

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.О.53 Факультетская терапия

для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета
по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело

направленность (профиль)

Практическая медицина

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.53 Факультетская терапия (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело. Направленность (профиль) образовательной программы: Практическая медицина.

Форма обучения: очная

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Клименко Алеся Александровна	доктор медицинских наук, доцент	заведующий кафедрой факультетской терапии им. академика А. И. Нестерова ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Стародубова Антонина Владимировна	доктор медицинских наук, доцент	заведующий кафедрой факультетской терапии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
3	Аксенова Ангелина Васильевна	доктор медицинских наук, доцент	профессор кафедры факультетской терапии им. академика А. И. Нестерова ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

4	Кондрашов Артем Александрович	кандидат медицинских наук, доцент	доцент кафедры факультетской терапии им. академика А. И. Нестерова ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
5	Шостак Надежда Александровна	доктор медицинских наук, профессор	профессор кафедры факультетской терапии им. академика А. И. Нестерова ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
6	Кисляк Оксана Андреевна	доктор медицинских наук, профессор	профессор кафедры факультетской терапии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
7	Червякова Юлия Борисовна	кандидат медицинских наук, доцент	доцент кафедры факультетской терапии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
8	Копелев Александр Александрович	кандидат медицинских наук, доцент	доцент кафедры факультетской терапии 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	Ларина Вера Николаевна	доктор медицинских наук, профессор	заведующий кафедрой поликлинической терапии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом института Департамент международного развития (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, утвержденный 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.

получить системные теоретические и прикладные знания о сущности, методах, средствах, принципах обследования больных, диагностики и лечения основных заболеваний внутренних органов, а также развить умения применять полученные знания на практике.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Развить навыки трактовки наиболее распространенных лабораторно-инструментальных методов исследования при заболеваниях внутренних органов.
- Развить умения, навыки и компетенции, необходимые в постановке и обосновании клинического диагноза, формировании диагностического алгоритма, назначении лечения и определении прогноза основных терапевтических нозологий;
- Сформировать готовность и способность проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий у пациентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов;
- Сформировать навыки изучения научной литературы, клинических рекомендаций и протоколов лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
- Сформировать систему знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях основных заболеваний внутренних органов;
- Сформировать систему знаний о методологии клинического мышления, выработке и обосновании рекомендаций по диагностике, лечению, профилактике и трудоспособности больных;

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Факультетская терапия» изучается в 7, 8 семестре (ах) и относится к обязательной части блока Б.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Микробиология, вирусология; Биохимия; Гигиена; Гистология, эмбриология, цитология; Иммунология; Иностранный язык; Латинский язык; Медицинская информатика; Общая хирургия; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Патофизиология, клиническая патофизиология; Правоведение; Пропедевтика внутренних болезней; Фармакология; Анатомия человека; Биоэтика; Лучевая диагностика; История медицины; Биология; Общая и биорганическая химия; Нормальная физиология; Физика, математика; Языковая подготовка к клинической практике.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Госпитальная терапия; Эндокринология; Инфекционные болезни; Онкология, лучевая терапия; Оториноларингология; Амбулаторная терапия; Фтизиатрия; Анестезиология. Интенсивная терапия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Практика терапевтического профиля; Практика общеврачебного профиля.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 7

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
ОПК-5.ИД1 Знает алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
	Уметь: определять необходимость применения тех или иных видов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками применения тех или иных видов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
ОПК-5.ИД2 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека по средствам интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: методы оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме человека.
	Уметь: оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека путем интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач.
ОПК-5.ИД3 Применяет анализ морфофункциональных, физиологических	Знать: методы анализа морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме человека.

состояний и патологических процессов в организме человека по средствам интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Уметь: анализировать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека путем интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): методами анализа результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач.
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	
ОПК-7.ИД3 Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий	Знать: основные демографические показатели и показатели состояния здоровья населения.
	Уметь: анализировать основные демографические показатели и состояние здоровья населения, оценивать их тенденции и определять прогноз развития событий.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): методами анализа основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценки их тенденций и определения прогноза развития событий.
ОПК-7.ИД4 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых	Знать: критерии эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.
	Уметь: оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
ПК-1.ИД1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания	Знать: правила оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.
	Уметь: оценивать состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.

<p>медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p>
<p>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</p>	<p>Знать: способы распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
	<p>Уметь: распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>ПК-1.ИД3 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>Знать: порядок оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
	<p>Уметь: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
<p>ПК-1.ИД4 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>Знать: алгоритм применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
	<p>Уметь: применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>

	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
<p>ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
<p>ПК-2.ИД3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Знать: алгоритм формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>
	<p>Уметь: формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>
<p>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</p>	<p>Знать: правила направления 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.</p>
	<p>Уметь: направлять 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.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): направления 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.</p>
<p>ПК-2.ИД5 Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии</p>	<p>Знать: правила направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>

<p>медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Уметь: направлять 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.</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): направления 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.</p>
<p>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</p>	<p>Знать: правила направления 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.</p> <p>Уметь: направлять 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.</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): направления 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.</p>
<p>ПК-2.ИД7 Направляет пациента для оказания специализированной</p>	<p>Знать: правила направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии</p>

<p>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</p>	<p>медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Уметь: направлять 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.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): направления 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.</p>
<p>ПК-2.ИД9 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: правила установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
	<p>Уметь: устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
<p>ПК-5 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	
<p>ПК-5.ИД11 Оценивает эффективность профилактической работы</p>	<p>Знать: критерии оценки эффективности профилактической работы с пациентами.</p>

с пациентами	<p>Уметь: оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.</p>
<p>ПК-5.ИД5 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): методами оценки эффективности профилактической работы с пациентами.</p>
	<p>Знать: профилактические мероприятия, факторы риска, действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи.</p>
	<p>Уметь: назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ПК-5.ИД9 Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>	<p>Знать: противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>
	<p>Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): методами проведения противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
ОПК-5.ИД1 Знает алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
	Уметь: определять необходимость применения тех или иных видов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками применения тех или иных видов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
ОПК-5.ИД2 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека по средствам интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: методы оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме человека.
	Уметь: оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека путем интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач.
ОПК-5.ИД3 Применяет анализ морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов	Знать: методы анализа морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме человека.
	Уметь: анализировать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека

в организме человека по средствам интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	путем интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): методами анализа результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач.
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	
ОПК-7.ИД3 Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий	Знать: основные демографические показатели и показатели состояния здоровья населения.
	Уметь: анализировать основные демографические показатели и состояние здоровья населения, оценивать их тенденции и определять прогноз развития событий.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): методами анализа основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценки их тенденций и определения прогноза развития событий.
ОПК-7.ИД4 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых	Знать: критерии эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.
	Уметь: оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
ПК-1.ИД1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Знать: правила оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.
	Уметь: оценивать состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.

	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p>
<p>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</p>	<p>Знать: способы распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
	<p>Уметь: распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>ПК-1.ИД3 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>Знать: порядок оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
	<p>Уметь: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
<p>ПК-1.ИД4 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>Знать: алгоритм применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
	<p>Уметь: применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>

	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
<p>ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
<p>ПК-2.ИД3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Знать: алгоритм формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>
	<p>Уметь: формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>
<p>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</p>	<p>Знать: правила направления 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.</p>
	<p>Уметь: направлять 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.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): направления 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.</p>
<p>ПК-2.ИД5 Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии</p>	<p>Знать: правила направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>

<p>медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Уметь: направлять 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.</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): направления 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.</p>
<p>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</p>	<p>Знать: правила направления 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.</p> <p>Уметь: направлять 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.</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): направления 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.</p>
<p>ПК-2.ИД7 Направляет пациента для оказания специализированной</p>	<p>Знать: правила направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии</p>

<p>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</p>	<p>медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Уметь: направлять 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.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): направления 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.</p>
<p>ПК-2.ИД9 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: правила установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
	<p>Уметь: устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
<p>ПК-5 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	
<p>ПК-5.ИД11 Оценивает эффективность профилактической работы</p>	<p>Знать: критерии оценки эффективности профилактической работы с пациентами.</p>

с пациентами	<p>Уметь: оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.</p>
<p>ПК-5.ИД5 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): методами оценки эффективности профилактической работы с пациентами.</p>
	<p>Знать: профилактические мероприятия, факторы риска, действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи.</p>
	<p>Уметь: назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ПК-5.ИД9 Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>	<p>Знать: противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>
	<p>Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): методами проведения противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>

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	
			7	8
Учебные занятия				
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:		94	46	48
Лекционное занятие (ЛЗ)		24	12	12
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		58	30	28
Коллоквиум (К)		12	4	8
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:		96	48	48
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		66	36	30
Подготовка истории болезни		30	12	18
Промежуточная аттестация (КРПА), в т.ч.:		10	2	8
Экзамен (Э)		8	0	8
Зачет (З)		2	2	0
Подготовка к экзамену (СРПА)		24	0	24
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	224	96	128
	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/32	7.00	3.00	4.00

