях функции кишечника, сопровождающихся диареей, роль дополнительных методов исследования. Роль непереносимости компонентов пищи, энзимопатий и иммунных факторов. Синдромы мальабсорбции и мальдигестии. Тактика врача-терапевта. Современная терапия. Возможности диагностики и дифференциального диагноза запоров. Причины возникновения. Современные методы лечения. Этиология, патогенез, алгоритм диагностики болезни Крона, язвенного колита, синдрома раздраженного кишечника. Классификация, формулировка диагноза. Клинические синдромы. Значение лабораторно-инструментальных методов исследования. Осложнения и заболевания, ассоциированные с язвенным колитом (склерозирующий холангит, серонегативный спондилоартрит, дерматозы). Лечение.
22.	Дифференциальная диагностика заболеваний гепатобилиарной системы.	ЖКБ, хронические холециститы, гепатиты, циррозы печени, болезни печеночных сосудов. Клинические проявления. Возможности современных методов лечения. Осложнения. Особенности лечения различных форм. Показания к хирургическому лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз и трудоспособность. Дифференциальный диагноз при гепатомегалии и спленомегалии, при синдроме портальной гипертензии. Причины развития.
23.	Острая и хроническая печеночная недостаточность. Диагностика, терапия.	Этиологические факторы, механизмы развития острой и хронической печеночной недостаточности. Диагностические критерии хронической печеночной недостаточности. Значение инструментальных и лабораторных методов исследования.

		Печеночная энцефалопатия, классификация, диагностика. Особенности современной терапии.
24.	Острые и хронические гломерулонефриты, дифференциальный диагноз.	Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии, роль замедленной гиперчувствительности. Клиническая классификация. Современная концепция патогенеза в свете ультраструктуры нефрона. Морфологические варианты поражения клубочков. Значение лабораторных, инструментальных методов исследования. Значение определения селективной и неселективной протеинурии, пункционной биопсии. Алгоритм диагностики. Дифференцированная терапия хронических нефритов. Дифференциально-диагностические критерии нефротического синдрома, инструментально-лабораторная диагностика. Возможности современной терапии. Тактика лечения основного заболевания при присоединении нефротического синдрома. Исходы, экспертиза трудоспособности.
25.	Хронический пиелонефрит.	Определение. Распространенность заболевания, этиология, роль инфекции при воспалительных заболеваниях почек и мочевыводящих путей, патогенетические механизмы (генетический, рефлюксный, иммунный). Первичный и вторичный пиелонефрит (особенности течения пиелонефрита у беременных и пожилых людей, при единственной почке). Основные клинические синдромы и их лабораторно - инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз при инфекции мочевых путей. Возможная терапия, профилактика. Вопросы экспертизы трудоспособности.
26.	Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение.	Понятие о хронической болезни почек, классификация. Этиология. Критерии азотемии. Понятие об уремических токсинах, гиперфилтрации. Основные клинко-лабораторные синдромы. Возможности дифференциального диагноза в период азотемической и уремической стадий. Дифференцированная терапия на разных стадиях. Возможности симптоматического лечения, показания и противопоказания к почечнозаместительной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки). Причины и механизмы развития ОПП. Классификация, клинические стадии. Дифференциальный диагноз при острой задержке мочи. Современные принципы лечения. Показания к гемодиализу. Исходы.
27.	Дифференциальная диагностика макроцитарных, микроцитарных и нормоцитарных анемий.	Определение понятия. Первичные, вторичные анемии. Патогенетический принцип подразделения анемий. Современная классификация анемических состояний. Алгоритм дифференциальной диагностики макроцитарных анемий с мегалобластическим эритропоэзом (B12 дефицитной анемии и фолиеводефицитной анемии) и немегалобластическим эритропоэзом (гемолитические анемии).
28.	Дефицитные анемии.	Железодефицитная анемия. Пути транспорта железа в организме. Причины и этапы развития дефицита железа в организме. Сидероахрестические состояния. Основные клинические синдромы. Течение, исходы. Лечение. B12-, фолиеводефицитные анемии. Значение аутоиммунного механизма патогенеза. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза. Алгоритм диагностики анемии. Течение, исходы. Лечение. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.
29.	Гемолитические анемии.	Виды гемолиза, абсолютные и относительные критерии гемолиза. Классификация гемолитических анемий: приобретенные и наследственные. Критерии постановки

		диагноза. Течение. Лечение. Критерии диагноза. Показатели анализа крови и морфологические изменения в костном мозге. Диагностические критерии гемолитических анемий. Тактика лечения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.
30.	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом.	Современные представления о гемостазе. Сосудисто-тромбоцитарный и коагуляционный гемостаз. Роль сосудов, тромбоцитов и факторов свертывания в гемостазе. Методы лабораторного контроля за процессом гемостаза. Пять типов геморрагического синдрома по З.С.Баркагану. Патогенетические механизмы возникновения тромбоцитопении. Идиопатическая и тромботическая тромбоцитопеническая пурпуры: определение понятия, этиопатогенез, клиническая картина с указанием основных клинических синдромов, стадии течения, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, лечение. Тромбоцитопеническое кровотечение. Гемостатические средства и препараты: механизмы действия, способы введения, методы контроля за терапией. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.
31.	Коагулопатии. ДВС-синдром. Тромбофилии	Гемофилия А, болезнь Виллебранда, синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания: определение понятия, этиопатогенез, клиническая картина с указанием основных клинических синдромов, стадии течения, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, лечение. Коагулопатическое кровотечение. Гемостатические средства и препараты: механизмы действия, способы введения, методы контроля за терапией. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Понятие тромбофилий. Диагностика и лечение, профилактика осложнений.
32.	Сахарный диабет и его осложнения.	Современное состояние диабетологии. Понятие метаболического здоровья. Сахарный диабет: эпидемиология, этиопатогенез, современная классификация, морфологические изменения при сахарном диабете, диагностика (глюкометры, CGMS-система и др.), клиника и дифференциальная диагностика СД 1 типа и СД 2 типа. Поражения внутренних органов и клинические синдромы. Особенности течения, диагностики гестационного сахарного диабета. Диагностические критерии LADA и MODY диабетов. Требования к формулировке диагноза СД. Критерии компенсации. Лечение сахарного диабета 1 типа. Диета при СД, понятие о хлебных единицах (ХЕ). Виды инсулинов, методики расчета дозы инсулина, схемы инсулинотерапии, способы введения инсулина, техника инъекции, осложнения инсулинотерапии (липодистрофии). Лечение сахарного диабета 2 типа. Особенности диеты. Классификация сахароснижающих препаратов, механизм действия. Алгоритм назначения терапии при СД 2 типа. Основной механизм развития осложнений при сахарном диабете. Острые осложнения сахарного диабета. Классификация ком. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика ком: кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактаcidотическая и гипогликемическая. Роль лабораторно-инструментальных методов исследования. Тактика выведения пациента из комы. Неотложная терапия. Возможности современной дифференцированной терапии ком при сахарном диабете. Алгоритм диагностического поиска при комах неясного генеза. Поздние осложнения сахарного диабета: диабетические ретинопатия, нефропатия, полинейропатия и

