

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)**

Педиатрический факультет

«УТВЕРЖДАЮ»

**Декан педиатрического факультета
Д-р мед. наук, проф.**

_____ Л.И. Ильенко

«29» августа 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.12 ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

**для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
31.05.02 Педиатрия**

Москва 2022 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.12 «Госпитальная терапия» (Далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Направленность (профиль) образовательной программы: Педиатрия.

Форма обучения: очная.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре госпитальной терапии ПФ (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством заведующего кафедрой Чучалина Александра Григорьевича, д-р. мед. наук, проф., акад. РАН.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Чучалин Александр Григорьевич	д-р мед. наук, проф., акад. РАН.	Заведующий кафедрой госпитальной терапии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2.	Баранова Ирина Александровна	д-р мед. наук, проф.	Профессор кафедры госпитальной терапии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
3.	Бобков Евгений Валерьевич	канд. мед. наук, доц.	Доцент кафедры госпитальной терапии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
4.	Солдатов Дмитрий Германович	канд. мед. наук, доц.	Доцент кафедры госпитальной терапии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
5.	Батын Санжита Зоригтуевна	канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной терапии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
6.	Бродская Ольга Наумовна	канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной терапии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
7.	Макарова Марина Алексеевна	канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной терапии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
8.	Шогенова Людмила Владимировна	канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной терапии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 28 от «30» июня 2022 г.).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Федулаев Юрий Николаевич	д-р мед. наук, проф.	Зав. кафедрой факультетской терапии педиатрического факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом педиатрического факультета, протокол №1 от «29» августа 2022 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988 (Далее – ФГОС ВО (3++)).

2) Общая характеристика образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

3) Учебный план образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

4) Положение об образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, программе специалитета, программе магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, разрабатываемой в соответствии с ФГОС (3++) или ОСВО.

5) Устав и локальные нормативные акты ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (далее – Университет).

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Госпитальная терапия» является формирование у студентов врачебного мышления, практических умений и навыков диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов, оказания неотложной помощи и решения вопросов рациональной терапии.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать/развить систему знаний и умений диагностики и лечения наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов;
- сформировать/развить систему знаний и умений диагностики и оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- сформировать/развить навыки клинического обследования, интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- сформировать/развить навыки формулировки и обоснования развернутого клинического диагноза, составления плана обследования пациента;
- сформировать готовность и способность применять знания и умения рационального выбора лекарственных средств для лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
- сформировать/развить навыки заполнения медицинской документации (истории болезни);
- сформировать/развить навыки поиска, анализа и использования специализированных медицинских ресурсов;
- сформировать/развить знания основных положений биомедицинской этики;
- сформировать/развить навыки этического мышления;
- сформировать/развить навыки общения с пациентами, их представителями и коллегами по работе, медицинским персоналом.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б.1.О.12 «Госпитальная терапия» изучается в 9-10 семестрах и относится к базовой части Блока Б.1. Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Анатомия человека; Биоэтика; Гистология, эмбриология, цитология; Иммунология; Иностранный язык; История медицины; Латинский язык; Лучевая диагностика; Микробиология и вирусология; Нормальная физиология; Офтальмология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Патофизиология; клиническая патофизиология; Пропедевтика внутренних болезней; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Факультетская терапия, профессиональные болезни; Фармакология.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Клиническая фармакология, Фтизиатрия, Госпитальная педиатрия.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

9 семестр

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1 - Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ОПК-1.ИД1 –Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать:	основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности
	Уметь:	Принимать правильное решение в сложных этических и правовых ситуациях
	Владеть практическим опытом	Соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности
ОПК-1.ИД2 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	Знать:	Основные этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности, изложенные в Кодексе профессиональной этики врача РФ. Хельсинской декларации Всемирной медицинской ассоциации (2013 г.), Всеобщей декларации о биоэтике и правах человека (2005), Всеобщей декларации прав человека (принятой Генеральной Ассамблеей ООН в 1948 г) и др. Основные положения биоэтики.
	Уметь:	реализовать этические и деонтологические принципы при изложении профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия
	Владеть практическим опытом	навыками биоэтического мышления при изложении профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия (общения с пациентами, их законными представителями, коллегами по работе, медперсоналом)
ОПК-1.ИД3 Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Знать:	Основные информационные и библиографические медицинские ресурсы по биоэтике и деонтологии
	Уметь:	самостоятельно находить, анализировать и использовать информационные, библиографические ресурсы для своей деятельности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками работы с информационными и библиографическими ресурсами, информационно-коммуникационными технологиями.
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.		
ОПК-4.ИД1 Владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Знать:	Диагностический и лечебные алгоритмы наиболее распространенных терапевтических заболеваний, их осложнений и неотложных состояний. Медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, необходимые для их выполнения
	Уметь:	разработать и обосновать план обследования и лечения с учетом течения болезни
	Владеть практическим опытом	навыками применения основных медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для диагностики, профилактики, лечения часто встречающихся

	(трудовыми действиями):	терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях
ОПК-4. ИД2 Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач.	Знать:	принципы и правила работы с основными медицинскими изделиями
	Уметь:	использовать основные медицинские изделия для диагностики, профилактики, лечения и реабилитации
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками применения портативных медицинских изделий для диагностики и лечения заболеваний и неотложных состояний, а также обучения их использования пациентов и их родственников.
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
ОПК-5.ИД1 – Знает алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать:	Алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики наиболее распространенных терапевтических заболеваний, их осложнений и неотложных состояний
	Уметь:	Разработать и обосновать план обследования пациента
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками клинического осмотра, определения тактики диагностических мероприятий (лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики) при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях
ОПК-5.ИД2 – Оценивает результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	Знать:	Основные методы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики
	Уметь:	выявить патологические изменения при проведении клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками оценки результатов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для формулировки и обоснования диагноза и определения тактики ведения пациента при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях
ОПК-5.ИД3 – Определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знать:	Этиологию, патогенез, определение, классификацию, эпидемиологию, клиническую картину, особенности течения, показания к госпитализации, возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения
	Уметь:	выявить актуальные проблемы больного человека
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками постановки и обоснования диагноза в соответствии с МКБ-10, современными клиническими рекомендациями при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
ОПК-6.ИД2 – Выявляет неотложные состояния на догоспитальном этапе, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Знать:	Факторы риска, клиническую картину, диагностические алгоритмы неотложных состояний терапевтического профиля на догоспитальном этапе, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Показания для госпитализации
	Уметь:	Диагностировать неотложные состояния терапевтического профиля на догоспитальном этапе, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками оценки клинической картины, результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, формулировки диагноза неотложных состояний терапевтического профиля на догоспитальном этапе, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-6.ИД3 – Оказывает	Знать:	Лечебный алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной

медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)		форме пациентам при состояниях в клинике внутренних болезней, представляющих угрозу жизни пациентов. Основные лекарственные средства, показания и противопоказания к их назначению. Методику проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
	Уметь:	Назначить основные лекарственные препараты для неотложной помощи в экстренной форме при состояниях в клинике внутренних болезней, представляющих угрозу жизни пациентов. Оценить эффективность неотложных лечебных мероприятий
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе в экстренной форме пациентам при состояниях терапевтического профиля, представляющих угрозу жизни пациентов, а также базовой сердечно-легочной реанимации
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
ОПК-7.ИД1 – Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых	Знать:	Медикаментозную и немедикаментозную терапию при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых, показания и противопоказания к ее назначению
	Уметь:	Составить план лечения при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых пациентов при распространенных терапевтических заболеваниях
ОПК-7.ИД3 Назначает и применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать:	Алгоритмы лечения часто встречающихся терапевтических заболеваний взрослых
	Уметь:	Составить план лечения. Использовать информационные ресурсы для определения режима дозирования лекарственных средств
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Назначить и применить лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

10 семестр

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1 - Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ОПК-1.ИД1 –Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать:	Основополагающие документы, регламентирующие моральные и правовые нормы профессиональной деятельности врача
	Уметь:	Принимать правильное решение в сложных этических и правовых ситуациях
	Владеть практическим опытом	Соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности
ОПК-1.ИД2 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	Знать:	основные этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности, изложенные в Кодексе профессиональной этики врача РФ. Хельсинской декларации Всемирной медицинской ассоциации (2013 г.), Всеобщей декларации о биоэтике и правах человека (2005), Всеобщей декларации прав человека (принятой Генеральной Ассамблеей ООН в 1948 г) и др. Основные положения биоэтики.
	Уметь:	реализовать этические и деонтологические принципы при

		изложении профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия
	Владеть практическим опытом	навыками биоэтического мышления при изложении профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия (общения с пациентами, их законными представителями, коллегами по работе, медперсоналом)
ОПК-1.ИД3 Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Знать:	Основные информационные и библиографические медицинские ресурсы по биоэтике и деонтологии
	Уметь:	самостоятельно находить, анализировать и использовать информационные, библиографические ресурсы для своей деятельности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками работы с информационными и библиографическими ресурсами, информационно-коммуникационными технологиями.
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.		
ОПК-4.ИД1 Владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Знать:	Диагностический и лечебные алгоритмы наиболее распространенных терапевтических заболеваний, их осложнений и неотложных состояний. Медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, необходимые для их выполнения
	Уметь:	разработать и обосновать план обследования и лечения с учетом течения болезни
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками применения основных медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для диагностики, профилактики, лечения часто встречающихся терапевтических заболеваний взрослых и неотложных состояний
ОПК-4. ИД2 Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач.	Знать:	принципы и правила работы с основными медицинскими изделиями
	Уметь:	использовать основные медицинские изделия для диагностики, профилактики, лечения и реабилитации
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками применения портативных медицинских изделий для диагностики и лечения заболеваний и неотложных состояний, а также обучения их использования пациентов и их родственников.
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
ОПК-5.ИД1 – Знает алгоритм клиничко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать:	Алгоритм клиничко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики наиболее распространенных терапевтических заболеваний, их осложнений и неотложных состояний
	Уметь:	Разработать и обосновать план обследования пациента
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками клинического осмотра, определения тактики диагностических мероприятий (лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики) при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях
ОПК-5.ИД2 – Оценивает результаты клиничко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	Знать:	Основные методы клиничко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики
	Уметь:	выявить патологические изменения при проведении клиничко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками оценки результатов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для

	опытом (трудовыми действиями):	формулировки и обоснования диагноза и определения тактики ведения пациента при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях
ОПК-5.ИДЗ – Определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знать:	Этиологию, патогенез, определение, классификацию, эпидемиологию, клиническую картину, особенности течения, показания к госпитализации, возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения
	Уметь:	выявить актуальные проблемы больного человека
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками постановки и обоснования диагноза в соответствии с МКБ-10, современными клиническими рекомендациями при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
ОПК-6.ИД2 – Выявляет неотложные состояния на догоспитальном этапе, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Знать:	Факторы риска, клиническую картину, диагностические алгоритмы неотложных состояний терапевтического профиля на догоспитальном этапе, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Показания для госпитализации
	Уметь:	Диагностировать неотложные состояния терапевтического профиля на догоспитальном этапе, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками оценки клинической картины, результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, формулировки диагноза неотложных состояний терапевтического профиля на догоспитальном этапе, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-6.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	Знать:	Лечебный алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях в клинике внутренних болезней, представляющих угрозу жизни пациентов. Основные лекарственные средства, показания и противопоказания к их назначению. Методику проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
	Уметь:	Назначить основные лекарственные препараты для неотложной помощи в экстренной форме при состояниях в клинике внутренних болезней, представляющих угрозу жизни пациентов. Оценить эффективность неотложных лечебных мероприятий
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе в экстренной форме пациентам при состояниях терапевтического профиля, представляющих угрозу жизни пациентов, а также базовой сердечно-легочной реанимации
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
ОПК-7.ИД1 – Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых	Знать:	Медикаментозную и немедикаментозную терапию при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых, показания и противопоказания к ее назначению
	Уметь:	Составить план лечения при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых пациентов при распространенных терапевтических заболеваниях
ОПК-7.ИД3 Назначает и применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при	Знать:	Алгоритмы лечения часто встречающихся терапевтических заболеваний взрослых
	Уметь:	Составить план лечения. Использовать информационные ресурсы для определения режима дозирования лекарственных

оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		средств
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Назначить и применить лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

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											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Учебные занятия													
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:	112									66	46		
Лекционное занятие (ЛЗ)	30									18	12		
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клинико-практические занятия (КПЗ)	74									44	30		
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)	2										2		
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)	2									2			
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)	4									2	2		
Иные виды занятий													
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.	68									42	26		
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	56									36	20		
Подготовка истории болезни	8									4	4		
Подготовка курсовой работы													
Подготовка реферата													
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)	4									2	2		
Промежуточная аттестация													
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:	9												
Зачёт (З)													
Защита курсовой работы (ЗКР)													
Экзамен (Э)	9										9		
Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.													
Подготовка к экзамену	27										27		

Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРП А	216									108	108		
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	6									3	3		

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
9 семестр			
1	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2	Тема 1. Этические вызовы 21 века. Избранные вопросы по биоэтике и правам человека. Добровольное информированное согласие	История кафедры, музей истории кафедры. Основные этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача, изложенные в Кодексе профессиональной этики врача РФ, Хельсинской декларации Всемирной медицинской ассоциации (2013 г.), Всеобщей декларации о биоэтике и правах человека (2005), Всеобщей декларации прав человека (принятой Генеральной Ассамблеей ООН в 1948 г), Нюрнбергском кодексе (1947) и др. Основные положения биоэтики. Добровольное информированное согласие.
2	ОПК-1.ИД3	Тема 2. Клиническая диагностика: проблемно-ориентированный подход. План истории болезни. Информационная поддержка принятия решения.	Актуальные проблемы пациента, проблемно-ориентированное ведение (программа диагностики, дифференциальной диагностики, лечение, наблюдение). Основные интерактивные мультимедийные образовательные материалы, поисковые профессиональные медицинские ресурсы, основанные на доказательной медицине, используемые для оптимизации диагностических и лечебных алгоритмов, для принятия правильных решений в практике врача.
3	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3	Тема 3. Синдром артериальной гипертензии, диагностические и лечебные алгоритмы. Гипертонические кризы	Синдром артериальной гипертензии, медико-социальная значимость, определение. Роль российских ученых в исследовании гипертензии. Основные принципы обследования больного с артериальной гипертензией, классификация офисных (измеренных медицинским персоналом) показателей артериального давления. Стадии гипертонической болезни. Факторы, влияющие на прогноз и использующиеся для стратификации общего сердечно-сосудистого риска. Стратификация сердечно-сосудистого риска. Принципы формирования клинического диагноза. Классификация вторичных артериальных гипертензий. Ренопаренхиматозная артериальная гипертензия, алгоритм дифференциальной диагностики и лечения. Реноваскулярная артериальная гипертензия, диагностический и лечебный алгоритмы. Артериальная гипертензия и эндокринопатии (феохромочитома, альдостеронизм, синдром/болезнь Иценко-Кушинга), диагностический и лечебный алгоритмы. Артериальная гипертензия при гемодинамических нарушениях (коарктация аорты, недостаточность аортального клапана), диагностический и лечебный алгоритмы. Артериальная гипертензия как нежелательное явление лекарственной терапии.

			<p>Цели лечения: целевые значения АД, немедикаментозное лечение, медикаментозное лечение (основные группы антигипертензивных препаратов, целесообразные комбинации). Лечебные алгоритмы при неосложненной и осложненной артериальной гипертензии. Артериальная гипертензия у беременных: определение, классификации, диагностический алгоритм, лечение. Лекарственные средства для лечения артериальной гипертензии у кормящих грудью.</p> <p>Гипертонический криз: определение, общая тактика ведения пациентов. Дифференцированный подход к ведению гипертонического криза. Неотложные состояния, требующие немедленного снижения АД с помощью внутривенной лекарственной терапии. Выбор лекарственных средств. Тактика лечения при остром кровоизлиянии в мозг и остром ишемическом инсульте. Гипертонический криз у беременной, тактика ведения.</p>
4	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3</p>	<p>Тема 4. Боль в грудной клетке, диагностические и лечебные алгоритмы</p>	<p>Возможные причины боли в грудной клетке: кардиальные (коронарогенные и некоронарогенные) и экстракардиальные (при поражении респираторной системы, при заболеваниях ЖКТ, нейро-мышечного генеза, остеогенные, центрального генеза)</p> <p>Характеристика болей (локализация, иррадиация, факторы усиления/ослабления, характер, длительность). Классификация боли в грудной клетке по происхождению и локализации.</p> <p>Особенности детализации боли при опросе пациента.</p> <p>Особенности коронарогенной боли при различных формах ИБС, методы дифференциальной диагностики ОКС и стабильной стенокардии напряжения.</p> <p>Особенности болевого синдрома при ОКС, ТЭЛА, остром перикардите и миокардите, расслаивающей аневризме, болезнях пищевода, психогенных кардиалгиях, нервно-мышечной патологии, опоясывающем герпесе, пневмотораксе, плеврите, грудино-ключичном артрите, язвенной болезни желудка, панкреатите, холецистите. Методы дифференциальной диагностики и неотложные мероприятия.</p>
5	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3</p>	<p>Тема 5. Острый коронарный синдром, диагностический и лечебный алгоритмы</p>	<p>Острый коронарный синдром (ОКС): определение, этиопатогенез, клинические проявления, ЭКГ-классификация.</p> <p>ОКС с подъемом сегмента ST: этиология, лечебно-диагностический алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.</p> <p>ОКС без подъема сегмента ST: этиология, лечебно-диагностический алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.</p> <p>Топическая ЭКГ - диагностика при ОКС. Роль биомаркеров при подозрении на ОКС.</p> <p>Нестабильная стенокардия, классификация, критерии диагностики, лечение.</p> <p>Инфаркт миокарда: определение, этиопатогенетическая классификация, варианты клинического течения, критерии диагноза, лечение пациента с неосложненным течением инфаркта миокарда. Электрокардиографическая картина в зависимости от фазы течения инфаркта миокарда. Инфаркт миокарда правого желудочка: особенности клинической картины, ЭКГ-признаков и лечения.</p>

			<p>Роль Плетнева Д.Д. в развитии отечественной кардиологии. Неотложная помощь при остром неосложненном инфаркте миокарда на догоспитальном этапе. Показания и противопоказания к проведению тромболитика. Хирургические методы лечения.</p> <p>Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда, осложненном острой левожелудочковой недостаточностью, жизнеугрожающими нарушениями сердечного ритма, развившемся на фоне гипертонического криза.</p>
6	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3</p>	<p>Тема 6. Отечный синдром, диагностический и лечебный алгоритмы</p>	<p>Отёчный синдром: определение, классификация, механизмы развития плотных и мягких отеков, диагностический алгоритм. Ятрогенные отеки: причины и механизмы развития. Генерализованные и локализованные отеки: определение, причины и основные механизмы формирования, дифференциальная диагностика и лечение. Рефрактерные отеки: определение, основные причины, лечение. Ангиоотек, приобретенный и наследственный: основные причины развития, патогенез, клиническая картина, диагностика. Ангиоотек, неотложная терапия.</p>
7	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3</p>	<p>Тема 7. Сердечная недостаточность, диагностический и лечебный алгоритмы</p>	<p>Сердечная недостаточность: определение острой и хронической, систолической и диастолической, левожелудочковой и правожелудочковой. Основные причины развития</p> <p>Хроническая сердечная недостаточность, определение, причины развития, критерии диагностики (клинические, инструментальные, лабораторные). Классификации (по Василенко-Стражеско и международная Нью-Йоркская классификация). Диагностический алгоритм. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения (препараты, влияющие на прогноз; препараты, улучшающие симптоматику в некоторых клинических ситуациях).</p> <p>Острая сердечная недостаточность, классификации. Кардиогенный отек легких: определение, причины и механизмы развития, клиническая картина, лабораторные и инструментальные методы обследования, неотложная терапия. Дифференциальная диагностика кардиогенного и некардиогенного отеков легких, лечебная тактика. Кардиогенный шок: определение, причины и механизмы развития, клиническая картина, лабораторные и инструментальные методы обследования, неотложная терапия. Дифференциальный диагноз выпотного перикардита. Тампонада сердца: диагностические критерии, неотложная терапия.</p>
8	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2</p>	<p>Тема 8. Паранеопластические синдромы. Осложнения использования таргетной терапии и химиотерапии онкологических заболеваний</p>	<p>Паранеопластический синдром: Определение. Патогенез. Клиническое значение. Основные синдромы. Синдром «малых признаков», причины, лечение. Паранеопластические эндокринные и ревматологические синдромы: клинические лабораторные признаки, ассоциированные злокачественные опухоли, лечение. Осложнения</p>

	ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3		использования таргетной терапии и химиотерапии онкологических заболеваний: наиболее частые осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы.
9	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3	Тема 9. Дифференциальная диагностика и лечение нарушений сердечного ритма и проводимости	Экстрасистолия: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, ЭКГ – диагностика, лечение, прогноз. Фибрилляция предсердий: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, ЭКГ - диагностика. Алгоритмы ведения больных с разными формами фибрилляции предсердий. Показания к ЭИТ. Противопоказания к восстановлению синусового ритма. Хирургические методы лечения. Прогноз. Трепетание предсердий: этиология, клиника, ЭКГ – диагностика, лечение. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина пароксизма, ЭКГ- диагностика, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Желудочковые тахикардии: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, ЭКГ- диагностика, лечение, прогноз. Атриовентрикулярные блокады: этиология, классификация, клиническая картина, ЭКГ- диагностика, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, показания к кардиостимуляции, прогноз.
10	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3	Тема 10. Нефрологические синдромы. Первичные и вторичные гломерулопатии, диагностические и лечебные алгоритмы.	Анализ мочи в повседневной практике, показания к назначению и интерпретация изменений. Мочевой синдром: признаки поражения клубочкового аппарата почек. Синдром острого повреждения почек: причины, диагностические и лечебные алгоритмы. Хроническая болезнь почек: определение, этиология, клиническая картина, диагностика, классификация, лечение. Нефротический синдром: определение, основные причины развития, клиническая картина, лечение. Нефритический синдром: определение, основные причины развития, клиническая картина, лечение. Первичные и вторичные гломерулопатии, проявляющиеся протеинурией и нефротическим синдромом, диагностика и лечение. Первичные и вторичные гломерулопатии, проявляющиеся гематурией и нефритическим синдромом, диагностика и лечение.
11	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3	Тема 11. Основные гепатологические синдромы. Гепатиты и циррозы печени, диагностические и лечебные алгоритмы.	Синдром цитолиза гепатоцитов, определение синдрома, этиология, лабораторные маркеры синдрома цитолиза. Синдром желтухи, определение синдрома, классификация желтух, клинико-лабораторные особенности желтух. Дифференциальная диагностика желтух. Синдром холестаза, определение, классификация, этиология, клинико-лабораторные особенности, лечение. Кожный зуд при синдроме холестаза, патогенез, лечение.