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

7 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Общие вопросы			
1	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7	Тема 1. Введение. Клиническая история болезни	Вводное занятие. Написание клинической истории болезни. Курация больных
Раздел 2. Заболевания органов кровообращения			
1	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3,	Тема 1. Сердечно-сосудистый континуум. Атеросклероз	Сердечно-сосудистый континуум. Определение понятия. Этапы, патогенез атеросклероза. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска. Дислипидемии. Основные липиды и липопротеиды, их показатели в норме. Целевые значения. Гиполипидемические препараты. Место статинов. Поражения органов-мишеней. Критерии. Методы диагностики. Ассоциированные клинические

	ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7		состояния. Ожирение, метаболический синдром. Шкала сердечно-сосудистого риска. Категории риска. Тактика снижения сердечно-сосудистого риска. Формирование здорового образа жизни для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний
2	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4	Тема 2. Ишемическая болезнь сердца	Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Определение. Этиология и патогенез. Классификация ИБС. Стабильная ИБС. Клинические варианты. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома. Основные клинические признаки. ЭКГ-признаки ишемии. Диагностика (нагрузочные и фармакологические пробы, суточное мониторирование ЭКГ, нагрузочные визуализирующие методы, коронароангиография). Лечение стабильной ИБС с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные. Цели. Лекарственные препараты, влияющие на прогноз, медикаментозная терапия для устранения симптомов и улучшения качества жизни. Купирование болевых приступов. Определение инфаркта миокарда (ИМ). Этиология. Патогенез ИМ. Классификация ИМ. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Клинические, инструментальные и лабораторные критерии диагноза. Принципы медикаментозного лечения ИМ с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные. Реваскуляризация
3	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4,	Тема 3. Гипертоническая болезнь	Определение. Этиология и патогенез. Классификация (стадии, степени, варианты течения, категории риска сердечно-сосудистых осложнений). Формулировка диагноза. Клиническая картина. Лечение с

	<p>ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4</p>		<p>учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные: цели, целевой уровень АД. Классы антигипертензивных препаратов, подходы к их выбору. Симптоматические артериальные гипертензии (нефрогенные, эндокринные, гемодинамические). Классификация, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения</p>
4	<p>ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4</p>	<p>Тема 4. Хроническая сердечная недостаточность</p>	<p>Определение. Этиология. Классификация по стадиям, функциональным классам (NYHA) и фракции выброса. Клинические проявления с учетом формы, стадии и функционального класса хронической сердечной недостаточности. Инструментальная и лабораторная диагностика. Лечебная тактика. Алгоритмы медикаментозного лечения с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные. Нефармакологические методы лечения</p>
5	<p>ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11,</p>	<p>Тема 5. Приобретенные пороки сердца</p>	<p>Определение. Причины возникновения. Классификация. Недостаточность митрального клапана. Этиология, патогенез гемодинамических нарушений. Клиническая картина. Стадии течения митральной недостаточности. Формулировка диагноза Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология. Патогенез</p>

	ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7		гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Стадии течения митрального стеноза. Формулировка диагноза. Значение инструментальных методов обследования (ЭКГ, рентгенографии, ультразвукового исследования) в диагностике. Причины декомпенсации. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Недостаточность аортального клапана. Определение. Причины возникновения. Классификация. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Инструментальные методы исследования. Формулировка диагноза. Течение. Осложнения. Стеноз устья аорты. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Течение. Стадии. Формулировка диагноза. Осложнения. Показания к хирургическому лечению
6	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7	Тема 6. Миокардиты	Определение. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Диагностические критерии. Формулировка диагноза. Принципы лечения с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные. Течение и исходы
7	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2,	Тема 7. Инфекционный эндокардит	Определение. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Факторы риска развития

<p>ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4</p>	<p>инфекционного эндокардита. Классификация. Клиника: варианты начала болезни, поражении. Осложнения. Диагностика. Этапы диагностического поиска. Диагностические критерии. Формулировка диагноза. Течение и исходы. Лечение с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные: цели, выбор и дозы антибиотиков, длительность терапии, показания к хирургическому лечению. Критерии излеченности</p>
---	--

Раздел 3. Заболевания органов пищеварения

1	<p>ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7</p>	<p>Тема 1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки</p>	<p>Определение. Этиология. Роль <i>Helicobacter pylori</i> (НР). Патогенез. Факторы риска. Классификация. Формулировка диагноза. Клиническая картина с учетом локализации язвенной болезни. Диагностика: роль ЭГДС в выявлении и контроле за эффективностью лечения, диагностические тесты на НР, оценка секреторной функции желудка. Примеры формулировки диагноза. Лечение: цели. Лекарственная терапия. Выбор эрадикационной терапии с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные</p>
2	<p>ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3,</p>	<p>Тема 2. Хронические гепатиты</p>	<p>Определение. Этиология. Патогенез. Механизмы персистенции вируса. Особенности хронизации с учетом вида вирусной инфекции. Классификация (клинико-</p>

	ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7		этиологические формы, степень активности, уровень виремии). Особенности течения различных форм. Клинические проявления, результаты лабораторных и инструментальных исследований. Примеры формулировки диагноза. Медикаментозная терапия с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные
3	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4	Тема 3. Цирроз печени	Определение. Этиология цирроза печени (ЦП). Классификация. Формулировка диагноза. Ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы. Особенности течения и исходов с учетом этиологии ЦП. Возможности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Примеры формулировки диагноза. Осложнения ЦП. Принципы лечения с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные
Раздел 4. Заболевания почек			
1	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5,	Тема 1. Гломерулонефриты	Определение. Этиология и патогенез (факторы риска, механизмы иммунного поражения). Классификация. Острый гломерулонефрит, определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина, Лабораторная диагностика. Лечение с учетом актуальных

	ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7		клинических рекомендаций, включая международные. Хронические гломерулонефриты, определение. Этиология и патогенез. Морфологическая классификация. Основные синдромы. Лабораторная диагностика. Клиническая классификация. Формулировка диагноза. Клинические предпосылки для предположительного диагноза. Клинико-морфологические сопоставления. Исходы. Лечение: цели и принципы терапии. Комплексная медикаментозная терапия с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные
2	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4	Тема 2. Хроническая болезнь почек	Определение. Этиология и патогенез. Основные маркеры повреждения почек. Классификация по стадиям. План обследования для постановки окончательного диагноза. Формулировка диагноза. Прогноз, механизмы прогрессирования. Лечение с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные: цель. Медикаментозная терапия, лечение осложнений

8 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Общие вопросы			

1	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7	Тема 1. Введение. Клиническая история болезни	Вводное занятие. Написание клинической истории болезни. Курация больных
Раздел 2. Заболевания органов дыхания			
1	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4	Тема 1. Внебольничная пневмония	Определение. Клиническая классификация пневмоний. Формулировка диагноза. Внебольничная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Наиболее частые возбудители. Симптоматология с учетом клинико-морфологической формы. Критерии тяжести. Ведущие клинические синдромы. Инструментальная и лабораторная диагностика. Критерии постановки диагноза. Оценка прогноза и показания к госпитализации. Лечение. Основные направления терапии с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные. Алгоритм антибактериальной терапии, критерии эффективности и выздоровления
2	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2,	Тема 2. Хроническая обструктивная болезнь	Определение. Этиология и патогенез. Патоморфология. Факторы риска.

	ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7	легких	Классификация по тяжести обструкции и клиническим группам. Клиническая картина с учетом формы. Фазы течения. Осложнения. Инструментальная диагностика. Формулировка диагноза. Лечение: цели. Показания для госпитализации. Основные направления лечения. Базисная терапия и лечение обострений с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные
3	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7	Тема 3. Бронхиальная астма	Определение. Этиология и патогенез. Классификация по тяжести и степени риска. Клиническая картина обострений. Фенотипы. Течение, фазы. Осложнения. Инструментальная диагностика. Диагностические критерии. Формулировка диагноза. Лечение с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные: цели. Показания для госпитализации. Основные направления лечения. Лечение обострений
Раздел 3. Заболевания крови			
1	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3,	Тема 1. Железодефицитная анемия	Определение. Причины развития железодефицитной анемии (ЖДА). Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность

	ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4		организма в железе. Клиническая картина, основные синдромы. Лабораторная диагностика. Принципы лечения ЖДА с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные. Железосодержащие препараты, схемы лечения, контроль эффективности лечения
2	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4	Тема 2. Мегалобластные анемии. В12- дефицитная и фолиеводефицитная анемия	Определение В12- и фолиеводефицитной анемии. Причины развития дефицита витамина В12 и фолиевой кислоты. Патогенез. Причины развития клинических синдромов. Клиническая картина, основные синдромы. Лабораторная диагностика. Критерии постановки диагноза. Принципы лечения с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные
3	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9,	Тема 3. Гемолитические анемии	Определение. Классификация. Наследственные и приобретенные анемии. Основные формы. Этиология и патогенез аутоиммунных анемий. Признаки внутриклеточного и внутрисосудистого гемолиза. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Критерии постановки диагноза

	ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД4, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7		Врачебная тактика с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные. Лечение аутоиммунных гемолитических анемий
Раздел 4. Ревматические заболевания			
1	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4	Тема 1. Ревматоидный артрит	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация. Клиническая картина с учетом стадии, активности заболевания и внесуставных проявлений. Лабораторные показатели. Течение. Диагностические критерии. Формулировка диагноза. Лечение с учетом актуальных клинических рекомендаций. Пути достижения ремиссии, терапия базисными противовоспалительными препаратами (синтетическими, таргетными синтетическими и генно-инженерными биологическими). Прогноз.
2	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД1,	Тема 2. Подагра и подагрический артрит	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиническая картина: острый приступ, хроническое течение. Особенности подагрического артрита и тофусной формы заболевания. Поражение почек при подагре. Диагностические критерии. Формулировка диагноза. Прогноз. Лечение (диета, противовоспалительные препараты, средства, устраняющие гиперурикемию, их

