

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский
университет имени Н.И. Пирогова»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)**

Институт материнства и детства

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Ильенко Лидия Ивановна

Доктор медицинских наук,
Профессор

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.12 Госпитальная терапия
для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета
по направлению подготовки (специальности)
31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль)
Педиатрия

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.12 Госпитальная терапия (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия. Направленность (профиль) образовательной программы: Педиатрия.

Форма обучения: очная

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Солдатов Дмитрий Германович	кандидат медицинских наук, доцент	доцент кафедры ГТ ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Бродская Ольга Наумовна	кандидат медицинских наук	доцент кафедры ГТ ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
3	Шогенова Людмила Владимировна	кандидат медицинских наук	доцент кафедры ГТ ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
4	Чучалин Александр Григорьевич	доктор медицинских наук, профессор, академик РАН	заведующий кафедрой ГТ ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

5	Баранова Ирина Александровна	доктор медицинских наук, профессор	профессор кафедры ГТ ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
6	Батын Санжита Зоригтуевна	кандидат медицинских наук	доцент кафедры ГТ ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
7	Бобков Евгений Валерьевич	кандидат медицинских наук, доцент	доцент кафедры ГТ ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

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

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Федулаев Юрий Николаевич	доктор медицинских наук, профессор	заведующий кафедрой факультетской терапии ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом института Институт материнства и детства (протокол № _____ от «__» _____ 20__).

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 науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. No 965 рук;
2. Общая характеристика образовательной программы;
3. Учебный план образовательной программы;
4. Устав и локальные акты Университета.

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

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель.

Целью освоения дисциплины "Госпитальная терапия" является формирование у студентов врачебного мышления, практических умений и навыков диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний внутренних органов мирного и военного времени, оказания неотложной помощи и решения вопросов рациональной терапии.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

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

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Госпитальная терапия» изучается в 9, 10 семестре (ах) и относится к обязательной части блока Б.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Фтизиатрия; Иммунология; Патофизиология, клиническая патофизиология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Топографическая анатомия и

оперативная хирургия; Биоэтика; Лучевая диагностика; Нормальная физиология; Иностранный язык; Фармакология; Факультетская терапия, профессиональные болезни; Пропедевтика внутренних болезней; Офтальмология; История медицины; Латинский язык; Клиническая микробиология и вирусология; Гистология, эмбриология, цитология; Клиническая практика терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля; Анатомия ребенка.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для оказания помощи матерям и детям.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 9

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
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 (трудовыми действиями): Навыками соблюдения моральных и правовых норм 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 (трудовыми действиями): навыками биоэтического мышления при изложении профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия (общения с пациентами, их законными представителями, коллегами по работе, медперсоналом)

<p>ОПК-1.ИД3 Применяет современные информационнокоммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: Основные информационные и библиографические медицинские ресурсы по биоэтике и деонтологии</p>
	<p>Уметь: самостоятельно находить, анализировать и использовать информационные, библиографические ресурсы для своей деятельности</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками работы с информационными и библиографическими ресурсами, информационно-коммуникационными технологиями.</p>
<p>ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
<p>ОПК-4.ИД1 Владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач</p>	<p>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</p>
	<p>Уметь: разработать и обосновать план обследования и лечения с учетом течения болезни</p>
	<p>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 состояниях</p>

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 клиниколабораторной, 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	

<p>ОПК-6.ИД1 Готов к оказанию первичной медикосанитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения. ОПК-6.ИД2 – В</p>	<p>Знать: Принципы оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.</p>
	<p>Уметь: Диагностировать неотложные состояния, требующие оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Навыками оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.</p>
<p>ОПК-6.ИД2 Выявляет неотложные состояния на догоспитальном этапе, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Знать: Факторы риска, клиническую картину, диагностические алгоритмы неотложных состояний терапевтического профиля на догоспитальном этапе, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Показания для госпитализации</p>
	<p>Уметь: Диагностировать неотложные состояния терапевтического профиля на догоспитальном этапе, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>
	<p>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</p>

<p>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))</p>	<p>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.</p>
	<p>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</p>
	<p>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</p>
<p>ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	
<p>ОПК-7.ИД1 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых</p>	<p>Знать: Медикаментозную и немедикаментозную терапию при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых, показания и противопоказания к ее назначению</p>
	<p>Уметь: Составить план лечения при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых пациентов при распространенных терапевтических заболеваниях</p>

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

Семестр 10

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
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 (трудовыми действиями): Навыками соблюдения моральных и правовых норм в профессиональной деятельности

<p>ОПК-1.ИД2 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии</p>	<p>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.</p>
	<p>Уметь: реализовать этические и деонтологические принципы при 8 изложении профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками биоэтического мышления при изложении профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия (общения с пациентами, их законными представителями, коллегами по работе, медперсоналом)</p>
<p>ОПК-1.ИД3 Применяет современные информационнокоммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: Основные информационные и библиографические медицинские ресурсы по биоэтике и деонтологии</p>
	<p>Уметь: самостоятельно находить, анализировать и использовать информационные, библиографические ресурсы для своей деятельности</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками работы с информационными и библиографическими ресурсами, информационно-коммуникационными технологиями.</p>
<p>ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	

<p>ОПК-4.ИД1 Владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач</p>	<p>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</p>
	<p>Уметь: разработать и обосновать план обследования и лечения с учетом течения болезни</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками применения основных медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для диагностики, профилактики, лечения часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях</p>
<p>ОПК-4.ИД2 Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: принципы и правила работы с основными медицинскими изделиями</p>
	<p>Уметь: использовать основные медицинские изделия для диагностики, профилактики, лечения и реабилитации</p>
	<p>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.</p>
<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	

<p>ОПК-5.ИД1 Знает алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: Алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики наиболее распространенных терапевтических заболеваний, их осложнений и неотложных состояний</p>
	<p>Уметь: Разработать и обосновать план обследования пациента</p>
	<p>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</p>
<p>ОПК-5.ИД2 Оценивает результаты клиниколабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач</p>	<p>Знать: Основные методы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики</p>
	<p>Уметь: выявить патологические изменения при проведении клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики</p>
	<p>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</p>

<p>ОПК-5.ИД3 Определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека</p>	<p>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</p>
	<p>Уметь: выявить актуальные проблемы больного человека</p>
	<p>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</p>
<p>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</p>	
<p>ОПК-6.ИД1 Готов к оказанию первичной медикосанитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения. ОПК-6.ИД2 – В</p>	<p>Знать: Принципы оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.</p>
	<p>Уметь: Диагностировать неотложные состояния, требующие оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Навыками оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.</p>

<p>ОПК-6.ИД2 Выявляет неотложные состояния на догоспитальном этапе, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Знать: Факторы риска, клиническую картину, диагностические алгоритмы неотложных состояний терапевтического профиля на догоспитальном этапе, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Показания для госпитализации</p>
	<p>Уметь: Диагностировать неотложные состояния терапевтического профиля на догоспитальном этапе, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>
	<p>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</p>
<p>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))</p>	<p>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.</p>
	<p>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</p>
	<p>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</p>
<p>ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	

<p>ОПК-7.ИД1 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых</p>	<p>Знать: Медикаментозную и немедикаментозную терапию при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых, показания и противопоказания к ее назначению</p>
	<p>Уметь: Составить план лечения при часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых и неотложных состояниях</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых пациентов при распространенных терапевтических заболеваниях</p>
<p>ОПК-7.ИД3 Назначает и применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать: Алгоритмы лечения часто встречающихся терапевтических заболеваниях взрослых</p>
	<p>Уметь: Составить план лечения. Использовать информационные ресурсы для определения режима дозирования лекарственных средств</p>
	<p>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</p>

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

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации		Всего часов	Распределение часов по семестрам	
			9	10
Учебные занятия				
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:		78	46	32
Специализированное занятие (СЗ)		4	2	2
Лекционное занятие (ЛЗ)		20	12	8
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		50	30	20
Коллоквиум (К)		4	2	2
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:		80	48	32
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		58	36	22
Подготовка истории болезни		7	3	4
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)		15	9	6
Промежуточная аттестация (КРПА), в т.ч.:		10	2	8
Экзамен (Э)		8	0	8
Зачет (З)		2	2	0
Подготовка к экзамену (СРПА)		24	0	24
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	192	96	96
	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/32	6.00	3.00	3.00

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

9 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Госпитальная терапия с курсом ВПТ (9 семестр)			
1	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2	Тема 1. История кафедры. 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.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3	Тема 2. Синдром артериальной гипертензии, диагностические и лечебные алгоритмы. Гипертонические кризы	Синдром артериальной гипертензии, медикосоциальная значимость, определение, этиология. Роль российских ученых в исследовании артериальной гипертензии. Основные принципы обследования больного с артериальной гипертензией, классификация уровней артериального давления, измеренного в медицинском учреждении. Особенности течения артериальной гипертензии у взрослых и детей. Стадии гипертонической болезни. Факторы, влияющие на прогноз и используемые для стратификации общего сердечно-сосудистого риска. Принципы формулировки клинического диагноза. Классификация вторичных артериальных гипертензий. Ренальная артериальная гипертензия, алгоритм дифференциальной

диагностики и лечения. Реноваскулярная артериальная гипертензия, диагностический и лечебный алгоритмы. Артериальная гипертензия и эндокринопатии (феохромоцитома, альдостеронизм, синдром /болезнь Иценко-Кушинга), диагностический и лечебный алгоритмы; лечение гипертонического криза при феохромоцитоме. Артериальная гипертензия при гемодинамических нарушениях (коарктация аорты, недостаточность аортального клапана), диагностический и лечебный алгоритмы. Артериальная гипертензия как нежелательное явление лекарственной терапии. Цели лечения: показания к антигипертензивной терапии, целевые значения АД, немедикаментозное лечение, медикаментозное лечение (основные группы антигипертензивных препаратов, целесообразные комбинации). Лечебный алгоритм при неосложненной артериальной гипертензии. Лечебный алгоритм при артериальной гипертензии в сочетании с ИБС. Гипертонические кризы, дифференцированный подход к неотложной терапии. Артериальная гипертензия у беременных, классификация. Показания для госпитализации беременных с артериальной гипертензией. Лекарственные средства для лечения артериальной гипертензии у беременных и кормящих грудью.

3	ОПК-1.ИДЗ	Тема 3. Клиническая диагностика: проблемно-ориентированный подход. План истории болезни. Информационная поддержка принятия решения. Искусственный интеллект в образовании и медицине. Курация пациента	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.
---	-----------	--	--

4	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3	Тема 4. Боль в грудной клетке, диагностические и лечебные алгоритмы	<p>Определение боли. Современная классификация (острая/хроническая; ноцицептивная, нейропатическая, ноципластическая, смешанная). Возможные причины боли в грудной клетке: кардиальные (коронарогенные и некоронарогенные) и экстракардиальные (при поражении дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта, заболеваниях опорно-двигательного аппарата). Детализация болевого синдрома (характер, локализация, иррадиация, выраженность, факторы усиления/ослабления, продолжительность). Роль опросников: ВАШ</p> <p>Особенности болевого синдрома при ОКС, ТЭЛА, остром перикардите, расслаивающей аневризме аорты, болезнях пищевода, психогенных кардиалгиях, корешковом синдроме, опоясывающем герпесе, пневмотораксе, плеврите, грудино-ключичном артрите, язвенной болезни желудка, панкреатите, холецистите. Диагностический алгоритм при боли в грудной клетке. Роль ЭКГ-диагностики при боли в грудной клетке (ОКС, ТЭЛА, острый перикардит) Роль рентгенологической диагностики при боли в грудной клетке (пневмоторакс, пневмония, расслаивающая аневризма аорты, травмы). Жизнеугрожающие состояния, сопровождающиеся болевым синдромом в грудной клетке. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся болью в грудной клетке.</p>
5	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3,	Тема 5. Острый коронарный синдром, диагностический и лечебный алгоритмы	<p>Острый коронарный синдром (ОКС): определение, этиология и патогенез, клинические проявления, ЭКГ-классификация. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST: диагностический и лечебный алгоритмы на догоспитальном и госпитальном этапах. Оценка риска и выбор стратегии</p>

ОПК-5.ИД1,
ОПК-5.ИД2,
ОПК-5.ИД3,
ОПК-6.ИД2,
ОПК-6.ИД3

инвазивного лечения. Шкала GRACE (Global Registry of Acute Coronary Events) для оценки прогноза. Осложнения ОКС: нарушения ритма и проводимости сердца, дисфункция миокарда, тромботические, дисфункция клапанов, воспаление (перикардит, синдром Дресслера). Нестабильная стенокардия, классификация, критерии диагностики, лечение. Инфаркт миокарда: определение, патофизиология. Универсальная классификация по типам ИМ, критерии диагностики. Классификации в зависимости от локализации очага некроза, на основании глубины поражения мышечного слоя (субэндокардиальный, трансмуральный), последующих изменений на ЭКГ (Q-образующий и неQ-образующий), наличия ИМ в анамнезе (повторный, рецидив), с подъемом и без подъема сегмента ST). Инфаркт миокарда правого желудочка: особенности клинической картины, ЭКГ-признаков и лечения. Роль Плетнева Д.Д. в развитии отечественной кардиологии. Инфаркт миокарда при интактных коронарных артериях. Клинические симптомы и признаки. Атипичные формы ИМ (астматическая, абдоминальная, церебральная, безболевая, аритмическая), ЭКГ-признаки. Определение локализации, стадии ИМ. Состояния, затрудняющие ЭКГ-диагностику ИМ (блокада ножек п. Гиса, гиперкалиемия, экстрасистолия, миокардиты и кардиомиопатии, гипертрофия правого желудочка). Осложнения инфаркта миокарда. Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST: диагностический и лечебный алгоритмы на догоспитальном и госпитальном этапах. Варианты реперфузии и временные задержки