	<p>ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3</p>		<p>Синдром портальной гипертензии, определение, этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики, тактика лечения. Тактика ведения пациента с асцитом.</p> <p>Синдром печеночно – клеточной недостаточности, определение, этиология, клинические проявления, лабораторная и инструментальная диагностика, тактика лечения.</p> <p>Мезенхимально-воспалительный синдром, определение, этиология, клинико-лабораторные особенности синдрома.</p> <p>Цирроз печени: определение, этиология, классификации (этиологическая, морфологическая, классификация степени тяжести по Чайлд – Пью), основные клинические синдромы, лабораторно – инструментальные методы диагностики, лечение, осложнения цирроза печени.</p> <p>Хронические гепатиты: определение, этиология, классификации, основные клинические синдромы, лабораторно – инструментальные методы диагностики, лечение.</p>
12	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3</p>	<p>Тема 12. Сустановой синдром, диагностические и лечебные алгоритмы</p>	<p>Дифференциальная диагностика воспалительных и невоспалительных поражений суставов, диагностические алгоритмы (клиническая картина, лабораторные и инструментальные исследования).</p> <p>Острый моноартрит и олигоартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.</p> <p>Острый полиартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.</p> <p>Хронический моноартрит и олигоартрит: определение причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.</p> <p>Хронический полиартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.</p> <p>Инфекционные артриты: этиология, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии</p> <p>Кристаллические артриты: классификация, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии</p> <p>Симптоматическая и модифицирующая течение заболевания терапия воспалительных артритов</p> <p>Септический артрит, принципы диагностики и лечения</p> <p>Спондилоартриты: дифференциальная диагностика и терапия.</p> <p>Базисная терапия при заболеваниях суставов.</p> <p>Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения при дегенеративных заболеваниях суставов</p> <p>Дифференциальный диагноз ревматоидного артрита и остеоартроза.</p>
13	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3</p>	<p>Тема 13. Энтероколиты, диагностические и лечебные алгоритмы.</p>	<p>Синдром раздраженного кишечника: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы.</p> <p>Болезнь Крона: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы</p> <p>Неспецифический язвенный колит: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы</p>

	ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3		Целиакия: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы Псевдомембранозный колит: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы.
14	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3	Тема 14. Синдром анемии, диагностические и лечебные алгоритмы	Анемия: определение, классификация (по этиологии, степени тяжести, цветовому показателю, степени регенерации, размерам эритроцитов). Клиническая картина анемического синдрома. Железодефицитная анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное). В12-дефицитная анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное). Апластическая анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное). Гемолитические анемии: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное).
10 семестр			
15	ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3	Тема 15. Основные функциональные и инструментальные методы обследования в практике врача педиатра и терапевта	Использование портативных приборов для проведения функциональных исследований респираторной и сердечно-сосудистой систем: спирометр, газоанализатор CO, NO, пульсоксиметр с возможностью суточного мониторинга сатурации кислорода в артериальной крови, пикфлоуметр, ЭКГ, прибор для определения ригидности и эндотелиальной функции сосудистой стенки. Показания и противопоказания к проведению обследования. Формулировка функционального диагноза при нарушении вентиляционной, газообменной функции легких, оценка патогенетической роли биомаркеров (CO, NO exh), оценка риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, дифференциальная диагностика с учетом интерпретации полученных результатов исследования.
16	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3	Тема 16. Бронхообструктивный синдром, диагностические и лечебные алгоритмы	Синдром бронхиальной обструкции, определение, основные механизмы и причины развития, функциональные характеристики обратимой и необратимой обструкции дыхательных путей. Бронхиальная астма: определение, клиническая картина, алгоритмы диагностики, классификации по степени тяжести и уровню контроля, принципы формулировки диагноза, лекарственные средства для базисной и симптоматической терапии, «ступенчатый» подход к лечению. Трудно контролируемая и тяжелая астма, диагностический алгоритм. Фенотипы тяжелой астмы, дифференцированное лечение. Обострение бронхиальной астмы, определение, причины, классификация, диагностика, неотложная терапия на догоспитальном и госпитальном этапах. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): определение, патогенез, факторы риска, классификация (спирометрическая классификация, комбинированная оценка), клиническая картина, фенотипы ХОБЛ (эмфизематозный и бронхитический), диагностический алгоритм,

			<p>принципы формулировки диагноза, нефармакологическое и фармакологическое лечение, лечебный алгоритм в зависимости от тяжести течения. Оценка анамнеза курения и подсчет индекса курящего человека. Обострение ХОБЛ: определение, причины, классификация, диагностика, неотложная терапия на догоспитальном и госпитальном этапах. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и ХОБЛ: клиническая картина, функция внешнего дыхания</p> <p>Анафилактический шок, этиопатогенез, диагностические критерии, неотложная терапия.</p>
17	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3</p>	<p>Тема 17. Пневмония, диагностический и лечебный алгоритм.</p>	<p>Пневмонии: определение, патофизиология и патоморфология изменений в легочной ткани, клинико-этиологическая классификация. Принципы формулировки диагноза пневмонии. Диагностический алгоритм, основные клинические, лабораторные и рентгенологические/ КТ-синдромы пневмонии.</p> <p>Внебольничная пневмония: определение, этиопатогенез, структура возбудителей, диагностический алгоритм, особенности клинической картины пневмонии в зависимости от возбудителя. Шкалы и алгоритмы оценки прогноза (CRB-65, CURB-65, PORT), определения критериев госпитализации в стационар, ОРИТ и выявления органной дисфункции. Рациональная антибактериальная терапия. Вклад выдающихся российских врачей в изучение пневмонии.</p> <p>Пневмония, вызываемая SARS-CoV-2: классификация, диагностический и лечебный алгоритмы, стартовая эмпирическая антибактериальная терапия и ее обоснование. Новые вирусные пневмонии.</p> <p>Осложнения пневмонии (легочные и внелегочные). Методы профилактики пневмонии у пациентов групп риска. Значение противопневмококковой и противовирусной вакцинации в профилактике пневмонии у взрослых и детей.</p> <p>Антибиотикорезистентность: факторы риска, механизмы развития, пути преодоления.</p> <p>Госпитальная (нозокомиальная) пневмония: определение, этиопатогенез, диагностический алгоритм, факторы риска наличия мультирезистентных возбудителей и роль оценки этих факторов в выборе начальной эмпирической антибактериальной терапии.</p> <p>Вентилятор-ассоциированная пневмония: дифференциальная диагностика с другими пневмониями, особенности терапии.</p> <p>Аспирационная пневмония: особенности возбудителей, клинико-рентгенологические особенности, лечение.</p> <p>Пневмония у пациентов с выраженной иммуносупрессией: особенности этиологии, клинической картины и лечения пневмонии у больных СПИДом.</p> <p>Вейп-ассоциированная пневмопатия: этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p>

			Затяжная пневмония: определение, этиологические факторы, причины затяжного течения, особенности диагностики и лечения.
18	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3</p>	<p>Тема 18. Болезни плевры. Выпот в плевральную полость. Пневмоторакс. Диагностические и лечебные алгоритмы</p>	<p>Плевральный выпот, определение. патофизиологические механизмы накопления жидкости в плевральной полости. Основные причины образования трансудата и экссудата. Клиническая картина. Значение рентгенографии органов грудной клетки, УЗИ, компьютерной томографии, хирургических методов диагностики (торакоскопия, пункционная биопсия плевры). Показания и тактика проведения торакоцентеза. Диагностическое и дифференциально-диагностическое значение исследования плевральной жидкости: цитологическое, биохимическое, микробиологическое, иммунологическое исследования плевральной жидкости. Критерии Лайта для дифференциальной диагностики трансудата и экссудата. Диагностический и лечебный алгоритмы при выпоте в плевральную полость. Параневмонический плеврит, определение, патофизиология (стадии развития), этиологические факторы, клинические проявления, диагностический и лечебный алгоритм. Злокачественный плевральный выпот: клиническая картина, лабораторные характеристики, лечебная тактика. Диагностический торакоцентез: показания, техника проведения, осложнения. Показания к проведению плевротомии. Гемоторакс. Основные причины. Дифференциальная диагностика гемоторакса и геморрагического плеврального выпота. Хилоторакс и псевдохилоторакс. Основные причины. Дифференциальная диагностика. Пневмоторакс: определение, классификация. Механизмы развития. Клиническая картина. Диагностический и лечебный алгоритмы. Напряженный пневмоторакс: диагностика и неотложная помощь. Спонтанный пневмоторакс. Причины первичного и вторичного пневмоторакса. Лечение. Профилактика рецидивов.</p>
19	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3</p>	<p>Тема 19. Легочная гипертензия. Тромбоэмболия легочной артерии. Диагностические и лечебные алгоритмы</p>	<p>Легочная гипертензия. Определение. Этиология и патогенез. Диагностические критерии. Легочная артериальная гипертензия (ЛАГ), диагностические критерии. Клиническая, гемодинамическая, функциональная классификация легочной гипертензии. Диагностический алгоритм. Клиническая картина, лабораторные и инструментальные методы обследования. Оценка функционального статуса. Ведение пациентов с легочной гипертензией: общие рекомендации, лекарственная терапия. Специфическая терапия ЛАГ, лечебный алгоритм. Хирургические методы лечения. Прогноз. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Факторы риска венозных тромбозов и эмболий. Определение ТЭЛА. Патофизиология. Классификация. Диагностический алгоритм при гемодинамически стабильной и нестабильной острой ТЭЛА. Оценка клинической вероятности острой ТЭЛА (правила</p>

			Веллса и Женевская шкала). Стратификация риска тяжести ТЭЛА. Лечебный алгоритм при гемодинамически стабильной и нестабильной острой ТЭЛА. Лечение больных на этапе диагностики. Лечение больных с подтвержденной ТЭЛА. Антикоагулянтная терапия, противопоказания к проведению, препараты для первоначальной и длительной терапии. Тромболизис, показания и противопоказания к проведению. Методы хирургического лечения, показания. Ранние и поздние осложнения ТЭЛА.
20	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3	Тема 20. Синдром дыхательной недостаточности, диагностический и лечебный алгоритмы	Дыхательная недостаточность: определение, причины и механизмы развития дыхательной недостаточности (респираторные и нереспираторные). Классификация – по типу, по степени тяжести и по остроте. Шкалы одышки – шкала Borg, MRC, язык одышки. Алгоритм анализа КЩС артериальной крови. Гипоксемическая дыхательная недостаточность (1 тип): причины, клинические проявления, диагностические и лечебные алгоритмы. Гиперкапническая дыхательная недостаточность (2 тип): причины, клинические проявления, диагностические и лечебные алгоритмы. Острая дыхательная недостаточность на фоне хронической дыхательной недостаточности: дифференциальная диагностика с острой и хронической дыхательной недостаточностью. Особенности клинической картины. Диагностический и лечебный алгоритмы. Цели лечения, методы респираторной поддержки – медицинские газы, неинвазивная вентиляция легких и искусственная вентиляция легких. Применение симуляционных технологий для отработки навыков ведения пациентов в неотложными состояниями.
21	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3	Тема 21. Новые инфекционные заболевания человека 21 века и их последствия. Лихорадка неясного генеза, диагностический и лечебный алгоритмы	Новые инфекционные заболевания человека 21 века и их последствия. Постковидный синдром. Патологические механизмы лихорадки. Понятия «лихорадка», «гипертермия», «гиперпирексия», «субфебрилитет». Лечение лихорадки и гипертермии. Определение лихорадки неясного генеза. Основные причины лихорадки неясного генеза: инфекционный процесс, аутоиммунные заболевания, опухоли. Лекарственные средства как причина лихорадки. Менее частые причины лихорадки (в т.ч. поддельная лихорадка (симуляция), расстройства терморегуляции, эндокринопатии, наследственные заболевания). Диагностический алгоритм при лихорадке неясного генеза.