	<p>ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7</p>		<p>классификация и особенности применения различных групп препаратов) с учетом актуальных клинических рекомендаций.</p>
3	<p>ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД9, ПК-5.ИД11, ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7</p>	<p>Тема 3. Остеоартрит</p>	<p>Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Основные клинические формы и стадии заболевания. Диагностические критерии. Формулировка диагноза. Современные подходы к терапии с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные. Применяемые лекарственные препараты. Показания к ортопедическому лечению.</p>
4	<p>ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД7, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2,</p>	<p>Тема 4. Системная красная волчанка</p>	<p>Определение. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Варианты течения системной красной волчанки. Лабораторная и инструментальная диагностика. Диагностические критерии. Индексы активности и повреждения. Формулировка диагноза. Принципы лечения с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные. Антифосфолипидный синдром: определение,</p>

ОПК-5.ИД3, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД4, ПК-5.ИД5, ПК-5.ИД11, ПК-5.ИД9	этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Критерии диагноза. Методы лечения.
---	---

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование темы	Содержание темы
Раздел 1. Заболевания органов кровообращения			
1	ПК-1.ИД1 , ПК-1.ИД2 , ПК-1.ИД3 , ПК-1.ИД4 , ПК-2.ИД4 , ПК-2.ИД3 , ПК-2.ИД5 , ПК-2.ИД6 , ПК-2.ИД9 , ПК-2.ИД7 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД4 , ПК-5.ИД5 , ПК-5.ИД11 , ПК-5.ИД9	Тема 1. Острая ревматическая лихорадка	Определение. Эпидемиология острой ревматической лихорадки (ОРЛ). Этиология. Гипотезы патогенеза. Роль бета-гемолитического стрептококка группы А. Морфология различных стадий ревматической лихорадки. Классификация ОРЛ. Клиническая картина основных и дополнительных проявлений ОРЛ. Диагностика. Диагностические критерии. Формулировка диагноза. Лечение ОРЛ с учетом актуальных клинических рекомендаций, включая международные: цели, показания к госпитализации, немедикаментозная и медикаментозная. Профилактика первичная и вторичная: цели, мероприятия, схемы введения препаратов, их продолжительность
Раздел 2. Заболевания крови			
1	ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД4 , ПК-5.ИД5 ,	Тема 1. Острые лейкозы	Определение. Этиология и патогенез. FAB-классификация. Классификация ВОЗ. Основные синдромы и стадии заболевания. Лабораторная диагностика. Клинические проявления. Критерии постановки диагноза. Принципы лечения с учетом актуальных

ПК-5.ИД9 ,
ПК-5.ИД11 ,
ПК-1.ИД1 ,
ПК-1.ИД2 ,
ПК-1.ИД3 ,
ПК-1.ИД4 ,
ПК-2.ИД4 ,
ПК-2.ИД3 ,
ПК-2.ИД5 ,
ПК-2.ИД6 ,
ПК-2.ИД9 ,
ПК-2.ИД7

клинических рекомендаций, включая
международные. Исходы

4	КПЗ	ИБС. Инфаркт миокарда. Диагностика. Лечение	1	Д	1		
Тема 3. Гипертоническая болезнь							
1	ЛЗ	Гипертоническая болезнь	2	Д	1		
2	КПЗ	Гипертоническая болезнь	2	Т	1	1	
3	КПЗ	Вторичные артериальные гипертензии	1	Д	1		
Тема 4. Хроническая сердечная недостаточность							
1	КПЗ	Хроническая сердечная недостаточность	2	Т	1	1	
2	КПЗ	Хроническая сердечная недостаточность	1	Д	1		
Тема 5. Приобретенные пороки сердца							
1	ЛЗ	Приобретенные пороки сердца	2	Д	1		
2	КПЗ	Приобретенные пороки сердца: митральные пороки	2	Т	1	1	
3	КПЗ	Приобретенные пороки сердца: аортальные пороки	2	Т	1	1	
4	КПЗ	Приобретенные пороки сердца	1	Д	1		
Тема 6. Миокардиты							
1	КПЗ	Миокардиты	1	Т	1	1	
Тема 7. Инфекционный эндокардит							
1	ЛЗ	Инфекционный эндокардит	2	Д	1		
2	КПЗ	Инфекционный эндокардит	2	Т	1	1	
3	К	по разделу "Заболевания органов кровообращения"	1	Р	1	1	
Раздел 3. Заболевания органов пищеварения							
Тема 1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки							
1	КПЗ	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1	Т	1	1	
Тема 2. Хронические гепатиты							
1	КПЗ	Хронические гепатиты	1	Т	1	1	
Тема 3. Цирроз печени							
1	ЛЗ	Цирроз печени	2	Д	1		

2	КПЗ	Цирроз печени	1	Т	1	1	
3	К	по разделу "Заболевания органов пищеварения"	1	Р	1	1	
Раздел 4. Заболевания почек							
Тема 1. Гломерулонефриты							
1	КПЗ	Гломерулонефриты	2	Т	1	1	
Тема 2. Хроническая болезнь почек							
1	ЛЗ	Хроническая болезнь почек	2	Д	1		
2	КПЗ	Хроническая болезнь почек	1	Т	1	1	
3	К	по разделу "Заболевания почек"	1	Р	1	1	
8 семестр							
Раздел 1. Общие вопросы							
Тема 1. Введение. Клиническая история болезни							
1	КПЗ	Курация больных для написания клинической истории болезни. Разбор больных	4	Д	1		
2	К	защита учебной истории болезни	2	Р	1		1
Раздел 2. Заболевания органов дыхания							
Тема 1. Внебольничная пневмония							
1	КПЗ	Внебольничная пневмония. Этиология. Патогенез. Клиника	2	Т	1	1	
2	КПЗ	Внебольничная пневмония. Диагностика. Лечение	2	Д	1		
Тема 2. Хроническая обструктивная болезнь легких							
1	ЛЗ	Хроническая обструктивная болезнь легких	2	Д	1		
2	КПЗ	Хроническая обструктивная болезнь легких	2	Т	1	1	
Тема 3. Бронхиальная астма							
1	ЛЗ	Бронхиальная астма	2	Д	1		
2	КПЗ	Бронхиальная астма	2	Т	1	1	

3	К	по разделу "Заболевания органов дыхания"	2	Р	1	1	
Раздел 3. Заболевания крови							
Тема 1. Железодефицитная анемия							
1	ЛЗ	Железодефицитная анемия	2	Д	1		
2	КПЗ	Железодефицитная анемия	2	Т	1	1	
Тема 2. Мегалобластные анемии. В12- дефицитная и фолиеводефицитная анемия							
1	КПЗ	Мегалобластные анемии. В12-дефицитная и фолиеводефицитная анемия	2	Т	1	1	
2	КПЗ	Мегалобластные анемии. В12-дефицитная и фолиеводефицитная анемия	2	Д	1		
Тема 3. Гемолитические анемии							
1	КПЗ	Гемолитические анемии	2	Т	1	1	
2	К	по разделу "Заболевания крови"	2	Р	1	1	
Раздел 4. Ревматические заболевания							
Тема 1. Ревматоидный артрит							
1	ЛЗ	Ревматоидный артрит	2	Д	1		
2	КПЗ	Ревматоидный артрит	2	Т	1	1	
Тема 2. Подагра и подагрический артрит							
1	КПЗ	Подагра и подагрический артрит	2	Т	1	1	
Тема 3. Остеоартрит							
1	ЛЗ	Остеоартрит	2	Д	1		
2	КПЗ	Остеоартрит	2	Т	1	1	
Тема 4. Системная красная волчанка							
1	ЛЗ	Системная красная волчанка	2	Д	1		
2	КПЗ	Системная красная волчанка, антифосфолипидный синдром	2	Т	1	1	
3	К	по разделу "Болезни суставов"	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 комбинированный (ОК)	Выполнение заданий в устной и письменной форме
3	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	Написание (защита) учебной истории болезни

4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

7 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации - Зачет
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос комбинированный

8 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации - Экзамен
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос устный

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.

7 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 комбинированный	ОК	14	182	В	Т	13	9	5
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	3	264	В	Р	88	59	30
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	88	В	Р	88	59	30
Сумма баллов за семестр					534					

8 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 комбинированный	ОК	10	130	В	Т	13	9	5
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	3	264	В	Р	88	59	30
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	88	В	Р	88	59	30
Сумма баллов за семестр					482					

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 7 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	315

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

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 8 семестре, обучающийся может быть аттестован с оценками «отлично» (при условии достижения не менее 90% баллов из возможных), «хорошо» (при условии достижения не менее 75% баллов из возможных), «удовлетворительно» (при условии достижения не менее 60% баллов из возможных) и сданных на оценку не ниже «удовлетворительно» всех запланированных в текущем семестре рубежных контролей без посещения процедуры экзамена. В случае, если обучающийся не согласен с оценкой, рассчитанной по результатам итогового рейтинга по дисциплине, он обязан пройти промежуточную аттестацию по дисциплине в семестре в форме экзамена в порядке, предусмотренном рабочей программой дисциплины и в сроки, установленные расписанием экзаменов в рамках экзаменационной сессии в текущем семестре. Обучающийся заявляет о своем желании пройти промежуточную аттестацию по дисциплине в форме экзамена не позднее первого дня экзаменационной сессии, сделав соответствующую отметку в личном кабинете по соответствующей дисциплине. В таком случае, рейтинг, рассчитанный по дисциплине не учитывается при процедуре промежуточной аттестации. По итогам аттестации обучающийся может получить любую оценку из используемых в учебном процессе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка	Рейтинговый балл
Отлично	900
Хорошо	750
Удовлетворительно	600

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

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

Ситуационная (клиническая) задача №1

Пациентка В., 56 лет, продавец, обратилась к врачу с жалобами на боль в коленных суставах, затруднения при спуске и подъеме по лестнице.

