МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Арутюнов Григорий Павлович

Доктор медицинских наук,
Член-корреспондент
Российской академии наук

_____

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.В.01.19 Дифференциальная диагностика желтух в условиях поликлиники
для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета
по направлению подготовки (специальности)
31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль)
Лечебное дело

Подписан: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Москва 2026

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.В.В.01.19 Дифференциальная диагностика желтух в условиях поликлиники (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело. Направленность (профиль) образовательной программы: Лечебное дело.

Форма обучения: очная

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Бурова Светлана Васильевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Чернобровкина Татьяна Яковлевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
3	Никифоров Владимир Владимирович	д.м.н., профессор	зав. кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № _____ от «___» _____ 20___).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Шамшева Ольга Васильевна	к.м.н., профессор	зав. кафедрой инфекционных болезней у детей ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Кафарская Людмила Ивановна	д.м.н., профессор	зав. кафедрой микробиологии и вирусологии ИПМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом института Институт клинической медицины (протокол № _____ от «___» _____ 20___).

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, твержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. No 988 рук;
2. Общая характеристика образовательной программы;
3. Учебный план образовательной программы;
4. Устав и локальные акты Университета.

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель.

Целью изучения дисциплины "Дифференциальная диагностика желтух в условиях поликлиники" является получение углубленных знаний при изучении вирусных гепатитов и дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся синдромом желтухи для подготовки врачей широкого профиля, формирования способности практического применения полученных знаний для клинико-лабораторной и дифференциальной диагностики вирусных гепатитов и других заболеваний, сопровождающихся желтухой в условиях поликлиники.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать углубленные знания в области: вирусных гепатитов и других инфекционных заболеваний, сопровождающихся синдромом желтухи; механизмов и путей инфицирования; закономерностей развития инфекционного процесса болезней, его форм; принципов диагностики
- сформировать углубленные знания терапии вирусных гепатитов и других инфекционных заболеваний, сопровождающихся желтушным синдромом; методов и принципов лечения неотложных состояниях желтушного синдрома (острая печеночная недостаточность, ДВС-синдром)
- углубленное изучение клинико-лабораторных показателей при заболеваниях, сопровождающихся синдромом желтухи различной этиологии; алгоритма диагностического поиска у пациентов с желтушным синдромом при разных инфекционных и неинфекционных заболеваниях

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Дифференциальная диагностика желтух в условиях поликлиники» изучается в 11 семестре (ах) и относится к части, формируемой участниками образовательного процесса, блока Б.1 дисциплины. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Гистология, эмбриология, цитология; Биохимия; Поликлиническая терапия; Пропедевтика внутренних болезней; Фармакология; Нормальная физиология; Микробиология, вирусология; Иммунология; Гигиена; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Анатомия человека; Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Патофизиология, клиническая патофизиология; Интенсивная терапия; Клиническая практика терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля; Основы практических навыков диагностического профиля; Практика диагностического профиля; Практика по неотложным медицинским манипуляциям.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Тактика амбулаторного врача в неотложных ситуациях; Трудный диагноз для амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения; Интенсивная терапия; Неотложные состояния в клинике внутренних болезней.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 11

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)**
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
ПК-1.ИД2 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	**Знать:** клинику неотложных состояний, сопровождающихся желтушным синдромом.
	Уметь: провести дифференциальную диагностику острых состояний и обострения хронических заболеваний при желтушном синдроме.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оказания реанимационных мероприятий при неотложных состояниях.
ПК-1.ИД3 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	**Знать:** этиологию и патогенез инфекционных и неинфекционных болезней, протекающих с поражением печени, типичное и осложненное течение, в ряде случаев приводящее к критическому состоянию, современные методы их диагностики, принципы дифференциальной диагностики.
	Уметь: распознавать основные симптомы и симптомокомплексы печеночной недостаточности, связанных с поражением печени; назначить стандартные методы обследования, направленные на верификацию основного и сопутствующих диагнозов; проводить дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; интерпретировать результаты обследования.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оценки состояния больного острой печеночной недостаточности; составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования; интерпретации результатов

