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)

Департамент международного развития

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Григорьева Яна Олеговна

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.В.01.19 Дифференциальная диагностика желтух в условиях поликлиники
для образовательной программы высшего образования - программы специалитета
по специальности
31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль)
Лечебное дело
Год начала подготовки 2024

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 специальности 31.05.01 Лечебное дело. Направленность (профиль) образовательной программы: Лечебное дело.

Форма обучения: очная

Составители:

№, п/п	**Фамилия, Имя, Отчество**	**Учёная степень, звание**	**Должность**	**Место работы**
1	Никифоров Владимир Владимирович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
2	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)
3	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)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ»
(протокол от «___» _____ № _____)

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	Шамшева Ольга Васильевна	д.м.н., профессор	заведующий 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	заведующий кафедрой микробиологии и вирусологии ИПМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом « _____»
(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. № 988 рук.
2. Устав и локальные нормативные акты Университета.
3. Общая характеристика образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

© 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 для подготовки врачей широкого профиля, формирования способности практического применения полученных знаний для клинической диагностики распространенных гепатитов и овладение способами рациональной терапии.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения дисциплины (модуля):

- подробное изучение структуры инфекционной службы, роли кабинетов инфекционных заболеваний поликлиники, инфекционных стационаров, института главных специалистов, лабораторной службы, санитарно-эпидемиологических подразделений, территориальных центов инфекционной патологии
- сформировать углубленные знания в области: общих вопросов вирусных гепатитов, классификации, механизмов и путей инфицирования; закономерностей развития инфекционного процесса, его форм; особенностей течения острых и хронических вирусных гепатитов; принципов ранней диагностики вирусных гепатитов; лабораторных методов исследования

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 (модули)». Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины (модуля) обучающиеся в рамках образовательной программы должны освоить следующие дисциплины: Микробиология, вирусология; Фармакология; Нормальная физиология; Общая хирургия; Иммунология; Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Биохимия; Патофизиология, клиническая патофизиология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Гигиена; Анатомия человека; Практика диагностического профиля; Клиническая практика терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля; Поликлиническая практика; Практика по неотложным медицинским манипуляциям.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Трудный диагноз для амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения; Патогенетические основы синдромов, наиболее часто встречающиеся в поликлинической практике.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

11 семестр

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.
	Уметь: провести дифференциальную диагностику острых состояний и обострения хронических заболеваний.
	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 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 и других критических состояний, 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): проведения и оценки состояния больного; 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 инфекционного заболевания и эпидемиологического анамнеза.
	Уметь: анализировать полученные данные.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): предположения наличия вирусного гепатита 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 рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** показания для направления на лабораторное обследование пациентов с вирусными гепатитами.
	Уметь: правильно оценить необходимость направления на лабораторное обследование пациентов с заболеваниями печени.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): правильным оформлением направления на лабораторное обследование пациентов с заболеваниями печени.
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 вирусных гепатитов, возможные осложнения болезней печени.
	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 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	**Знать:** показания для оказания специализированной помощи в условиях поликлиники и/или дневного стационара.
	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 печени, в том числе неотложные состояния, возникающие при заболеваниях печени.
	Уметь: выделять неотложные состояния, связанные с инфекционными болезнями.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): дифференциальной диагностики инфекционной и неинфекционной патологий болезней печени.
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 вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**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.

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 эффективности и безопасности лечения	**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 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 (КРО), 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:			
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:		2	2
Зачет (З)*		2	2
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КРО+СРО+КРПА+СРПА	72	72
	в зачетных единицах: ОТД (в часах): 36	2.00	2.00

** Время для проведения промежуточной аттестации в форме зачёта (защиты курсовой работы) выделяется в рамках контактной работы (ДВЗ) Проведение промежуточной аттестации в форме зачёта (защиты курсовой работы) организуется в соответствии с расписанием занятий.*

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, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД6	Тема 1. Желтушный синдром, его формирование	Желтушный синдром, определение. Функции печени. Процесс образования и выведения билирубина. Механизмы развития желтухи. Клиническая характеристика желтушного синдрома. Виды синдрома желтухи. Связь развития желтухи с врожденными ферментопатиями.
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, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД6	Тема 2. Дифференциальная диагностика надпеченочных желтух	Надпеченочная желтуха, процесс ее формирование. Причина возникновения надпеченочных желтух. Типы гемолитической желтухи у взрослых. Лабораторные признаки и симптомы надпеченочной желтухи. Дифференуиальная диагностика гемолитических анемий инфекционного генеза (желтая лихорадка, малярия, ДВС-синдром, сепсис, острая печеночная недостаточность пр вирусных гепатитах и др.) и неинфекционного генеза (врожденные и приобретенные гемолитические желтухи). Алгоритм действия врача первичного звена при надпеченочной желтухе.