		ангиопатии, синдром диабетической стопы. Определение, классификация, методы диагностики, принципы лечения.
33.	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся гипотиреозом и тиреотоксикозом. Особенности диагностики на догоспитальном этапе.	Заболевания щитовидной железы: тиреоидиты (острый, подострый, хронический – аутоиммунный и фиброзный), гипертиреоз и гипотиреоз. Пальпация щитовидной железы, интерпретация данных лабораторного (гормональный статус) и инструментального обследования. Этиопатогенез заболеваний, клиника, диагностика, алгоритм построения диагноза. Дифференциальный диагноз. Особенности дифференцированной терапии.
34.	Гипоталамо-гипофизарные заболевания.	Особенности анатомии и физиологии гипофиза. Понятие о гипоталамо-гипофизарной системе. Гипоталамический синдром (дифференциальная диагностика клинических форм, принципы терапии, неотложная помощь при гипоталамических кризах), аденомы гипофиза (соматотропинома с клиникой акромегалии/гигантизма, кортикотропинома с клиникой болезни Иценко-Кушинга, пролактинома и синдром персистирующей лактореи-аменореи): этиология и патогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз. Лабораторно-инструментальная диагностика. Пути медикаментозной и немедикаментозной терапии.
35.	Заболевания надпочечников.	Анатомо-физиологические особенности надпочечников, их функции, методы исследования. Классификация заболеваний надпочечников. Этиология и патогенез, клинические синдромы и дифференциальная диагностика при гормоно-активных опухолях, острой и хронической надпочечниковой недостаточности, синдрома Иценко-Кушинга. Возможности современной терапии. Экстренная помощь при аддисонических кризах.

6.1. Разделы дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1.	Задачи и трудности современной медицины. Пути формирования клинического мышления врача. Основные положения врачебной деонтологии. Болезни стареющего человека, их происхождение, течение, терапия.	-	-	3	3
2.	Пневмонии. Дифференциальный диагноз внебольничных пневмоний. Критерии тяжелой внебольничной пневмонии. Тактика выбора эмпирической антибактериальной терапии.	4	5	5,5	14,5
3.	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Понятие. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Стратегия и тактика терапии. Бронхиальная астма (БА). Понятие, критерии диагноза. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома (ХОБЛ, бронхиальная астма). Стратегия и тактика базисной и симптоматической терапии бронхиальной астмы. Обострение БА и ХОБЛ. Критерии тяжести обострения БА, неотложная терапия. Критерии тяжести обострения ХОБЛ, неотложная терапия. Астматическое состояние.	2	15	9,5	26,5
4.	Дифференциальная диагностика и рациональная терапия очаговых и диссеминированных поражений легких. Понятие гиперсенситивного пневмонита. Саркоидоз органов дыхания. Идиопатический легочный фиброз	4	-	4	8
5.	Плевриты. Дифференциальный диагноз плевральных выпотов.	2	-	2	4
6.	Дыхательная недостаточность. Легочная гипертензия. Дифференциальный диагноз легочного сердца.	2	5	4,5	11,5

7.	НЦД (соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы).	-	-	4	4
8.	Артериальные гипертензии. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артериальной гипертензией.	2	5	4,5	11,5
9.	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца (хронические коронарные синдромы). Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болями в области сердца.	6	5	6,5	17,5
10.	Острый коронарный синдром.	2	5	4,5	11,5
11.	Осложнения инфаркта миокарда. ТЭЛА	2	5	4,5	11,5
12.	Эндокардиты (инфекционные эндокардиты, при острой ревматической лихорадке и СКВ).	2	5	3,5	11,5
13.	Дифференциальная диагностика поражений митрального и аортального клапанов.	-	-	5	5
14.	Поражение мышцы сердца. Воспалительные миоперикардальные синдромы: миокардиты, Кардиомиопатии.	4	5	5,5	14,5
15.	Воспалительные миоперикардальные синдромы. Перикардиты.	2	-	2	4
16.	Нарушения ритма и проводимости. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	2	12	8	22
17.	Хроническая сердечная недостаточность. Понятие о пре-ХСН	2	5	4,5	11,5
18.	Болезни суставов. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита, остеоартрита, подагры.	-	-	5	5
19.	Системные заболевания соединительной ткани. Системные васкулиты	2	-	2	4
20.	Кислотозависимые заболевания, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болью в верхней половине живота.	-	9	5,5	14,5
21.	Нарушения функции кишечника. Дифференциальный диагноз заболеваний кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженного кишечника.	-	14	8	22
22.	Дифференциальная диагностика заболеваний гепатобилиарной системы	-	14	8	22
23.	Острая и хроническая печеночная недостаточность. Диагностика, терапия.	2	-	2	4
24.	Острые и хронические гломерулонефриты, дифференциальный диагноз.	4	10	8	22
25.	Хронический пиелонефрит.	-	5	3,5	8,5
26.	Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение.	4	5	5,5	14,5
27.	Дифференциальная диагностика макроцитарных, микроцитарных и нормоцитарных анемий.	-	6	4	10
28.	Дефицитные анемии.	-	6	4	10
29.	Гемолитические анемии.	-	9	4,5	13,5
30.	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом.	-	9	4,5	13,5
31.	Коагулопатии. ДВС-синдром. Тромбофилии	-	9	4,5	13,5
32.	Сахарный диабет и его осложнения.	4	26	15	45
33.	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся гипотиреозом и тиреотоксикозом. Особенности диагностики на догоспитальном этапе.	2	8	5	15
34.	Гипоталамо-гипофизарные заболевания.	2	-	2	4
35.	Заболевания надпочечников.	-	-	-	-
Итого		58	202	172	468

6.2. Тематический план видов учебной работы:

6.2.1 Тематический план лекций:

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Объем в АЧ (час)			
			9	10	11	12