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела (модуля), темы в дидактических единицах
1	2	3	4

1.	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД2 ОПК-5. ИД1 ОПК-5. ИД2 ОПК-5. ИД3 ОПК-6. ИД2 ОПК-6. ИД3 ОПК-7. ИД1 ОПК-7. ИД2 ОПК-7. ИД3</p>	<p>Тема 22. Кардиомегалия, диагностический и лечебный алгоритмы</p>	<p>Кардиомегалия: определение, диагностический алгоритм. Основные заболевания, приводящие к развитию кардиомегалии: пороки сердца, ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, экссудативный перикардит, миокардит, кардиомиопатия. Значение эхокардиографии, рентгенографии, МРТ, инвазивных методов диагностики.</p> <p>Концентрическое ремоделирование миокарда, гипертрофия миокарда, диастолическая сердечная недостаточность. Разграничение понятий (ремоделирование и гипертрофия), диагностика, этиологическая диагностика причин развития.</p> <p>Эксцентрическое ремоделирование, дилатация полостей сердца, систолическая сердечная недостаточность: Разграничение понятий (ремоделирование и дилатация), диагностика, этиологическая диагностика причин развития.</p> <p>Дилатационная кардиомиопатия: причины развития, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, лечение.</p>
2.	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3</p>	<p>Тема 23. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации.</p>	<p>Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации:</p> <p>Непрерывное медицинское образование. Знание и соблюдение нормативных документов, имеющих отношение к профессиональной деятельности врача.</p> <p>Выбор диагностических и лечебных методов</p> <p>Врач и средства массовой информации.</p> <p>Врачебная тайна</p> <p>Врач и пациент, лишенный свободы</p> <p>Врач-эксперт</p> <p>Медицинская документация</p> <p>Взаимоотношение между врачом и пациентом.</p> <p>Медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя.</p> <p>Оказание помощи несовершеннолетним или находящимся под опекой</p> <p>Врач и религия</p> <p>Врач и смертельно больной пациент</p> <p>Врач и врачебный коллектив</p> <p>Врач и научно-исследовательская деятельность. Биоэтика</p> <p>Защита интересов врача.</p>
3.	<p>ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3</p>	<p>Тема 24. Избранные вопросы биоэтики</p>	<p>Хельсинская декларация Всемирной медицинской ассоциации (2013 г.), Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека (2005), Всеобщая декларация прав человека (принятая Генеральной Ассамблеей ООН в 1948 г), Нюрнбергский кодекс (1947) и др.</p> <p>Библиотека биоэтики (11-томная под ред. А.Г.Чучалина): Й.Йоханссон и Н.Лине «Медицина и философия» Бердяев Н.А. «О назначении человека» Вересаев В.В. «Записки врача» Ф.Г. Углов «Сердце хирурга» И.П.Павлов «Письмо к молодежи» и др.</p> <p>Какой документ ЮНЕСКО является основополагающим для развития современной биоэтики и почему? Какие универсальные принципы изложены в этом документе - назовите основные статьи.</p> <p>Какие модели медицинской этики вам известны? Дайте описание этики добродетели.</p> <p>В чем различие понятий «медицинская этика» и «биоэтика»? Назовите основные современные направления биоэтики.</p> <p>Что такое «информированное согласие»?</p> <p>В каком документе впервые в истории человечества был</p>

			<p>зафиксирован принцип «примата блага и интересов отдельного человека над интересами как науки, так и общества»? Какова история создания этого документа? Каковы основные положения Нюрнбергского кодекса? Что такое «эвтаназия» и в чем сущность этической дилеммы, связанной с ней?</p> <p>Какими личными качествами («добродетелями») должен обладать врач (на примере жизни и творчества доктора Е.С. Боткина (1865-1918))?</p> <p>Какие этические проблемы молодого врача описывает В.В. Вересаев в своей книге «Записки врача» (1901)? Какими принципами должен руководствоваться врач в своей практической работе по мнению В.В. Вересаева. Почему врача и писателя В.В. Вересаева (1867-1945) можно считать «отцом биоэтики»?</p> <p>Чем должен руководствоваться врач в своей научной работе (на основе книг В.Ф. Войно-Ясенецкого «Наука и религия», «Очерки гнойной хирургии» (1934)?</p> <p>Каковы были этические воззрения Н.И. Пирогова (1811-1881)? Этическое содержание принципов «сортировки» раненых, предложенных Н.И. Пироговым во время Крымской войны 1853 - 1856 гг.</p>
--	--	--	--

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации***						
					КП	ОУ	ОП	ПК	ИБ	ИЭ ОР	КП Р
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9 семестр											
		Тема 1. Этические вызовы 21 века. Избранные вопросы по биоэтике и правам человека. Добровольное информированное согласие									
1	КПЗ	История кафедры. Этические вызовы 21 века. Избранные вопросы по биоэтике и правам человека. Добровольное информированное согласие	2	Д,Т	*						
		Тема 2. Клиническая диагностика: проблемно-ориентированный подход. План истории болезни. Информационная поддержка принятия решения.									
2	КПЗ	Контроль знаний, умений и владений, полученных студентами при изучении предшествующих дисциплин. Клиническая диагностика: проблемно-ориентированный	3	Д,Т	*		*				

		подход. План истории болезни. Информационная поддержка принятия решения. Курация больного.										
		Тема 3. Артериальная гипертензия, диагностические и лечебные алгоритмы										
3	ЛЗ	Артериальная гипертензия, диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	*			*				
4	КПЗ	Артериальная гипертензия, диагностические и лечебные алгоритмы	4	Д,Т	*	*	*					
		Тема 4. Боль в грудной клетке, диагностические и лечебные алгоритмы										
5	ЛЗ	Боль в грудной клетке, диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	*			*				
		Тема 5. Острый коронарный синдром, диагностические и лечебные алгоритмы										
6	КПЗ	Острый коронарный синдром, диагностический и лечебный алгоритмы	4	Д,Т	*	*	*					
		Тема 6. Отечный синдром, диагностические и лечебные алгоритмы										
7	ЛЗ	Отечный синдром, диагностический и лечебный алгоритмы	2	Д	*			*				
		Тема 7. Сердечная недостаточность, диагностические и лечебные алгоритмы										
8	КПЗ	Сердечная недостаточность, диагностический и лечебный алгоритмы	4	Д,Т	*	*	*					
		Тема 8. Паранеопластические синдромы. Осложнения использования таргетной терапии и химиотерапии онкологических заболеваний										
9	ЛЗ	Паранеопластические синдромы. Осложнения использования таргетной терапии и химиотерапии онкологических заболеваний	2	Д	*			*				
		Тема 9. Дифференциальная диагностика и лечение нарушений сердечного ритма и проводимости										
10	КПЗ	Дифференциальная диагностика и лечение нарушений сердечного ритма и проводимости	4	Д,Т	*	*	*					
		Тема 10. Нефрологические синдромы. Первичные и вторичные гломерулопатии, диагностические и лечебные алгоритмы										

11	ЛЗ	Нефрологические синдромы. Первичные и вторичные гломерулопатии, диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	*			*			
12	КПЗ	Нефрологические синдромы. Первичные и вторичные гломерулопатии, диагностические и лечебные алгоритмы	4	Д,Т	*	*	*				
		Тема 11. Основные гепатологические синдромы. Гепатиты и циррозы печени, диагностические и лечебные алгоритмы.									
13	ЛЗ	Основные гепатологические синдромы.	2	Д	*			*			
14	КПЗ	Основные гепатологические синдромы. Гепатиты и циррозы печени, диагностические и лечебные алгоритмы.	5	Д,Т	*	*	*				
		Тема 12. Суставной синдром, диагностические и лечебные алгоритмы									
15	ЛЗ	Суставной синдром, диагностический и лечебный алгоритмы	2	Д	*			*			
16	КПЗ	Суставной синдром, диагностический и лечебный алгоритмы	5	Д,Т	*	*	*				
		Тема 13. Энтероколиты, диагностические и лечебные алгоритмы.									
17	ЛЗ	Энтероколиты, диагностические и лечебные алгоритмы.	2	Д	*			*			
18	КПЗ	Энтероколиты, диагностические и лечебные алгоритмы.	4	Д,Т	*	*	*				
		Тема 14. Синдром анемии, диагностические и лечебные алгоритмы									
19	ЛЗ	Синдром анемии, диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	*			*			
20	КПЗ	Синдром анемии, диагностические и лечебные алгоритмы.	5	Д,Т	*	*	*				
21	Конф	Конференция	2	Д,Т	*					*	
22	ИЗ	<i>Текущий итоговый контроль по темам 9 семестру</i> Защита истории болезни	2	Д,И	*	*			*		
		Всего часов за семестр	66								
10 семестр											
		Тема 15. Основные функциональные и инструментальные методы обследования в практике врача педиатра и терапевта									
23	КПЗ	Основные функциональные и инструментальные методы	4	Д,Т	*		*				*

		обследования в практике врача педиатра и терапевта. Занятие по контролю знаний, умений и владений, полученных студентами при изучении предшествующих дисциплин. Курация больного.									
		Тема 16. Бронхообструктивный синдром, диагностические и лечебные алгоритмы									
24	ЛЗ	Бронхообструктивный синдром, диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	*			*			
25	КПЗ	Бронхообструктивный синдром, диагностические и лечебные алгоритмы	4	Д,Т	*	*	*				
		Тема 17. Пневмония, диагностический и лечебный алгоритм.									
26	ЛЗ	Пневмония, диагностический и лечебный алгоритм.	2	Д	*			*			
27	КПЗ	Пневмония, диагностический и лечебный алгоритм.	5	Д,Т	*	*	*				
		Тема 18. Болезни плевры. Выпот в плевральную полость. Пневмоторакс. Диагностические и лечебные алгоритмы									
28	ЛЗ	Болезни плевры. Выпот в плевральную полость. Диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	*			*			
29	КПЗ	Болезни плевры. Выпот в плевральную полость. Пневмоторакс. Диагностические и лечебные алгоритмы	4	Д,Т	*	*	*				
		Тема 19. Легочная гипертензия. Тромбоэмболия легочной артерии. Диагностические и лечебные алгоритмы									
30	ЛЗ	Легочная гипертензия. Диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	*			*			
31	КПЗ	Легочная гипертензия. Тромбоэмболия легочной артерии. Диагностические и лечебные алгоритмы	4	Д,Т	*	*	*				
		Тема 20. Синдром дыхательной недостаточности, диагностический и лечебный алгоритмы									
32	ЛЗ	Синдром дыхательной недостаточности, диагностический и лечебный алгоритмы	2	Д	*			*			
33	КПЗ	Синдром дыхательной недостаточности,	4	Д,Т	*	*	*				

		диагностический и лечебный алгоритмы									
		Тема 21. Новые инфекционные заболевания человека 21 века и их последствия. Лихорадка неясного генеза, диагностический и лечебный алгоритмы									
34	ЛЗ	Новые инфекционные заболевания человека 21 века и их последствия.	2	Д	*			*			
35	КПЗ	Новые инфекционные заболевания человека 21 века и их последствия. Лихорадка неясного генеза, диагностический и лечебный алгоритмы	5	Д,Т	*	*	*				
36	Конф.	Конференция	2	Д	*					*	
37	К	<i>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 10 семестра</i>	2	Д, Р	*	*			*		
		Всего часов за семестр	46								
	Э	Промежуточная аттестация	9		*	*					
		Всего по дисциплине:	121								

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
	Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	

Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам) дисциплины

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

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине

5.1. Планируемые результаты обучения по темам и разделам дисциплины

Планируемые результаты обучения по темам и разделам дисциплины, соотнесенные с планируемыми результатами освоения дисциплины – согласно п. 1.3. и содержанием дисциплины – согласно п.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

5.2. Формы проведения текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины (см. п. 4.1).