6	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3	Тема 6. Отечный синдром, диагностический и лечебный алгоритмы	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.
---	---	---	---

7	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3</p>	<p>Тема 7. Сердечная недостаточность, диагностический и лечебный алгоритмы. Амилоидоз сердца</p>	<p>Сердечная недостаточность: определение, классификация (острая и хроническая, левожелудочковая и правожелудочковая, по фракции выброса). Основные причины развития Хроническая сердечная недостаточность: определение, причины развития, классификации (по стадиям, фракции выброса, международная Нью-Йоркская классификация), критерии диагностики (клинические, инструментальные, лабораторные). Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения (препараты, влияющие на прогноз; препараты, улучшающие симптоматику в некоторых клинических ситуациях). 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. Амилоидоз сердца.</p>
---	---	--	---

8	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3, ОПК-6.ИД1	Тема 8. Лучевая болезнь	Основные свойства и характеристики ионизирующих излучений Острая лучевая болезнь (ОЛБ) от внешнего облучения: основные синдромы, периоды, клиническая картина костномозговой формы ОЛБ, клиническая картина крайне тяжелых форм ОЛБ, особенности ОЛБ при гамма-нейтронном облучении, диагностика, лечение. Хроническая лучевая болезнь (ХЛБ). Профилактика развития лучевой болезни.
9	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.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,	Тема 10. Нефрологические	Анализы мочи в повседневной практике,

ОПК-1.ИД2,
ОПК-1.ИД3,
ОПК-4.ИД1,
ОПК-4.ИД2,
ОПК-7.ИД1,
ОПК-7.ИД3,
ОПК-5.ИД1,
ОПК-5.ИД2,
ОПК-5.ИД3,
ОПК-6.ИД2,
ОПК-6.ИД3,
ОПК-6.ИД1

синдромы. Первичные и
вторичные
гломерулопатии,
диагностические и
лечебные алгоритмы.
Тубулопатии. Патология
почек у раненых

показания к назначению и интерпретация
изменений. Общий анализ мочи в
клинической практике. Изменения количества,
физико-химических свойств мочи, патология
мочевого осадка. Методы оценки водного и
электролитного баланса. Методы оценки
функционального состояния почек
(лабораторные и инструментальные).
Определение СКФ, ее значение в клинической
практике. Протеинурия (определение,
классификация, клиническое значение).
Понятие нефротического синдрома.
Гематурия (определение, классификация,
клиническое значение). Понятие
нефритического синдрома. Нефротический
синдром. Определение. Основные причины
развития. Клиническая картина. Лечение.
Нефритический синдром. Определение.
Основные причины развития. Клиническая
картина. Лечение. Острое повреждение почек
(ОПП): Определение в соответствии с RIFLE-
Анализ мочи в повседневной практике,
показания к назначению и интерпретация
изменений. Общий анализ мочи в
клинической практике. Изменения количества,
физико-химических свойств мочи, патология
мочевого осадка. Методы оценки водного и
электролитного баланса. Методы оценки
функционального состояния почек
(лабораторные и инструментальные).
Определение СКФ, ее значение в клинической
практике. Протеинурия (определение,
классификация, клиническое значение).
Понятие нефротического синдрома.
Гематурия (определение, классификация,
клиническое значение). Понятие
нефритического синдрома. Нефротический
синдром. Определение. Основные причины
развития. Клиническая картина. Лечение.

Нефритический синдром. Определение.
Основные причины развития. Клиническая картина. Лечение. Острое повреждение почек (ОПП): Определение в соответствии с RIFLE-критериями, факторы риска, патогенез, клинические симптомы и лабораторно-инструментальные методы диагностики.
Определение стадии ОПП по классификации AKIN. Дифференциальная диагностика ХБП и ОПП. Тактика лечения больных с ОПП.
Показания для начала гемодиализа.
Отдельные формы ОПП: краш-синдром, послеоперационное, посттрансфузионное, постгемолитическое ОПП. Профилактика контраст-индуцированного ОПП.
Ренокардиальные синдромы (по Ronco).
Ренокардиометаболический синдром.
Определение. ХБП. Определение.
Эпидемиология. Этиология. Патофизиология.
Факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Диагностические признаки, диагностический алгоритм. Консервативное лечение (немедикаментозный и медикаментозное лечение).
Нефропротективная стратегия. Коррекция доз нефротоксических препаратов. Показания для заместительной почечной терапии.
Гемодиализ. Перитонеальный диализ.
Трансплантация почки и комплекса почки-поджелудочная железа. Поражение почек при системной красной волчанке (СКВ).
Диагностика, лечение, профилактика.
Поражение почек при сахарном диабете.
Альбуминурия и ее прогностическое значение.
Роль инфекционного фактора в развитии диабетической нефропатии. Диагностика.
Лечение. Профилактика. Гломерулопатии.
Первичные и вторичные гломерулопатии, проявляющиеся гематурией. Острый

гломерулонефрит у детей. Механизмы прогрессирования. Диагностический и лечебный алгоритм. Вопросы профилактики. Первичные гломерулопатии, проявляющиеся протеинурией и нефротическим синдромом, диагностика и лечение. Вторичные гломерулопатии, проявляющиеся протеинурией и нефротическим синдромом, диагностика и лечение. Первичные гломерулопатии, проявляющиеся гематурией и нефритическим синдромом, диагностика и лечение. Вторичные гломерулопатии, проявляющиеся гематурией и нефритическим синдромом, диагностика и лечение. Трансплантация почки. История развития метода. Показания и противопоказания. Отбор больных. Морально-этические и правовые аспекты. Роль почек в регуляции кислотно-основного баланса. Патология почек у раненых. Острая миоглобин-индуцированная нефропатия: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

11	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД1, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3	Тема 11. Легочная гипертензия, диагностический и лечебный алгоритмы. Острая ТЭЛА	Легочная гипертензия. Определение. Этиология и патогенез. Диагностические критерии. Легочная артериальная гипертензия (ЛАГ), диагностические критерии. Клиническая, гемодинамическая, функциональная классификации 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 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.
----	---	---	---

12	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3</p>	<p>Тема 12. Клинико-лабораторные синдромы при ревматологических заболеваниях</p>	<p>Понятие аутоиммунитета. Аутоиммунные и аутовоспалительные заболевания. Синдромы ревматологических заболеваний: общевоспалительный, антифосфолипидный, поражения кожи и слизистых, фотосенсибилизация, Синдром Рейно. Поражения сердца: тромбоэндокардит, поражения миокарда (некоронарогенные и коронарогенные), перикардит. Легочная гипертензия. Поражение легких при ревматологических заболеваниях: интерстициальные поражения, диффузная альвеолярная геморрагия, обструктивный синдром, бронхоэктазы, плевриты. Поражение почек при ревматологических заболеваниях: нефритический и нефротический синдром, ХБП, острое повреждение почек. Поражения костно-мышечной системы при ревматологических заболеваниях: суставной синдром, миопатии, остеопороз Синдромы поражений печени и желудочно-кишечного тракта Гематологические синдромы Диагностические и классификационные критерии в ревматологии. Аутоантитела определение. Классификация. Методы исследования. Диагностическое значение в ревматологии. Роль аутоантител в диагностике, оценки активности, прогнозирования развития и прогнозе течения ревматических заболеваний. Острофазовые показатели. Оценка системы комплемента. Роль генетических исследований.</p>
----	---	--	--

13	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3, ОПК-6.ИД1</p>	<p>Тема 13. Лихорадка неясного генеза, диагностический и лечебный алгоритмы. Сепсис. Септический шок. Сепсис военного времени</p>	<p>Патофизиологические 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. Особенности раневого сепсиса.</p>
14	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-6.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3</p>	<p>Тема 14. Синдром анемии, диагностические и лечебные алгоритмы. Анемическая кома. Патология системы крови у раненых (кровопотеря и острая постгеморрагическая анемия)</p>	<p>Анемия: определение, классификация (по патогенезу, степени тяжести, цветовому показателю, степени регенерации, размерам эритроцитов). Клиническая картина анемического синдрома. Диагностический алгоритм, выявление причины анемии. Основные причины микро-, нормо- и макроцитарных анемий. Понятие ретикулоцитарного индекса, причины микро-, нормо- и макроцитарных анемий с ретикулоцитарным индексом <2, анемий с повышенным ретикулоцитарным индексом, алгоритм диагностики анемии с учетом ретикулоцитарного индекса. Лабораторные и инструментальные методы обследования, направленные на выявление причины анемии (онкопоиск, углубленное гематологическое обследование, исследования костного мозга) Железодефицитная анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное). В12-дефицитная анемия: определение, этиология,</p>

			<p>патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное). Апластическая анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Гемолитические анемии: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Неотложные состояния, сопровождающиеся анемией. Анемическая кома. Гемотрансфузия — показания к проведению, правила проведения гемотрансфузии и заполнения медицинской документации. Осложнения гемотрансфузии Кровопотеря и острая постгеморрагическая анемия. Классификация и определение тяжести острой кровопотери. Острая постгеморрагическая анемия: особенности развития и течения у раненых, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Поздняя анемия у раненых: причины развития.</p>
15	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-6.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3</p>	<p>Тема 15. Посттравматический синдром</p>	<p>Посттравматический синдром военного времени: актуальность проблемы, определение, этиология, патогенез, факторы риска развития посттравматического синдрома (ПТСР), факторы, повышающие вероятность развития ПТСР у военных. Диагностический алгоритм: клиническая картина, скрининговые шкалы (опросник на скрининг ПТСР, госпитальная шкала тревоги и депрессии, шкала серьезности суицидальных намерений); инструментальные методы исследования. Методы лечения: фармакологическое, нефармакологическое.</p>

16	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД1, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3, ОПК-6.ИД1	Тема 16. Патология сердечно-сосудистой системы у раненых	Закрытая травма сердца: клинические варианты, осложнения. Ушиб сердца: определение, оценка вероятности (шкала ВПХ-СУ), классификация, клиническая картина, диагностика, критерии постановки диагноза, принципы лечения на этапах первой, квалифицированной и специализированной врачебной помощи. Патология перикарда при закрытой травме сердца у раненых, критерии диагностики тампонады перикарда.
17	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2	Тема 17. Конференция	Конференция.

18	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД1, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3	Тема 18. Суставной синдром, диагностические и лечебные алгоритмы	Дифференциальная диагностика воспалительных и невоспалительных поражений суставов, диагностические алгоритмы (клиническая картина, лабораторные и инструментальные исследования). Острый моноартрит и олигоартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии. Острый полиартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии. Хронический моноартрит и олигоартрит: определение причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии. Хронический полиартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии. Инфекционные артриты: этиология, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии Кристаллические артриты: классификация, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии Симптоматическая и модифицирующая течение заболевания терапия воспалительных артритов Септический артрит, принципы диагностики и лечения. Спондилоартриты: дифференциальная диагностика и терапия. Базисная терапия при заболеваниях суставов. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения при дегенеративных заболеваниях суставов Дифференциальный диагноз ревматоидного артрита и остеоартроза.
----	---	--	---

10 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
-------	------------------	--	--

Раздел 1. Госпитальная терапия с курсом ВПТ (10 семестр)

1	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2	Тема 1. основные функциональные и инструментальные методы обследования в практике врача педиатра и терапевта. Курация больного	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.
2	ОПК-6.ИД3, ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2	Тема 2. Бронхообструктивный синдром, диагностические и лечебные алгоритмы. Бронхиальная астма. ХОБЛ. Муковисцидоз у взрослых Анафилаксия. Анафилактический шок	Синдром бронхиальной обструкции, определение, основные механизмы и причины развития. Функциональные характеристики обратимой и необратимой обструкции. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и ХОБЛ: клиническая картина, функция внешнего дыхания. Дифференцированный подход к терапии. Бронхиальная астма: определение, эндотипы и фенотипы бронхиальной астмы, клиническая картина, алгоритмы диагностики, классификации по степени тяжести и уровню контроля, лекарственные средства для базисной и симптоматической терапии, «ступенчатый» подход к лечению. Особенности течения бронхиальной астмы у взрослых и детей. Трудно контролируемая и тяжелая астма: диагностический алгоритм, фенотипы тяжелой астмы,