1	1	Задачи и трудности современной медицины. Пути формирования клинического мышления врача. Основные положения врачебной деонтологии.				
2	1	Болезни стареющего человека, их происхождение, течение, терапия.				
3	2	Антибактериальная терапия в клинике внутренних болезней.				4
4	3	Дифференциальная диагностика и лечение нарушений бронхиальной проходимости.				
5	3	Тяжелое обострение бронхиальной астмы и ХОБЛ. Дифференциальная терапия.				2
6	4	Дифференциальная диагностика очаговых и диссеминированных поражений легких. Понятие гиперсенситивного пневмонита				2
7	4	Саркоидоз органов дыхания. Идиопатический легочный фиброз				2
8	5	Дифференциальный диагноз плевральных выпотов.				2
9	6	Хроническое легочное сердце. Определение понятия, этиология, патогенез, основные клинические проявления, критерии диагноза, особенности лечения.	2			
10	14	Поражение мышцы сердца. Кардиомиопатии. Классификация. Этиология, патогенез, клинические варианты, критерии диагноза, лечение.	2			
11	8	Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий. Возможности современной терапии.	2			
12	9	Дифференциальная диагностика поражения артерий. Системный атеросклероз, современные представления о происхождении, диагностика, пути терапии и критерии эффективности..			2	
13	9	Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болями в области сердца.			2	
14	9	Хронические коронарные синдромы. Макро- и микрососудистые варианты, особенности клиники, диагностики и лечения. Стабильная стенокардия. Классификация. Дифференциальный диагноз. Современные принципы лечения.			2	
15	10	ОКС, понятие, классификация, нестабильная стенокардия и инфаркт миокарда, осложнения острого периода инфаркта миокарда. Профилактика, неотложная терапия, алгоритм ведения больных.			2	
16	11	ТЭЛА. Профилактика, неотложная терапия, алгоритм ведения больных.		2		
17	12	Эндокардиты (инфекционные эндокардиты, при острой ревматической лихорадке и СКВ).		2		
18	13	Дифференциальная диагностика поражений митрального клапана. Проплапс митрального клапана. Критерии диагноза.				
19	14	Поражение мышцы сердца. Воспалительные миоперикардиальные синдромы: миокардиты. Современные взгляды на этиологию и патогенез, клинические проявления, лабораторно-инструментальная диагностика, диагностические критерии. Терапия.		2		
20	15	Воспалительные миоперикардиальные синдромы. Перикардиты. Классификация, этиология, патогенез. Клинические признаки, значение современных методов исследования. Варианты лечения.	2			
21	16	Фибрилляция и трепетание предсердий. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Терапия.			2	
22	17	Хроническая сердечная недостаточность, понятие о пре-ХСН			2	
23	18	Суставной синдром. Причины возникновения. Основные диагностические критерии. Значение параклинических методов исследования. Дифференциальный диагноз.				
24	18	Подагра. Этиология, патогенез, клинические проявления. Диагностические критерии. Современная терапия. Дифференциальный диагноз.				
25	18	Остеоартрит. Диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение.				
26	19	Системные васкулиты. Классификация. Диагностические признаки. Возможности современной терапии.	2			
27	20	ГЭРБ. Определение понятия. Этиология, патогенез, классификация, клиничко-инструментальная диагностика. Лечение кислотозависимых заболеваний.				

28	20	Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся болями в верхней половине живота.				
29	22	Поражение внутренних органов при алкоголизме. Алкогольная болезнь печени.				
30	23	Острая и хроническая печеночная недостаточность. Диагностика, терапия.				2
31	24	Острый постстрептококковый гломерулонефрит, дифференциальный диагноз.				
32	24	Хронические гломерулонефриты, дифференциальный диагноз.		2		
33	24	Нефротический синдром в практике врача-терапевта. Дифференциальный диагноз, лечение. Амилоидоз почек.		2		
34	26	Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение. Диагностика. Терапия.		4		
35	27	Введение в клиническую гематологию. Клетки и гемопоэтические органы. Гемопоз и гемопоэтические факторы роста. Методы лабораторного исследования крови и костного мозга.				
36	27	Анемия. Определение понятия, клинические проявления. Патогенетическая, морфологическая и кинетическая классификация анемий. Алгоритм диагностики макроцитарных, микроцитарных и нормоцитарных анемий.				
37	28	Дефицитные анемии.				
38	29	Гемолитические анемии. Определение понятия, клинические проявления. Принципы классификации. Алгоритм диагностики. Тактика терапии.				
39	30	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом.				
40	31	Коагулопатии. ДВС-синдром. Тромбофилии				
41	32	Сахарный диабет				2
42	32	Осложнения сахарного диабета.				2
43	33	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся гипотиреозом и тиреотоксикозом. Особенности диагностики на догоспитальном этапе.				2
44	34	Гипоталамо-гипофизарные заболевания				2
45	35	Заболевания надпочечников.				
		Итого, АЧ	10	14	12	22

6.2.2. Тематический план лабораторных практикумов: лабораторные практикумы не предусмотрены.

6.2.3. Тематический план практических занятий:

№ п/п	№ раздел а дисциплины	Тематика практических занятий	Объем в АЧ (час)			
			9	10	11	12
1	2	Пневмонии. Дифференциальный диагноз внебольничных пневмоний. Критерии тяжелой внебольничной пневмонии. Тактика выбора эмпирической антибактериальной терапии.	5			
2	3	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Понятие. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Стратегия и тактика терапии. Бронхиальная астма (БА). Понятие, критерии диагноза. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома (ХОБЛ, бронхиальная астма). Стратегия и тактика базисной и симптоматической терапии бронхиальной астмы. Обострение БА и ХОБЛ. Критерии тяжести обострения БА, неотложная терапия. Критерии тяжести обострения ХОБЛ, неотложная терапия. Астматическое состояние.		15		
3	5	Плевриты. Дифференциальный диагноз плевральных выпотов.				
4	6	Дыхательная недостаточность. Легочная гипертензия. Дифференциальный диагноз легочного сердца.	5			
5	8	Артериальные гипертензии. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артериальной гипертензией.	5			

6	9	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца (хронические коронарные синдромы). Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болями в области сердца.	5			
7	10	Острый коронарный синдром.	5			
8	11	Осложнения инфаркта миокарда. ТЭЛА	5			
9	12	Эндокардиты (инфекционные эндокардиты, при острой ревматической лихорадке и СКВ).	5			
10	14	Поражение мышцы сердца. Воспалительные миоперикардальные синдромы: миокардиты. Кардиомиопатии.		5		
11	16	Нарушения ритма и проводимости. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	12			
12	17	Хроническая сердечная недостаточность.	5			
13	18	Болезни суставов. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита, остеоартрита, подагры.				
14	19	Системные заболевания соединительной ткани.				
15	20	Кислотозависимые заболевания, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болью в верхней половине живота.				9
16	21	Нарушения функции кишечника. Дифференциальный диагноз заболеваний кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженного кишечника.				14
17	22	Дифференциальная диагностика заболеваний гепатобилиарной системы.				14
18	24	Острые и хронические гломерулонефриты, дифференциальный диагноз.		10		
19	25	Хронический пиелонефрит.		5		
20	26	Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение.		5		
21	27	Дифференциальная диагностика макроцитарных, микроцитарных и нормоцитарных анемий.		6		
22	28	Дефицитные анемии.		6		
23	29	Гемолитические анемии.			9	
24	30	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом.			9	
25	31	Коагулопатии. ДВС-синдром. Тромбофилии			9	
26	32	Сахарный диабет и его осложнения.			7	19
27	33	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся гипотиреозом и тиреотоксикозом. Особенности диагностики на догоспитальном этапе.				8
28	34	Гипоталамо-гипофизарные заболевания.				
29	35	Заболевания надпочечников.				
		Итого, АЧ	52	52	34	64

6.2.4 Тематический план семинаров: семинары не предусмотрены.