	современных лабораторных, инструментальных методов обследования; алгоритма постановки предварительного и развернутого клинического диагноза.
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ПК-2.ИД1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза инфекционных и неинфекционных заболеваний, сопровождающихся желтушным синдромом и эпидемиологического анамнеза.
	Уметь: анализировать полученные данные
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): предположения наличия определенного патологического состояния, сопровождающегося желтушным синдромом на основе жалоб больного, анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза.
ПК-2.ИД2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	**Знать:** методику физикального обследования больного.
	Уметь: провести пальпацию, перкуссию, аускультацию.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения физикального обследования больного.
ПК-2.ИД3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** принципы формирования предварительного диагноза.
	Уметь: использовать полученные данные для формирования предварительного диагноза.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): формулировать предварительный диагноз на основании анамнеза болезни, эпидемиологического анамнеза, данных физикального обследования и предлагает план лабораторных и инструментальных обследований пациента.
ПК-2.ИД4 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	**Знать:** показания для направления на лабораторное обследование пациентов с синдромом желтухи.
	Уметь: правильно оценить необходимость направления на лабораторное обследование пациентов с наличием синдрома желтухи.

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):** правильным оформлением направления на лабораторное обследование пациентов.
ПК-2.ИД5 Направляет пациента на инструментальное обследование 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	**Знать:** перечень необходимых лабораторных и инструментальных обследований в соответствии с установленным диагнозом.
	Уметь: выписать направление на обследование пациента, обосновать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследования; необходимость консультации врачей-специалистов.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оформления направления и подготовки к лабораторным и инструментальным методам обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.
ПК-2.ИД6 Направляет пациента 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	**Знать:** диагностику и дифференциальную диагностику инфекционных и неинфекционных гепатитов, надпеченочной и подпеченочной желтухи, возможные осложнения
	Уметь: выделить ситуацию, требующую необходимость консультации другими специалистами.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оформления направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличие медицинских показаний.
ПК-2.ИД7 Направляет пациента для оказания	**Знать:** показания для оказания специализированной помощи в условиях поликлиники и/или дневного стационара.

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	**Уметь:** определить объем медицинской помощи, оказываемых в условиях дневного стационара и/или поликлиники.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): сформулировать показания и объем специализированной помощи в условиях поликлиники и/или дневного стационара.
ПК-2.ИД8 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями /состояниями, в том числе неотложными	**Знать:** инфекционные и неинфекционные болезни, сопровождающиеся синдромом желтухи, в том числе неотложные состояния, возникающие при этих заболеваниях
	Уметь: выделять неотложные состояния, связанные с инфекционными болезнями
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): дифференциальной диагностики инфекционной и неинфекционной патологий, сопровождающихся синдромом желтухи.
ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	
ПК-3.ИД1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	**Знать:** международную классификацию болезней, особенности общения с инфекционными больными.
	Уметь: на основании диагноза, с учетом возраста, клинической картины, возможных осложнений назначить курс терапии.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): разрабатывать план лечения с учетом диагноза, клинической картины, возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.

вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК-3.ИД2 ИД2 – Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** фармакологическую терминологию, основные классы и группы лекарственных препаратов, применяемых для лечения инфекционных болезней, их действие.
	Уметь: выделить основные препараты, необходимые для лечения заболевания, с учетом возраста и клинической картины, а также сопутствующей патологии на данный момент.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): клинического анализа для обоснования выбора и использования наиболее эффективных методов и методик лечения в различных условиях.
ПК-3.ИД4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**Знать:** основные показания и противопоказания назначения групп лекарственных средств, применяемых для лечения вирусных гепатитов.
	Уметь: применить знания основ фармакологии при выборе терапии вирусных гепатитов.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками работы с лекарственными справочниками для оценки безопасности назначаемой терапии.
ПК-3.ИД6 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка	**Знать:** особенности ведения пациентов с различной сопутствующей патологией.
	Уметь: максимально использовать возможности различных методов и методик лечения в различных условиях.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): дифференциальной диагностики, позволяющими выбрать

эффективности и безопасности лечения	наилучший вариант лечения без ухудшения качества жизни пациента, ведения просветительской работы среди населения.