			<p>дифференцированное лечение. Обострение бронхиальной астмы, определение, классификация, диагностика, неотложная терапия на догоспитальном и госпитальном этапах медицинской помощи. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): определение, эндотипы и фенотипы ХОБЛ патогенез, факторы риска, классификация (спирометрическая классификация, комбинированная оценка), клиническая картина, фенотипы ХОБЛ, диагностический алгоритм, принципы нефармакологического и фармакологического лечения. Оценка анамнеза курения и подсчет индекса курящего человека. Обострение ХОБЛ: определение, причины, классификация, диагностика, лечебный алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах медицинской помощи. Муковисцидоз у взрослых: особенности течения, диагностика муковисцидоза, роль Федеральной программы по неонатальному скринингу, клинико-инструментальные методы, тактика ведения больных, осложнения, прогноз. Анафилактический шок, этиопатогенез, диагностические критерии, неотложная терапия.</p>
3	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3</p>	<p>Тема 3. Пневмония, диагностический и лечебный алгоритм</p>	<p>Пневмонии: определение, патофизиология и классификация. Диагностический алгоритм у больных с подозрением на пневмонию. Основные клинические, лабораторные и рентгенологические/КТ-синдромы пневмонии. Принципы формулировки диагноза пневмонии. Внебольничная пневмония: определение, этиопатогенез, структура возбудителей диагностический алгоритм, особенности клинической картины пневмонии в зависимости от возбудителя, роль использования прогностических шкал (CRB-65, CURB-65, PORT), дифференцированный</p>

подход к ведению пациента в зависимости от полученного результата. Рациональная этиотропная терапия, эмпирическая антибактериальная терапия и ее обоснование. Атипичные пневмонии, пневмонит, клинико-рентгенологические особенности. Вирусная пневмония, пневмотропные вирусы, клинико-рентгенологические особенности, КТ-синдромы вирусной пневмонии. Пневмония, вызываемая SARS-CoV-2: классификация, диагностический и лечебный алгоритмы. Госпитальная (нозокомиальная) пневмония: определение, этиопатогенез, диагностический алгоритм, стартовая эмпирическая терапия, факторы риска наличия мультирезистентных возбудителей и роль оценки этих факторов в выборе начальной эмпирической антибактериальной терапии. Вентилятор-ассоциированная пневмония, дифференциальная диагностика с другими пневмониями, особенности терапии. Аспирационная пневмония, особенности возбудителей клинико-рентгенологические особенности, лечение. Пневмония у пациентов с выраженной иммуносупрессией. Особенности этиологии, клинической картины и лечения пневмонии у больных СПИДом. Вейп-ассоциированная пневмопатия: этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Затяжная пневмония: определение, этиологические факторы, причины затяжного течения, особенности диагностики и лечения. Осложнения пневмонии (легочные и внелегочные). Методы профилактики пневмонии у пациентов групп риска, значение противопневмококковой и противовирусной вакцинации в профилактике пневмонии у детей и взрослых.

<p>4</p> <p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3, ОПК-6.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3</p>	<p>Тема 4. 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 плевродеза. 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</p>
---	--	--

			пневмоторакс. Причины первичного и вторичного пневмоторакса. Лечение. Профилактика рецидивов.
5	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3	Тема 5. Энтероколиты, диагностические и лечебные алгоритмы (синдром раздраженного кишечника, болезнь Крона, НЯК, целиакия, псевдомембранозный колит)	Синдром раздраженного кишечника: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы. Болезнь Крона: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы Неспецифический язвенный колит: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы Целиакия: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы. Псевдомембранозный колит: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы. Целиакия у взрослых: особенности клинической картины, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

6	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3</p>	<p>Тема 6. Синдром дыхательной недостаточности, диагностический и лечебный алгоритмы</p>	<p>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.</p>
7	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД1, ОПК-6.ИД1, ОПК-7.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2,</p>	<p>Тема 7. Принципы диагностики заболеваний печени. Хронические гепатиты и циррозы печени. Заболевания печени у раненых</p>	<p>Принципы диагностики заболеваний печени Цирроз печени: определении, этиология, патофизиология, классификация (этиологическая, морфологическая), оценка тяжести по Чайлд-Туркотт-Пью), основные клинические синдромы, лабораторно – инструментальные методы диагностики, лечение, осложнения. Роль шкал MELD, Чайлд-Туркотт-Пью в оценке прогноза. Алкогольная болезнь печени: определение, факторы риска, патогенез, анкета-опросник «CAGE», тест «AUDIT», клинические</p>

ОПК-5.ИДЗ,
ОПК-6.ИД2,
ОПК-6.ИДЗ

признаки хронического злоупотребления алкоголем, клиническая картина, критерии установления диагноза, дифференциальная диагностика АБП с другими заболеваниями печени и желчевыводящих путей, лабораторная и инструментальная диагностика, лечение, реабилитация 166. Метаболически ассоциированная жировая болезнь печени. Определение. Этиология. Морфологическая классификация МАЖБП. клиническая картина, критерии установления диагноза, лабораторные диагностические исследования, расчетные индексы для выявления групп риска пациентов с прогрессирующим течением МАЖБП (NFS, FIB-4, NAFLD, BARD, BAAT и другие), инструментальные исследования, лечение. Хронические гепатиты. Определение. Этиология. Классификация. Основные клинические синдромы. Лабораторно – инструментальные методы диагностики. Дифференцированный подход к лечению. Аутоиммунный гепатит: определение, патогенез, клиническая картина, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, лечение. Фульминантный гепатит: определение, основные причины, клинические проявления, диагностический и лечебный алгоритмы. Лекарственное поражение печени: факторы риска, механизмы гепатотоксичности, гепатоцеллюлярное и холестатическое повреждения, основные группы препаратов с риском гепатотоксичности, клинические симптомы и признаки, лабораторная и инструментальная диагностика. Предикторы неблагоприятного прогноза. Острая печеночная недостаточность: этиология, патофизиология, клинические проявления,

			<p>диагностический и лечебный алгоритмы.</p> <p>Печеночная энцефалопатия: определение, клиническая картина, методы диагностики и лечения. Ушибы печени у раненых: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.</p>
8	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД1, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3, ОПК-6.ИД1</p>	<p>Тема 8. Синдром диспепсии. Пищевая аллергия. Заболевания ЖКТ военного времени</p>	<p>Синдром диспепсии: причины (органическая патология и функциональная диспепсия), клинические симптомы и признаки, «красные флаги» (симптомы тревоги), диагностический и лечебный алгоритмы. Пищевая аллергия. Определение. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация. Диагностический алгоритм (клинические симптомы и признаки, лабораторная и инструментальная диагностика, медико-генетическое консультирование). Лечение. Особенности течения заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки у раненых.</p>
9	<p>ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2</p>	<p>Тема 9. Конференция</p>	<p>Конференция.</p>
10	<p>ОПК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-7.ИД3, ОПК-7.ИД1, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД3, ОПК-6.ИД2, ОПК-6.ИД3</p>	<p>Тема 10. Патология органов дыхания у раненых</p>	<p>Ушиб легкого: определение, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение Особенности течения пневмонии у военнослужащих. Особенности течения пневмонии у раненых и пораженных (раневая инфекция).</p>

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование темы	Содержание темы
Раздел 1. Госпитальная терапия с курсом ВПТ (9 семестр)			
1	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 1. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации	Непрерывное медицинское образование. Знание и соблюдение нормативных документов, имеющих отношение к профессиональной деятельности врача. Выбор диагностических и лечебных методов Врач и средства массовой информации. Врачебная тайна Врач и пациент, лишенный свободы Врач-эксперт Медицинская документация Взаимоотношение между врачом и пациентом. Медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя. Оказание помощи несовершеннолетним или находящимся под опекой Врач и религия Врач и смертельно больной пациент Врач и врачебный коллектив Врач и научно-исследовательская деятельность. Биоэтика Защита интересов врача.

2	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 2. Избранные вопросы биоэтики	Какой документ ЮНЕСКО является основополагающим для развития современной биоэтики и почему? Какие универсальные принципы изложены в этом документе - назовите основные статьи. Какие модели медицинской этики вам известны? Дайте описание этики добродетели. В чем различие понятий «медицинская этика» и «биоэтика»? Назовите основные современные направления биоэтики. Что такое «информированное согласие»? 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? Каковы основные положения Нюрнбергского кодекса? Что такое «эвтаназия» и в чем сущность этической дилеммы, связанной с ней? Какими личными качествами («добродетелями») должен обладать врач (на примере жизни и творчества доктора Е.С. Боткина (1865-1918))? 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. Почему врача и писателя В.В. Вересаева (1867-1945) можно считать «отцом биоэтики»? Чем должен руководствоваться врач в своей научной работе (на основе книг В.Ф. Войно-Ясенецкого «Наука и религия», «Очерки гнойной хирургии» (1934)? 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.
---	--	------------------------------------	--

3	ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 3. Кардиомегалия, диагностический и лечебный алгоритмы	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. Гипертрофия левого желудочка. Дилатация левого желудочка. Критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития. Гипертрофия правого желудочка. Дилатация правого желудочка. Критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития. Дилатационная кардиомиопатия: причины развития, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, лечение.
4	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 4. Пороки сердца: стеноз и недостаточность митрального и аортального клапанов, недостаточность трикуспидального клапана	Приобретенные пороки митрального клапана сердца: стеноз, недо-статочность. Диагностический алгоритм Приобретенные пороки аортального клапана сердца: стеноз, недо-статочность. Диагностический алгоритм Недостаточность трикуспидального клапана. Диагностический алго-ритм

5	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 5. Болезни аорты: аневризма, коарктация. Сердце спортсмена	Аневризма аорты: определение, факторы риска, этиология, классификации (анатомическая, морфологическая, по размерам, по клиническому течению), истинная и ложная аневризмы, осложнения. Клинические симптомы и признаки. Диагностика, оценка риска разрыва. Дифференциальная диагностика расслаивающей аневризмы грудного отдела аорты с инфарктом миокарда. Наблюдение. Контроль факторов риска атеросклероза. Коарктация аорты: определение, клиническая картина, диагностический алгоритм, лечение.
6	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 6. Болезни коронарных артерий. Стабильная ИБС	ИБС: определение, этиология и патогенез, модифицируемые и немодифицируемые факторы риска. Стабильная ишемическая болезнь сердца: клиническая классификация. Стенокардия: классификация, патофизиология стабильной и нестабильной стенокардии. Симптомы типичной стабильной стенокардии напряжения, функциональные классы в соответствии с канадской классификацией. Особенности болевого синдрома при вазоспастической и микрососудистой стенокардии. Диагностический алгоритм при стабильной ИБС. Показания к проведению коронароангиографии. Немедикаментозное и медикаментозное лечение стабильной ИБС, показания к реваскуляризации миокарда.

7	ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3 , ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3	Тема 7. Некоронарогенные заболевания миокарда (миокардиты, кардиомиопатии)	Миокардиты: определение, этиология и патофизиология; классификация (острый, подострый, хронический), клиническая картина, диагностический алгоритм. Лечебный алгоритм в зависимости от причины и тяжести миокардита. Кардиомиопатии. Гипертрофическая кардиомиопатия: этиология, патофизиология, диагностический алгоритм, лечебный алгоритм, нереккомендованные лекарственные средства. Дилатационная кардиомиопатия: этиология, патофизиология, диагностический и лечебный алгоритмы. Рестриктивная кардиомиопатия: этиология, патофизиология, диагностический и лечебный алгоритмы. Амилоидоз сердца, факторы риска, клиника, диагностика, подходы к терапии. Сердца спортсмена: определение, патофизиология, клиническая оценка, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика с кардиопатиями, миокардитами, ИБС. Прогноз.
8	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 8. Перикардиты. Тампонада сердца	Перикардиты. Определение. Классификация перикардитов. Этиология заболеваний перикарда. Клиническая картина перикардита. Диагностика. Лечение. Тампонада сердца: диагностические критерии, неотложная терапия.

9	ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3 , ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3	Тема 9. Ревматоидный артрит. СКВ. Синдром Шегрена. Склеродермия	Системная красная волчанка: этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, диагностический алгоритм, критерии постановки диагноза, классификационные критерии, оценка активности, лечебный алгоритм, прогноз. Ревматоидный артрит - этиология, патогенез, клинические проявления, диагностический алгоритм, классификационные критерии, классификация, лечебный алгоритм, прогноз. Синдром Шегрена - этиология, патогенез, клинические проявления, диагностический алгоритм, критерии постановки диагноза, лечебный алгоритм, прогноз. Склеродермия: определение, диагностический алгоритм, классификационные критерии, формы болезни, оценка активности, лечебный алгоритм.
Раздел 2. Госпитальная терапия с курсом ВПТ (10 семестр)			
1	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 1. Язвенная болезнь желудка и 12 пк. ГЭРБ	Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки: определение, этиология, патогенез, классификация заболевания, диагностический и лечебный алгоритмы, осложнения. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: определение, этиология и патогенез, клиническая картина, классификация, диагностика, критерии постановки диагноза, тактика лечения (диетотерапия, медикаментозная и немедикаментозная терапия), осложнения.

2	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 2. Основные гепатологические синдромы	Синдром цитолиза гепатоцитов: определение, этиология, лабораторные маркеры. Синдром желтухи, определение, классификация, этиология, клинико-лабораторные особенности желтух, дифференциальная диагностика. Синдром холестаза: определение, классификация, этиология, клинико-лабораторные особенности, лечение. Синдром портальной гипертензии, определение, этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики, тактика лечения. Тактика ведения пациента с асцитом. Синдром печеночно – клеточной недостаточности: определение, этиология, клинические проявления, лабораторно-инструментальные методы диагностики, тактика лечения. Мезенхимально-воспалительный синдром: определение, этиология, клинико-лабораторные особенности, подходы к лечению.
3	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 3. Бронхоэктазы	Бронхоэктазы: патофизиология, этиология, классификация, диагностический алгоритм, лечебный алгоритм, нефармакологические и фармакологические методы лечения. Обострение: определение, факторы риска, лечение. Осложнения.