6.2.5 Виды и темы самостоятельной работы студента (СРС):

№ п/п	Наименование вида СРС	Объем в АЧ (час)			
		9	10	11	12
1	написания историй болезни, рефератов, докладов	10	6	6	8
2	работа в симуляционном центре	6	6	-	-
3	подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии),	6	6	2	6
4	работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ПИМУ	10	10	4	16
5	работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме	10	10	4	16
6	работа в учебной лаборатории	4	4	10	12
	Итого, АЧ	46	42	26	58

7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Коды компетенций	Оценочные средства		
					Виды	Кол-во контрольных вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	9	контроль самостоятельной работы студента	Задачи и трудности современной медицины. Пути формирования клинического мышления врача. Основные положения врачебной деонтологии. Болезни стареющего человека, их происхождение, течение, терапия.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	индивидуальные задания, реферат	0	2
2.	9	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Пневмонии. Дифференциальный диагноз внебольничных пневмоний. Критерии тяжелой внебольничной пневмонии. Тактика выбора эмпирической антибактериальной терапии.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное	1 20	3 неограниченное
3.	10	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Понятие. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Стратегия и тактика терапии. Бронхиальная астма (БА). Понятие, критерии диагноза. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома (ХОБЛ, бронхиальная астма). Стратегия и тактика базисной и симптоматической терапии бронхиальной астмы. Обострение БА и ХОБЛ. Критерии тяжести обострения БА, неотложная терапия. Критерии тяжести обострения ХОБЛ, неотложная терапия. Астматическое состояние.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное	1 60	6 неограниченное
4.	12	контроль самостоятельной работы студента;	Дифференциальная диагностика и рациональная терапия очаговых и диссеминированных поражений легких. Саркоидоз органов дыхания.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8,	индивидуальные задания, реферат	0	2

			Идиопатический легочный фиброз	10 , 13, 19, 22)			
5.	12	контроль самостоятельной работы студента;	Плевриты. Дифференциальный диагноз плевральных выпотов.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	индивидуальные задания , реферат	0	2
6.	9	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы;	Дыхательная недостаточность. Легочная гипертензия. Дифференциальный диагноз легочного сердца.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам , тестирование компьютерное	1 20	2 неограниченное
7.	9	контроль освоения темы	НЦД (соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы).	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	индивидуальные задания , реферат	0	1
8.	9	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Артериальные гипертензии. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артериальной гипертензией.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам , тестирование компьютерное	1 20	5 неограниченное
9.	9	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца (хронические коронарные синдромы). Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болями в области сердца.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 ,	контрольная работа, собеседование по ситуационным		

				13, 19, 22)	задачам , тестир ование компью терное	1 20	2 неограни ченное
10.	9	контроль самостояте льной работы студента; контроль освоения темы	Острый коронарный синдром.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	контро льная работа, собесед ование по ситуац ионным задачам , тестир ование компью терное	1 40	5 неограни ченное
11.	9	контроль самостояте льной работы студента; контроль освоения темы	Осложнения инфаркта миокарда.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	контро льная работа, собесед ование по ситуац ионным задачам , тестир ование компью терное	1 20	3 неограни ченное
12.	9	контроль самостояте льной работы студента;	Эндокардиты (инфекционные эндокардиты, при острой ревматической лихорадке и СКВ).	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	индивид уальные задания , рефера т	0	2
13.	9	контроль самостояте льной работы студента	Дифференциальная диагностика поражений митрального и аортального клапанов.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	индивид уальные задания , рефера т	0	1
14.	10	контроль самостояте льной работы студента; контроль	Поражение мышцы сердца. Воспалительные миоперикардальные синдромы: миокардиты, Кардиомиопатии.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6,	контро льная работа, собесед ование по		

		освоения темы		7, 8, 10 , 13, 19, 22)	ситуац ионным задачам , тестир ование компью терное	1 20	5 неограни ченное
15.	9	контроль самостояте льной работы студента	Воспалительные миоперикардальные синдромы. Перикардиты.	(УК- 1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	индивид уальные задания , рефера т	0	1
16.	9	контроль самостояте льной работы студента; контроль освоения темы	Нарушения ритма и проводимости. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	(УК- 1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	контро льная работа, собесед ование по ситуац ионным задачам , тестир ование компью терное	1 60	5 неограни ченное
17.	9	контроль самостояте льной работы студента; контроль освоения темы	Хроническая сердечная недостаточность. Понятие о пре-ХСН	(УК- 1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	контро льная работа, собесед ование по ситуац ионным задачам , тестир ование компью терное	1 20	3 неограни ченное
18.	12	контроль самостояте льной работы студента;	Болезни суставов. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита, остеоартрита, подагры.	(УК- 1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10 , 13, 19, 22)	индивид уальные задания , рефера т	0	3
19.	9	контроль самостояте льной	Системные заболевания соединительной ткани.	(УК- 1); (ОП К-7);	индивид уальные задания ,	0	1

		<i>работы студента;</i>		(ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	<i>реферат</i>		
20.	12	<i>контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы</i>	Кислотозависимые заболевания, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болью в верхней половине живота.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	<i>контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное</i>	1 40	2 неограниченное
21.	12	<i>контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы</i>	Нарушения функции кишечника. Дифференциальный диагноз заболеваний кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженного кишечника.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	<i>контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное</i>	1 20	3 неограниченное
22.	12	<i>контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы</i>	Дифференциальная диагностика заболеваний гепатобилиарной системы	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	<i>контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное</i>	1 60	6 неограниченное
23.	12	<i>контроль самостоятельной работы студента</i>	Острая и хроническая печеночная недостаточность. Диагностика, терапия.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	<i>индивидуальные задания, реферат</i>	0	1

24.	10	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Острые и хронические гломерулонефриты, дифференциальный диагноз.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное	1 80	6 неограниченное
25.	10	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Хронический пиелонефрит.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное	1 20	2 неограниченное
26.	10	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное	1 40	4 неограниченное
27.	10	контроль самостоятельной работы студента;	Дифференциальная диагностика макроцитарных, микроцитарных и нормоцитарных анемий.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	индивидуальные задания, реферат	0	1
28.	10	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Дефицитные анемии.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13,	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам	1	4

				19, 22)	, тестир ование компью терное	40	неограни ченное
29.	11	контроль самостояте льной работы студента; контроль освоения темы	Гемолитические анемии.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контро льная работа, собесед ование по ситуац ионным задачам , тестир ование компью терное	1 20	2 неограни ченное
30.	11	контроль самостояте льной работы студента; контроль освоения темы	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контро льная работа, собесед ование по ситуац ионным задачам , тестир ование компью терное	1 20	2 неограни ченное
31.	11	контроль самостояте льной работы студента; контроль освоения темы	Коагулопатии. ДВС-синдром. Тромбофилии	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контро льная работа, собесед ование по ситуац ионным задачам , тестир ование компью терное	1 20	2 неограни ченное
32.	12	контроль самостояте льной работы студента; контроль освоения темы	Сахарный диабет и его осложнения.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контро льная работа, собесед ование по ситуац ионным задачам , тестир ование компью терное	1 80	8 неограни ченное

33.	12	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся гипотиреозом и тиреотоксикозом. Особенности диагностики на догоспитальном этапе.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное	1 20	2 неограниченное
34.	12	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Гипоталамо-гипофизарные заболевания.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное	1 20	2 неограниченное
35.	12	контроль самостоятельной работы студента; контроль освоения темы	Заболевания надпочечников.	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное	1 20	2 неограниченное
36.	10	зачет	Зачет	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13, 19, 22)	тесты	20	неограниченное
37.	12	экзамен	Экзамен	(УК-1); (ОП К-7); (ПК -5, 6, 7, 8, 10, 13,	Экзационные вопросы	3	50

				19, 22)			
--	--	--	--	------------	--	--	--

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1. Поражение каких суставов не характерно для генерализованного остеоартроза.