2.Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации		**Всего часов**	**Распределение часов по семестрам**
			11
Учебные занятия			
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:		34	34
Лекционное занятие (ЛЗ)		12	12
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		20	20
Коллоквиум (К)		2	2
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т. ч.:		36	36
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		30	30
Иные виды самостоятельнои работы (в т.ч. выполнение практических задании проектного, творческого и др. типов)		6	6
Промежуточная аттестация (КРПА), в т.ч.:		2	2
Зачет (З)		2	2
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	72	72
	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/36	2.00	2.00

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

11 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Дифференциальная диагностика желтух			
1	ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5	Тема 1. Желтушный синдром, его формирование	Желтушный синдром - определение. Классификация желтух. Механизмы развития желтушного синдрома: избыточная продукция билирубина из-за повышенного распада гемоглобина; нарушение захвата и переноса билирубина в гепатоцит; нарушение процесса конъюгации билирубина; уменьшение экскреции билирубина в желчь; обструкция желчевыводящих путей. Причины, способствующие формированию желтушного синдрома. Правильный сбор жалоб и анамнеза. Основные этапы нормального пигментного обмена. Пути транспорта билирубина и основные физико-химические свойства связанного и несвязанного билирубина. Фазы пигментного обмена. Синдром желтухи в практике инфекционных болезней. Основные лабораторные показатели синдрома желтухи.
2	ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-3.ИД1,	Тема 2. Дифференциальная диагностика надпеченочных желтух	Надпеченочные желтухи. Классификация гемолитических анемий. 3 типа надпеченочных желтух: корпускулярная гемолитическая желтуха, экстракорпускулярные гемолитические анемии, повышенный распад эритроцитов в гематомах и инфарктах. Своевременная дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и других гемолитических желтух инфекционного (малярия, ДВС-синдром, сепсис и др.) и неинфекционного

	ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД6		происхождения (наследственный микросфероцитоз (Болезнь Минковского-Шоффара), гемолитическая анемия, обусловленная дефицитом глюкозо-6 фосфатдегидрогеназы, аутоиммунные гемолитические анемии, пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Болезнь Маркиафавы Микели), талассемии.
3	ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД6	Тема 3. Дифференциальная диагностика печеночных желтух	Виды печеночной желтухи: гепатоцеллюлярная, постгепатоцеллюлярная. 3 формы печеночных желтух: энзимопатические (синдром Жильбера и в синдром Криглера-Найяра, Дабина-Джонсона и Ротора), печеночно-клеточные инфекционные (вирусные гепатиты, иерсиниозы, лептоспироз, инфекционный мононуклеоз, герпетический гепатит, цитомегаловирусный гепатит, Ку-лихорадка, листериоз, амебиаз, описторхоз, желтая лихорадка, сепсис, возвратные тифы, лейшманиозы и др.) и неинфекционные (алкогольный гепатит, токсические гепатиты, циррозы печени в стадии суб- и декомпенсации, аутоиммунный гепатит, первичный билиарный цирроз, первичный склерозирующий холангит, холестатический гепатоз беременных, синдром Шихана и др. др.); холестатические. (холестатический гепатоз беременных). Дифференциальная диагностика гепатитов инфекционного и неинфекционного генеза.
4	ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6,	Тема 4. Дифференциальная диагностика подпеченочных желтух	Виды подпеченочной желтухи: интраканикулярные (камни, гельминты и др.); экстраканикулярные (опухоли, лимфадениты, острый панкреатит и др.); гипоплазия или атрезия желчевыводящих путей рубцами, спайка ми, врожденная и др. Причины возникновения подпеченочных желтух. Дифференциальная диагностика

	ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД6		желчнокаменной болезни и вирусных гепатитов. Опорные диагностические признаки механических желтух опухолевого генеза.
5	ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД6	Тема 5. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома желтухи	Клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимические тесты. Анализ полученных результатов при разных вариантах желтух. Иммунологические исследования, их значения для определения природы желтушного синдрома. Инструментальные методы обследования больных синдромом желтухи. Интерпретация полученных результатов для дифференциальной диагностики. Алгоритм действий врача поликлинической службы при обследовании больного желтухой.

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план дисциплины.

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

№ п/п	Виды учебных занятий / форма промеж. аттестации	Период обучения (семестр) Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем разделов. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды контроля успеваемости	Формы контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
					КП	ОП
1	2	3	4	5	6	7
11 семестр						
Раздел 1. Дифференциальная диагностика желтух						
Тема 1. Желтушный синдром, его формирование						
1	ЛЗ	Механизмы развития предпеченочного желтушного синдрома	2	Д	1	
2	ЛЗ	Механизмы развития подпеченочного желтушного синдрома	2	Д	1	
3	КПЗ	Характеристика желтушного синдрома.	4	Т	1	1
Тема 2. Дифференциальная диагностика надпеченочных желтух						
1	ЛЗ	Надпеченочная желтуха	2	Д	1	
2	КПЗ	Гемолитическая желтуха у взрослых	4	Т	1	1
Тема 3. Дифференциальная диагностика печеночных желтух						
1	ЛЗ	Печеночные желтухи	2	Д	1	
2	КПЗ	Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и гепатитов другой этиологии	4	Т	1	1
Тема 4. Дифференциальная диагностика подпеченочных желтух						
1	ЛЗ	Подпеченочная желтуха	2	Д	1	
2	КПЗ	Особенности течения механической желтухи	4	Т	1	1
Тема 5. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома желтухи						