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 подпеченочных желтух	Подпеченочная (механическая желтуха). Причины ее развития. Клинико-лабораторные данные механической желтухи. Заболевания, при которых развивается механическая желтуха инфекционного (паразитарные инфекции) и неинфекционного (различные хирургические , онкологические заболевания) генеза. Алгоритм обследования пациента с подпеченочной желтухой врачом первичного звена.
4	ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД6, 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 печеночных желтух	Печеночные желтухи, определение. Формы печеночной желтухи. Основные причины развития печеночной желтухи. Лабораторные признаки и симптомы печеночной желтухи. Алгоритм действия врача первичного звена при печеночной желтухе. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и других гепатитов инфекционной (вирусные гепатиты А, В, С, герпетический гепатит, цитомегаловирусный гепатит, желтая лихорадка, инфекционный мононуклеоз, возвратный тиф, кишечный иерсинеоз, орнитоз, лептоспироз, псевдотуберкулез, сальмонелез, листериоз, амебеоз и др.) и неинфекционной (токсические гепатиты, цирроз печени) этиологии. Алгоритм действия врача первичного звена при печеночной желтухе.

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	Симптомокомплекс гепатомегалий. Симптомокомплекс острой и хронической печеночной недостаточности. Значение клинического анализа крови, биохимических тестов для дифференциальной диагностики желтушного синдрома. Иммунологические тесты для дифференциальной диагностики вирусных гепатитов и других инфекционных заболеваний. Значение инструментальных методов исследования (УЗИ, компьютерная томография, МРТ, рентгеноконтрастные методы, эндоскопическое исследование.

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 контактной работы обучающихся с преподавателем при проведении занятий.

№ занятия п/п	Виды учебных занятий*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименования разделов (модулей) (при наличии), тем, учебных занятий	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости***		
					КП	ОП	РЗ
1	2	3	4	5	6	7	8
11 семестр							
Раздел 1. Дифференциальная диагностика желтух							
Тема 1. Желтушный синдром, его формирование							
1	ЛЗ	Механизмы развития предпеченочного желтушного синдрома	2	Д	1		1
2	ЛЗ	Механизмы развития подпеченочного желтушного синдрома	2	Д	1		1
3	КПЗ	Характеристика желтушного синдрома.	4	Т	1	1	1
Тема 2. Дифференциальная диагностика надпеченочных желтух							
4	ЛЗ	Надпеченочная желтуха	2	Д	1	1	1
5	КПЗ	Гемолитическая желтуха у взрослых	4	Т	1	1	1
Тема 3. Дифференциальная диагностика подпеченочных желтух							
6	ЛЗ	Подпеченочная желтуха	2	Д	1	1	1
7	КПЗ	Особенности течения механической желтухи	4	Т	1	1	1
Тема 4. Дифференциальная диагностика печеночных желтух							
8	ЛЗ	Печеночные желтухи	2	Д	1	1	1
9	КПЗ	Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и гепатитов другой этиологии	4	Т	1	1	1

Тема 5. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома желтухи							
10	ЛЗ	Принципы диагностики желтушного синдрома	2	Д	1	1	1
11	КПЗ	Клинико-лабораторная оценка результатов исследования больных с синдромом желтухи	4	Т	1	1	1
12	К	Желтушный синдром, надпеченочная и подпеченочная желтухи	2	Р	1	1	1
		Всего в семестре	34		12	10	12
		Всего по дисциплине (модулю)	34		12	10	12

(*, **, *** смотри условные обозначения)

Условные обозначения

Виды учебных занятий*

Виды учебных занятий	**Сокращённое наименование**	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

**Виды текущего контроля успеваемости (ВТК) ** **	**Сокращённое наименование**		**Содержание**
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме занятия

Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся (ФПТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Возможность проведения текущего контроля успеваемости по видам контроля		
				Д	Т	Р
1	Контроль присутствия	Присутствие	КП	+		
2	Опрос письменный	Опрос письменный	ОП		+	+
3	Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ			

Типы контроля (ТК)

Типы контроля	Сокращенное наименование
Контроль присутствия	КП
Опрос письменный	ОП
Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ

5. Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства промежуточной аттестации

5.1. Формы проведения промежуточной аттестации

Семестр	**Форма проведения промежуточной аттестации******	**Форма организации промежуточной аттестации**
1	**2**	**3**
11 семестр	Зачет	Контроль присутствия, Решение практической (ситуационной) задачи

Условные обозначения ****

Формы проведения промежуточной аттестации	**Сокращённое наименование**	
Зачет	Зачет	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

6. Структура рейтинга по дисциплине (модулю)

6.1. Обучающийся имеет право пройти промежуточную аттестацию по дисциплине (модулю) или её части на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине (модулю) в соответствующем семестре.