Из анамнеза известно, что в течение последних 5 лет отмечает боль в коленных суставах, усиливающуюся к концу рабочего дня. В последний год стала отмечать припухание коленных суставов, появление в них чувства скованности в утренние часы до 30 минут. Самостоятельно принимала парацетамол до 2 г/сутки, глюкозамина сульфат 500 мг 2 раза в сутки, дважды проводилась физиотерапия (магнитотерапия). Лечение не приносило выраженного облегчения, боль в коленных суставах сохранялась. В последнее время стало трудно ходить более 500 м по ровной местности, подниматься и спускаться по лестнице.

Сопутствующие заболевания: артериальная гипертензия (контролируется приемом эналаприла 10 мг 2 раза в день и амлодипином 5 мг/сутки), гиперхолестеринемия (принимает аторвастатин 10 мг/сутки, последний уровень общего холестерина месяц назад 7,16 ммоль/л). Курит с 30 лет по 10-12 сигарет в день. Менопауза в течение 6 лет.

Наследственность: имеются указания на наличие ревматоидного артрита у матери и у бабушки пациентки.

При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ 38 кг/м². Объем талии 108 см. Кожный покров чистый, физиологической окраски и влажности. Деформации обоих коленных суставов, положительный симптом баллотирования надколенника справа. Боль в коленных суставах при активных и пассивных движениях, ограничение объема движений в них. При сгибании в коленных суставах отмечается интраартикулярный хруст. При пальпации области коленных суставов выявляется болезненность по в области прикрепления «гусиной лапки». При осмотре других суставов – патологии не выявлено. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. ЧД – 18 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС 64 в минуту. АД 130/70 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме за счет подкожно-жировой клетчатки, мягкий, безболезненный при пальпации. Печень не увеличена, селезенка перкуторно не увеличена.

Клинический анализ крови: гемоглобин 127 г/л, лейкоциты $7,6 \times 10^9$ /л, СОЭ 14 мм/ч.

Общий анализ мочи без патологии.

ЭКГ:

Рентгенограмма коленных суставов в прямой проекции (выполнена месяц назад):

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные дообследования необходимо провести?
3. Какое лечение (медикаментозное и немедикаментозное) следует назначить больной?

Ситуационная (клиническая) задача №2

Пациентка А., 57 лет, поступила в клинику с жалобами на головокружение, одышку и боль в области сердца сжимающего характера, возникающую при умеренной физической нагрузке, купирующуюся в покое в течение 2-3 минут.

В возрасте 22 лет при плановом обследовании выявляли двустворчатый аортальный клапан. В дальнейшем по этому поводу пациентка не наблюдалась. Длительное время чувствовала себя хорошо, самостоятельно родила 1 ребенка. Около 2 лет назад при диспансеризации был обнаружен шум в сердце, а на ЭКГ выявлена гипертрофия миокарда левого желудочка. Однако, учитывая отсутствие жалоб, пациентка дальше обследоваться не стала, ЭхоКГ не проводилась. Ухудшение состояния в течение последних 3-х месяцев, когда появились вышеуказанные жалобы. Направлена участковым терапевтом для обследования и лечения.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Нормостеническое телосложение. Рост 170 см, вес 65 кг. Кожный покров и видимые слизистые оболочки бледные. Периферических отеков нет. ЧД – 17 в минуту. При аускультации легких определяется везикулярное дыхание, хрипов нет. Область сердца не изменена. При аускультации сердца выявляется ослабление II тона во втором межреберье справа от грудины, там же выслушивается интенсивный систолический шум, проводящийся на сонные артерии. Ритм сердечных сокращений правильный, ЧСС 75 в минуту. Пульс слабого наполнения, ритмичный, также 75 в минуту. АД 120/80 мм рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 9x8x7 см. Край печени упруго-эластической консистенции. Селезенка не увеличена.

Клинический анализ крови: гемоглобин 130 г/л, лейкоциты $8,1 \times 10^9$ /л, палочкоядерные 5%, сегментоядерные 64%, лимфоциты 27%, СОЭ 12 мм/ч.

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные дообследования необходимо провести?
3. Какое лечение (медикаментозное и немедикаментозное) следует назначить больной?

Ситуационная (клиническая) задача №3

Пациентка К., 37 лет, обратилась к врачу-терапевту с жалобами на чувство тяжести в правом подреберье, общую слабость, утомляемость, снижение аппетита.

Из анамнеза известно, что около пяти месяцев назад впервые отметила появление вышеописанных жалоб.

Профессиональные вредности отрицает. Курит на протяжении 10 лет, по 10-15 сигарет в день. На протяжении последних пяти лет после тяжелого развода с мужем и смерти матери периодически выпивает по 4-5 бокала красного сухого вина вечером. Аллергологический анамнез не отягощен.

При осмотре состояние удовлетворительное. Гиперстенического телосложения. Кожный покров и видимые слизистые оболочки субиктеричны. Пастозность голеней и стоп. Пальмарная эритема. Температура тела – 36,7°C. ЧД – 16 в мин. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 92 /мин, АД – 130/80 мм рт. ст. Живот при пальпации вздут, умеренная болезненность в области правого подреберья. Отмечается притупление перкуторного звука в боковых отделах живота. При перкуссии печени нижний край определяется на +4 см ниже края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания в поясничной области отрицательный с обеих сторон. Дизурических расстройств нет.

Клинический анализ крови: гемоглобин – 114 г/л, эритроциты – $2,94 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $8,0 \times 10^9$ /л, тромбоциты – 134×10^9 /л, СОЭ – 20 мм/ч.

Биохимический анализ крови: общий белок – 66 г/л, креатинин – 90 мкмоль/л, АЛТ – 78 Ед/л, АСТ – 245 Ед/л, общий билирубин – 66,5 мкмоль/л, ЩФ – 408 Ед/л, альбумин – 30 г/л.

Коагулограмма: протромбиновый индекс – 62%.

Маркеры вирусных гепатитов: HBsAg отрицательный, анти-HCV отрицательные.

УЗИ брюшной полости: печень увеличена в размерах за счет обеих долей, эхогенность повышена, эхоструктура неоднородная. Воротная вена расширена до 16 мм. Небольшое количество свободной жидкости в брюшной полости.

При ЭГДС выявлены признаки поверхностного гастрита, варикозное расширение вен пищевода II степени.

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные дообследования необходимо провести?
3. Какое лечение (медикаментозное и немедикаментозное) следует назначить больной?

7 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Гипертоническая болезнь: определение, классификация, принципы формулировки диагноза, стратификация риска.
2. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез. Механизмы, участвующие в регуляции АД. Роль ренин-ангиотензиновой системы и симпатической нервной системы.
3. Гипертоническая болезнь: клиническая картина на разных стадиях заболевания, принципы диагностики.
4. Гипертоническая болезнь: органы-мишени. Поражение органов-мишеней на разных стадиях гипертонической болезни. Диагностика поражения органов-мишеней.
5. Лечение гипертонической болезни: цели терапии, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, основные группы гипотензивных препаратов, монотерапия и комбинированная терапия (рациональные комбинации).
6. Лечение гипертонической болезни: монотерапия и комбинированная медикаментозная терапия. Рациональный выбор гипотензивной терапии в различных клинических ситуациях.
7. Реноваскулярная артериальная гипертензия: этиология, патогенез, клинко-диагностические особенности, подходы к лечению.
8. Ренопаренхиматозная артериальная гипертензия: этиология, патогенез, клинко-диагностические особенности, подходы к лечению.
9. Артериальная гипертензия при эндокринопатиях: этиопатогенетические факторы, клинко-диагностические особенности, подходы к лечению.
10. Артериальная гипертензия при первичном альдостеронизме: этиопатогенетические факторы, клинко-диагностические особенности, подходы к лечению.