5.3. Критерии, показатели и оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.3.1. Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)*

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Участие (дополнительный контроль)	У	дифференцированный
Изучение электронных образовательных ресурсов (ЭОР)	И	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимися
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

5.3.2. Структура текущего контроля успеваемости по дисциплине

9 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы						
				ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Проверка конспекта	ПК	И	Т	1	0	0
	КПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0

Клинико-практическое занятие		Опрос устный	ОУ	В	Т	10	0	1
		Опрос письменный	ОП	В	Т	10	0	1
Конференция	Конф	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Изучение ЭОР	ИЭОР	И	Д	1	0	1
Текущий итоговый контроль	ИЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	И	10	0	1
		История болезни	ИБ	В	И	10	0	1

10 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы							
					ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0	
		Проверка конспекта	ПК	И	Т	1	0	0	
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0	
		Опрос устный	ОУ	В	Т	10	0	1	
		Опрос письменный	ОП	В	Т	10	0	1	
		Клинико-практическая работа	КПР	В	Т	10	0	1	
Конференция	Конф	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0	
		Изучение ЭОР	ИЭОР	И	Д	1	0	1	
Коллоквиум	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0	
		Опрос устный	ОУ	В	Р	10	0	1	
		История болезни	ИБ	В	Р	10	0	1	

5.3.3. Весовые коэффициенты текущего контроля успеваемости обучающихся (по видам контроля и видам работы)

9 семестр

Вид контроля	План в %	Исходно		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы	ТК	План в %	Исходно		Коэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	10	23	9,5	Контроль присутствия	П	5	22	9,09	0,23
				Контроль ИЭОР	И	5	1	0,41	5,00
Текущий тематический контроль	60	199	82,23	Опрос устный	В	45	90	37,19	0,50
				Опрос письменный	В	10	100	41,32	0,10
				Проверка конспекта	И	5	9	3,72	0,56
Текущий итоговый контроль	30	20	8,26	Опрос устный	В	10	10	4,13	1,00
				История болезни	В	20	10	4,13	2,00
Max. кол. баллов	100	242							

10 семестр

Вид контроля	План в %	Исходно		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы	ТК	План в %	Исходно		Кэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	10	16	8,79	Контроль присутствия	П	5	15	8,24	0,33
				Контроль ИЭОР	И	5	1	0,55	5,00
Текущий тематический контроль	60	146	80,22	Опрос устный	В	35	60	32,97	0,58
				Опрос письменный	В	10	70	38,46	0,14
				Проверка конспекта	И	5	6	3,30	0,83
				Клинико-практическая работа	В	10	10	5,49	1,00
Текущий рубежный (модульный) контроль	30	20	10,98	Опрос устный	В	10	10	5,49	1,00
				История болезни	В	20	10	5,49	2,00
Мах. кол. баллов	100	182							

5.4. Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины

Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины (см. п. 5.3.2) подготавливаются кафедрой и объявляются преподавателем накануне проведения текущего контроля успеваемости.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

9 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
– на основании семестрового рейтинга

10 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – экзамен.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
– устный опрос по билетам.
- 3) Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

1. Синдром артериальной гипертензии, определение, медико-социальная значимость. Роль российских ученых в исследовании гипертензии. Основные принципы обследования больного с артериальной гипертензией.
2. Артериальная гипертензия: диагностический алгоритм.
3. Классификации артериальной гипертензии. Степени артериальной гипертензии. Стадии гипертонической болезни. Принципы формирования клинического диагноза.
4. Артериальная гипертензия. Факторы, влияющие на прогноз и используемые для стратификации общего сердечно-сосудистого риска. Категории 10-летнего сердечно-

- сосудистого риска. Принципы формирования клинического диагноза.
5. Принципы лечения пациента с артериальной гипертензией. Целевой уровень артериального давления. Коррекция образа жизни. Основные группы лекарственных средств.
 6. Артериальная гипертензия: принципы лечения пациента. Лечебный алгоритм неосложненной артериальной гипертензии.
 7. Артериальная гипертензия: принципы лечения пациента. Лечебный алгоритм при артериальной гипертензии в сочетании с ИБС.
 8. Синдром артериальной гипертензии. Основные причины вторичных артериальных гипертензий. Признаки, позволяющие заподозрить наличие вторичной артериальной гипертензии.
 9. Ренопаренхиматозная артериальная гипертензия. Этиология. Диагностический алгоритм. Принципы лечения.
 10. Реноваскулярная (вазоренальная) артериальная гипертензия. Этиология, клиническая картина, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
 11. Синдром артериальной гипертензии при первичном гиперальдостеронизме. Особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
 12. Синдром артериальной гипертензии при синдроме Иценко-Кушинга. Основные причины гиперкортицизма. Особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
 13. Синдром артериальной гипертензии при феохромоцитоме. Особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
 14. Синдром артериальной гипертензии при обструктивном апноэ во время сна. Особенности клинической картины. Принципы диагностики и лечения.
 15. Синдром артериальной гипертензии при гемодинамических нарушениях (коарктации аорты, недостаточности аортального клапана), особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
 16. Синдром артериальной гипертензии как нежелательное явление лекарственной терапии.
 17. Артериальная гипертензия у беременных. Определение, классификации. Диагностический алгоритм. Лечение.
 18. Гипертонический криз: определение, общая тактика ведения пациентов.
 19. Дифференцированный подход к ведению гипертонического криза. Неотложные состояния, требующие немедленного снижения АД с помощью внутривенной лекарственной терапии. Выбор лекарственных средств.
 20. Дифференцированный подход к ведению гипертонического криза. Тактика лечения при остром кровоизлиянии в мозг и остром ишемическом инсульте.
 21. Гипертонический криз у беременной, тактика ведения.
 22. Острый коронарный синдром (ОКС): определение, этиопатогенез, клинические проявления, ЭКГ-классификация.
 23. ОКС с подъемом сегмента ST: этиология, лечебно-диагностический алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.
 24. ОКС без подъема сегмента ST: лечебно-диагностический алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.
 25. Особенности коронарогенной боли при различных формах ИБС, методы дифференциальной диагностики ОКС и стабильной стенокардии напряжения.
 26. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при ОКС и массивной ТЭЛА, методы дифференциальной диагностики.
 27. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при ОКС и расслаивающей аневризме аорты, методы дифференциальной диагностики.
 28. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при острых перикардите и миокардите. Методы дифференциальной диагностики.
 29. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при напряженном пневмотораксе и разрыве пищевода. Методы дифференциальной диагностики и неотложные мероприятия.

30. Дифференциальная диагностика болевого синдрома при жизнеугрожающих состояниях: ОКС, массивной ТЭЛА, расслаивающей аневризме аорты, напряженном пневмотораксе, разрыве пищевода.
31. Плевральная боль: дифференциальная диагностика с коронарогенной болью, опоясывающим лишаем и межреберной невралгией.
32. Коронарогенная боль: дифференциальная диагностика с плевральной и нервно-мышечной болью в грудной клетке.
33. Нервно-мышечные причины возникновения боли в грудной клетке. Дифференциальная диагностика.
34. Классификация боли в грудной клетке по происхождению и локализации. Особенности детализации боли при опросе пациента.
35. Ишемическое повреждение миокарда при интактных коронарных артериях: причины, диагностика.
36. Инфаркт миокарда: определение, этиопатогенетическая классификация варианты клинического течения.
37. Инфаркт миокарда: критерии диагноза, лечение пациента с неосложненным течением инфаркта миокарда.
38. Электрокардиографическая картина в зависимости от фазы течения и локализации инфаркта миокарда.
39. Инфаркт миокарда правого желудочка. Особенности клинической картины, ЭКГ-признаков и лечения. Роль Плетнева Д.Д. в развитии отечественной кардиологии.
40. Нестабильная стенокардия, определение, классификация, диагностический и лечебный алгоритмы.
41. Неотложная помощь при остром неосложненном инфаркте миокарда на догоспитальном этапе. Показания и противопоказания к проведению тромболизиса.
42. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда, осложненном острой левожелудочковой недостаточностью.
43. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда на фоне гипертонического криза.
44. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда, осложненном жизнеугрожающими нарушениями сердечного ритма.
45. Кардиомегалия: определение, причины, методы диагностики
46. Гипертрофия левого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития
47. Дилатация левого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития
48. Гипертрофия правого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития
49. Дилатация правого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития
50. Дифференциальный диагноз выпотного перикардита.
51. Тампонада сердца: диагностические критерии, неотложная терапия.
52. Отёчный синдром: определение, классификация, механизмы развития плотных и мягких отеков, диагностический алгоритм.
53. Ятрогенные отеки: причины и механизмы развития
54. Генерализованные отеки: определение, причины и основные механизмы формирования, дифференциальная диагностика и лечение.
55. Локализованные отеки: определение, причины и основные механизмы формирования, дифференциальная диагностика и лечение
56. Рефрактерные отеки: определение, основные причины, лечение
57. Приобретенный ангиоотек: основные причины развития, патогенез, клиническая картина, диагностика.