4	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-7.ИД3 , ОПК-7.ИД1 , ОПК-5.ИД1 , ОПК-5.ИД2 , ОПК-5.ИД3 , ОПК-6.ИД2 , ОПК-6.ИД3	Тема 4. Постковидный синдром. Антибиотикорезистентность	Антибиотикорезистентность: факторы риска, механизмы развития, пути преодоления. Постковидный синдром: определение, механизмы развития, клинические проявления, диагностический и лечебный алгоритмы.
---	--	---	---

4. Тематический план дисциплины.

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

№ п/п	Виды учебных занятий / форма промеж. аттестации	Период обучения (семестр) Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем разделов. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды контроля успеваемости	Формы контроля успеваемости и промежуточной аттестации		
					КП	ОК	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8
9 семестр							
Раздел 1. Госпитальная терапия с курсом ВПТ (9 семестр)							
Тема 1. История кафедры. 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	1	Д	1		
Тема 2. Синдром артериальной гипертензии, диагностические и лечебные алгоритмы. Гипертонические кризы							
1	КПЗ	Синдром артериальной гипертензии, диагностические и лечебные алгоритмы. Гипертонические кризы	3	Т	1	1	
Тема 3. Клиническая диагностика: проблемно-ориентированный подход. План истории болезни. Информационная поддержка принятия решения. Искусственный интеллект в образовании и медицине. Курация пациента							
1	КПЗ	Клиническая диагностика: проблемно-ориентированный подход. План истории болезни. Информационная поддержка принятия решения. Искусственный интеллект в образовании и медицине. Курация пациента	2	Д	1		
Тема 4. Боль в грудной клетке, диагностические и лечебные алгоритмы							

1	ЛЗ	Боль в грудной клетке, диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	1		
Тема 5. Острый коронарный синдром, диагностический и лечебный алгоритмы							
1	КПЗ	Острый коронарный синдром. Нестабильная стенокардия. Инфаркт миокарда	3	Т	1	1	
Тема 6. Отечный синдром, диагностический и лечебный алгоритмы							
1	ЛЗ	Отечный синдром, диагностический и лечебный алгоритмы	1	Д	1		
Тема 7. Сердечная недостаточность, диагностический и лечебный алгоритмы. Амилоидоз сердца							
1	КПЗ	Сердечная недостаточность, диагностический и лечебный алгоритмы. Амилоидоз сердца	2	Т	1	1	
Тема 8. Лучевая болезнь							
1	КПЗ	Лучевая болезнь	1	Т	1	1	
Тема 9. Дифференциальная диагностика и лечение нарушений сердечного ритма и проводимости							
1	КПЗ	Дифференциальная диагностика и лечение нарушений сердечного ритма и проводимости	2	Т	1	1	
Тема 10. Нефрологические синдромы. Первичные и вторичные гломерулопатии, диагностические и лечебные алгоритмы. Тубулопатии. Патология почек у раненых							
1	КПЗ	Нефрологические синдромы. Первичные и вторичные гломерулопатии, диагностические и лечебные алгоритмы. Тубулопатии. Особенности патологии почек военного времени	3	Т	1	1	

2	ЛЗ	Нефрологические синдромы. Первичные и вторичные гломерулопатии, диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	1		
Тема 11. Легочная гипертензия, диагностический и лечебный алгоритмы. Острая ТЭЛА							
1	КПЗ	Легочная гипертензия, диагностический и лечебный алгоритмы. Острая ТЭЛА	2	Т	1	1	
2	ЛЗ	Легочная гипертензия, диагностический и лечебный алгоритмы	1	Д	1		
Тема 12. Клинико-лабораторные синдромы при ревматологических заболеваниях							
1	КПЗ	Клинико-лабораторные синдромы при ревматологических заболеваниях	2	Т	1	1	
Тема 13. Лихорадка неясного генеза, диагностический и лечебный алгоритмы. Сепсис. Септический шок. Сепсис военного времени							
1	КПЗ	Лихорадка неясного генеза, диагностический и лечебный алгоритмы. Сепсис. Септический шок. Сепсис военного времени	3	Т	1	1	
2	ЛЗ	Лихорадка неясного генеза, диагностический и лечебный алгоритмы	2	Д	1		
Тема 14. Синдром анемии, диагностические и лечебные алгоритмы. Анемическая кома. Патология системы крови у раненых (кровопотеря и острая постгеморрагическая анемия)							
1	КПЗ	Синдром анемии, диагностические и лечебные алгоритмы. Анемическая кома. Патология системы крови у раненых (кровопотеря и острая постгеморрагическая анемия)	3	Т	1	1	

2	ЛЗ	Синдром анемии, диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	1		
Тема 15. Посттравматический синдром							
1	КПЗ	Посттравматический синдром	1	Т	1	1	
Тема 16. Патология сердечно-сосудистой системы у раненых							
1	КПЗ	Патология сердечно-сосудистой системы у раненых	1	Т	1	1	
Тема 17. Конференция							
1	СЗ	Конференция	2	Д	1		
Тема 18. Суставной синдром, диагностические и лечебные алгоритмы							
1	КПЗ	Суставной синдром, диагностические и лечебные алгоритмы. Защита истории болезни (фрагмент)	1	Т	1	1	1
2	ЛЗ	Суставной синдром, диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	1		
3	К	Текущий контроль по заболеваниям ССС (коллоквиум)	1	Р	1	1	
4	К	Текущий контроль (коллоквиум по нефрологии, ревматологии, анемическому синдрому)	1	Р	1	1	
10 семестр							
Раздел 1. Госпитальная терапия с курсом ВПТ (10 семестр)							
Тема 1. основные функциональные и инструментальные методы обследования в практике врача педиатра и терапевта. Курация больного							
1	КПЗ	Основные функциональные и инструментальные методы обследования в практике врача педиатра и терапевта. Курация больного	2	Т	1	1	
Тема 2. Бронхообструктивный синдром, диагностические и лечебные алгоритмы. Бронхиальная астма. ХОБЛ. Муковисцидоз у взрослых Анафилаксия. Анафилактический шок							

1	КПЗ	Бронхообструктивный синдром, диагностические и лечебные алгоритмы. Бронхиальная астма. ХОБЛ. Муковисцидоз у взрослых. Анафилаксия. Анафилактический шок	3	Т	1	1	
2	ЛЗ	Бронхообструктивный синдром, диагностические и лечебные алгоритмы	2	Д	1		

Тема 3. Пневмония, диагностический и лечебный алгоритм

1	КПЗ	Пневмония, диагностический и лечебный алгоритм. Пневмонии военного времени	3	Т	1	1	
2	ЛЗ	Пневмония, диагностический и лечебный алгоритм	2	Д	1		

Тема 4. Болезни плевры. Выпот в плевральную полость. Пневмоторакс. Диагностические и лечебные алгоритмы

1	КПЗ	Болезни плевры. Выпот в плевральную полость. Пневмоторакс. Диагностические и лечебные алгоритмы. Патология плевры военного времени	2	Т	1	1	
2	ЛЗ	Выпот в плевральную полость	1	Д	1		

Тема 5. Энтероколиты, диагностические и лечебные алгоритмы (синдром раздраженного кишечника, болезнь Крона, НЯК, целиакия, псевдомембранозный колит)

1	КПЗ	Энтероколиты, диагностические и лечебные алгоритмы (синдром раздраженного кишечника, болезнь Крона, НЯК, целиакия, псевдомембранозный колит)	2	Т	1	1	
---	-----	--	---	---	---	---	--

Тема 6. Синдром дыхательной недостаточности, диагностический и лечебный алгоритмы

1	КПЗ	Синдром дыхательной недостаточности, диагностический и лечебный алгоритмы. Терапевтическое применение медицинских газов	3	Т	1	1	
2	ЛЗ	Синдром дыхательной недостаточности, диагностический и лечебный алгоритмы	1	Д	1		

Тема 7. Принципы диагностики заболеваний печени. Хронические гепатиты и циррозы печени. Заболевания печени у раненых

1	КПЗ	Принципы диагностики заболеваний печени. Хронические гепатиты и циррозы печени, диагностические и лечебные алгоритмы. Заболевания печени у раненых	3	Т	1	1	
2	ЛЗ	Принципы диагностики заболеваний печени. Хронические гепатиты и циррозы печени	2	Д	1		

Тема 8. Синдром диспепсии. Пищевая аллергия. Заболевания ЖКТ военного времени

1	КПЗ	Синдром диспепсии. Пищевая аллергия. Заболевания ЖКТ военного времени	1	Т	1	1	
---	-----	---	---	---	---	---	--

Тема 9. Конференция

1	СЗ	Конференция	2	Д	1		
---	----	-------------	---	---	---	--	--

Тема 10. Патология органов дыхания у раненых

1	КПЗ	Патология органов дыхания у раненых. Защита экзаменационной истории болезни	1	Т	1	1	1
2	К	Коллоквиум по заболеваниям ЖКТ, печени	1	Р	1	1	
3	К	Коллоквиум по заболеваниям органов дыхания	1	Р	1	1	

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

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

№ п/п	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)	Виды работы обучающихся (ВРО)
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие
2	Опрос комбинированный (ОК)	Выполнение заданий в устной и письменной форме
3	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	Написание (защита) учебной истории болезни

4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

9 семестр

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

10 семестр

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

5. Структура рейтинга по дисциплине

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

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

9 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	13	169	В	Т	13	9	5
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	13	В	Т	13	9	5
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	2	350	В	Р	175	117	59
Сумма баллов за семестр					532					

10 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	9	117	В	Т	13	9	5
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	13	В	Т	13	9	5
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	2	350	В	Р	175	117	59
Сумма баллов за семестр					480					

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

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

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 9 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	315

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

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 10 семестре, обучающийся может быть аттестован с оценками «отлично» (при условии достижения не менее 90% баллов из возможных), «хорошо» (при условии достижения не менее 75% баллов из возможных), «удовлетворительно» (при условии достижения не менее 60% баллов из возможных) и сданных на оценку не ниже «удовлетворительно» всех запланированных в текущем семестре рубежных контролей без посещения процедуры экзамена. В случае, если обучающийся не согласен с оценкой, рассчитанной по результатам итогового рейтинга по дисциплине, он обязан пройти промежуточную аттестацию по дисциплине в семестре в форме экзамена в порядке, предусмотренном рабочей программой дисциплины и в сроки, установленные расписанием экзаменов в рамках экзаменационной сессии в текущем семестре. Обучающийся заявляет о своем желании пройти промежуточную аттестацию по дисциплине в форме экзамена не позднее первого дня экзаменационной сессии, сделав соответствующую отметку в личном кабинете по соответствующей дисциплине. В таком случае, рейтинг, рассчитанный по дисциплине не учитывается при процедуре промежуточной аттестации. По итогам аттестации обучающийся может получить любую оценку из используемых в учебном процессе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка	Рейтинговый балл
Отлично	900
Хорошо	750
Удовлетворительно	600

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

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

Ситуационная 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), ОФВ₁ = 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

9 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Синдром артериальной гипертензии: определение, медико-социальная значимость, этиология, основные патогенетические механизмы. Роль российских ученых в исследовании артериальной гипертензии.
2. Артериальная гипертензия: клиническая картина. Основные принципы обследования больного с артериальной гипертензией. Диагностический алгоритм. Особенности течения у взрослых и детей.
3. Классификации артериальной гипертензии. Факторы, влияющие на прогноз и используемые для стратификации общего сердечно-сосудистого риска. Принципы формулировки клинического диагноза.
4. Принципы лечения пациента с артериальной гипертензией. Показания к антигипертензивной терапии. Целевой уровень артериального давления. Коррекция образа жизни. Основные группы лекарственных средств.
5. Артериальная гипертензия: лечебный алгоритм неосложненной артериальной гипертензии.
6. Артериальная гипертензия: лечебный алгоритм при артериальной гипертензии в сочетании с ИБС.
7. Синдром артериальной гипертензии. Основные причины вторичных артериальных гипертензий. Признаки, позволяющие заподозрить наличие вторичной артериальной гипертензии.
8. Ренопаренхиматозная артериальная гипертензия. Этиология. Диагностический алгоритм. Принципы лечения.
9. Реноваскулярная (вазоренальная) артериальная гипертензия. Этиология, клиническая картина, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
10. Синдром артериальной гипертензии при первичном гиперальдостеронизме. Особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
11. Синдром артериальной гипертензии при синдроме Иценко-Кушинга. Основные причины гиперкортицизма. Особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.