11. Сердечно-сосудистый континуум: определение, немодифицируемые и модифицируемые факторы риска. Понятие о первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
12. Ожирение. Критерии ожирения. Степени ожирения. Абдоминальное ожирение. Диагностика. Понятие метаболического синдрома.
13. Атеросклероз: определение, теории атерогенеза, основные фракции липидов и липопротеидов, типы дислипидемии.
14. Дислипидемия: определение, классификация, причины развития, целевые уровни липидов у разных групп населения.
15. Дислипидемии: классификация, типы дислипидемий. Основные липиды и липопротеиды. Причины развития дислипидемий.
16. Атеросклероз: определение, понятие о «стабильной» и «ранимой» атеросклеротических бляшках, клинические проявления атеросклероза, диагностика.
17. Лечение и профилактика атеросклероза: принципы терапии больных атеросклерозом, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов, используемых для лечения атеросклероза, механизмы действия, показания и противопоказания.
18. Лечение дислипидемии: основные группы гиполипидемических препаратов. Место статинов в коррекции дислипидемии и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
19. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, классификация, факторы риска, патогенез.
20. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): факторы риска и методы их коррекции (немедикаментозные и медикаментозные).
21. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, этиология, патогенез, классификация.
22. Стенокардия напряжения: определение, этиология, патогенез, классификация, течение заболевания.
23. Стенокардия напряжения: клиническая картина, диагностика, возможные исходы.
24. Стенокардия напряжения: диагностика (нагрузочные и фармакологические пробы, суточное мониторирование ЭКГ, нагрузочные визуализирующие методы, коронароангиография), критерии диагноза.
25. Вазоспастическая стенокардия: особенности патогенеза, клинической картины и диагностики.
26. Микрососудистая стенокардия: особенности патогенеза, клинической картины и диагностики.
27. Лечение стабильной ишемической болезни сердца (СИБС): цели, лекарственные препараты, влияющие на прогноз, медикаментозная терапия для устранения симптомов и улучшения качества жизни.
28. Лечение стабильной стенокардии: принципы терапии, группы препаратов, механизм их антиангинального действия.

29. Препараты, влияющие на прогноз пациентов со стабильной ИБС. Антитромбоцитарные препараты. Основные классы и их представители.
30. Препараты, влияющие на прогноз пациентов со стабильной ИБС. Статины. Механизм действия. Представители. Целевые показатели ЛПНП.
31. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез.
32. Инфаркт миокарда: классификация, клинические варианты инфаркта миокарда.
33. Инфаркт миокарда: классификация. Формулировка диагноза.
34. Инфаркт миокарда: клиническая картина типичного и атипичных вариантов, диагностика, критерии диагноза, формулировка диагноза.
35. Инфаркт миокарда: клиническая картина болевого, астматического и абдоминального вариантов инфаркта миокарда, диагностика, критерии диагноза.
36. Инфаркт миокарда: клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, течение и исходы.
37. Лечение инфаркта миокарда: принципы терапии, немедикаментозные и медикаментозные методы.
38. Инфаркт миокарда: реперфузионная терапия, методы, показания и противопоказания.
39. Методы восстановления коронарного кровотока при инфаркте миокарда. Показания и противопоказания к тромболитической терапии.
40. Ведение пациентов с постинфарктным кардиосклерозом: немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов.
41. Инфаркт миокарда: тактика ведения пациентов при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST.
42. Инфаркт миокарда: тактика ведения пациентов при инфаркте миокарда без подъема сегмента ST.
43. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): определение, причины развития, патогенез.
44. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): классификация, симптомы левожелудочковой и правожелудочковой сердечной недостаточности.
45. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, прогноз.
46. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): клиническая картина в зависимости от стадии и функционального класса, диагностика.
47. Лечение хронической сердечной недостаточности (ХСН): немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов, принципы терапии.
48. Лечение хронической сердечной недостаточности (ХСН): алгоритмы медикаментозной терапии.
49. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, возможные исходы.
50. Инфекционный эндокардит: классификация, особые формы инфекционного эндокардита.
51. Инфекционный эндокардит: сердечные и внесердечные проявления инфекционного эндокардита.

52. Инфекционный эндокардит: клиническая картина, диагностика. Правила проведения бактериологического анализа крови.
53. Инфекционный эндокардит: лабораторная и инструментальная диагностика, критерии диагноза, осложнения, показания к хирургическому лечению.
54. Лечение инфекционного эндокардита: принципы антибактериальной терапии, группы препаратов. Критерии эффективности проводимой антибактериальной терапии. Показания к хирургическому лечению.
55. Приобретенные пороки сердца: классификация. Основные причины развития приобретенных пороков сердца.
56. Митральный стеноз: определение, этиология, патоморфология, механизмы формирования гемодинамических нарушений, классификация.
57. Митральный стеноз: клиническая картина, диагностика, осложнения. Показания к хирургическому лечению.
58. Митральная недостаточность: определение, причины развития острой и хронической митральной регургитации, патогенез и основные гемодинамические нарушения, классификация.
59. Митральная недостаточность: клиническая картина, диагностика. Показания к хирургическому лечению.
60. Лечение приобретенного митрального стеноза: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечению митральных пороков сердца.
61. Лечение приобретенной митральной регургитации: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечению митральных пороков сердца.
62. Аортальные пороки сердца: причины развития и классификация.
63. Аортальный стеноз: клиническая картина, диагностика.
64. Аортальный стеноз: определение, этиология, механизмы гемодинамических нарушений, классификация.
65. Аортальный стеноз: клиническая картина, диагностика, осложнения, показания к хирургическому лечению.
66. Аортальная недостаточность: определение, причины развития, патогенез гемодинамических нарушений, классификация.
67. Аортальная недостаточность: клиническая картина, диагностика. Показания к хирургическому лечению.
68. Лечение приобретенного аортального стеноза: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечению аортальных пороков сердца.
69. Лечение приобретенной аортальной недостаточности: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечению аортальных пороков сердца.
70. Миокардиты: определение, этиология, патогенез, классификация.
71. Миокардиты: клиническая картина, течение заболевания и исходы.
72. Миокардиты: диагностика, критерии диагноза.

73. Лечение миокардита: принципы терапии, немедикаментозное и медикаментозное лечение.
74. Острая ревматическая лихорадка: определение, этиология, патогенез, классификация, течение заболевания.
75. Острая ревматическая лихорадка: клиническая картина (кардиальные и внесердечные проявления), диагностика, критерии диагноза.
76. Лечение острой ревматической лихорадки: подходы к терапии, группы препаратов. Понятие первичной и вторичной профилактики (показания, длительность, препараты).

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, классификация, факторы агрессии и защиты, патогенез.
2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: клинические проявления в зависимости от локализации язвенного дефекта, возможные осложнения.
3. Язвенная болезнь желудка: определение, этиология, патогенез, классификация.
4. Язвенная болезнь желудка: клиническая картина, диагностика. Формулировка диагноза.
5. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: клиническая картина, диагностика. Формулировка диагноза.
6. Лечение язвенной болезни желудка: принципы терапии, группы препаратов, возможные схемы терапии. Эрадикационная терапия *H. pylori*.
7. Лечение язвенной болезни двенадцатиперстной кишки: принципы терапии, группы препаратов, возможные схемы терапии.
8. Хронические заболевания печени: классификация, этиология, основные лабораторные синдромы заболеваний печени.
9. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени: клинико-лабораторная характеристика и их диагностика.
10. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени (синдром цитолиза, синдром холестаза): клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.
11. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени (портальная гипертензия, отечно-асцитический синдром, синдром гиперспленизма): клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.
12. Синдром печеночно-клеточной недостаточности: причины развития, клинические проявления, диагностика.
13. Синдром холестаза: причины развития, классификация, клинические проявления, диагностика.
14. Печеночная энцефалопатия: причины и механизмы развития, основные факторы интоксикации ЦНС. Классификация печеночной энцефалопатии, клиническая картина.
15. Хронические вирусные гепатиты: определение, характеристика инфекционных агентов, течение и возможные исходы.
16. Хронические вирусные гепатиты: основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика.

17. Хронический вирусный гепатит В: определение, характеристика вируса гепатита В, патогенез, течение и прогноз заболевания.
18. Хронический вирусный гепатит В: клиническая картина, основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика, течение, прогноз и возможные исходы.
19. Хронический вирусный гепатит С: клиническая картина, основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика, течение, прогноз и возможные исходы
20. Лечение хронического вирусного гепатита В: группы препаратов, показания к их назначению, длительность терапии, побочные эффекты.
21. Лечение хронического вирусного гепатита С: группы препаратов, показания к их назначению, длительность терапии, побочные эффекты.
22. Алкогольная болезнь печени: классификация, механизмы токсического влияния алкоголя на организм, клиническая картина, диагностика.
23. Цирроз печени: определение, этиология, патогенез, патоморфология (в зависимости от этиологического фактора).
24. Цирроз печени: классификация, клиническая картина.
25. Цирроз печени: клиническая картина, диагностика.
26. Лечение цирроза печени в зависимости от этиологического фактора: группы препаратов, побочные эффекты.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК

1. Нефротический синдром: определение, причины развития, патогенез, клиническая картина.
2. Нефротический синдром: клиническая картина, диагностика.
3. Гломерулонефриты: определение, этиология, классификация.
4. Острый гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, прогноз.
5. Острый гломерулонефрит: клиническая картина, прогноз и возможные исходы.
6. Острый гломерулонефрит: лабораторная и инструментальная диагностика, принципы формулировки диагноза.
7. Лечение острого гломерулонефрита: принципы терапии, группы препаратов.
8. Хронический гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, клиническая и морфологическая классификации.
9. Хронический гломерулонефрит: причины развития, факторы и механизмы прогрессирования, морфологическая и клиническая классификации.
10. Морфологические изменения при хронических гломерулонефритах. Морфологическая классификация. Особенности различных форм. Прогноз.
11. Основные клинико-лабораторные синдромы при хронических гломерулонефритах. Варианты клинического течения. Механизмы прогрессирования.
12. Хронический гломерулонефрит: клиническая картина, прогноз и исходы.
13. Хронический гломерулонефрит: лабораторная и инструментальная диагностика, формулировка диагноза.