58. Наследственный ангиоотек: основные причины развития, патогенез, клиническая картина, диагностика.
59. Ангиоотек (отек Квинке): дифференциальная диагностика, неотложная терапия.
60. Сердечная недостаточность: определение острой и хронической, систолической и диастолической, левожелудочковой и правожелудочковой. Основные причины развития
61. Хроническая сердечная недостаточность, определение, причины развития, критерии диагностики (клинические, инструментальные, лабораторные).
62. Хроническая сердечная недостаточность, определение, классификации (по Василенко-Стражеско и международная Нью-Йоркская классификация).
63. Хроническая сердечная недостаточность, принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения. Коррекция образа жизни. Основные группы лекарственных средств.
64. Острая сердечная недостаточность. Определение, классификация по Killip, принципы неотложной терапии.
65. Кардиогенный и некардиогенный отек легких. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.
66. Кардиогенный отек легких: определение, причины и механизмы развития, клиническая картина, лабораторные и инструментальные методы обследования, неотложная терапия
67. Кардиогенный шок: определение, причины и механизмы развития, клиническая картина, лабораторные и инструментальные методы обследования, неотложная терапия.
68. Паранеопластический синдром: Определение. Патогенез. Клиническое значение. Основные синдромы. Синдром «малых признаков», причины, лечение.
69. Паранеопластические эндокринные синдромы: клинические и лабораторные признаки, ассоциированные злокачественные опухоли, лечение.
70. Паранеопластические ревматологические синдромы: клинические и лабораторные признаки, ассоциированные злокачественные опухоли, лечение.
71. Осложнения использования таргетной терапии и химиотерапии онкологических заболеваний: наиболее частые осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы.
72. Экстрасистолия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ - диагностика. Принципы терапии. Прогноз.
73. Фибрилляция предсердий. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ - диагностика.
74. Алгоритмы ведения больных с разными формами фибрилляции предсердий. Хирургические методы лечения. Прогноз.
75. Фибрилляция предсердий. Показания к ЭИТ. Противопоказания к восстановлению синусового ритма.
76. Трепетание предсердий. Этиология. Клиническая картина. ЭКГ - диагностика.
77. Трепетание предсердий. Осложнения. Лечебный алгоритм. Прогноз.
78. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Классификация. Этиология. Патогенез Клиническая картина. ЭКГ-диагностика.
79. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Осложнения. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения.
80. Желудочковые тахикардии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ- диагностика.
81. Желудочковые тахикардии. Лечение. Прогноз.
82. Атриовентрикулярные блокады. Этиология. Классификация. Клиническая картина. ЭКГ- диагностика.
83. Атриовентрикулярные блокады. Осложнения. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Показания к кардиостимуляции. Прогноз.
84. Анализы мочи (общий, биохимический, Нечипоренко, по Зимницкому, бактериологический) в повседневной практике, показания к назначению и интерпретация изменений.

85. Мочевой синдром: признаки поражения клубочкового аппарата почек.
86. Синдром острого повреждения почек: причины, диагностические и лечебные алгоритмы.
87. Хроническая болезнь почек. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Классификация. Лечение.
88. Нефротический синдром. Определение. Основные причины развития. Клиническая картина. Лечение.
89. Нефритический синдром. Определение. Основные причины развития. Клиническая картина. Лечение.
90. Первичные гломерулопатии, проявляющиеся протеинурией и нефротическим синдромом, диагностика и лечение.
91. Вторичные гломерулопатии, проявляющиеся протеинурией и нефротическим синдромом, диагностика и лечение.
92. Первичные гломерулопатии, проявляющиеся гематурией и нефритическим синдромом, диагностика и лечение.
93. Вторичные гломерулопатии, проявляющиеся гематурией и нефритическим синдромом, диагностика и лечение.
94. Гепатологические синдромы: синдром цитолиза. Определение. Этиология. Лабораторные маркеры синдрома.
95. Гепатологические синдромы: синдром желтухи. Определение. Классификация. Этиология. Клинико-лабораторные особенности желтух.
96. Дифференциальная диагностика желтух.
97. Гепатологические синдромы: синдром холестаза. Определение. Классификация. Этиология. Клинико-лабораторные особенности синдрома холестаза. Лечение.
98. Гепатологические синдромы: синдром холестаза. Патогенез кожного зуда. Лечение кожного зуда.
99. Гепатологические синдромы: синдром портальной гипертензии. Определение. Этиология. Классификация. Клинические проявления, методы диагностики, тактика лечения.
100. Синдром портальной гипертензии: тактика ведения пациента с асцитом.
101. Гепатологические синдромы. Синдром печеночно – клеточной недостаточности. Определение. Этиология. Клинические проявления.
102. Гепатологические синдромы. Синдром печеночно – клеточной недостаточности. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Тактика лечения.
103. Гепатологические синдромы. Мезенхимально-воспалительный синдром, Определение. Этиология. Клинико-лабораторные особенности синдрома.
104. Цирроз печени. Определение. Этиология. Классификация (этиологическая, морфологическая, классификация степени тяжести по ЧАЙЛД – ПЬЮ). Клинические проявления.
105. Цирроз печени. Лабораторно – инструментальные методы диагностики. Лечение.
106. Цирроз печени. Осложнения.
107. Хронические гепатиты. Определение. Этиология. Классификация. Основные клинические синдромы.
108. Хронические гепатиты. Лабораторно – инструментальные методы диагностики. Лечение.
109. Острый моноартрит и олигоартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
110. Острый полиартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
111. Хронический моноартрит и олигоартрит: определение причины, дифференциальная

- диагностика, подходы к терапии.
112. Хронический полиартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
 113. Инфекционные артриты: этиология, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии
 114. Кристаллические артриты: классификация, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии
 115. Симптоматическая и модифицирующая течение заболевания терапия воспалительных артритов
 116. Септический артрит, принципы диагностики и лечения
 117. Спондилоартриты: дифференциальная диагностика и терапия.
 118. Синдром раздраженного кишечника: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы.
 119. Болезнь Крона: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы
 120. Неспецифический язвенный колит: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы
 121. Целиакия: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы
 122. Псевдомембранозный колит: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы.
 123. Железодефицитная анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина.
 124. Железодефицитная анемия: диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное).
 125. В12-дефицитная анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина.
 126. В12-дефицитная анемия: диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное).
 127. Апластическая анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина.
 128. Апластическая анемия: диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное).
 129. Гемолитические анемии: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина.
 130. Гемолитические анемии: диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное).
 131. Синдром бронхиальной обструкции. Определение. Основные механизмы и причины развития.
 132. Синдром бронхиальной обструкции: функциональные характеристики обратимой и необратимой обструкции.
 133. Бронхиальная астма. Определение. Клиническая картина. Алгоритмы диагностики. Классификации по степени тяжести и уровню контроля. Принципы формулировки диагноза
 134. Бронхиальная астма. Лекарственные средства для базисной и симптоматической терапии. «Ступенчатый» подход к лечению.
 135. Бронхиальная астма. Трудно контролируемая и тяжелая астма. Диагностический алгоритм. Фенотипы тяжелой астмы, дифференцированное лечение.
 136. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение. Патогенез. Факторы риска. Диагностический алгоритм. Принципы формулировки диагноза
 137. Фенотипы ХОБЛ (эмфизематозный и бронхитический).
 138. ХОБЛ, классификация (спирометрическая классификация, комбинированная оценка).
 139. ХОБЛ, принципы нефармакологического и фармакологического лечения.
 140. ХОБЛ, лечебный алгоритм в зависимости от тяжести течения.
 141. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и ХОБЛ: клиническая картина,

- функция внешнего дыхания.
142. Дифференцированный подход к базисной терапии бронхиальной астмы и ХОБЛ
 143. Обострение бронхиальной астмы, определение, причины, диагностика, классификация по степени тяжести.
 144. Обострение бронхиальной астмы: лечебный алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах.
 145. Обострение ХОБЛ: определение, причины, классификация по степени тяжести, диагностика.
 146. Обострение ХОБЛ: лечебный алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах.
 147. Анафилактический шок: этиопатогенез, диагностические критерии, неотложная терапия.
 148. Пневмония: определение, патофизиология и патоморфология изменений в легочной ткани, клинико-этиологическая классификация. Принципы формулировки диагноза пневмонии.
 149. Диагностический алгоритм у больных с подозрением на пневмонию. Основные клинические, лабораторные и рентгенологические/КТ-синдромы пневмонии.
 150. Внебольничная пневмония: определение, этиопатогенез, структура возбудителей, диагностический алгоритм. Рациональная этиотропная терапия, эмпирическая антибактериальная терапия и ее обоснование.
 151. Внебольничная пневмония: особенности клинической картины пневмонии в зависимости от возбудителя. Атипичные пневмонии, пневмонит, клинико-рентгенологические особенности.
 152. Пневмония, вызываемая *Streptococcus pneumoniae*. Особенности клинической и рентгенологической картины. Рациональная антибактериальная терапия. Вклад выдающихся российских врачей в изучение пневмонии.
 153. Пневмония, вызываемая атипичными бактериальными возбудителями. Клинические особенности, дифференциальная диагностика, лечение микоплазменной, хламидийной и легионеллезной пневмонии.
 154. Вирусная пневмония, пневмотропные вирусы, клинико-рентгенологические особенности. КТ-синдромы вирусной пневмонии.
 155. Пневмония, вызываемая SARS-CoV-2: классификация, диагностический и лечебный алгоритмы.
 156. Внебольничная пневмония: шкалы и алгоритмы оценки прогноза (CRB-65, CURB-65, PORT), определения критериев госпитализации в стационар, ОРИТ и выявления органной дисфункции.
 157. Осложнения пневмонии (легочные и внелегочные).
 158. Методы профилактики пневмонии у пациентов групп риска. Значение противопневмококковой и противовирусной вакцинации в профилактике пневмонии у взрослых и детей.
 159. Антибиотикорезистентность: факторы риска, механизмы развития, пути преодоления.
 160. Госпитальная (нозокомиальная) пневмония: определение, этиопатогенез, диагностический алгоритм, стартовая эмпирическая антибактериальная терапия.
 161. Госпитальная (нозокомиальная) пневмония: факторы риска наличия мультирезистентных возбудителей и роль оценки этих факторов в выборе начальной эмпирической антибактериальной терапии.
 162. Вентилятор-ассоциированная пневмония. Дифференциальная диагностика с другими пневмониями. Особенности терапии.
 163. Аспирационная пневмония. Особенности возбудителей, клинико-рентгенологические особенности, лечение.
 164. Пневмония у пациентов с выраженной иммуносупрессией. Особенности этиологии, клинической картины и лечения пневмонии у больных СПИДом.
 165. Вейп-ассоциированная пневмопатия. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

166. Затяжная пневмония. Определение. Этиологические факторы, причины затяжного течения. Особенности диагностики и лечения.
167. Плевральный выпот: определение. Основные патофизиологические механизмы накопления жидкости в плевральной полости. Клиническая картина.
168. Экссудативный плевральный выпот: определение, механизмы формирования экссудата, основные причины.
169. Транссудативный плевральный выпот: определение, механизмы формирования транссудата, основные причины.
170. Лабораторная диагностика плеврального выпота: значение критериев Лайта в дифференциальной диагностике.
171. Плевральный выпот: диагностический алгоритм.
172. Лабораторное исследование плевральной жидкости: основные и дополнительные биохимические показатели и их интерпретация.
173. Лабораторное исследование плевральной жидкости: анализ клеточного состава и его интерпретация.
174. Параневмонический плеврит: патофизиология (стадии развития), этиологические факторы, клинические проявления.
175. Параневмонический плеврит: клинические проявления, диагностический и лечебный алгоритмы.
176. Злокачественный плевральный выпот: клиническая картина, лабораторные характеристики, лечебная тактика.
177. Диагностический торакоцентез: показания, техника проведения, осложнения.
178. Гемоторакс. Основные причины. Дифференциальная диагностика гемоторакса и геморрагического плеврального выпота.
179. Хилоторакс и псевдохилоторакс. Основные причины. Дифференциальная диагностика.
180. Пневмоторакс: определение, классификация. Механизмы развития. Клиническая картина. Диагностический и лечебный алгоритмы
181. Напряженный пневмоторакс: диагностика и неотложная помощь.
182. Спонтанный пневмоторакс. Причины первичного и вторичного пневмоторакса. Лечение. Профилактика рецидивов.
183. Легочная гипертензия. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Диагностические критерии.
184. Легочная артериальная гипертензия (ЛАГ), диагностические критерии. Специфическая терапия легочной артериальной гипертензии, лечебный алгоритм.
185. Легочная гипертензия. Клиническая картина, лабораторные и инструментальные методы обследования. Диагностический алгоритм.
186. Ведение пациентов с легочной гипертензией: общие рекомендации, лекарственная терапия. Прогноз.
187. ТЭЛА. Определение. Факторы риска. Патофизиология. Классификации. Клиническая картина. Оценка клинической вероятности острой ТЭЛА (правила Веллса и Женевская шкала). Основные методы обследования, подтверждающие диагноз ТЭЛА
188. ТЭЛА. Диагностический алгоритм подтверждения диагноза ТЭЛА у пациентов с нестабильной и стабильной гемодинамикой.
189. ТЭЛА. Стратификация риска 30-дневной летальности, методы обследования, шкалы
190. ТЭЛА. Лечебный алгоритм на этапе диагностики и после установки диагноза.
191. ТЭЛА. Антикоагулянтная терапия, противопоказания к проведению, препараты для первоначальной и длительной терапии.
192. ТЭЛА. Тромболизис, показания и противопоказания к проведению.
193. ТЭЛА. Методы хирургического лечения, показания.
194. Дыхательная недостаточность: определение, причины и механизмы развития.
195. Дыхательная недостаточность: классификации. Шкалы одышки, «язык одышки»
196. Гипоксемическая дыхательная недостаточность: причины, клинические проявления,