1	ЛЗ	Принципы диагностики желтушного синдрома	2	Д	1	
2	КПЗ	Клинико-лабораторная оценка диагностики синдрома желтухи	4	Т	1	1
3	К	Желтушный синдром, надпеченочная и подпеченочная желтухи	2	Р	1	1

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины.

Формы проведения контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся

№ п/п	**Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)**	**Виды работы обучающихся (ВРО)**
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие
2	Опрос письменный (ОП)	Выполнение задания в письменной форме

4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

11 семестр

1) Форма промежуточной аттестации - Зачет

2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Решение практической (ситуационной) задачи

5. Структура рейтинга по дисциплине

5.1. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы.

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

11 семестр

Виды занятий		**Формы текущего контроля успеваемости/виды работы**		**Кол-во контролей**	**Макс. кол-во баллов**	**Соответствие оценок рейтинговым баллам***				
						ТК	**ВТК**	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос письменный	ОП	5	300	В	Т	60	40	20
Коллоквиум	К	Опрос письменный	ОП	1	701	В	Р	701	467	234
Сумма баллов за семестр					1001					

5.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 11 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	**Рейтинговый балл**
Зачтено	600

6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточнои аттестации

Задача № 1.

Больная И., 42 лет, в течение 2 недель жаловалась на боли в суставах, температура тела была нормальной, назначение анальгетиков и анти гистаминных препаратов не привело к улучшению самочувствия.

Из анамнеза известно, что больная 4 месяца назад оперирована по поводу фибромиомы матки. Послеоперационный период протекал без осложнений.

При объективном обследовании выявлено: умеренная иктеричность кожи и склер, увеличение размеров печени – на 2 см выступает по среднеключичной линии из-под края реберной дуги. Гиперемии и отечности области суставов нет. Со стороны других органов патологии не выявлено. Клинический анализ крови в пределах нормы. В моче обнаружены желчные пигменты.

1. Ваш предварительный диагноз.

2. Какие синдромы можно выделить в течение болезни у данной больной?

3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать? 4. Составьте план обследования больной.

Задача №2.

Больной Н., 18 лет, студент, обратился к отоларингологу по ликлиники с жалобами на боль в горле при глотании, нарушение носового ды хания, неприятные ощущения в области шеи, повышение температуры до 37,4ºС, которые появились три дня назад.

При осмотре выявлена лакунарная ангина и увеличение передне- и заднешейных лимфатических узлов до 2 х 2,5 см. Одновременно отмечена иктеричность склер и потемнение мочи. Был госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «вирусный гепатит».

В отделении при более внимательном осмотре и изучении анамнеза было выяснено, что отмечал слабость, познабливание, потливость, повышение температуры уже в течение 10 дней. 3 дня назад усилилась боль в горле при глотании, температура повысилась до 38ºС. Дважды обращался с этими жалобами к врачу студенческой поликлиники, по рекомендации которого принимал аспи 37 рин, продолжал посещать занятия в институте. При осмотре в приемном отделении больницы объективно обнаружены: легкая желтушность кожи и слизистых, пастозность лица, полиаденит с преимущественным увеличением задне- шейных лимфатических узлов, лакунарная ангина, увеличение печени и селе зенки. Врач приемного покоя усомнился в диагнозе острого гепатита.

Гемо грамма: лейкоциты –12,3·109/л; п/я-10 %; с/я – 20 %; лимф.-62 %; мон.-8 %; СОЭ-17 мм /час. Среди лимфоцитов 37 % атипичных мононуклеаров.

Биохимический анализ крови: билирубин свободный - 85,5 мкмоль/л, связанный - 56,3 мкмоль /л, АЛТ – 433 е/л, АСТ – 358 е/л, ЩФ – 577 е/л.

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?

2. Поставьте диагноз.