14. Лечение хронического гломерулонефрита: принципы терапии, группы препаратов, основные побочные эффекты.
15. Хроническая болезнь почек (ХБП): определение, причины развития, патогенез, классификация.
16. Хроническая болезнь почек (ХБП): клиническая картина, прогноз.
17. Хроническая болезнь почек (ХБП): диагностика, критерии диагноза.
18. Лечение хронической болезни почек (ХБП): принципы терапии на разных стадиях, группы лекарственных препаратов, основные побочные эффекты.

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.О.53 Факультетская терапия
по программе Специалитета
по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль) Практическая медицина

1. Дислипидемия: определение, классификация, причины развития, целевые уровни липидов у разных групп населения

2. Ситуационная (клиническая) задача

Пациентка А., 57 лет, поступила в клинику с жалобами на головокружение, одышку и боль в области сердца сжимающего характера, возникающую при умеренной физической нагрузке, купирующуюся в покое в течение 3 минут.

В возрасте 22 лет при плановом обследовании выявляли двустворчатый аортальный клапан. В дальнейшем по этому поводу пациентка не наблюдалась. Длительное время чувствовала себя хорошо, самостоятельно родила 1 ребенка. Около 2 лет назад при диспансеризации был обнаружен шум в сердце, а на ЭКГ выявлена гипертрофия миокарда левого желудочка. Однако, учитывая отсутствие жалоб, пациентка дальше обследоваться не стала, ЭхоКГ не проводилась. Ухудшение состояния в течение последних 3-х месяцев, когда появились вышеуказанные жалобы. Направлена участковым терапевтом для обследования и лечения.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Нормостеническое телосложение. Рост 170 см, вес 65 кг. Кожный покров и видимые слизистые оболочки бледные. Периферических отеков нет. ЧД – 17 в минуту. При аускультации легких определяется везикулярное дыхание, хрипов нет. Область сердца не изменена. При аускультации сердца выявляется ослабление II тона во втором межреберье справа от грудины, там же выслушивается интенсивный систолический шум, проводящийся на сонные артерии. Ритм сердечных сокращений правильный, ЧСС 75 в минуту. Пульс слабого наполнения, ритмичный, также 75 в минуту. АД 120/80 мм рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 9x8x7 см. Край печени упруго-эластической консистенции. Селезенка не увеличена.

Клинический анализ крови: гемоглобин 130 г/л, лейкоциты $8,1 \times 10^9$ /л, палочкоядерные 5%, сегментоядерные 64%, лимфоциты 27%, СОЭ 12 мм/ч.

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные дообследования необходимо провести?
3. Какое лечение (медикаментозное и немедикаментозное) следует назначить больной?

Заведующий Клименко Алеся Александровна
Кафедра факультетской терапии имени академика А.И. Нестерова ИКМ

8 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Гипертоническая болезнь: определение, классификация, принципы формулировки диагноза, стратификация риска.
2. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез. Механизмы, участвующие в регуляции АД. Роль ренин-ангиотензиновой системы и симпатической нервной системы.
3. Гипертоническая болезнь: клиническая картина на разных стадиях заболевания, принципы диагностики.
4. Гипертоническая болезнь: органы-мишени. Поражение органов-мишеней на разных стадиях гипертонической болезни. Диагностика поражения органов-мишеней.

5. Лечение гипертонической болезни: цели терапии, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, основные группы гипотензивных препаратов, монотерапия и комбинированная терапия (рациональные комбинации).
6. Лечение гипертонической болезни: монотерапия и комбинированная медикаментозная терапия. Рациональный выбор гипотензивной терапии в различных клинических ситуациях.
7. Реноваскулярная артериальная гипертензия: этиология, патогенез, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.
8. Ренопаренхиматозная артериальная гипертензия: этиология, патогенез, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.
9. Артериальная гипертензия при эндокринопатиях: этиопатогенетические факторы, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.
10. Артериальная гипертензия при первичном альдостеронизме: этиопатогенетические факторы, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.
11. Сердечно-сосудистый континуум: определение, немодифицируемые и модифицируемые факторы риска. Понятие о первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
12. Ожирение. Критерии ожирения. Степени ожирения. Абдоминальное ожирение. Диагностика. Понятие метаболического синдрома.
13. Атеросклероз: определение, теории атерогенеза, основные фракции липидов и липопротеидов, типы дислипидемии.
14. Дислипидемия: определение, классификация, причины развития, целевые уровни липидов у разных групп населения.
15. Дислипидемии: классификация, типы дислипидемий. Основные липиды и липопротеиды. Причины развития дислипидемий.
16. Атеросклероз: определение, понятие о «стабильной» и «ранимой» атеросклеротических бляшках, клинические проявления атеросклероза, диагностика.

17. Лечение и профилактика атеросклероза: принципы терапии больных атеросклерозом, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов, используемых для лечения атеросклероза, механизмы действия, показания и противопоказания.
18. Лечение дислипидемии: основные группы гиполипидемических препаратов. Место статинов в коррекции дислипидемии и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
19. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, классификация, факторы риска, патогенез.
20. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): факторы риска и методы их коррекции (немедикаментозные и медикаментозные).
21. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, этиология, патогенез, классификация.
22. Стенокардия напряжения: определение, этиология, патогенез, классификация, течение заболевания.
23. Стенокардия напряжения: клиническая картина, диагностика, возможные исходы.
24. Стенокардия напряжения: диагностика (нагрузочные и фармакологические пробы, суточное мониторирование ЭКГ, нагрузочные визуализирующие методы, коронароангиография), критерии диагноза.
25. Вазоспастическая стенокардия: особенности патогенеза, клинической картины и диагностики.
26. Микрососудистая стенокардия: особенности патогенеза, клинической картины и диагностики.
27. Лечение стабильной ишемической болезни сердца (СИБС): цели, лекарственные препараты, влияющие на прогноз, медикаментозная терапия для устранения симптомов и улучшения качества жизни.
28. Лечение стабильной стенокардии: принципы терапии, группы препаратов, механизм их антиангинального действия.
29. Препараты, влияющие на прогноз пациентов со стабильной ИБС. Антитромбоцитарные препараты. Основные классы и их представители.

30. Препараты, влияющие на прогноз пациентов со стабильной ИБС. Статины. Механизм действия. Представители. Целевые показатели ЛПНП.
31. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез.
32. Инфаркт миокарда: классификация, клинические варианты инфаркта миокарда.
33. Инфаркт миокарда: классификация. Формулировка диагноза.
34. Инфаркт миокарда: клиническая картина типичного и атипичных вариантов, диагностика, критерии диагноза, формулировка диагноза.
35. Инфаркт миокарда: клиническая картина болевого, астматического и абдоминального вариантов инфаркта миокарда, диагностика, критерии диагноза.
36. Инфаркт миокарда: клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, течение и исходы.
37. Лечение инфаркта миокарда: принципы терапии, немедикаментозные и медикаментозные методы.
38. Инфаркт миокарда: реперфузионная терапия, методы, показания и противопоказания.
39. Методы восстановления коронарного кровотока при инфаркте миокарда. Показания и противопоказания к тромболитической терапии.
40. Ведение пациентов с постинфарктным кардиосклерозом: немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов.
41. Инфаркт миокарда: тактика ведения пациентов при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST.
42. Инфаркт миокарда: тактика ведения пациентов при инфаркте миокарда без подъема сегмента ST.
43. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): определение, причины развития, патогенез.
44. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): классификация, симптомы левожелудочковой и правожелудочковой сердечной недостаточности.
45. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, прогноз.

46. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): клиническая картина в зависимости от стадии и функционального класса, диагностика.
47. Лечение хронической сердечной недостаточности (ХСН): немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов, принципы терапии.
48. Лечение хронической сердечной недостаточности (ХСН): алгоритмы медикаментозной терапии.
49. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, возможные исходы.
50. Инфекционный эндокардит: классификация, особые формы инфекционного эндокардита.
51. Инфекционный эндокардит: сердечные и внесердечные проявления инфекционного эндокардита.
52. Инфекционный эндокардит: клиническая картина, диагностика. Правила проведения бактериологического анализа крови.
53. Инфекционный эндокардит: лабораторная и инструментальная диагностика, критерии диагноза, осложнения, показания к хирургическому лечению.
54. Лечение инфекционного эндокардита: принципы антибактериальной терапии, группы препаратов. Критерии эффективности проводимой антибактериальной терапии. Показания к хирургическому лечению.
55. Приобретенные пороки сердца: классификация. Основные причины развития приобретенных пороков сердца.
56. Митральный стеноз: определение, этиология, патоморфология, механизмы формирования гемодинамических нарушений, классификация.
57. Митральный стеноз: клиническая картина, диагностика, осложнения. Показания к хирургическому лечению.
58. Митральная недостаточность: определение, причины развития острой и хронической митральной регургитации, патогенез и основные гемодинамические нарушения, классификация.
59. Митральная недостаточность: клиническая картина, диагностика. Показания к хирургическому лечению.