1. дистальных межфаланговых
2. проксимальных межфаланговых
3. лучезапястных*
4. коленных

2. Какие признаки характерны для артроза: А - механические боли , Б- хруст в суставе, В-повышение кожной температуры над суставами, Г-припухлость суставов, Д- гиперпигментация кожи над пораженными суставами? Выберите правильную комбинацию ответов.

1. А,Б*
2. Б,В
3. В,Г
4. А,Б,В
5. В,Г,Д

3. К каким заболеваниям суставов относится ревматоидный артрит?

1. воспалительным*
2. дегенеративным
3. метаболическим
4. реактивным
5. сочетающимся со спондилоартритом

4. При ревматоидном артрите чаще всего поражаются суставы:

1. позвоночника
2. коленные
3. межфаланговые*
4. крестцово-подвздошные сочленения
5. челюстно-лицевые

5. Об активности ревматоидного артрита свидетельствуют А) ускорение СОЭ; Б) утренняя скованность больше 1 часа; В) повышение АлАТ; Г) узелки Гебердена; Д) высокий титр АСЛ-О. Выберите правильную комбинацию ответов

1. А,Б*
2. Б,В
3. В,Г
4. А,Б,В
5. В,Г,Д

Типовые тесты по дисциплине для промежуточной аттестации

1. Больному 31 года клинически поставлен диагноз ревматического сочетанного митрального порока сердца. С помощью какого метода исследования можно точно определить степень сопутствующей недостаточности митрального клапана? А- зондирования правых отделов сердца, Б - зондирования отделов левых сердца, В -

рентгеноконтрастной левой вентрикулографии, Г - рентгенографии сердца, Д - грудной аортографии

1. А
2. Б
3. В*
4. Г
5. Д

2. Что предпочтительнее при сердечной недостаточности на почве митральной регургитации?

1. нитросорбид внутрь
2. нитроглицерин внутривенно
3. каптоприл внутрь*
4. дигоксин внутривенно с переходом на поддерживающий прием внутрь
5. торасемид внутрь

3. Как изменяется пульсовое давление при стенозе устья аорты?

1. не изменяется
2. увеличивается
3. уменьшается*

4. Больной 52 лет с ревматическим пороком сердца, с клиникой левожелудочковой недостаточности. При осмотре выявлено: систолический и диастолический шум в точке Боткина и во II межреберье справа. Систолический шум грубого тембра, проводится в яремную ямку и сонную артерию. Пальпаторно определяется систолическое дрожание во втором межреберье справа от грудины. I и II тон ослаблены. Выставлен диагноз сочетанного порока. Какие признаки свидетельствуют о недостаточности аортального клапана?

1. систолический шум
2. диастолический шум*
3. систолическое дрожание во втором межреберье справа
4. ослабление II тона

5. Аускультативными признаками сочетанного аортального порока с преобладанием недостаточности являются следующие.

1. Ослабление 1 и 2 тонов сердца.
2. Четвёртый тон.
3. Аортальный тон изгнания.
4. Систолический и протодиастолический шумы.
5. Всё перечисленное *

Типовые тесты по дисциплине для итоговой аттестации

1. Какие из перечисленных ниже препаратов относятся к блокаторам рецепторов ангиотензина II? А-лозартан, Б-вальсартан, В- левосимендан, Г-алискирен, Д- кандесартан. Выберите правильную композицию ответов.

1. А,Б,Г
2. А,Б,Д*
3. А,Б,В
4. Б,В,Г
5. В,Г,Д

2. Какая группа веществ повышает АД, ЧСС, увеличивает АВ – проводимость, усиливает гликогенолиз, снижает тонус бронхов?

1. М – холиноблокаторы
2. симпатолитики
3. альфа-бета-адреномиметики*
4. альфа-адреномиметики
5. ганглиоблокаторы

3. Какие из перечисленных ниже препаратов относятся к ингибиторам АПФ? А) периндоприл. Б) эналаприл. В) фенилэпинефрин Г) эфедрин Д) лизиноприл. Выберите правильную комбинацию ответов.

1. А,Б,Г
2. А,Б,Д*
3. А,Б,В
4. Б,В,Г
5. В,Г,Д

4. Признаки, характерные для уремического перикардита: А. повышение температуры тела. Б. боли в области сердца. В. шум трения перикарда. Г. тахикардия. Д. накопление геморрагической жидкости в полости перикарда. Выберите правильную комбинацию ответов.

1. все ответы правильные
2. В,Д*
3. Б,В,Г,Д
4. А,В,Д
5. В,Г

5. Какую форму приобретает срединная тень при выпотном перикардите?

1. круглую
2. треугольную
3. трапецевидную*
4. митральную
5. аортальную

7.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации.

Типовые ситуационные задачи с эталонами ответов

Задача №1. Больная П., 32 года, предъявляет жалобы на боли и припухлость суставов кистей и стоп, лучезапястных суставов, ограничение их подвижности, утреннюю скованность. Считает себя больной в течение последних 4 месяцев, когда впервые появилась общая слабость, похудание, ухудшение сна, аппетита, повышение температуры до 37,3-37,5°C. В последние 2 месяца присоединились боли в локтевых суставах.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Правильного телосложения, пониженного питания. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Пястнофаланговые и проксимальные межфаланговые суставы кистей рук отечные, болезненные при пальпации, движения в них ограничены. Отмечается ограничение подвижности из-за болезненности в межфаланговых суставах. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Перкуторно над легкими легочный звук, дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца звучные, ритм сердечной деятельности правильный. Пульс 82 в 1 мин., удовлетворительного наполнения. АД 130/80 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

Рентгенограмма кистей: эпифизарный остеопороз, умеренное сужение суставных щелей в пястнофаланговых и проксимальных межфаланговых суставах II-IV пальцев.

Анализ крови: HGB (гемоглобин) - 130 г/л, RBC (эритроциты) - $3,7 \times 10^{12}$ /л, MCH - 35 пг; WBC (лейкоциты) - $8,4 \times 10^9$ /л, Э - 1%, П - 4%, С - 66%, Л - 24%, М - 5%, СОЭ - 40 мм/ч, СРБ - 20 мг/л; α_2 -глобулины до 15%.

ВОПРОСЫ

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Что бы Вы хотели исследовать у больного для окончательной верификации диагноза, каковы предполагаемые результаты этих исследований.
3. Обоснуйте дифференцированную терапию и тактику ведения больного. Обсудите узловые вопросы экспертизы трудоспособности, ее утраты (временной или стойкой) у данного больного.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Предварительный диагноз:

Ревматоидный артрит, полиартрит с множественным поражением суставов рук и ног, медленно прогрессирующего течения, активность II, Ro-стадия II, НФ 2; анемия хронического заболевания? I.

2. Дообследование для верификации диагноза:

Общий анализ мочи, креатинин, гаптоглобин, фибриноген, резохинозный тест+IgM-ревматоидный фактор, ЦИК, Ab-CCP (антитела к циклическому цитруллинированному пептиду), кальций, калий крови, остеоденситометрия, консультация ЛОР-врача и стоматолога (наличие очагов инфекции), ФЛГ грудной клетки в 4 проекциях, ЭКГ, ФГДС+иссл. на H.pylori (1 раз в год), фолиевая кислота крови, ферритин крови.