12. Синдром артериальной гипертензии при феохромоцитоме. Особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
13. Синдром артериальной гипертензии при обструктивном апноэ во время сна. Особенности клинической картины. Принципы диагностики и лечения.
14. Синдром артериальной гипертензии при гемодинамических нарушениях (коарктации аорты, недостаточности аортального клапана), особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
15. Синдром артериальной гипертензии как нежелательное явление лекарственной терапии.
16. Артериальная гипертензия у беременных. Определение, классификации. Диагностический алгоритм. Лечение.
17. Гипертонический криз: определение, общая тактика ведения пациентов.
18. Неотложные состояния, требующие немедленного снижения АД с помощью внутривенной лекарственной терапии. Выбор лекарственных средств.
19. Дифференцированный подход к ведению гипертонического криза. Тактика лечения при остром кровоизлиянии в мозг и остром ишемическом инсульте.
20. Гипертонический криз у беременной, тактика ведения.
21. Аневризма аорты: определение, факторы риска, этиология, классификации (анатомическая, морфологическая, по размерам, по клиническому течению), истинная и ложная аневризмы.
22. Аневризма аорты: клинические симптомы и признаки. Диагностика.
23. Аневризма аорты: осложнения. Оценка риска разрыва.
24. Коарктация аорты: определение, клиническая картина, диагностический алгоритм, лечение.
25. Боль в грудной клетке, диагностические и лечебные алгоритмы. Острый коронарный синдром.
26. Определение боли. Современная классификация (острая/хроническая; ноцицептивная, нейропатическая, ноципластическая, смешанная).
27. Особенности коронарогенной боли при различных формах ИБС, методы дифференциальной диагностики ОКС и стабильной стенокардии напряжения.

28. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при ОКС и массивной ТЭЛА, методы дифференциальной диагностики.
29. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при ОКС и расслаивающей аневризме аорты, методы дифференциальной диагностики.
30. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при острых перикардите и миокардите. Методы дифференциальной диагностики.
31. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при напряженном пневмотораксе и разрыве пищевода. Методы дифференциальной диагностики и неотложные мероприятия.
32. Коронарогенная боль: дифференциальная диагностика с плевральной и нервномышечной 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.
35. Особенности детализации боли при опросе пациента (характер, локализация, иррадиация, выраженность, факторы усиления/ослабления, продолжительность). Роль опросников: ВАШ.
36. ИБС: определение, этиология и патогенез, модифицируемые и немодифицируемые факторы риска.
37. Стабильная ишемическая болезнь сердца: клиническая классификация.
38. Стенокардия: классификация, патофизиология стабильной и нестабильной стенокардии.
39. Симптомы типичной стабильной стенокардии напряжения, функциональные классы в соответствии с канадской классификацией. Особенности болевого синдрома при вазоспастической и микрососудистой стенокардии.
40. Диагностический алгоритм при стабильной ИБС. Показания к проведению коронароангиографии.
41. Стабильная ИБС: немедикаментозное и медикаментозное лечение. Показания к реваскуляризации миокарда.
42. Острый коронарный синдром (ОКС): определение, этиопатогенез, клинические проявления, ЭКГ-классификация.

43. Острый коронарный синдром (ОКС) с подъемом сегмента ST: этиология, лечебно-диагностический алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.
44. Острый коронарный синдром (ОКС) без подъема сегмента ST: лечебно-диагностический алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.
45. Острый коронарный синдром (ОКС) без подъема сегмента ST: оценка риска и выбор стратегии инвазивного лечения. Шкала GRACE (Global Registry of Acute Coronary Events) для оценки прогноза.
46. Осложнения острого коронарного синдрома.
47. Ишемическое повреждение миокарда при интактных коронарных артериях: причины, диагностика.
48. Нестабильная стенокардия, определение, классификация, диагностический и лечебный алгоритмы.
49. Инфаркт миокарда: определение, патофизиология. Универсальная классификация по типам ИМ, критерии диагностики.
50. Инфаркт миокарда: классификации в зависимости от локализации очага некроза, на основании глубины поражения мышечного слоя, последующих изменений на ЭКГ, наличия ИМ в анамнезе, в зависимости от изменений сегмента ST. Стадии инфаркта миокарда.
51. Инфаркт миокарда: клинические симптомы и признаки. Атипичные формы инфаркта миокарда.
52. Инфаркт миокарда: критерии диагноза, лечение пациента с неосложненным течением инфаркта миокарда.
53. Электрокардиографическая картина в зависимости от фазы течения и локализации инфаркта миокарда. Состояния, затрудняющие ЭКГ-диагностику инфаркта миокарда.
54. Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST: стратегия реваскуляризации, маршрутизация, временные регламенты.
55. Инфаркт миокарда правого желудочка. Особенности клинической картины, ЭКГ признаков и лечения. Роль Плетнева Д.Д. в развитии отечественной кардиологии.

56. Неотложная помощь при остром неосложненном инфаркте миокарда на догоспитальном этапе. Показания и противопоказания к проведению тромболизиса. Роль академика РАН Чазова Е.И.
57. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда, осложненном острой левожелудочковой недостаточностью.
58. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда на фоне гипертонического криза.
59. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда, осложненном жизнеугрожающими нарушениями сердечного ритма.
60. Кардиомегалия: определение, причины, методы диагностики
61. Гипертрофия левого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития
62. Дилатация левого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития
63. Гипертрофия правого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития
64. Дилатация правого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития.
65. Миокардиты: определение, этиология; классификация, клиническая картина, диагностический алгоритм.
66. Миокардиты: лечебный алгоритм в зависимости от причины и тяжести миокардита.
67. Гипертрофическая кардиомиопатия: этиология, патофизиология, диагностический алгоритм: клинические симптомы и признаки, семейный анамнез, ЭКГ, Эхо-КГ, МРТ. Лечебный алгоритм, нерекомендованные лекарственные средства.
68. Дилатационная кардиомиопатия: этиология, патофизиология, диагностический алгоритм: клинические симптомы и признаки, ЭКГ, Эхо-КГ, МРТ, биопсия миокарда. Лечебный алгоритм.
69. Рестриктивная кардиомиопатия: этиология, патофизиология, диагностический алгоритм: клинические симптомы и признаки, ЭКГ, Эхо-КГ, МРТ, биопсия миокарда. Лечебный алгоритм.
70. Амилоидоз сердца, факторы риска, клиника, диагностика, подходы к терапии.

71. Сердце спортсмена: определение, патофизиология, диагностический алгоритм, клиническая оценка, инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика с кардиопатиями, миокардитами, ИБС. Прогноз
72. Сердечная недостаточность: определение, классификация (острая и хроническая, левожелудочковая и правожелудочковая, по фракции выброса). Основные причины развития.
73. Хроническая сердечная недостаточность, определение, причины развития
74. Хроническая сердечная недостаточность: классификации (по стадиям, фракции выброса, международная Нью-Йоркская классификация).
75. Хроническая сердечная недостаточность: диагностический алгоритм.
76. Хроническая сердечная недостаточность: принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения. Основные группы лекарственных средств.
77. Острая сердечная недостаточность. Определение, клинические проявления.
78. Кардиогенный и некардиогенный отек легких. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.
79. Кардиогенный отек легких: определение, причины и механизмы развития, клиническая картина, неотложная терапия.
80. Кардиогенный шок: определение, причины и механизмы развития, клиническая картина, неотложная терапия.
81. Изолированная правожелудочковая недостаточность: причины и механизмы развития, клиническая картина, неотложная терапия.
82. Тампонада перикарда, клинические признаки, диагностика, неотложная помощь.
83. Экстрасистолия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ-диагностика. Принципы терапии. Прогноз.
84. Фибрилляция предсердий. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ - диагностика.
85. Алгоритмы ведения больных с разными формами фибрилляции предсердий. Хирургические методы лечения. Прогноз.

86. Фибрилляция предсердий. Показания к ЭИТ. Противопоказания к восстановлению синусового ритма.
87. Трепетание предсердий. Этиология. Клиническая картина. ЭКГ - диагностика.
88. Трепетание предсердий. Осложнения. Лечебный алгоритм. Прогноз.
89. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ-диагностика.
90. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Осложнения. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения.
91. Желудочковые тахикардии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ-диагностика.
92. Желудочковые тахикардии. Лечение.
93. Атриовентрикулярные блокады. Этиология. Классификация. Клиническая картина. ЭКГ-диагностика.
94. Атриовентрикулярные блокады. Осложнения. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Показания к кардиостимуляции. Прогноз.
95. Общий анализ мочи в клинической практике. Изменения количества, физико-химических свойств мочи, патология мочевого осадка. Методы оценки водного и электролитного баланса.
96. Протеинурия (определение, классификация, клиническое значение). Понятие нефротического синдрома.
97. Гематурия (определение, классификация, клиническое значение). Понятие нефритического синдрома.
98. Методы оценки функционального состояния почек (лабораторные и инструментальные). Определение СКФ, ее значение в клинической практике.
99. Поражение почек при сахарном диабете. Альбуминурия и ее прогностическое значение. Роль инфекционного фактора в развитии диабетической нефропатии. Диагностика. Лечение. Профилактика.

100. Острое повреждение почек (ОПП). Определение в соответствии с RIFLE-критериями, факторы риска, патогенез, клинические симптомы и лабораторно-инструментальные методы диагностики.
101. Определение стадии острого повреждения почек (ОПП) по классификации AKIN.
102. Дифференциальная диагностика ХБП и ОПП. Тактика лечения больных с ОПП. Показания для начала гемодиализа.
103. Отдельные формы острого повреждения почек (ОПП): краш-синдром, послеоперационное, посттрансфузионное, постгемолитическое ОПП. Профилактика контраст-индуцированного ОПП.
104. Ренокардиальные синдромы (по Ronco). Ренокардиометаболический синдром. Определение.
105. Хроническая болезнь почек (ХБП). Определение. Эпидемиология. Этиология. Факторы риска. Классификация.
106. Хроническая болезнь почек (ХБП). Патофизиология. Клинические проявления. Диагностические признаки, диагностический алгоритм.
107. Хроническая болезнь почек (ХБП). Консервативное лечение (немедикаментозное и медикаментозное лечение). Нефропротективная стратегия. Коррекция доз нефротоксических препаратов.
108. Хроническая болезнь почек (ХБП). Показания для заместительной почечной терапии. Показания к трансплантации почки.
109. Нефротический синдром. Определение. Основные причины развития. Клиническая картина. Лечение.
110. Нефритический синдром. Определение. Основные причины развития. Клиническая картина. Лечение.
111. Первичные гломерулопатии, проявляющиеся протеинурией и нефротическим синдромом, диагностика и лечение.
112. Вторичные гломерулопатии, проявляющиеся протеинурией и нефротическим синдромом, диагностика и лечение.

113. Первичные гломерулопатии, проявляющиеся гематурией и нефритическим синдромом, диагностика и лечение.
114. Вторичные гломерулопатии, проявляющиеся гематурией и нефритическим синдромом, диагностика и лечение.
115. Ушиб легкого: определение, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.
116. Основные свойства и характеристики ионизирующих излучений. Классификация радиационных поражений Дозы воздействующего ионизирующего излучения (поглощенная, эквивалентная, эффективная). Биологические эффекты радиации.
117. Острая лучевая болезнь от внешнего облучения: определение, клиническая классификация (формы, степень тяжести, периоды).
118. Острая лучевая болезнь: диагностический и лечебный алгоритмы.
119. Острая лучевая болезнь от внешнего облучения: основные клинико-лабораторные синдромы.
120. Костномозговая форма острой лучевой болезни: клинико-лабораторная классификация по тяжести заболевания, лечение.
121. Острая лучевая болезнь: клиническая картина крайне тяжелых форм.
122. Острая лучевая болезнь при неравномерном облучении и местные радиационные поражения: клинические проявления, принципы лечения.
123. Особенности острой лучевой болезни при гамма-нейтронном облучении.
124. Профилактика и первая медицинская помощь при облучении.
125. Легочная гипертензия. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клиническая картина. Диагностические критерии.
126. Легочная артериальная гипертензия (ЛАГ), диагностические критерии. Специфическая терапия легочной артериальной гипертензии, лечебный алгоритм.
127. Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия (ХТЭЛГ), определение, клиническая картина. Диагностический и лечебный алгоритмы.

128. ТЭЛА. Определение. Факторы риска. Патофизиология. Классификации. Клиническая картина. Оценка клинической вероятности острой ТЭЛА (правила Веллса и Женевская шкала). Основные методы обследования, подтверждающие диагноз ТЭЛА.
129. ТЭЛА. Лечебный алгоритм на этапе диагностики и после подтверждения диагноза.
130. Антифосфолипидный синдром: определение, клиническая картина, диагностика, подходы к терапии.
131. Синдром Рейно. Клиника, диагностика, подходы к терапии.
132. Поражения сердца при ревматологических заболеваниях: тромбоэндокардит, перикардит. Особенности течения, диагностика и лечение.
133. Поражения сердца при ревматологических заболеваниях: поражения миокарда (некоронарогенные и коронарогенные). Особенности течения, диагностика и лечение.
134. Роль аутоантител в диагностике, оценки активности, прогнозирования развития и прогнозе течения ревматологических заболеваний.
135. Синдромы ревматологических заболеваний: общевоспалительный, поражения кожи и слизистых, фотосенсибилизация.
136. Поражение легких при ревматологических заболеваниях: интерстициальные поражения, диффузная альвеолярная геморрагия, обструктивный синдром, бронхоэктазы, плевриты.
137. Поражение почек при ревматологических заболеваниях: особенности течения, диагностика, лечение, влияние на прогноз основного заболевания.
138. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, клинические проявления, классификация.
139. Системная красная волчанка: диагностический алгоритм, классификационные критерии, оценка активности.
140. Системная красная волчанка: лечебный алгоритм, прогноз.
141. Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностический алгоритм, классификация.
142. Ревматоидный артрит: классификационные критерии.
143. Ревматоидный артрит: лечебный алгоритм, прогноз.