60. Лечение приобретенного митрального стеноза: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечению митральных пороков сердца.
61. Лечение приобретенной митральной регургитации: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечению митральных пороков сердца.
62. Аортальные пороки сердца: причины развития и классификация.
63. Аортальный стеноз: клиническая картина, диагностика.
64. Аортальный стеноз: определение, этиология, механизмы гемодинамических нарушений, классификация.
65. Аортальный стеноз: клиническая картина, диагностика, осложнения, показания к хирургическому лечению.
66. Аортальная недостаточность: определение, причины развития, патогенез гемодинамических нарушений, классификация.
67. Аортальная недостаточность: клиническая картина, диагностика. Показания к хирургическому лечению.
68. Лечение приобретенного аортального стеноза: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечению аортальных пороков сердца.
69. Лечение приобретенной аортальной недостаточности: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечению аортальных пороков сердца.
70. Миокардиты: определение, этиология, патогенез, классификация.
71. Миокардиты: клиническая картина, течение заболевания и исходы.
72. Миокардиты: диагностика, критерии диагноза.
73. Лечение миокардита: принципы терапии, немедикаментозное и медикаментозное лечение.
74. Острая ревматическая лихорадка: определение, этиология, патогенез, классификация, течение заболевания.
75. Острая ревматическая лихорадка: клиническая картина (кардиальные и внесердечные проявления), диагностика, критерии диагноза.

76. Лечение острой ревматической лихорадки: подходы к терапии, группы препаратов. Понятие о первичной и вторичной профилактике (показания, длительность, препараты).

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Внебольничная пневмония: определение, классификация, принципы формулировки диагноза.
2. Внебольничная пневмония: определение, этиология, патогенез, осложнения.
3. Внебольничная пневмония: клиническая картина, ведущие клинические синдромы.
4. Внебольничная пневмония: диагностика, критерии диагноза.
5. Внебольничная пневмония: критерии тяжести. Оценка прогноза и показания к госпитализации.
6. Стрептококковая пневмония: особенности клинической и рентгенологической картины, диагностика.
7. Стафилококковая пневмония: особенности клинической и рентгенологической картины, диагностика.
8. Лечение внебольничной пневмонии: основные принципы терапии, группы препаратов, используемых в лечении пневмонии у разных групп пациентов. Критерии эффективности антибактериальной терапии.
9. Бронхиальная астма: определение, этиология, понятие об атопии и гиперреактивности бронхов.
10. Бронхиальная астма: определение, этиология, патогенез атопической и аспириновой бронхиальной астмы, классификация.
11. Бронхиальная астма: предрасполагающие, причинные факторы и факторы, способствующие течению бронхиальной астмы. Патогенез и классификация.
12. Бронхиальная астма: классификация, принципы диагностики, формулировка диагноза.
13. Бронхиальная астма: клиническая картина, диагностика, осложнения.
14. Лечение бронхиальной астмы: группы препаратов, основные противопоказания и побочные эффекты. Понятие о лечении бронхиальной астмы по ступеням.

15. Лечение обострения бронхиальной астмы: принципы оказания помощи, медикаментозная терапия (группы препаратов, побочные эффекты).
16. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): определение, этиология, классификация, патогенез.
17. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): клиническая картина, течение заболевания, осложнения.
18. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): диагностика, принципы формулировки диагноза.
19. Лечение хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) в фазу ремиссии и обострения, принципы лечения, группы препаратов. Побочные эффекты.
20. Основные классы препаратов для лечения хронической обструктивной болезни легких и их представители.
21. Причины обострения хронической обструктивной болезни легких. Лечение обострений хронической обструктивной болезни легких. Показания к госпитализации. Профилактика развития хронической обструктивной болезни легких.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, классификация, факторы агрессии и защиты, патогенез.
2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: клинические проявления в зависимости от локализации язвенного дефекта, возможные осложнения.
3. Язвенная болезнь желудка: определение, этиология, патогенез, классификация.
4. Язвенная болезнь желудка: клиническая картина, диагностика. Формулировка диагноза.
5. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: клиническая картина, диагностика. Формулировка диагноза.
6. Лечение язвенной болезни желудка: принципы терапии, группы препаратов, возможные схемы терапии. Эрадикационная терапия *H. pylori*.

7. Лечение язвенной болезни двенадцатиперстной кишки: принципы терапии, группы препаратов, возможные схемы терапии.
8. Хронические заболевания печени: классификация, этиология, основные лабораторные синдромы заболеваний печени.
9. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени: клинико-лабораторная характеристика и их диагностика.
10. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени (синдром цитолиза, синдром холестаза): клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.
11. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени (портальная гипертензия, отечно-асцитический синдром, синдром гиперспленизма): клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.
12. Синдром печеночно-клеточной недостаточности: причины развития, клинические проявления, диагностика.
13. Синдром холестаза: причины развития, классификация, клинические проявления, диагностика.
14. Печеночная энцефалопатия: причины и механизмы развития, основные факторы интоксикации ЦНС. Классификация печеночной энцефалопатии, клиническая картина.
15. Хронические вирусные гепатиты: определение, характеристика инфекционных агентов, течение и возможные исходы.
16. Хронические вирусные гепатиты: основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика.
17. Хронический вирусный гепатит В: определение, характеристика вируса гепатита В, патогенез, течение и прогноз заболевания.
18. Хронический вирусный гепатит В: клиническая картина, основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика, течение, прогноз и возможные исходы.
19. Хронический вирусный гепатит С: клиническая картина, основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика, течение, прогноз и возможные исходы.
20. Лечение хронического вирусного гепатита В: группы препаратов, показания к их назначению, длительность терапии, побочные эффекты.

21. Лечение хронического вирусного гепатита С: группы препаратов, показания к их назначению, длительность терапии, побочные эффекты.
22. Алкогольная болезнь печени: классификация, механизмы токсического влияния алкоголя на организм, клиническая картина, диагностика.
23. Цирроз печени: определение, этиология, патогенез, патоморфология (в зависимости от этиологического фактора).
24. Цирроз печени: классификация, клиническая картина.
25. Цирроз печени: клиническая картина, диагностика.
26. Лечение цирроза печени в зависимости от этиологического фактора: группы препаратов, побочные эффекты.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК

1. Нефротический синдром: определение, причины развития, патогенез, клиническая картина.
2. Нефротический синдром: клиническая картина, диагностика.
3. Гломерулонефриты: определение, этиология, классификация.
4. Острый гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, прогноз.
5. Острый гломерулонефрит: клиническая картина, прогноз и возможные исходы.
6. Острый гломерулонефрит: лабораторная и инструментальная диагностика, принципы формулировки диагноза.
7. Лечение острого гломерулонефрита: принципы терапии, группы препаратов.
8. Хронический гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, клиническая и морфологическая классификации.
9. Хронический гломерулонефрит: причины развития, факторы и механизмы прогрессирования, морфологическая и клиническая классификации.
10. Морфологические изменения при хронических гломерулонефритах. Морфологическая классификация. Особенности различных форм. Прогноз.

11. Основные клинико-лабораторные синдромы при хронических гломерулонефритах. Варианты клинического течения. Механизмы прогрессирования.
12. Хронический гломерулонефрит: клиническая картина, прогноз и исходы.
13. Хронический гломерулонефрит: лабораторная и инструментальная диагностика, формулировка диагноза.
14. Лечение хронического гломерулонефрита: принципы терапии, группы препаратов, основные побочные эффекты.
15. Хроническая болезнь почек (ХБП): определение, причины развития, патогенез, классификация.
16. Хроническая болезнь почек (ХБП): клиническая картина, прогноз.
17. Хроническая болезнь почек (ХБП): диагностика, критерии диагноза.
18. Лечение хронической болезни почек (ХБП): принципы терапии на разных стадиях, группы лекарственных препаратов, основные побочные эффекты.

ЗАБОЛЕВАНИЯ КРОВИ

1. Анемии: определение, классификация, основные клинические проявления анемии.
2. Клинические проявления анемического синдрома. Патогенез симптомов.
3. Железодефицитная анемия: определение, причины развития, патогенез, классификация.
4. Железодефицитная анемия: клиническая картина, диагностика.
5. Клинические проявления железодефицитной анемии. Патогенез основных симптомов. Сидеропенический синдром.
6. Профилактика и лечение железодефицитной анемии с учетом фоновых заболеваний.
7. Мегалобластные анемии. Этиопатогенетическая классификация мегалобластных анемий. Клинический анализ крови. Критерии диагноза.
8. В12-дефицитная анемия: определение, наиболее частые причины, принципы диагностики.
9. В12-дефицитная анемия: клиническая картина, диагностика.

10. Профилактика и лечение В12-дефицитной анемии: принципы терапии, группы препаратов.
11. Фолиеводефицитная анемия: наиболее частые причины, клиническая картина, диагностика.
12. Гемолитические анемии: определение, причины развития, патогенез, классификация.
13. Гемолитические анемии: клиническая картина, диагностика. Признаки внутриклеточного и внутрисосудистого гемолиза.
14. Наследственные гемолитические анемии: основные формы, клиническая и лабораторная диагностика.
15. Приобретенные гемолитические анемии: причины развития, классификация.
16. Аутоиммунные гемолитические анемии: этиология и патогенез основных форм, диагностика, принципы лечения.
17. Классификация острых лейкозов. Основные формы. Диагностика.
18. Острые лейкозы у взрослых: основные синдромы и стадии заболевания, клинические проявления, диагностика.
19. Острые лейкозы у взрослых: принципы лечения, возможные исходы.

РЕВМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Остеоартрит: определение, основные факторы риска, патогенез.
2. Остеоартрит: клиническая картина при различной локализации, диагностика.
3. Остеоартрит: лабораторная и инструментальная диагностика, критерии диагноза.
4. Лечение остеоартрита: принципы терапии, немедикаментозная терапия, группы базисных и симптоматических препаратов.
5. Подагра: определение, этиология, факторы риска развития заболевания, классификация, формулировка диагноза.
6. Подагра: клиническая картина в зависимости от стадии заболевания, диагностика, критерии диагноза.

7. Лечение острого подагрического артрита: принципы ведения, группы препаратов, побочные эффекты.
8. Лечение подагры: принципы терапии, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения при обострении и вне обострения подагрического артрита.
9. Ревматоидный артрит: определение, этиология, патогенез.
10. Ревматоидный артрит: классификация, принципы формулировки диагноза.
11. Ревматоидный артрит: клиническая картина (суставные и внесуставные проявления).
12. Ревматоидный артрит: лабораторная и инструментальная диагностика, критерии диагноза.
13. Лечение ревматоидного артрита: базисные препараты первой линии, принципы их назначения, оценка эффективности и безопасности приема, профилактика побочных эффектов.
14. Лечение ревматоидного артрита: генно-инженерные биологические препараты (ГИБП), их классификация. Показания к применению, необходимые методы контроля до назначения и во время приема.
15. Системная красная волчанка: определение, классификация, патогенез.
16. Системная красная волчанка: клиническая картина при поражении различных систем и органов.
17. Системная красная волчанка: лабораторная и инструментальная диагностика, критерии постановки диагноза.
18. Антифосфолипидный синдром: определение, классификация, диагностика.
19. Антифосфолипидный синдром: клиническая картина, критерии диагноза.
20. Лечение системной красной волчанки (СКВ): медикаментозная терапия (глюкокортикоиды, иммуносупрессанты, аминохинолиновые препараты), показания к назначению, схемы терапии, оценка эффективности и безопасности.
21. Лечение системной красной волчанки (СКВ): медикаментозная терапия (генно-инженерные биологические препараты), показания к назначению, схемы терапии, оценка эффективности и безопасности.

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)
Экзаменационный билет № _____

для проведения экзамена по дисциплине Б.1.О.53 Факультетская терапия
по программе Специалитета
по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль) Практическая медицина

1. Инфаркт миокарда: клиническая картина типичного и атипичных вариантов, диагностика, критерии диагноза, формулировка диагноза.
2. Лечение хронического гломерулонефрита: принципы терапии, группы препаратов, основные побочные эффекты.
3. Ситуационная (клиническая) задача

Пациентка О., 54 лет, продавец-консультант, обратилась к врачу с жалобами на боль в коленных суставах, затруднения при спуске и подъеме по лестнице.

Из анамнеза известно, что в течение последних 5 лет отмечает боль в коленных суставах, усиливающуюся к концу рабочего дня. В последний год стала отмечать припухание коленных суставов, появление в них чувства скованности в утренние часы до 30 минут. Самостоятельно принимала парацетамол до 2 г/сутки, глюкозамина сульфат 500 мг 2 раза в сутки, дважды проводилась физиотерапия (магнитотерапия). Лечение не приносило выраженного облегчения, боль в коленных суставах сохранялась. В последнее время стало трудно ходить более 500 м по ровной местности, подниматься и спускаться по лестнице.

Сопутствующие заболевания: артериальная гипертензия (контролируется приемом эналаприла 10 мг 2 раза в день и амлодипином 5 мг/сутки), гиперхолестеринемия (принимает аторвастатин 10 мг/сутки, последний уровень общего холестерина месяц назад 7,16 ммоль/л). Курит с 30 лет по 10-12 сигарет в день. Менопауза в течение 6 лет.

Наследственность: имеются указания на наличие ревматоидного артрита у матери и у бабушки пациентки.

При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ 38 кг/м². Объем талии 108 см. Кожный покров чистый, физиологической окраски и влажности. Деформации обоих коленных суставов, положительный симптом баллотирования надколенника справа. Боль в коленных суставах при активных и пассивных движениях, ограничение объема движений в них. При сгибании в коленных суставах отмечается интраартикулярный хруст. При пальпации области коленных суставов выявляется болезненность по в области прикрепления «гусиной лапки». При осмотре других суставов – патологии не выявлено. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. ЧД – 18 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС 64 в минуту. АД 130/70 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме за счет подкожно-жировой клетчатки, мягкий, безболезненный при пальпации. Печень не увеличена, селезенка перкуторно не увеличена.

Клинический анализ крови: гемоглобин 128 г/л, лейкоциты $6,7 \times 10^9$ /л, СОЭ 16 мм/ч.

Общий анализ мочи без патологии.

ЭКГ:

Рентгенограмма коленных суставов в прямой проекции (выполнена месяц назад):

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные дообследования необходимо провести?
3. Какое лечение (медикаментозное и немедикаментозное) следует назначить больной?

Заведующий Клименко Алеся Александровна
Кафедра факультетской терапии имени академика А.И. Нестерова ИКМ

7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен использовать учебную литературу, включая актуальные клинические рекомендации.

Для подготовки к занятиям клиничко-практического типа обучающийся должен использовать учебную литературу, включая актуальные клинические рекомендации, и лекционный материал.

Требования к оформлению истории болезни

Требования к оформлению титульного листа: сверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский университет)), ниже по центру название кафедры (Кафедра факультетской терапии института клинической медицины имени академика А.И. Нестерова ИЛИ Кафедра факультетской терапии института клинической медицины, в зависимости от того, на какой проходит цикл) и сведения о заведующей кафедрой (ФИО, научная степень и звание).

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется «История болезни», далее – ФИО пациента, возраст, клинический диагноз (основное заболевание, фоновые при наличии, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания). Ниже справа пишется фамилия и инициалы исполнителя-студента с указанием института и номера группы, ниже фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания. Номер страницы на титульном листе не ставится.

План истории болезни:

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА

1. Фамилия, имя, отчество:
2. Дата рождения:
3. Место работы и профессия:
4. Кем направлен больной:
5. Дата поступления:
6. Дата курации:

ЖАЛОБЫ по основному заболеванию (основные)

Жалобы при поступлении и жалобы на момент курации (если есть различия)

ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (anamnesis morbi)

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ (anamnesis vitae)

Перенесенные и сопутствующие заболевания, (в том числе, диспансерный учет в противотуберкулезном, онкологическом, психоневрологическом диспансерах)

Перенесенные травмы и операции

Наследственность

Аллергологический анамнез

Вредные привычки (курение, употребление наркотиков, злоупотребление алкоголем)

Семейный анамнез (состояние здоровья, возраст и причина смерти членов семьи)

Социальный анамнез (образование, профессиональные вредности, бытовые условия)

НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ (Status praesens) по системам

ОБЩИЙ ОСМОТР

СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

СИСТЕМА ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ

СИСТЕМА ОРГАНОВ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

НЕРВНАЯ СИСТЕМА И ОРГАНЫ ЧУВСТВ

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И

КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПАЦИЕНТА

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ОБОСНОВАНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Обоснование всех элементов формулировки диагноза нозологий каждой рубрики: основное заболевание, фоновые (при наличии), осложнения основного заболевания (кроме сопутствующих) на основании диагностических критериев (жалобы, анамнез, объективный статус, лабораторно-инструментальные данные) и современных классификаций.

Далее разделы **ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ** основного заболевания, **ЛЕЧЕНИЕ** курируемого больного, с указанием режима, диеты, лекарственных форм, названий (латинской прописью) препаратов, их разовой дозы и кратности приема (при ограничении курса, также указать длительность), **ПРОГНОЗ** (для жизни и трудоспособности) и **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**, использованной при подготовке истории болезни.

Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен

внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу, а также проработать практические задачи, которые разбирались на занятиях или были рекомендованы для самостоятельного решения.

При подготовке к зачету необходимо

внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу, а также проработать вопросы из перечня для зачета.

При подготовке к экзамену необходимо

внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу, а также проработать вопросы из перечня для экзамена.

Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя

подготовку к тематике занятий, текущему контролю, а также написание учебной истории болезни.

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	Факультетская терапия: [учебник для высшего образования], Подзолков В. И., Кисляк О. А., 2024 - 2025	Заболевания органов пищеварения Заболевания органов кровообращения Заболевания почек Заболевания органов дыхания Заболевания крови Ревматические заболевания	500	
2	Внутренние болезни: учебник, Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Сулимов В. А., 2024 - 2025	Заболевания органов пищеварения Заболевания органов кровообращения Заболевания почек Заболевания органов дыхания Заболевания крови Ревматические заболевания	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html

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

1. Клинические рекомендации (Министерство здравоохранения РФ)
2. Государственный реестр лекарственных средств (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
3. Microsoft Office (Word)
4. ЕМИАС

5. MTS Link

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	Проектор мультимедийный, Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет», Столы, Ноутбук, Экран для проектора, Стулья, Пульсоксиметр, Тонometr, Медицинские весы, Сантиметровые ленты, Ростомер, Стетоскоп
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
Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК
Подготовка учебной истории болезни	История болезни	ИБ

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

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

Виды контроля успеваемости

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