3. План обследования больного.

Задача № 3.

Больной М., 54 года, в течение последних шести месяцев стал замечать снижение аппетита, нарастающую слабость, беспокоил кожный зуд, который в последнее время стал нестерпимым, особенно ночью. За послед нее время похудел на 8 кг. В поликлинику обращался многократно, обследовался. Один раз был обнаружен сахар в моче. Лечился от диабета, хотя уровень сахара в крови не повышался, в моче был обнаружен еще лишь дважды. К концу шестого месяца заболевания была замечена желтуха, в это же время кал стал ахоличным. Госпитализирован с диагнозом «вирусный гепатит».

При поступлении состояние пациента средней тяжести, желтуха интенсивная, на коже множественные следы расчесов. Патологии сердечно сосудистой, дыхательной систем не выявлено. Живот слегка вздут, мягкий, без болезненный. Печень пальпируется на 1,5-2 см ниже реберного края. Четко определяется грушевидной формы, эластичной консистенции, безболезненный желчный пузырь. Селезенка не пальпируется, перкуторно - в пределах нормы.

Анализ крови: л.-8,2×109/л; п.- 6 %; с.-68 %; э.-2 %; лимф.-20 %; мон.-4 %; СОЭ-38 мм/ч.

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. План обследования.

11 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Желтушный синдром. Определение. Классификация. Ложная желтуха.Строение и функции печени и гепатоцита.

2. Билирубиновый обмен в организме.

3. Основные формы желтухи, согласно патогенетической классификации, в зависимости от степени гипербилирубинемии от длительности течения.

4. Надпечёночная (гемолитическая) желтуха. Причины формирования. Механизм развития гемолитических желтух. Классификация. Особенности клинического течения.

5. Непеченочные гемолитические желтухи врожденные и приобретенные.

6. Энзимопатические печёночные желтухи. Клинические особенности. Методы идентификации.

7. Лабораторная диагностика надпеченочных желтух.

8. Печёночные (паренхиматозные) желтухи. Общая характеристика. Причины формирования печеночных желтух.

9. Клинические особенности вирусных гепатитов.

10. Клинические особенности других инфекционных заболеваний, сопровождающихся печеночной желтухой.

11. Биохимические синдромы при заболеваниях печени. Клинико-лабораторная характеристика синдрома холестаза. Клинико-лабораторная характеристика синдрома цитолиза. Клинико-лабораторная характеристика мезенхиально-воспалительного синдрома. Клинико-лабораторная характеристика недостаточности белково-синтетической функции печени.

12. Серологическая диагностика вирусных гепатитов.

13. Этиология инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом желтухи.

14. Синдром желтухи при инфекциях, вызываемых герпесвирусами.

15. Синдром желтухи при кишечном иерсиниозе, псевдотуберкулезе, сальмонеллезе.

16. Синдром желтухи при ВГ А, Е, В, С, D.

17. Синдром желтухи при лептоспирозе (желтушная форма), листериозе.

18. Синдром желтухи при сепсисе.

19. Синдром желтухи при аденовирусной инфекции.

20. Синдром желтухи при паразитарных заболеваниях.

21. Синдром желтухи при неинфекционных гепатитах и неинфекционных других заболеваниях, протекающих с синдромом желтухи (отличительные признаки): алкогольный гепатит, аутоиммунных гепатит, отравление гепатотоксичными ядами.

22. Дифференциальная диагностика энтеральных и парентеральных гепатитов.

23. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и паренхиматозных желтух неинфекционного происхождения (токсический гепатит, ПБЦ, аутоиммунный гепатит и др.).

24. Алгоритм действия врача первичного звена при печеночной желтухе Этиология и патогенез механической желтухи, функциональные особенности.

25. Лабораторные признаки и симптомы подпеченочной (механической) желтухи.

26. Дифференциальный диагноз вирусных гепатитов и механической желтухи на почве новообразований гепатопанкреатодуоденальной зоны.

27. Дифференциальный диагноз вирусных гепатитов и механической желтухи на почве желчнокаменной болезни и острого панкреатита.

28. Желтухи у беременных (Синдром Шихана, холестатический гепатоз беременных и др.).

29. Осложнения желтушного синдрома. Острая печеночная недостаточность. Диагностика. Лечение.

30. Современное лечение вирусных гепатитов.