3. Лечение (временная утрата трудоспособности)

Режим п/постельный, стол 15, богатый кальцием, НПВС (мелоксикам 7,5 мг 2 раза в сутки после еды) + преднизолон 10 мг после завтрака + метотрексат 7,5 мг/неделю (по Пн и Вт) + после забора крови на концентрацию фолата – фолиевая кислота 5 мг сутки (Ср-Вс) + крем долгит на пораженные суставы 2 раза в сутки + кальций Д3 1 таблетка 2 раза в сутки + панангин 2 таблетки 3 раза в сутки+ЛФК

Задача №2. Больной М., 58 лет, поступил в клинику с жалобами на резкие боли и ограничение подвижности в области тыла правой кисти (главным образом, в лучезапястном суставе и в суставах запястья) и в правом голеностопном суставе, а также на умеренные боли и ограничения подвижности в левом голеностопном, плюсне-фаланговых и в левом коленном суставах.

Заболел в возрасте 48 лет, через несколько часов после небольшого ушиба I пальца левой стопы и общего переохлаждения, ночью появились сильные боли и припухлость в области плюсне-фалангового сустава упомянутого пальца. Местно отмечалась резкая гиперемия и значительная гиперемия кожных покровов. Утром ходить не мог. Через 6 дней эти явления исчезли. Второе обострение возникло через 3 года, когда появилась болезненность и гиперемия, отечность I плюсне-фалангового сустава. Лечился амбулаторно. Третье обострение наступило 10 дней назад, на охоте, после физического перенапряжения, приема значительного количества жирной, пищи, а также алкоголя. Появилась артралгия, припухлость, болезненность I плюсне-фалангового сустава, гиперемия кожи над суставом. Через 2 дня возник приступ почечной колики, вследствие чего больной был госпитализирован

в клинику. Из анамнеза известно, что последние годы в большом количестве употреблял белковую пищу и алкоголь. Наследственный анамнез: у отца и матери периодически отмечалась болезненность и опухание плюсне-фаланговых суставов. Отец и сестра повышенного питания. У брата выявлена мочекаменная болезнь.

Объективно: повышенного питания. Кожа над 1 плюсне-фаланговым суставом гиперемирована, отечна. Отмечается болезненность и деформация голеностопного, лучезапястного и левого коленного суставов. На ушных раковинах мелкие белесоватые образования размером 2х2мм. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 80 в 1 мин. АД-190/120 мм. рт. ст. Живот безболезненный. Симптом поколачивания положителен с обеих сторон.

Данные лабораторных и инструментальных методов исследования: Общий анализ крови: HGB (гемоглобин) - 120 г/л, RBC (эритроциты) - $3,8 \times 10^{12} \text{ л}^{-1}$, MCH-31,5 пг, WBC (лейкоциты) - $13,1 \times 10^9 \text{ л}^{-1}$, П-9%, С-70%, Л-13%, М-8%, СОЭ - 2 мм/ч. Общий анализ мочи: относительная плотность -1011, белок-0,03 г/л лейкоц.10-11 в п/зр, эритроц.-12-14, свежие, цилиндры-3-4 в п/зр., соли ураты в большом количестве. Мочевина-10,1 ммоль/л, мочевая кислота сыворотки крови - 690 мкмоль/л. УЗИ почек: конкременты до 1 см в диаметре. Рентгенография суставов стоп: явления субхондриального склероза и кистовидное просветление эпифизов.

ВОПРОСЫ

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Что бы Вы хотели исследовать у больного для окончательной верификации диагноза, каковы предполагаемые результаты этих исследований.
3. Обоснуйте дифференцированную терапию и тактику ведения больного. Обсудите узловые вопросы экспертизы трудоспособности, ее утраты (временной или стойкой) у данного больного.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1.Предварительный диагноз:

Подагра, смешанная форма, хронический подагрический артрит с поражением правого лучезапястного, голеностопных суставов, левого коленного и плюснефаланговых суставов, НФП ст., тофусы ушных раковин, подагрическая нефропатия/мочекаменная болезнь: конкременты почек, хронический вторичный пиелонефрит в фазе обострения, ХПН I (ХБП?); симптоматическая нефрогенная артериальная гипертензия III, степень 3, риск 4 Н?; анемия смешанного генеза нормохромная I; избыточная масса тела (ожирение?)

2.Добследование для верификации диагноза:

Подсчет ИМТ, моча по Нечипоренко, посев мочи на бакпосев, суточная экскреция мочевой кислоты с мочой, мочевая кислота крови №2; креатинин крови с расчетом СКФ по MDRD, гаптоглобин, фибриноген, белки электрофорезом, резохинозный тест, глюкоза крови натощак, оральный тест толерантности к глюкозе, определение фенотипа ГЛП, кальций, калий, крови, ФЛГ грудной клетки в 4 проекциях, ЭКГ, ЭхоДКГ, консультация окулиста (фундоскопия), СМАД при достижении целевых цифр АД (контроль эффективности антигипертензивной терапии)

3. Лечение (временная утрата трудоспособности)

Режим п/постельный, стол 6 по 7, снижение массы тела, НПВС (нимесулид 100 мг 2 раза в сутки после еды) + аллопуринол 100 мг утром (при ликвидации острого приступа подагрического артрита) + лозартан 100 мг утром и амлодипин 10 мг на ночь под

контролем АД + ципрофлоксацин 250 мг 2 раза в сутки (коррекция дозы по СКФ)+канефрон Н 2 драже 3 раза в сутки

Задача №3. Больная С., 53 года, предъявляет жалобы на ноющие боли в коленных суставах и мелких суставах кистей, усиливающиеся к вечеру после физической нагрузки. Из анамнеза выявлено, что в течение 6 лет беспокоят боли хруст в коленных суставах, которые усиливаются при длительной ходьбе, особенно по лестнице. Последние два года появились непостоянные боли в межфаланговых суставах, в вечерние часы. Состояние ухудшилось две недели назад. Профессия связана с частым подъемом и ношением тяжести свыше 20 кг. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Гиперстенического телосложения, повышенного питания (рост - 1,58 м, вес - 98 кг). Кожные покровы чистые, нормальной окраски.

Отмечается умеренная деформация дистальных (узелки Гебердена) и проксимальных межфаланговых суставов. Движения в суставах ограничены, сопровождаются болезненностью.

Коленные суставы внешне не изменены, при движениях в них отмечается нежный хруст, умеренная болезненность.

Над легкими перкуторно легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧД - 18 в 1 мин. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца умеренно приглушены на верхушке, ритм сердечной деятельности правильный. Пульс 78 в 1 мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 140/90 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

ВОПРОСЫ

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Что бы Вы хотели исследовать у больного для окончательной верификации диагноза, каковы предполагаемые результаты этих исследований.
3. Обоснуйте дифференцированную терапию и тактику ведения больного. Обсудите узловые вопросы экспертизы трудоспособности, ее утраты (временной или стойкой) у данного больного.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1.Предварительный диагноз:

Полиостеоартроз, узелковая форма, с поражением коленных, дистальных и проксимальных межфаланговых суставов кистей, медленнопрогрессирующего течения, R-графическая ст. II, НФ II; ожирение II смешанного генеза, не исключается артериальная гипертензия I?, степень I, риск 2?.