144. Синдром Шегрена: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностический алгоритм.
145. Синдром Шегрена: критерии постановки диагноза, лечебный алгоритм, прогноз.
146. Склеродермия: определение, диагностический алгоритм.
147. Склеродермия: классификационные критерии, формы болезни, оценка активности.
148. Склеродермия: лечебный алгоритм. Прогноз.
149. Анемия: определение, классификации (по патогенезу, степени тяжести, цветовому показателю, степени регенерации, размерам эритроцитов). Клиническая картина анемического синдрома.
150. Микроцитарные гипорегенераторные анемии: основные причины, диагностический алгоритм для выявления причины.
151. Нормоцитарные гипорегенераторный анемии: основные причины, диагностический алгоритм для выявления причины.
152. Макроцитарные гипорегенераторный анемии: основные причины, диагностический алгоритм для выявления причины.
153. Гиперрегенераторные анемии: основные причины, алгоритм диагностики.
154. Железодефицитная анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное).
155. В12-дефицитная анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное).
156. Апластическая анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение.
157. Гемолитические анемии: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение.
158. Неотложные состояния, сопровождающиеся анемией. Анемическая кома.
159. Гемотрансфузия — показания к проведению, правила проведения гемотрансфузии и заполнения медицинской документации. Осложнения гемотрансфузии.

160. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Непрерывное медицинское образование. Знание и соблюдение нормативных документов, имеющих отношение к профессиональной деятельности врача.
161. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Выбор диагностических и лечебных методов. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и средства массовой информации.
162. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врачебная тайна.
163. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и пациент, лишенный свободы.
164. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач-эксперт.
165. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Медицинская документация.
166. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Взаимоотношение между врачом и пациентом.
167. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя.
168. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Оказание помощи несовершеннолетним или находящимся под опекой.
169. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и религия.
170. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и смертельно больной пациент.
171. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и врачебный коллектив.
172. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и научноисследовательская деятельность. Биоэтика.
173. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Защита интересов врача.
174. Какой документ ЮНЕСКО является основополагающим для развития современной биоэтики и почему? Какие универсальные принципы изложены в этом документе - назовите основные статьи.

175. Какие модели медицинской этики вам известны? Дайте описание этики добродетели.
176. В чем различие понятий «медицинская этика» и «биоэтика»? Назовите основные современные направления биоэтики.
177. Что такое «информированное согласие»?
178. 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?
179. Каковы основные положения Нюрнбергского кодекса?
180. Что такое «эвтаназия» и в чем сущность этической дилеммы, связанной с ней?
181. Какими личными качествами («добродетелями») должен обладать врач (на примере жизни и творчества доктора Е.С. Боткина (1865-1918 гг.)?)
182. Какие этические проблемы молодого врача описывает В.В. Вересаев в своей книге «Записки врача» (1901 г.)? Какими принципами должен руководствоваться врач в своей практической работе по мнению В.В. Вересаева.
183. Почему врача и писателя В.В. Вересаева (1867-1945 гг.) можно считать «отцом биоэтики»?
184. Чем должен руководствоваться врач в своей научной работе (на основе книг В.Ф. Войно-Ясенецкого «Наука и религия», «Очерки гнойной хирургии» (1934 г.)?)
185. Каковы были этические воззрения Н.И. Пирогова (1811-1881 гг.)? Этическое содержание принципов «сортировки» раненых, предложенных Н.И. Пироговым во время Крымской войны 1853 - 1856 гг.
186. Отёчный синдром: определение, классификация, механизмы развития плотных и мягких отеков, диагностический алгоритм.
187. Ятрогенные отеки: причины и механизмы развития.
188. Генерализованные отеки: определение, причины и основные механизмы формирования, дифференциальная диагностика и лечение.
189. Локализованные отеки: определение, причины и основные механизмы формирования, дифференциальная диагностика и лечение.
190. Рефрактерные отеки: определение, основные причины, лечение.

191. Приобретенный ангиоотек: основные причины развития, патогенез, клиническая картина, диагностика.
192. Наследственный ангиоотек: основные причины развития, патогенез, клиническая картина, диагностика.
193. Ангиоотек (отек Квинке): дифференциальная диагностика, неотложная терапия.
194. Острый моноартрит и олигоартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
195. Острый полиартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
196. Хронический моноартрит и олигоартрит: определение причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
197. Хронический полиартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
198. Инфекционные артриты: этиология, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
199. Кристаллические артриты: классификация, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
200. Симптоматическая и модифицирующая течение заболевания терапия воспалительных артритов.
201. Септический артрит, принципы диагностики и лечения.
202. Спондилоартриты: дифференциальная диагностика и терапия.
203. Посттравматический синдром (ПТСР) военного времени: актуальность проблемы, определение, этиология, патогенез, факторы риска развития посттравматического синдрома (ПТСР), факторы, повышающие вероятность развития ПТСР у военных.
204. Посттравматический синдром (ПТСР) военного времени: диагностический алгоритм: клиническая картина, скрининговые шкалы, инструментальные методы исследования.
205. Посттравматический синдром (ПТСР) военного времени. Методы лечения: фармакологическое, нефармакологическое.
206. Закрытая травма сердца: клинические варианты, осложнения.
207. Ушиб сердца: определение, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.

208. Патология перикарда при закрытой травме сердца у раненых, критерии диагностики тампонады перикарда.
209. Особенности течения пневмонии у военнослужащих.
210. Особенности течения пневмонии у раненых и пораженных (раневая инфекция).
211. Острая миоглобин-индуцированная нефропатия: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
212. Особенности течения заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки у раненых.
213. Ушибы печени у раненых: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
214. Особенности раневого сепсиса.
215. Острая постгеморрагическая анемия: особенности развития и течения у раненых, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
216. Поздняя анемия у раненых: причины развития.
217. Патофизиологические механизмы лихорадки. Понятия «лихорадка», «гипертермия», «гиперпирексия». Лечение лихорадки и гипертермии.
218. Лихорадка неясного генеза: определение, классификация. Основные причины. Диагностический алгоритм.
219. Лекарственные средства как причина лихорадки, патогенез.
220. Инфекционный эндокардит как причина лихорадки неясного генеза: этиология, факторы риска, клиническая картина, диагностические критерии, тактика ведения пациента, эмпирическая антибактериальная терапия.
221. Сепсис и септический шок: определение, этиология, факторы риска, клиническая картина, диагностический алгоритм, принципы лечения.
222. Сепсис и септический шок: диагностический алгоритм, принципы лечения.
223. Приобретенные пороки митрального клапана сердца: стеноз. Диагностический алгоритм.
224. Приобретенные пороки митрального клапана сердца: недостаточность. Диагностический алгоритм.
225. Приобретенные пороки аортального клапана сердца: стеноз. Диагностический алгоритм.
226. Приобретенные пороки аортального клапана сердца: недостаточность. Диагностический алгоритм.
227. Недостаточность трикуспидального клапана. Диагностический алгоритм.

Зачетный билет для проведения зачёта

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский
университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
Зачетный билет № _____

для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.12 Госпитальная терапия
по программе Специалитета
по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль) Педиатрия

1. Острый коронарный синдром (ОКС) с подъемом сегмента ST: этиология, лечебно-диагностический алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.
2. Методы оценки функционального состояния почек (лабораторные и инструментальные). Определение СКФ, ее значение в клинической практике.
3. Острая лучевая болезнь от внешнего облучения: основные клинико-лабораторные синдромы

Заведующий Чучалин Александр Григорьевич
Кафедра госпитальной терапии ИМД

10 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

1. Синдром артериальной гипертензии: определение, медико-социальная значимость, этиология, основные патогенетические механизмы. Роль российских ученых в исследовании артериальной гипертензии.

2. Артериальная гипертензия: клиническая картина. Основные принципы обследования больного с артериальной гипертензией. Диагностический алгоритм. Особенности течения у взрослых и детей.
3. Классификации артериальной гипертензии. Факторы, влияющие на прогноз и используемые для стратификации общего сердечно-сосудистого риска. Принципы формулировки клинического диагноза.
4. Принципы лечения пациента с артериальной гипертензией. Показания к антигипертензивной терапии. Целевой уровень артериального давления. Коррекция образа жизни. Основные группы лекарственных средств.
5. Артериальная гипертензия: лечебный алгоритм неосложненной артериальной гипертензии.
6. Артериальная гипертензия: лечебный алгоритм при артериальной гипертензии в сочетании с ИБС.
7. Синдром артериальной гипертензии. Основные причины вторичных артериальных гипертензий. Признаки, позволяющие заподозрить наличие вторичной артериальной гипертензии.
8. Ренопаренхиматозная артериальная гипертензия. Этиология. Диагностический алгоритм. Принципы лечения.
9. Реноваскулярная (вазоренальная) артериальная гипертензия. Этиология, клиническая картина, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
10. Синдром артериальной гипертензии при первичном гиперальдостеронизме. Особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
11. Синдром артериальной гипертензии при синдроме Иценко-Кушинга. Основные причины гиперкортицизма. Особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
12. Синдром артериальной гипертензии при феохромоцитоме. Особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
13. Синдром артериальной гипертензии при обструктивном апноэ во время сна. Особенности клинической картины. Принципы диагностики и лечения.
14. Синдром артериальной гипертензии при гемодинамических нарушениях (коарктации аорты, недостаточности аортального клапана), особенности клинической картины, диагностический алгоритм. Принципы лечения.
15. Синдром артериальной гипертензии как нежелательное явление лекарственной терапии.

16. Артериальная гипертензия у беременных. Определение, классификации. Диагностический алгоритм. Лечение.
17. Гипертонический криз: определение, общая тактика ведения пациентов.
18. Неотложные состояния, требующие немедленного снижения АД с помощью внутривенной лекарственной терапии. Выбор лекарственных средств.
19. Дифференцированный подход к ведению гипертонического криза. Тактика лечения при остром кровоизлиянии в мозг и остром ишемическом инсульте.
20. Гипертонический криз у беременной, тактика ведения.
21. Аневризма аорты: определение, факторы риска, этиология, классификации (анатомическая, морфологическая, по размерам, по клиническому течению), истинная и ложная аневризмы.
22. Аневризма аорты: клинические симптомы и признаки. Диагностика.
23. Аневризма аорты: осложнения. Оценка риска разрыва.
24. Коарктация аорты: определение, клиническая картина, диагностический алгоритм, лечение.
25. Определение боли. Современная классификация (острая/хроническая; ноцицептивная, нейропатическая, ноципластическая, смешанная).
26. Особенности коронарогенной боли при различных формах ИБС, методы дифференциальной диагностики ОКС и стабильной стенокардии напряжения.
27. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при ОКС и массивной ТЭЛА, методы дифференциальной диагностики.
28. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при ОКС и расслаивающей аневризме аорты, методы дифференциальной диагностики.
29. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при острых перикардите и миокардите. Методы дифференциальной диагностики.
30. Особенности болевого синдрома в грудной клетке при напряженном пневмотораксе и разрыве пищевода. Методы дифференциальной диагностики и неотложные мероприятия.
31. Коронарогенная боль: дифференциальная диагностика с плевральной и нервно-мышечной болью в грудной клетке.
32. Нервно-мышечные причины возникновения боли в грудной клетке. Дифференциальная диагностика.
33. Классификация боли в грудной клетке по происхождению и локализации.
34. Особенности детализации боли при опросе пациента (характер, локализация, иррадиация, выраженность, факторы усиления/ослабления, продолжительность). Роль опросников: ВАШ.

35. ИБС: определение, этиология и патогенез, модифицируемые и немодифицируемые факторы риска.
36. Стабильная ишемическая болезнь сердца: клиническая классификация.
37. Стенокардия: классификация, патофизиология стабильной и нестабильной стенокардии.
38. Симптомы типичной стабильной стенокардии напряжения, функциональные классы в соответствии с канадской классификацией. Особенности болевого синдрома при вазоспастической и микрососудистой стенокардии.
39. Диагностический алгоритм при стабильной ИБС. Показания к проведению коронароангиографии.
40. Стабильная ИБС: немедикаментозное и медикаментозное лечение. Показания к реваскуляризации миокарда.
41. Острый коронарный синдром (ОКС): определение, этиопатогенез, клинические проявления, ЭКГ-классификация.
42. Острый коронарный синдром (ОКС) с подъемом сегмента ST: этиология, лечебно-диагностический алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.
43. Острый коронарный синдром (ОКС) без подъема сегмента ST: лечебно-диагностический алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.
44. Острый коронарный синдром (ОКС) без подъема сегмента ST: оценка риска и выбор стратегии инвазивного лечения. Шкала GRACE (Global Registry of Acute Coronary Events) для оценки прогноза.
45. Осложнения острого коронарного синдрома.
46. Ишемическое повреждение миокарда при интактных коронарных артериях: причины, диагностика.
47. Нестабильная стенокардия, определение, классификация, диагностический и лечебный алгоритмы.
48. Инфаркт миокарда: определение, патофизиология. Универсальная классификация по типам ИМ, критерии диагностики.
49. Инфаркт миокарда: классификации в зависимости от локализации очага некроза, на основании глубины поражения мышечного слоя, последующих изменений на ЭКГ, наличия ИМ в анамнезе, в зависимости от изменений сегмента ST. Стадии инфаркта миокарда.