6.2. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы (по семестрам и формам промежуточной аттестации)

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 проведения текущего контроля успеваемости**		**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 по дисциплине за семестр					1001					

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме зачета (на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине (модулю) или её части в семестре)

11 семестр

Шкала оценивания /Оценка	**Критерии выставления оценки**
«зачтено»	Рейтинговый балл — не менее 60 % (не менее 600 баллов) и Получение оценки не ниже «удовлетворительно» за прохождение каждого текущего рубежного контроля в семестре

«не зачтено»	Рейтинговый балл — менее 60 % (менее 600 баллов) и/или Получение оценки ниже «удовлетворительно» за прохождение хотя бы одного текущего рубежного контроля в семестре или не прохождение рубежного контроля

7. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточнои аттестации

Задача № 1

Больной Е., 18 лет, поступил в больницу в связи с тем, что мать заметила у сына желтуху. Никаких других симптомов болезни не отмечает.

Самочувствие хорошее. Раньше желтухой не болел. Никаких парентеральных вмешательств в течение полгода не было. Отмечается легкая желтушность склер и кожи, печень у края реберной дуги, чувствительная при пальпации и перкуссии.

Общий билирубин крови - 140 мкмоль/л, прямой билирубин - 105 мкмоль/л, аминотрансаминаза (АлАТ) - 4,0 мкмоль/час/л, тимоловая проба -19 ед.

1. Ваш предполагаемый диагноз и его обоснование.

2. Составьте план обследования.

3. Назначьте лечение.

4. Какова длительность диспансерного наблюдения при данном заболевании?

5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

Задача №2

Больной К., 30 лет, продавец магазина. С 10 марта находился в терапевтическом отделении ЦРБ по поводу обострения ревматоидного артрита. В связи с появлением желтухи 18 марта переведен в инфекционное отделение с диагнозом: Гепатит. В контакте с желтушными больными не был.

При поступлении отмечается интенсивная желтушность кожи, склер, зуд кожи с расчесами в области груди и конечностей. Аппетит понижен, язык обложен, живот мягкий, печень +5,0 см, чувствительная при пальпации. Пальпируется край селезенки, поташнивает. Температура нормальная. Пульс 56/мин., ритмичный, АД-100/60 мм рт.ст., спит плохо из-за зуда кожи.

В анализах крови: L - 4,2*109/л, формула без особенностей, СОЭ - 8 мм/час; билирубин общий -180 мкмоль/л, прямой билирубин -100 мкмоль/л, сулемовая проба -1,9, тимоловая проба -2,5 ед, холестерин крови - 6,76 мкмоль/час/л, АлАТ - 5,5 мкмоль/час/л (норма 0,7 мкмоль/час/л).

1. Ваш предполагаемый диагноз и его обоснование.
2. Какие необходимо провести обследования для подтверждения диагноза?
3. Ваша тактика по лечению холестаза.
4. План лечения в стационаре.
5. Укажите сроки диспансерного наблюдения.

Задача №3

Больная Т., 26 лет, обратилась в инфекционное отделение с жалобами на слабость, снижение аппетита, тошноту, легкую желтушность кожи и склер, темную мочу.

При осмотре: легкая желтушность кожи, диффузная иктеричность склер; печень чувствительна при пальпации, мягко-эластичная, пальпируется на 3,0 см из-под края реберной дуги; селезенка пальпаторно не увеличена.

Из эпидемиологического анамнеза: 3 месяца назад впервые несколько раз вводила внутривенно наркотические средства. Больная была госпитализирована с подозрением на вирусный гепатит.

При биохимическом исследовании сыворотки крови: билирубин общий - 86 мкмоль/л, прямая фракция - 64 мкмоль/л, АлАТ - 620 ммоль/с/л (норма 40). При серологическом исследовании: все маркеры на вирусные гепатиты - отрицательные.

1. Ваш предполагаемый диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
3. Каков прогноз течения заболевания?
4. Определите терапевтическую тактику.

5. Дайте дальнейшие рекомендации по диспансеризации больного.

11 семестр

Зачетный билет для проведения зачёта

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ

Билет №____

для проведения зачета по дисциплине Б.1.В.В.01.19 «Дифференциальная диагностика желтух в условиях поликлиники»
по программе специалитета
по 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 кафедрой Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ
Никифоров В. В.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Методические указания для подготовки к занятиям лекционного типа

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.

Методические указания для подготовки к занятиям клинико-практического типа

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.

Методические указания для подготовки к коллоквиуму (текущий рубежный контроль)

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

Методические указания для подготовки к зачету

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.

Примерные задачи :

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.

Методические указания для самостоятельной работы студентов (СРС)

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.

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

9.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Рекомендуется при изучении разделов дисциплины	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5
1	Болезни печени и желчевыводящих путей: руководство для врачей, Буеверов А. О., 2024 - 2025	Дифференциальная диагностика желтух	6	
2	Болезни печени: руководство для врачей, Подымова С.Д., 2024 - 2025	Дифференциальная диагностика желтух	10	
3	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
4	Инфекционные болезни: учебник для медицинских вузов, Ющук Н. Д., Венгеров Ю.Я., 2024 - 2025	Дифференциальная диагностика желтух	456	

9.2. 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).

9.3. 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

9.4. 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 , Столы , Ноутбук , Проектор мультимедийный , Экран для проектора
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.