2.Дообследование для верификации диагноза:

Подсчет ИМТ, мочевая кислота крови, гаптоглобин, фибриноген, белки электрофорезом, резохинзовый тест, глюкоза крови натощак, оральные тесты толерантности к глюкозе, определение фенотипа ГЛП, кальций крови, ФЛГ грудной клетки в 4 проекциях, Ro-графия коленных суставов и суставов кистей, ЭКГ, ЭхоДКГ, консультация окулиста (фундоскопия), СМАД, остеоденситометрия

3. Лечение (временная утрата трудоспособности)

Режим п/постельный, стол 8, снижение массы тела, терафлекс-аванс 2 капсулы 3 раза в сутки; при болях – парацетамол 500 мг, крем долгит на пораженные суставы 2 раза в сутки.

Задача №4. Больная Е., 28 лет поступила в стационар с жалобами на боли в мелких суставах кистей и стоп, мышцах конечностей, неприятные ощущения в кончиках пальцев, возникающие при волнении или контакте с холодной водой, субфебрильную температуру, похудание, ломкость волос, общую слабость, повышенную утомляемость. Больна в течение трех лет. Вначале появились боли в суставах, самостоятельно принимала индометацин, после чего боли купировались, продолжала работать. Год назад отмечала боли в груди, сухой кашель с незначительной одышкой. Лечилась домашними средствами (горчичники, содовые ингаляции), самочувствие улучшилось. Проведенная впоследствии при профосмотре флюорография выявила плевро-диафрагмальные спайки. Летом обратила внимание на появление в области щек и спинки носа красноватых пятен, что объяснила избыточным пребыванием на солнце. Впервые обратилась к врачу в связи с возобновлением болей в суставах кистей, усилением мышечной слабости и стойким субфебрилитетом. В общем анализе мочи выявлена протеинурия 0,99 г/л, эритроцитурия — 25-30 в п/зр, лейкоцитурия — 8-12 в п/зр. Больная госпитализирована.

Объективно: пониженного питания. Кожные покровы бледные. Волосы тусклые, ломкие, ногти слоятся. Периферические лимфоузлы всех групп умеренно увеличены, подвижные, безболезненные. Нерезко выраженная деформация проксимальных межфаланговых суставов кистей за счет периартикулярного отека. Незначительная болезненность при пальпации мышц конечностей. При аускультации легких дыхание везикулярное, шум трения плевры с обеих сторон. Границы относительной сердечной тупости смещены влево на 1 см и вверх до II межреберья. I тон на верхушке ослаблен, систолический шум, проводящийся в подмышечную область, акцент II тона на легочной артерии. Пульс - ЧСС 88 в 1 мин., АД - 130/80 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень на 2 см ниже края реберной дуги, край ее ровный, чувствительный при пальпации. В левом подреберье пальпируется нижний полюс селезенки.

ВОПРОСЫ

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Что бы Вы хотели исследовать у больного для окончательной верификации диагноза, каковы предполагаемые результаты этих исследований.
3. Обоснуйте дифференцированную терапию и тактику ведения больного. Обсудите узловые вопросы экспертизы трудоспособности, ее утраты (временной или стойкой) у данного больного.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1.Предварительный диагноз:

СКВ, подострого течения с поражением кожи и ее придатков (люпоидная эритема), миалгией, суставов (полиартрит с поражением проксимальных межфаланговых суставов кисте, суставов стоп, НФИ), сосудов (синдромом Рейно), легких (двухсторонний сухой плеврит ЛН0), сердца (недостаточность митрального клапана II (IIФК), системы кроветворения (лимфоаденопатия, гепатоспленомегалия, анемия?), почек (люпус-нефрит с изолированным мочевым синдромом ПН? (ХБП?), активность II.

2. Дообследование для верификации диагноза:

Общий анализ крови, общий анализ мочи, белок суточной мочи, моча по>Addису-Каковскому, моча на гломерулярные эритроциты, глюкоза, креатинин крови с подсчетом СКФ по MDRD, билирубин, АсАТ, АлАТ, щелочная фосфатаза, ГГТП, гаптоглобин, СРБ, фибриноген, белки э/фрезом, резохинозный тест+РФ, RW крови, ЦИК, кровь на LE-клетки №3, АНФ, антитела к нативной ДНК, антитела к антигенам клеток HEp-2, антитела к кардиолипину, коагулограмма+ волчаночный антикоагулянт, калий, кальций крови, ферритин, Ro-графия суставов кистей и стоп, УЗДГ артерий верхних конечностей+холодовая проба, капилляроскопия ногтевого ложа, ЭКГ, ЭхоДКГ, УЗИ органов брюшной полости и почек, нефробиопсия

3. Лечение (временная утрата трудоспособности, решение вопроса о ее стойкой утрате)

Режим п/постельный, исключить контакт с холодом, стол 10, богатый омега-3 ненасыщенными жирными кислотами, преднизолон (40 мг после завтрака и 20 мг после обеда), персантин N 75 мг 3 раза в сутки, лозартан 25 мг утром, кальций Д3 1таблетка 2 раза в день.

Задача № 5. Больной В., 36 лет, каменщик, поступил в гастроэнтерологическое отделение с жалобами на затруднение прохождения пищи по пищеводу, ощущение онемения губ, кончика языка, стянутости кожи, «трудно открыть рот», похудание, чередование запоров и поносов. При расспросе выяснено, что до появления вышеуказанных жалоб в течение нескольких лет отмечал отечность кистей рук, их онемение, иногда сопровождавшееся болями в пальцах. К врачу не обращался, так как связывал эти явления с профессиональными факторами (работа на открытом воздухе, контакт с раствором). Позднее начал отмечать выпадение волос и деформацию ногтей, боли в мелких суставах кистей, появление на коже участков депигментации и болезненных уплотнений в мышцах, общую слабость, повышенную мышечную утомляемость и одышку при физической нагрузке, отмечалось проходящее повышение АД, изредка перебои в работе сердца. При амбулаторном обследовании в общем анализе мочи однократно выявлялась небольшая протеинурия без изменений относительной плотности и мочевого осадка.

Объективно: пониженного питания. Кожные покровы бледноватой окраски. Гиперпигментация открытых участков тела в сочетании с зонами депигментации, кожа сухая. Лицо амимично, губы тонкие. Кожа в области тыла кистей истончена, выражен сосудистый рисунок. На пальцах кожа натянута, сглажена - «симптом муляжных пальцев». Отмечается укорочение и истончение кончиков пальцев рук, легкая сгибательная контрактура. Трофические изменения волос и ногтей. Гипотрофия мышц конечностей. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание везикулярное ослабленное. ЧД - 20 в 1 мин. Границы относительной сердечной тупости смещены влево на 1 см. Тоны сердца приглушены, нерезкий акцент II тона над аортой, единичные экстрасистолы. ЧСС - 88 в 1 мин. АД - 160/90 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии. Печень + 1 см из-под края реберной дуги.

ВОПРОСЫ

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Что бы Вы хотели исследовать у больного для окончательной верификации диагноза, каковы предполагаемые результаты этих исследований.