50. Инфаркт миокарда: клинические симптомы и признаки. Атипичные формы инфаркта миокарда.
51. Инфаркт миокарда: критерии диагноза, лечение пациента с неосложненным течением инфаркта миокарда.
52. Электрокардиографическая картина в зависимости от фазы течения и локализации инфаркта миокарда. Состояния, затрудняющие ЭКГ-диагностику инфаркта миокарда.
53. Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST: стратегия реваскуляризации, маршрутизация, временные регламенты.
54. Инфаркт миокарда правого желудочка. Особенности клинической картины, ЭКГ признаков и лечения. Роль Плетнева Д.Д. в развитии отечественной кардиологии.
55. Неотложная помощь при остром неосложненном инфаркте миокарда на догоспитальном этапе. Показания и противопоказания к проведению тромболизиса. Роль академика РАН Чазова Е.И.
56. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда, осложненном острой левожелудочковой недостаточностью.
57. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда на фоне гипертонического криза.
58. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда, осложненном жизнеугрожающими нарушениями сердечного ритма.
59. Кардиомегалия: определение, причины, методы диагностики.
60. Гипертрофия левого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития.
61. Дилатация левого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития.
62. Гипертрофия правого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития.
63. Дилатация правого желудочка: критерии диагностики, клинические проявления, алгоритм диагностики причин развития.
64. Миокардиты: определение, этиология; классификация, клиническая картина, диагностический алгоритм.
65. Миокардиты: лечебный алгоритм в зависимости от причины и тяжести миокардита.

66. Гипертрофическая кардиомиопатия: этиология, патофизиология, диагностический алгоритм: клинические симптомы и признаки, семейный анамнез, ЭКГ, Эхо-КГ, МРТ. Лечебный алгоритм, нерекомендованные лекарственные средства.
67. Дилатационная кардиомиопатия: этиология, патофизиология, диагностический алгоритм: клинические симптомы и признаки, ЭКГ, Эхо-КГ, МРТ, биопсия миокарда. Лечебный алгоритм.
68. Рестриктивная кардиомиопатия: этиология, патофизиология, диагностический алгоритм: клинические симптомы и признаки, ЭКГ, Эхо-КГ, МРТ, биопсия миокарда. Лечебный алгоритм.
69. Амилоидоз сердца, факторы риска, клиника, диагностика, подходы к терапии.
70. Сердце спортсмена: определение, патофизиология, диагностический алгоритм, клиническая оценка, инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика с кардиопатиями, миокардитами, ИБС. Прогноз.
71. Сердечная недостаточность: определение, классификация (острая и хроническая, левожелудочковая и правожелудочковая, по фракции выброса). Основные причины развития.
72. Хроническая сердечная недостаточность, определение, причины развития.
73. Хроническая сердечная недостаточность: классификации (по стадиям, фракции выброса, международная Нью-Йоркская классификация).
74. Хроническая сердечная недостаточность: диагностический алгоритм.
75. Хроническая сердечная недостаточность: принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения. Основные группы лекарственных средств.
76. Острая сердечная недостаточность. Определение, клинические проявления.
77. Кардиогенный и некардиогенный отек легких. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.
78. Кардиогенный отек легких: определение, причины и механизмы развития, клиническая картина, неотложная терапия.
79. Кардиогенный шок: определение, причины и механизмы развития, клиническая картина, неотложная терапия.
80. Изолированная правожелудочковая недостаточность: причины и механизмы развития, клиническая картина, неотложная терапия.
81. Тампонада перикарда, клинические признаки, диагностика, неотложная помощь.
82. Экстрасистолия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ-диагностика. Принципы терапии. Прогноз.

83. Фибрилляция предсердий. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ - диагностика.
84. Алгоритмы ведения больных с разными формами фибрилляции предсердий. Хирургические методы лечения. Прогноз.
85. Фибрилляция предсердий. Показания к ЭИТ. Противопоказания к восстановлению синусового ритма.
86. Трепетание предсердий. Этиология. Клиническая картина. ЭКГ - диагностика.
87. Трепетание предсердий. Осложнения. Лечебный алгоритм. Прогноз.
88. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ-диагностика.
89. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Осложнения. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения.
90. Желудочковые тахикардии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ-диагностика.
91. Желудочковые тахикардии. Лечение.
92. Атриовентрикулярные блокады. Этиология. Классификация. Клиническая картина. ЭКГ-диагностика.
93. Атриовентрикулярные блокады. Осложнения. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Показания к кардиостимуляции. Прогноз.
94. Синдром бронхиальной обструкции. Определение. Основные механизмы и причины развития.
95. Синдром бронхиальной обструкции: функциональные характеристики обратимой и необратимой обструкции.
96. Бронхиальная астма. Определение. Эндотипы и фенотипы бронхиальной астмы. Клиническая картина. Особенности течения у детей и взрослых.
97. Бронхиальная астма. Алгоритмы диагностики. Классификации по степени тяжести и уровню контроля. Принципы формулировки диагноза.
98. Бронхиальная астма. Лекарственные средства для базисной и симптоматической терапии. Ступенчатый подход к лечению.
99. Бронхиальная астма. Трудно контролируемая и тяжелая астма. Диагностический алгоритм. Фенотипы тяжелой астмы, дифференцированное лечение.

100. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение. Патогенез. Факторы риска. Диагностический алгоритм. Принципы формулировки диагноза.
101. Эндотипы и фенотипы ХОБЛ.
102. ХОБЛ, классификация (спирометрическая классификация, комбинированная оценка).
103. ХОБЛ, принципы нефармакологического и фармакологического лечения.
104. ХОБЛ, лечебный алгоритм в зависимости от тяжести течения.
105. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и ХОБЛ: клиническая картина, функция внешнего дыхания.
106. Дифференцированный подход к базисной терапии бронхиальной астмы и ХОБЛ
107. Обострение бронхиальной астмы, определение, причины, диагностика, классификация по степени тяжести.
108. Обострение бронхиальной астмы: лечебный алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах.
109. Обострение ХОБЛ: определение, причины, классификация по степени тяжести, диагностика.
110. Обострение ХОБЛ: лечебный алгоритм на догоспитальном и госпитальном этапах.
111. Бронхоэктазы. Определение. Клинические проявления.
112. Бронхоэктазы. Диагностический алгоритм. Дифференциальная диагностика. Осложнения бронхоэктазов.
113. Бронхоэктазы. Лечебный алгоритм. Подходы к подбору антибактериальной терапии. Иммунопрофилактика и реабилитация.
114. Бронхоэктазы: лечебная тактика при обострении.
115. Муковисцидоз у взрослых. Особенности клинического течения. Диагностический алгоритм. Роль Федеральной программы по неонатальному скринингу.
116. Муковисцидоз взрослых: осложнения, современные подходы к терапии.
117. Анафилактический шок: этиопатогенез, диагностические критерии, неотложная терапия.
118. Пневмония: определение, патофизиология и классификация. Принципы формулировки диагноза пневмонии.
119. Диагностический алгоритм у больных с подозрением на пневмонию. Основные клинические, лабораторные и рентгенологические/ КТ-синдромы пневмонии.

120. Внебольничная пневмония: определение, этиопатогенез, структура возбудителей, диагностический алгоритм. Рациональная этиотропная терапия, эмпирическая антибактериальная терапия и ее обоснование.
121. Внебольничная пневмония: особенности клинической картины пневмонии в зависимости от возбудителя.
122. Атипичные пневмонии, пневмонит, клинико-рентгенологические особенности.
123. Пневмония, вызываемая *Streptococcus pneumoniae*. Особенности клинической и рентгенологической картины. Рациональная антибактериальная терапия. Вклад выдающихся российских врачей в изучение пневмонии.
124. Пневмония, вызываемая атипичными бактериальными возбудителями.
125. Клинические особенности, дифференциальная диагностика, лечение микоплазменной, хламидийной и легионеллезной пневмонии.
126. Вирусная пневмония, пневмотропные вирусы, клинико-рентгенологические особенности. КТ-синдромы вирусной пневмонии.
127. Пневмония, вызываемая SARS-CoV-2: классификация, диагностический и лечебный алгоритмы.
128. Внебольничная пневмония: шкалы и алгоритмы оценки прогноза (CRB-65, CURB-65, PORT), определения критериев госпитализации в стационар, ОРИТ и выявления органной дисфункции.
129. Осложнения пневмонии (легочные и внелегочные).
130. Методы профилактики пневмонии у пациентов групп риска. Значение противопневмококковой и противовирусной вакцинации в профилактике пневмонии у взрослых и детей.
131. Антибиотикорезистентность: факторы риска, механизмы развития, пути преодоления.
132. Госпитальная (нозокомиальная) пневмония: определение, этиопатогенез, диагностический алгоритм, стартовая эмпирическая антибактериальная терапия.
133. Госпитальная (нозокомиальная) пневмония: факторы риска наличия мультирезистентных возбудителей и роль оценки этих факторов в выборе начальной эмпирической антибактериальной терапии.
134. Вентилятор-ассоциированная пневмония. Дифференциальная диагностика с другими пневмониями. Особенности терапии.
135. Аспирационная пневмония. Особенности возбудителей, клинико-рентгенологические особенности, лечение.

136. Пневмония у пациентов с выраженной иммуносупрессией. Особенности этиологии, клинической картины и лечения пневмонии у больных СПИДом.
137. Вейп-ассоциированная пневмопатия. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
138. Затяжная пневмония. Определение. Этиологические факторы, причины затяжного течения. Особенности диагностики и лечения.
139. Плевральный выпот: определение. Основные патофизиологические механизмы накопления жидкости в плевральной полости. Клиническая картина.
140. Экссудативный плевральный выпот: определение, механизмы формирования экссудата, основные причины.
141. Транссудативный плевральный выпот: определение, механизмы формирования транссудата, основные причины.
142. Лабораторная диагностика плеврального выпота.
143. Лабораторное исследование плевральной жидкости: анализ клеточного состава и его интерпретация.
144. Парапневмонический плеврит: патофизиология (стадии развития), этиологические факторы, клинические проявления, диагностический и лечебный алгоритмы.
145. Злокачественный плевральный выпот: клиническая картина, лабораторные характеристики, лечебная тактика.
146. Диагностический торакоцентез: показания, техника проведения, осложнения.
147. Гемоторакс. Основные причины. Дифференциальная диагностика гемоторакса и геморрагического плеврального выпота.
148. Хилоторакс и псевдохилоторакс. Основные причины. Дифференциальная диагностика.
149. Пневмоторакс: определение, классификация. Механизмы развития. Клиническая картина. Диагностический и лечебный алгоритмы.
150. Напряженный пневмоторакс: диагностика и неотложная помощь.
151. Спонтанный пневмоторакс. Причины первичного и вторичного пневмоторакса. Лечение. Профилактика рецидивов.
152. Рецидивирующий пневмоторакс. Причины. Тактика ведения.
153. Легочная гипертензия. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клиническая картина. Диагностические критерии.

154. Легочная артериальная гипертензия (ЛАГ), диагностические критерии. Специфическая терапия легочной артериальной гипертензии, лечебный алгоритм.
155. Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия (ХТЭЛГ), определение, клиническая картина. Диагностический и лечебный алгоритмы.
156. ТЭЛА. Определение. Факторы риска. Патофизиология. Классификации. Клиническая картина. Оценка клинической вероятности острой ТЭЛА (правила Веллса и Женевская шкала). Основные методы обследования, подтверждающие диагноз ТЭЛА.
157. ТЭЛА. Лечебный алгоритм на этапе диагностики и после подтверждения диагноза.
158. Дыхательная недостаточность: определение, причины и механизмы развития, классификации. Шкалы одышки, «язык одышки».
159. Гипоксемическая дыхательная недостаточность: причины, клинические проявления, диагностический и лечебный алгоритмы.
160. Гиперкапническая дыхательная недостаточность: причины, клинические проявления, диагностический и лечебный алгоритмы.
161. Дыхательная недостаточность: кислородотерапия, показания и противопоказания, источники и способы подачи кислорода, режимы терапии, осложнения. Перспективы применения медицинских газов.
162. Неинвазивные методы респираторной поддержки: показания, преимущества, выбор метода вентиляции (CPAP и BiPAP).
163. Искусственная вентиляция легких при дыхательной недостаточности: показания, осложнения.
164. Патофизиологические механизмы лихорадки. Понятия «лихорадка», «гипертермия», «гиперпирексия». Лечение лихорадки и гипертермии.
165. Лихорадка неясного генеза: определение, классификация. Основные причины. Диагностический алгоритм.
166. Лекарственные средства как причина лихорадки, патогенез.
167. Инфекционный эндокардит как причина лихорадки неясного генеза: этиология, факторы риска, клиническая картина, диагностические критерии, тактика ведения пациента, эмпирическая антибактериальная терапия.
168. Сепсис и септический шок: определение, этиология, факторы риска, клиническая картина, диагностический алгоритм, принципы лечения.
169. Сепсис и септический шок: диагностический алгоритм, принципы лечения.