- диагностический и лечебный алгоритмы.
197. Гиперкапническая дыхательная недостаточность: причины, клинические проявления, диагностический и лечебный алгоритмы.
 198. Дыхательная недостаточность: кислородотерапия, показания и противопоказания, источники и способы подачи кислорода, режимы терапии, осложнения.
 199. Дыхательная недостаточность: перспективы применения медицинских газов.
 200. Неинвазивные методы респираторной поддержки: показания, преимущества, выбор метода вентиляции (СРАР и ViРАР).
 201. Искусственная вентиляция легких при дыхательной недостаточности: показания, осложнения.
 202. Дыхательная недостаточность: диагностический алгоритм.
 203. Патофизиологические механизмы лихорадки. Понятия «лихорадка», «гипертермия», «гиперпирексия». Лечение лихорадки и гипертермии.
 204. Лихорадка неясного генеза: определение, классификация. Основные причины. Диагностический алгоритм.
 205. Лекарственные средства как причина лихорадки, патогенез.
 206. Инфекционный эндокардит как причина лихорадки неясного генеза: этиология, факторы риска, клиническая картина, диагностические критерии, тактика ведения пациента, эмпирическая антибактериальная терапия.
 207. Сепсис и септический шок: определение, этиология, факторы риска, клиническая картина, диагностический алгоритм, принципы лечения.
 208. Сепсис и септический шок: диагностический алгоритм, принципы лечения.
 209. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Непрерывное медицинское образование. Знание и соблюдение нормативных документов, имеющих отношение к профессиональной деятельности врача.
 210. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Выбор диагностических и лечебных методов
 211. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и средства массовой информации.
 212. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врачебная тайна
 213. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и пациент, лишенный свободы
 214. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач-эксперт
 215. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Медицинская документация
 216. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Взаимоотношение между врачом и пациентом.
 217. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя.
 218. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Оказание помощи несовершеннолетним или находящимся под опекой
 219. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и религия
 220. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и смертельно больной пациент
 221. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и врачебный коллектив
 222. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и научно-исследовательская деятельность. Биоэтика
 223. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Защита интересов врача.
 224. Какой документ ЮНЕСКО является основополагающим для развития современной

биоэтики и почему? Какие универсальные принципы изложены в этом документе - назовите основные статьи.

225. Какие модели медицинской этики вам известны? Дайте описание этики добродетели.
226. В чем различие понятий «медицинская этика» и «биоэтика»? Назовите основные современные направления биоэтики.
227. Что такое «информированное согласие»?
228. В каком документе впервые в истории человечества был зафиксирован принцип «примата блага и интересов отдельного человека над интересами как науки, так и общества»? Какова история создания этого документа?
229. Каковы основные положения Нюрнбергского кодекса?
230. Что такое «эвтаназия» и в чем сущность этической дилеммы, связанной с ней?
231. Какими личными качествами («добродетелями») должен обладать врач (на примере жизни и творчества доктора Е.С. Боткина (1865-1918))?
232. Какие этические проблемы молодого врача описывает В.В. Вересаев в своей книге «Записки врача»³ (1901)? Какими принципами должен руководствоваться врач в своей практической работе по мнению В.В. Вересаева.
233. Почему врача и писателя В.В. Вересаева (1867-1945) можно считать «отцом биоэтики»?
234. Чем должен руководствоваться врач в своей научной работе (на основе книг В.Ф. Войно-Ясенецкого «Наука и религия», «Очерки гнойной хирургии» (1934))?
235. Каковы были этические воззрения Н.И. Пирогова (1811-1881)? Этическое содержание принципов «сортировки» раненых, предложенных Н.И. Пироговым во время Крымской войны 1853 - 1856 гг.

Экзаменационный билет содержит одну ситуационную задачу.

Примерный перечень ситуационных задач для подготовки к промежуточной аттестации

Ситуационная задача № 1

У пациентки 30 лет в течение полугода определяется повышение артериального давления. Лечение бета-адреноблокаторами или бета-адреноблокаторами в сочетании с гипотиазидом было неэффективным. Заболевание быстро прогрессирует. В последние месяцы получает лечение эналаприлом, амлодипином, гипотиазидом. Препараты принимает регулярно. Семейный анамнез не отягощен. Во время осмотра АД 220/120 мм рт ст. При аускультации в околопупочной области выслушивается систоло-диастолический шум. На ЭКГ гипертрофия левого желудочка. Заключение окулиста: гипертоническая ангиопатия сетчатки. По данным последнего лабораторного исследования определено повышение уровня креатинина крови 150 мкмоль/л (месяц назад 78 мкмоль/л).

Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз с обоснованием.
2. План обследования больной. Ожидаемые результаты обследования.
3. План лечения.

Ситуационная задача № 2

35-летний мужчина жалуется на эпизоды резкого повышения АД в течение последних нескольких недель. Это сопровождается сильными головными болями, тошнотой и рвотой, дрожью, учащенным сердцебиением и потливостью. Пациент несколько раз обращался в

хирургическое отделение в связи с болями в эпигастральной области и чувством смерти, его состояние было расценено как паническая атака. При обследовании АД 185/115 мм рт ст.

Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз с обоснованием.
2. План обследования больного. Ожидаемые результаты обследования.
3. План лечения.

Ситуационная задача № 3

Женщина 50 лет предъявляет жалобы на постоянный продуктивный кашель по утрам, одышку при быстрой ходьбе по ровной поверхности. Курит по 1 пачке (20 сигарет) в день в течение 30 лет. Аллергоанамнез не отягощен. Сопутствующие хронические заболевания отрицает.

При осмотре: Правильного телосложения, ИМТ 26 кг/м². Кожные покровы обычной окраски. ЧДД 20 в 1 мин. Дыхание жесткое, единичные рассеянные сухие хрипы. Тоны сердца звучные, ритм правильный. ЧСС 80 в 1 мин. АД 130/80 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный.

При спирометрии: ФЖЕЛ= 2,82 л (норма 2,70), ОФВ 1 = 1,62 л (норма 2,28), ОФВ1/ФЖЕЛ =57,4%. После пробы с бронхолитиком ФЖЕЛ =2,75 л, ОФВ1= 1,60 л, ОФВ1/ФЖЕЛ =58,2%.

Вопросы:

1. Оцените индекс курящего человека и анамнез курения
2. Оцените выраженность одышки по модифицированному вопроснику Британского медицинского исследовательского совета (mMRC)
3. Оцените изменения при исследовании ФВД
4. Сформулируйте и обоснуйте диагноз
5. Назначьте лечение

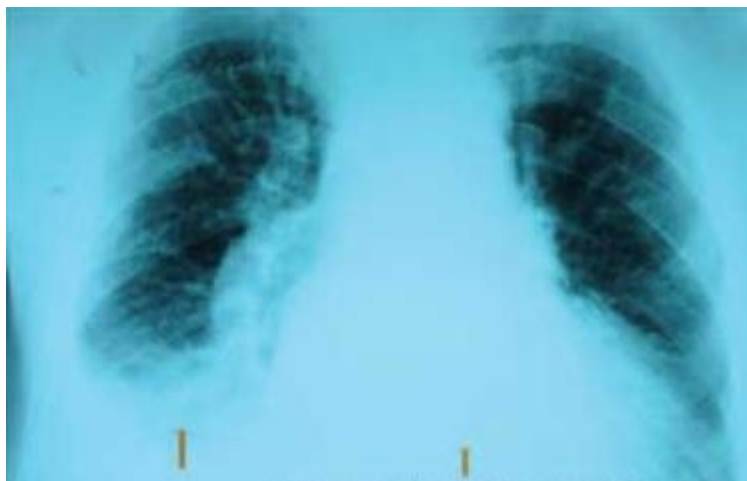
Ситуационная задача № 4

Пациент 47 лет, предъявляет жалобы на одышку при умеренной физической нагрузке (ходьба 50 м, подъем на 1 этаж.), отеки голеней, тяжесть в правом подреберье, сердцебиение. Одышка с постепенно снижающейся переносимостью нагрузок наблюдается на протяжении 1.5 лет, последние 4 месяца беспокоят отеки, приступы сердцебиения наблюдаются на протяжении полугода. Мать (73 года) и отец (74 года) живы, не страдают никакими сердечными заболеваниями за исключением артериальной гипертензии. Братьев и сестер нет. Пациент курит 30 лет по 1,5 пачки в день. На протяжении последних 10 лет ежедневно выпивает 250 грамм водки. Профессиональные вредности отрицает. Острый инфаркт миокарда в анамнезе отрицает, артериальной гипертензии нет. При осмотре рост 176 см, вес 67 кг. На правой кисти контрактура Дюпюитрена. Симметричные отеки стоп, голеней. ЧД 20 в 1 мин. Перкуторно коробочный звук, справа ниже угла лопатки тупой звук, жесткое дыхание, справа ниже угла лопатки дыхание не проводится. Перкуторно левая граница сердца на 1 см кнаружи от средне-ключичной линии. ЧСС 108 в 1 мин, ритм неправильный, пульс на лучевых артериях 94 в 1 мин. Тоны сердца глухие, выслушивается систолический шум на верхушке. АД 110/70. Печень+3 см от реберной дуги, край закругленный.

Фрагмент ЭКГ пациента:



Рентгенография органов грудной клетки:



Вопросы к задаче:

1. Проанализируйте данные клинического обследования, ЭКГ, рентгенографии органов грудной клетки.
2. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте.
3. Составьте план обследования больного.
4. Составьте план лечения больного.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины

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

9 семестр

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме зачёта

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в форме зачета, а также порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок устанавливается Положением о балльно-

рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии).

10 семестр

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме экзамена

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме экзамена организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов, на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестрах, в которых преподавалась дисциплина и результатов экзаменационного испытания.

Порядок допуска обучающихся к промежуточной аттестации в форме экзамена, критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в форме экзамена, а также порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии).

Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)**

Типы контроля	Тип оценки	
Присутствие	П	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Структура итогового рейтинга по дисциплине

Дисциплина	Госпитальная терапия		
	31.05.02 Педиатрия		
Направление подготовки			
Семестры	9	10	
Трудоемкость семестров в часах (Тдсi)	108	72	
Трудоемкость дисциплины в часах за весь период ее изучения (Тд)	180		
Весовые коэффициенты семестровой рейтинговой оценки с учетом трудоемкости (Крсi)	0,57	0,43	
Коэффициент экзаменационного семестрового рейтинга за все семестры изучения дисциплины			0,7
Экзаменационный коэффициент (Кэ)			0,3

Структура промежуточной аттестации в форме экзамена

Форма промежуточной аттестации	Формы текущего контроля успеваемости/виды работы *		ТК**	Мах.	Весовой коэффициент, %	Коэффициент одного балла в структуре экзаменационной рейтинговой оценки	Коэффициент одного балла в структуре итогового рейтинга по дисциплине
Экзамен (Э)	Контроль присутствия	П	П	1	0	0	0
	Опрос устный	ОУ	В	10	100	10	3

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Экзаменационный билет для проведения экзамена по дисциплине Б.1.О.12 «ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ» по специальности 31.05.02 «Педиатрия».

<p>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)</p> <p>Кафедра госпитальной терапии</p> <p>Экзаменационный билет № 1</p> <p><i>для проведения экзамена по дисциплине "Госпитальная терапия" по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия»</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пневмония: определение, патофизиология и патоморфология изменений в легочной ткани, клинико-этиологическая классификация. Принципы формулировки диагноза пневмонии. 2. Нефротический синдром. Определение. Основные причины развития. Клиническая картина. Лечение. 3. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Осложнения. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. 4. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. Врач и смертельно больной пациент. 5. Ситуационная задача. <p>Пациент Б., 67 лет, жалуется на выраженную общую слабость, головокружение, одышку и сердцебиение при небольших физических нагрузках (подъем на один этаж), преходящее ощущение онемения и «ползания мурашек» в ногах, неустойчивость при ходьбе, чувство тяжести в эпигастрии после приема пищи. Указанные симптомы беспокоят около трех месяцев.</p> <p>Из анамнеза известно, что пациент наблюдается в онкологическом диспансере в связи с тотальной резекцией желудка по поводу рака, проведенной шесть лет назад (данных о рецидиве заболевания нет).</p>

При осмотре: Телосложение нормальное, кожные покровы и склеры бледные, с желтушным оттенком, периферические лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца сохранены, шумов нет. ЧСС - 76 в минуту. АД - 130/85 мм рт. ст. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см по среднеключичной линии, безболезненна, край ровный, поверхность гладкая.

Клинический анализ крови: эритроциты – $1,6 \times 10^{12}/л$ (N 4-5), ретикулоциты – 1% (N 0,2-1,2), гемоглобин – 65,1 г/л (N 130-160), MCV – 107 фл (80-95 фл), MCH – 40 пг (27-31 пг), MCHC – 45,3 г/дл (30-38 г/дл), RDW – 20% (12-15%); лейкоциты – $3,15 \times 10^9/л$ (N 4-9), лейкоцитарная формула не изменена, тромбоциты $98,7 \times 10^9/л$ (N 180-400), СОЭ - 38 мм/ч (N до 10). Встречаются эритроциты с кольцами Кебота.

Биохимический анализ крови: железо - 163 мкг/дл (65-175 мкг/дл), ОЖСС - 275 мкг/дл (250-425 мкг/дл), насыщение трансферрина железом - 91%, общий билирубин - 2,2 мг%, прямой билирубин - 0,3 мг%.

Вопросы к задаче:

1. Какие синдромы определяются у этого больного? Указать какие симптомы характерны для каждого выявленного Вами синдрома.
2. Сформулируйте предварительный клинический диагноз. Укажите наиболее вероятную причину развития заболевания.
3. Какие из приведенных данных лабораторного обследования подтверждают Ваш диагноз? Какие дополнительные лабораторные и инструментальные исследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?
4. Какие результаты выбранных Вами методов обследования Вы ожидаете получить?
5. Какие методы лечения необходимо использовать у данного больного после верификации диагноза? Каковы критерии правильно назначенного и эффективного лечения?

Заведующий кафедрой, академик РАН,
профессор, д.м.н.

Чучалин А.Г.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине «Госпитальная терапия» складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, клиничко-практические занятия, коллоквиума, итогового занятия, самостоятельной работы и промежуточной аттестации.

Лекционные занятия проводятся с использованием демонстрационного материала в виде слайдов и учебных фильмов.

Практические занятия проходят в учебных аудиториях и у постели больных. В ходе занятий студенты под контролем преподавателя курируют пациентов, затем анализируют данные клинического осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования, формулируют клинический диагноз, составляют план обследования и лечения. Во время занятия студенты отвечают на вопросы письменно и устно, решают ситуационные задачи, участвуют в деловых и ролевых играх. На занятиях студенты отрабатывают практические навыки ЭКГ-диагностики, проведения спирометрии, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и пр.

На коллоквиум и итоговое занятие выносятся история болезни с элементами проблемно-ориентированного образования.

Самостоятельная работа студента направлена на подготовку к текущему тематическому и текущему итоговому контролю успеваемости. Самостоятельная работа включает в себя

проработку лекционных материалов, изучение рекомендованной по данному курсу учебной литературы, изучение информации, публикуемой в периодической печати и представленной в Интернете.

Для подготовки к текущему рубежному (модульному) контролю и текущему итоговому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

Промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине «Госпитальная терапия» проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре.

Промежуточная аттестация обучающихся в форме экзамена по дисциплине «Госпитальная терапия» организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов.

Экзамен проходит в форме собеседования по билету. Билет включает в себя четыре вопроса и ситуационную задачу.

При подготовке к собеседованию по билетам следует:

- ознакомиться со списком вопросов, выносимых на промежуточную аттестацию в форме экзамена;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;
- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;
- повторить схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ С ЭЛЕМЕНТАМИ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России), ниже по центру название кафедры (Кафедра госпитальной терапии педиатрического факультета).

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется «История болезни», далее – ФИО пациента, возраст, клинический диагноз (основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания). Ниже справа пишется фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета 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. По экстренным показаниям – да/нет.
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

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

Социальный анамнез (образование, профессиональные вредности, бытовые условия)

НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ (Status praesens) Подробное описание

ОБЩИЙ ОСМОТР

СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

СИСТЕМА ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ

СИСТЕМА ОРГАНОВ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

НЕРВНАЯ СИСТЕМА И ОРГАНЫ ЧУВСТВ

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

синдромальный или нозологический диагноз, без обоснования

ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ЛИСТ

Актуальные проблемы	Дата возникновения актуальной проблемы	Дата разрешения актуальной проблемы (проблема может быть не разрешена)	Неактуальные проблемы	Дата возникновения неактуальной проблемы	Дата разрешения неактуальной проблемы (проблема может быть не разрешена)
К ним могут относиться жалобы, данные анамнеза, данные объективно статуса, лабораторно – инструментальные данные, касающиеся здоровья пациента, которые определяют тяжесть состояния на момент курации. Эти проблемы требуют диагностического поиска и/или проведения лечебных мероприятия			К ним могут относиться жалобы, данные анамнеза, данные объективно статуса, лабораторно – инструментальные данные, касающиеся здоровья пациента, не определяющих тяжесть состояния больного на момент курации		

Актуальные проблемы	Дифференциальный диагноз	Диагностические тесты
---------------------	--------------------------	-----------------------

		(план обследования больного)
Выделить 2-3 основные проблемы и дать подробное описание	Синдромы (тогда в рамках каких нозологических форм-не более 2-3) <u>или</u> Нозологические формы	Основные лабораторно – инструментальные тесты для каждой нозологии или синдрома с обоснованием

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПАЦИЕНТА вашего больного с интерпретацией результатов в виде заключения

ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ ОСНОВНОГО ДИАГНОЗА

Выделить:

1. Локально – анатомический синдром
2. Ведущий патогенетический синдром
3. Степень (выраженность) нарушения функции органа (системы)
4. Этиология

Пример: для СКВ

1. Локально – анатомический синдром – кожа, слизистые, почки, суставы, серозные оболочки и др.
2. Ведущий патогенетический синдром – воспалительный (аутоиммунный) процесс
3. Степень (выраженность) нарушения функции органа (системы) – ХБП (хроническая болезнь почек), ФНС (функциональная недостаточность сустава), ДН (дыхательная недостаточность) и т.д.
4. Этиология - неизвестна

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ОБОСНОВАНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Обоснование основного диагноза на основании диагностических критериев (жалобы, анамнез, объективный статус, лабораторно – инструментальные данные) и современных классификаций.

ЛЕЧЕНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:

режим

диета

медикаментозная терапия (группа препарата, название, доза, кратность, способ введения)

немедикаментозная терапия

ДНЕВНИКИ НАБЛЮДЕНИЯ

(2-3 дня курации с анализом динамики клинической картины, интерпретацией результатов обследований, планом дальнейшего ведения пациента).

ЭТАПНЫЙ ИЛИ ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

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

9.1. Литература по дисциплине:

№ п/п	Автор, название место издания, издательство, год издания	Наличие литературы В библиотеке	
		Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4
1.	А.Г.Чучалин, Е.В.Бобков Основы клинической диагностики 2019, Гэотар-Медиа, Москва	400	
2.	А.Г.Чучалин, И.А.Баранова, Е.В.Бобков, О.Н.Бродская, М.А.Макарова, М.А.Куценко, Е.Н.Калманова, В.А.Штабницкий Госпитальная терапия, учебное пособие 2019 Москва: - Летопринт	23	
3.	И.А.Баранова, Е.В.Бобков, О.Н.Бродская, Д.А.Кириллова, В.А.Штабницкий Трудный диагноз и неотложные состояния в клинике внутренних болезней, учебное пособие 2017 Москва: - Летопринт	23	
4.	Под ред. А.Г.Чучалина, Ю.Б.Белоусова, В.В.Яснецова Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) Ежегодное издание, Москва «Человек и лекарство»	10	https://www.rosmelib.ru/doc/ISBN9785970448366-PRIL003.html
5.	Под ред. Чучалина А.Г. Библиотека биоэтики (в 11 томах) 2020 Москва «Вече»	6	

Полная книгообеспеченность образовательное программы представлена по ссылке <https://rsmu.ru/library/resources/knigoobespechennost/>

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

1. Справочник MSD. Профессиональная версия. <https://www.msdmanuals.com/>
2. <http://eor.edu.ru> – портал электронных образовательных ресурсов
3. <http://www.elibrary.ru> – сайт научной электронной библиотеки
4. www.studmedlib.ru – сайт электронной библиотеки студента «Консультант студента»
5. www.klinrek.ru
6. www.cardiosite.ru
7. www.pulmonology.ru
8. www.revmatolog.ru
9. <http://www.books-up.ru> (электронная библиотечная система);
10. <http://www.biblioclub.ru> (электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» РНИМУ им. Пирогова).

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Автоматизированная образовательная среда университета.
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе университета.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Лекционная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием.

2. Учебная комната, расположенная в ГКБ им. Д.Д.Плетнева ДЗМ.
3. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
4. Наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам учебной дисциплины.

Организация обеспечена 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 и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Заведующий кафедрой
академик РАН, проф., д.м.н.

(подпись)

(А.Г.Чучалин)

	Содержание	Стр.
1.	Общие положения	
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	
3.	Содержание дисциплины (модуля)	
4.	Тематический план дисциплины (модуля)	
5.	Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	
6.	Организация промежуточной аттестации обучающихся	
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)	
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	