Зачетный билет для проведения зачёта

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Зачетный билет №____

для проведения зачета по дисциплине Б.1.В.В.01.19 Дифференциальная диагностика желтух в условиях поликлиники
по программе Специалитета
по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль) Лечебное дело

1. .Ситуационная задача

М., 19 лет. Заболела 3 дня назад, когда появился озноб, повышение температуры тела до $39{,}3^{O}C$, слабость, ухудшение аппетита. Сегодня температура нормализовалась, состояние улучшилось, однако больная заметила желтушность склер и кожи, потемнение мочи.

Объективно: Температура тела 36,4 ^{O}C. Кожные покровы и видимые слизистые иктеричные. PS 62 уд./мин., АД 110 и 70 мм рт.ст. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает на 1,5 – 2см из-под реберной дуги, моча темная, стул светлый.

Из эпидемиологического анамнеза известно, что месяц назад отдыхала в деревне, пила некипяченую воду, ела немытые фрукты.

Сформулировать предварительный диагноз

Назначить обследование.

Назначить лечение.

Заведующий НИКИФОРОВ ВЛАДИМИР ВЛАДИМИРОВИЧ
Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ

7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен

внимательно прочитать материал предыдущей лекции;

ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;

внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;

записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям клинико-практического типа обучающийся должен

внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;

подготовиться к выступлению на заданную тему, если данное задание предусмотрено по дисциплине.

Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен

внимательно изучить/повторить материалы лекций, клинико-практических занятий, рекомендуемую литературу.

При подготовке к зачету необходимо

ознакомиться со списком вопросов и заданий, выносимых на промежуточную аттестацию в форме зачета;

проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;

определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;

повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;

повторить ситуационные задачи, схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме: работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование.

8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Используется при изучении разделов	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов
1	2	3	4	5
1	Хронические гепатиты: учебно-методическое пособие, Байкова И. Е., 2024 - 2025	Дифференциальная диагностика желтух	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191319.pdf&show=dcatalogues/1/4928/191319.pdf&view=true
2	Желтуха в клинической практике: учебно-методическое пособие, Иванов А. Н., 2024 - 2025	Дифференциальная диагностика желтух	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=58bn.pdf&show=dcatalogues/1/3890/58bn.pdf&view=true
3	Болезни печени и желчевыводящих путей: руководство для врачей, Буеверов А. О., 2024 - 2025	Дифференциальная диагностика желтух	6	
4	Болезни печени: руководство для врачей, Подымова С.Д., 2024 - 2025	Дифференциальная диагностика желтух	10	
5	Инфекционные болезни: учебник для медицинских вузов, Ющук Н. Д., Венгеров Ю.Я., 2024 - 2025	Дифференциальная диагностика желтух	456	
6	Лабораторная диагностика инфекционных болезней: справочник, Покровский В. И., 2024 - 2025	Дифференциальная диагностика желтух	200	

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. eLibrary
2. www.elibrary.ru
3. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru
4. Российская национальная библиотека https://nlr.ru/
5. http://www.books-up.ru
6. Федеральная электронная медицинская библиотека https://femb.ru/
7. http://www.biblioclub.ru (электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» РНИМУ им. Пирогова).
8. Клинические рекомендации (Министерство здравоохранения РФ)

8.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административно-образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
2. Система управления обучением

8.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материально-технического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Доска маркерная , Доска меловая , Стулья , Ноутбук , Проектор мультимедийный , Экран для проектора , Столы
2	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
3	Учебная аудитория для проведения промежуточной аттестации	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран, колонки)

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе

дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложение 1
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины (модуля)

_____

для образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата/специалитета /магистратуры (оставить нужное) по направлению подготовки (специальности) (оставить нужное) _____ (код и наименование направления подготовки (специальности)) направленность (профиль) «_____» на _____ учебный год.

Рабочая программа дисциплины с изменениями рассмотрена и одобрена на заседании кафедры _____ (Протокол № _____ от «___» _____ 20___).

Заведующий кафедрой _____(подпись)

_____(Инициалы и фамилия)

Приложение 2
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	**Сокращённое наименование**	
Контроль присутствия	Присутствие	КП
Опрос письменный	Опрос письменный	ОП

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	**Сокращённое наименование**	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Зачет	Зачет	З

Виды контроля успеваемости

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	**Сокращённое наименование**	
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д
Текущий тематический контроль	Тематический	Т
Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р
Промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	ПА