3. Обоснуйте дифференцированную терапию и тактику ведения больного. Обсудите узловые вопросы экспертизы трудоспособности, ее утраты (временной или стойкой) у данного больного.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1.Предварительный диагноз:

Системная склеродермия, подострого течения, II стадия, с поражением кожи и ее придатков (индуриативный отек, гипер- и депигментация), суставов (склеродактилия, остеолит ногтевых фаланг кистей, кальциноз НФИ), сосудов (телеангиэктазии, синдром Рейно), легких (базальный пневмосклероз ЛНП), сердца (кардиосклероз с нарушением ритма по типу экстрасистолии НПА (ПФК)), желудочно-кишечного тракта (хронический эзофагит в фазе обострения, хронический гастрит в фазе обострения, хронический энтероколит?), почек (склеродермическая нефропатия, смешанная форма ПН? (ХБП?); симптоматическая нефрогенная артериальная гипертензия II, степень 2, риск3), активность III. Анемия хронического заболевания?

2.Дообследование для верификации диагноза:

Общий анализ крови, общий анализ мочи, белок суточной мочи, моча по>Addису-Каковскому, моча на гломерулярные эритроциты, глюкоза, креатинин крови с подсчетом СКФ по MDRD, КФК, миоглобин, ЛДГ, билирубин, АсАТ, АлАТ, щелочная фосфатаза, ГГТП, гаптоглобин, СРБ, фибриноген, общий белок+белки э/форезом, резехиновый тест+РФ, ЦИК, антитела к антигенам клеток НЕР-2, антитела к коллагену, калий, кальций крови, железо, ОЖСС, ЛЖСС, ферритин, Ро-графия суставов кистей, УЗИ артерий верхних конечностей+холодовая проба, капилляроскопия ногтевого ложа, ЭНМГ, ФВД, ЭКГ, суточное ЭКГ-мониторирование, СМАД, ЭхоДКГ, консультация окулиста (фундоскопия), Ро-скопия пищевода и желудка, ФГДС+иссл. на Н.pylori+прицельная биопсия, ирригоскопия, ФКС, УЗИ органов брюшной полости и почек, нефробиопсия, биопсия кожно-мышечного лоскута

3. Лечение (временная утрата трудоспособности, решение вопроса о ее стойкой утрате)

Режим п/постельный, исключить контакт с холодом, стол 10, богатый омега-3 ненасыщенными жирными кислотами, Д-пеницилламин 250 мг за 1 час до обеда, преднизолон 20 мг после завтрака, персантин N 75 мг 3 раза в сутки, лозартан 50 мг на ночь, дилтиазем-ретард 180 мг утром, кальций Д3 1 таблетка 2 раза в день, ганатон 50мг 3 раза в сутки, омега-3 20 мг 2 раза в сутки.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

8.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Электронное издание на основе: Внутренние болезни: учебник / под ред. Мартынова А.И., Кобалава Ж.Д., Моисеева С.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т.1. - 784 с. https://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458860.html (Внутренние болезни: учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т.1 - 784 с.)	NA	NA

2	Электронное издание на основе: Внутренние болезни: учебник / под ред. Мартынова А.И., Кобалава Ж.Д., Моисеева С.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т.2. - 704 с. https://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458877.html (Внутренние болезни: учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т.2 - 704 с.)	NA	NA
3	Эндокринология: учебник для студентов медицинских вузов / А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 352 с.	0	3

8.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству; ред. В. Т. Ивашкин, Т. Л. Лапина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с.	0	1
2	Гастроэнтерология: практическое руководство / С.С. Вялов. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 192 с.	0	1
3	Клиническая гематология: справочник / К. М. Абдулкадыров. - СПб.: Питер, 2006. - 448 с.	0	2
4	Кардиология. Национальное руководство / Под ред. Ю.Н.Беленкова и Р.Г.Оганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1232 с.	0	1
5	Неотложная кардиология: руководство для врачей / В. В. Руксин. - 6-е изд., прераб. и доп.. - СПб.: Невский диалект; М.: БИНОМ. Лаборатория знаний; М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.	0	2
6	Нефрология. Национальное руководство / гл. ред. Н.А. Мухин; отв. ред. В.В. Фомин; Изд. организация - Научное общество нефрологов России. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 720 с.	0	7
7	Пульмонология. Национальное руководство / Под ред. А.Г. Чучалина; Изд. Организация - Российское респираторное общество. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 960 с.	0	1
8	Электронное издание на основе: Эндокринология. Национальное руководство. / под ред. И.И.Дедова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html (Эндокринология. Национальное руководство. / под ред. И.И.Дедова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с.)	NA	NA
9	Электронное издание на основе: Неотложная эндокринология: учебное пособие / А.М. Мкртумян, А.А. Нелаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 128 с. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456156.html (Неотложная эндокринология: учебное пособие / А.М. Мкртумян, А.А. Нелаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 128 с.)	NA	NA

8.3. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

8.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Кол-во пользователей
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------	----------------------

Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено
--	---	--	---------------

8.3.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретаемые университетом:

№ п / п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2028
2	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2028

3	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю; с компьютеров университета доступ автоматический. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги». Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2028
4	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2028
5	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY» https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2028
6	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский»(договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: сайты библиотек-участников проекта	Не ограничено Срок действия: неограничен
7	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс»(договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки. Режим доступа: http://www.consultant.ru/	Не ограничено Срок действия: неограничен

8	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе) http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено Срок действия: неограничен
---	--	---	---	---

8.3.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п / п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				

1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета. Режим доступа: https://rd.springer.com	Не ограничено
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю Режим доступа: www.onlinelibrary.wiley.com	Не ограничено
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.sciencedirect.com	Не ограничено
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: www.scopus.com	Не ограничено
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено

2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

9.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

1. лекционные аудитории, оборудованные мультимедийными комплексами;
2. учебные аудитории для проведения практических занятий;
3. профильные отделения (пульмонологическое, нефрологическое, региональный сердечно-сосудистый центр №2, кардиологическое, гастроэнтерологическое, гематологическое), а также ревматологическое отделение, отделения функциональной и лучевой диагностики, клиническая лаборатория ГБУЗ НО НОКБ имени Н.А.Семашко, которые являются базой кафедры госпитальной терапии.
4. многопрофильный аккредитационно-симуляционный центр;
5. учебная лаборатория.

9.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

1. мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран),
2. слайдоскоп,
3. ПК,
4. мониторы,
5. доски.
6. коллекция лабораторно-инструментальных данных по всем темам программы;
7. оцифрованные фото- и видеоматериалы для лекций и практических занятий;
8. учебные таблицы;
9. программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение;
10. электрокардиографы;
11. диагностический прибор для объемной сфигмографии;
12. система для регистрации и анализа variability сердечного ритма;
13. комплекс суточного мониторирования АД и ЭКГ;
14. ультразвуковой сканер с набором датчиков;
15. спирометр;
16. пикфлоуметр;
17. пульсоксиметр;
18. весы напольные;
19. ростомер медицинский;
20. медицинская документация: карты стационарного и амбулаторного больного.

9.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

№ п.п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	

10. Лист изменений рабочей программы дисциплины «Госпитальная терапия, эндокринология»

№	Дата внесения изменений	Номер протокола заседания кафедры	Содержание изменения	Подпись
1				