170. Гепатологические синдромы. Синдром цитолиза: определение, этиология, лабораторные маркеры синдрома.
171. Гепатологические синдромы. Синдром желтухи: определение, классификация, этиология, клинико-лабораторные особенности желтух.
172. Дифференциальная диагностика желтух.
173. Гепатологические синдромы. Синдром холестаза: определение, классификация, этиология, клинико-лабораторные особенности синдрома холестаза, лечение.
174. Гепатологические синдромы. Синдром портальной гипертензии: определение, этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики, тактика лечения.
175. Асцит. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения пациента с асцитом.
176. Гепатологические синдромы. Синдром печеночно – клеточной недостаточности: Определение. Этиология. Клинические проявления.
177. Гепатологические синдромы. Синдром печеночно – клеточной недостаточности: лабораторно-инструментальные методы диагностики, тактика лечения.
178. Острая печеночная недостаточность: этиология, патофизиология, клинические проявления, диагностический и лечебный алгоритмы.
179. Печеночная энцефалопатия: определение, клиническая картина, методы диагностики и лечения.
180. Гепатологические синдромы. Мезенхимально-воспалительный синдром: определение, этиология, клинико-лабораторные особенности синдрома.
181. Цирроз печени: определении, этиология, патофизиология, классификация (этиологическая, морфологическая), оценка тяжести по Чайлд-Туркотт-Пью.
182. Цирроз печени: основные клинические синдромы, осложнения и неотложные состояния. Роль шкал MELD, Чайлд-Туркотт-Пью в оценке прогноза.
183. Цирроз печени: лабораторно – инструментальные методы диагностики
184. Цирроз печени: лечение.
185. Хронические гепатиты. Определение. Этиология. Классификация.
186. Хронические гепатиты: основные клинические синдромы. Лабораторно – инструментальные методы диагностики.
187. Хронические гепатиты: дифференцированный подход к лечению.

188. Алкогольная болезнь печени: определение, факторы риска, патогенез, клинические стадии, анкета-опросник «CAGE», тест «AUDIT».
189. Алкогольная болезнь печени: клинические признаки хронического злоупотребления алкоголем, клиническая картина стадий болезни, осложнения.
190. Алкогольная болезнь печени: диагностический алгоритм, критерии установления диагноза, дифференциальная диагностика АБП с другими заболеваниями печени и желчевыводящих путей.
191. Алкогольная болезнь печени: лечение.
192. Метаболически ассоциированная жировая болезнь печени (МАЖБП). Определение. Этиология. Морфологическая классификация МАЖБП. Клиническая картина.
193. Метаболически ассоциированная жировая болезнь печени (МАЖБП). Методы диагностики. Критерии установления диагноза. Расчетные индексы для выявления групп риска пациентов с прогрессирующим течением МАЖБП.
194. Метаболически ассоциированная жировая болезнь печени (МАЖБП). Подходы к лечению. Реабилитация. Профилактика.
195. Фульминантный гепатит: определение, основные причины, клинические проявления, диагностический и лечебный алгоритмы.
196. Аутоиммунный гепатит. Определение. Этиология. Клинические проявления. Диагностический алгоритм. Осложнения. Подходы к лечению.
197. Лекарственное поражение печени: факторы риска, механизмы гепатотоксичности, гепатоцеллюлярное и холестатическое повреждения, основные группы препаратов с риском гепатотоксичности.
198. Лекарственное поражение печени: клинические симптомы и признаки, лабораторная и инструментальная диагностика. Предикторы неблагоприятного прогноза.
199. Синдром диспепсии: определение, диагностический алгоритм.
200. Функциональная диспепсия: определение, этиология, патогенез, клинические варианты, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
201. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, этиология, патогенез, особенности клинической картины в зависимости от локализации язвы, диагностический алгоритм.
202. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: лечение. Осложнения.
203. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения.

204. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: диагностический алгоритм, критерии постановки диагноза.
205. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: медикаментозное и немедикаментозное лечение, диетотерапия.
206. Целиакия у взрослых: особенности клинической картины, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
207. Пищевая аллергия. Определение. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация. Диагностика (жалобы, анамнез, лабораторная, инструментальная, медико-генетическое консультирование). Лечение.
208. Общий анализ мочи в клинической практике. Изменения количества, физико-химических свойств мочи, патология мочевого осадка. Методы оценки водного и электролитного баланса.
209. Протеинурия (определение, классификация, клиническое значение). Понятие нефротического синдрома.
210. Гематурия (определение, классификация, клиническое значение). Понятие нефритического синдрома.
211. Методы оценки функционального состояния почек (лабораторные и инструментальные). Определение СКФ, ее значение в клинической практике.
212. Поражение почек при сахарном диабете. Альбуминурия и ее прогностическое значение. Роль инфекционного фактора в развитии диабетической нефропатии. Диагностика. Лечение. Профилактика.
213. Острое повреждение почек (ОПП). Определение в соответствии с RIFLE-критериями, факторы риска, патогенез, клинические симптомы и лабораторно-инструментальные методы диагностики.
214. Определение стадии острого повреждения почек (ОПП) по классификации AKIN. Дифференциальная диагностика ХБП и ОПП. Тактика лечения больных с ОПП. Показания для начала гемодиализа.
215. Отдельные формы острого повреждения почек (ОПП): краш-синдром, послеоперационное, посттрансфузионное, постгемолитическое ОПП. Профилактика контраст-индуцированного ОПП.
216. Ренокардиальные синдромы (по Ronco). Ренокардиометаболический синдром. Определение.
217. Хроническая болезнь почек (ХБП). Определение. Эпидемиология. Этиология. Факторы риска. Классификация.

218. Хроническая болезнь почек (ХБП). Патофизиология. Клинические проявления. Диагностические признаки, диагностический алгоритм.
219. Хроническая болезнь почек (ХБП). Консервативное лечение (немедикаментозное и медикаментозное лечение). Нефропротективная стратегия. Коррекция доз нефротоксических препаратов.
220. Хроническая болезнь почек (ХБП). Показания для заместительной почечной терапии. Показания к трансплантации почки.
221. Нефротический синдром. Определение. Основные причины развития. Клиническая картина. Лечение.
222. Нефритический синдром. Определение. Основные причины развития. Клиническая картина. Лечение.
223. Первичные гломерулопатии, проявляющиеся протеинурией и нефротическим синдромом, диагностика и лечение.
224. Вторичные гломерулопатии, проявляющиеся протеинурией и нефротическим синдромом, диагностика и лечение.
225. Первичные гломерулопатии, проявляющиеся гематурией и нефритическим синдромом, диагностика и лечение.
226. Вторичные гломерулопатии, проявляющиеся гематурией и нефритическим синдромом, диагностика и лечение.
227. Антифосфолипидный синдром: определение, клиническая картина, диагностика, подходы к терапии
228. Синдром Рейно. Клиника, диагностика, подходы к терапии.
229. Поражения сердца при ревматологических заболеваниях: тромбоембокардит, перикардит. Особенности течения, диагностика и лечение.
230. Поражения сердца при ревматологических заболеваниях: поражения миокарда (некоронарогенные и коронарогенные). Особенности течения, диагностика и лечение.
231. Роль аутоантител в диагностике, оценки активности, прогнозирования развития и прогнозе течения ревматологических заболеваний.
232. Синдромы ревматологических заболеваний: общевоспалительный, поражения кожи и слизистых, фотосенсибилизация.
233. Поражение легких при ревматологических заболеваниях: интерстициальные поражения, диффузная альвеолярная геморрагия, обструктивный синдром, бронхоэктазы, плевриты.

234. Поражение почек при ревматологических заболеваниях: особенности течения, диагностика, лечение, влияние на прогноз основного заболевания.
235. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, клинические проявления, классификация.
236. Системная красная волчанка: диагностический алгоритм, классификационные критерии, оценка активности.
237. Системная красная волчанка: лечебный алгоритм, прогноз.
238. Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностический алгоритм, классификация.
239. Ревматоидный артрит: классификационные критерии.
240. Ревматоидный артрит: лечебный алгоритм, прогноз.
241. Синдром Шегрена: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностический алгоритм.
242. Синдром Шегрена: критерии постановки диагноза, лечебный алгоритм, прогноз.
243. Склеродермия: определение, диагностический алгоритм.
244. Склеродермия: классификационные критерии, формы болезни, оценка активности.
245. Склеродермия: лечебный алгоритм. Прогноз.
246. Анемия: определение, классификации (по патогенезу, степени тяжести, цветовому показателю, степени регенерации, размерам эритроцитов). Клиническая картина анемического синдрома.
247. Микроцитарные гипорегенераторные анемии: основные причины, диагностический алгоритм для выявления причины.
248. Нормоцитарные гипорегенераторные анемии: основные причины, диагностический алгоритм для выявления причины.
249. Макроцитарные гипорегенераторные анемии: основные причины, диагностический алгоритм для выявления причины.
250. Гиперрегенераторные анемии: основные причины, алгоритм диагностики.
251. Железодефицитная анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное).
252. В12-дефицитная анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное).

253. Апластическая анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение.
254. Гемолитические анемии: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение.
255. Неотложные состояния, сопровождающиеся анемией. Анемическая кома.
256. Гемотрансфузия — показания к проведению, правила проведения гемотрансфузии и заполнения медицинской документации. Осложнения гемотрансфузии.
257. Основные свойства и характеристики ионизирующих излучений. Классификация радиационных поражений Дозы воздействующего ионизирующего излучения (поглощенная, эквивалентная, эффективная). Биологические эффекты радиации.
258. Острая лучевая болезнь от внешнего облучения: определение, клиническая классификация (формы, степень тяжести, периоды).
259. Острая лучевая болезнь: диагностический и лечебный алгоритмы.
260. Острая лучевая болезнь от внешнего облучения: основные клинико-лабораторные синдромы.
261. Костномозговая форма острой лучевой болезни: клинико-лабораторная классификация по тяжести заболевания, лечение.
262. Острая лучевая болезнь: клиническая картина крайне тяжелых форм.
263. Острая лучевая болезнь при неравномерном облучении и местные радиационные поражения: клинические проявления, принципы лечения.
264. Особенности острой лучевой болезни при гамма-нейтронном облучении.
265. Профилактика и первая медицинская помощь при облучении.
266. Посттравматический синдром (ПТСР) военного времени: актуальность проблемы, определение, этиология, патогенез, факторы риска развития посттравматического синдрома (ПТСР), факторы, повышающие вероятность развития ПТСР у военных.
267. Посттравматический синдром (ПТСР) военного времени: диагностический алгоритм: клиническая картина, скрининговые шкалы, инструментальные методы исследования.
268. Посттравматический синдром (ПТСР) военного времени. Методы лечения: фармакологическое, нефармакологическое.
269. Закрытая травма сердца: клинические варианты, осложнения.
270. Ушиб сердца: определение, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.

271. Патология перикарда при закрытой травме сердца у раненых, критерии диагностики тампонады перикарда.
272. Ушиб легкого: определение, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.
273. Особенности течения пневмонии у военнослужащих.
274. Особенности течения пневмонии у раненых и пораженных (раневая инфекция).
275. Острая миоглобин-индуцированная нефропатия: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
276. Особенности течения заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки у раненых.
277. Ушибы печени у раненых: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
278. Особенности раневого сепсиса.
279. Острая постгеморрагическая анемия: особенности развития и течения у раненых, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
280. Поздняя анемия у раненых: причины развития.
281. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Непрерывное медицинское образование. Знание и соблюдение нормативных документов, имеющих отношение к профессиональной деятельности врача.
282. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Выбор диагностических и лечебных методов. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и средства массовой информации.
283. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врачебная тайна.
284. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и пациент, лишенный свободы.
285. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач-эксперт.
286. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Медицинская документация.
287. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Взаимоотношение между врачом и пациентом.
288. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя.
289. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Оказание помощи несовершеннолетним или находящимся под опекой.

290. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и религия.
291. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и смертельно больной пациент.
292. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и врачебный коллектив.
293. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Врач и научноисследовательская деятельность. Биоэтика.
294. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации: Защита интересов врача.
295. Какой документ ЮНЕСКО является основополагающим для развития современной биоэтики и почему? Какие универсальные принципы изложены в этом документе - назовите основные статьи.
296. Какие модели медицинской этики вам известны? Дайте описание этики добродетели.
297. В чем различие понятий «медицинская этика» и «биоэтика»? Назовите основные современные направления биоэтики.
298. Что такое «информированное согласие»?
299. 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?
300. Каковы основные положения Нюрнбергского кодекса?
301. Что такое «эвтаназия» и в чем сущность этической дилеммы, связанной с ней?
302. Какими личными качествами («добродетелями») должен обладать врач (на примере жизни и творчества доктора Е.С. Боткина (1865-1918 гг.))?
303. Какие этические проблемы молодого врача описывает В.В. Вересаев в своей книге «Записки врача» (1901 г.)? Какими принципами должен руководствоваться врач в своей практической работе по мнению В.В. Вересаева.
304. Почему врача и писателя В.В. Вересаева (1867-1945 гг.) можно считать «отцом биоэтики»?
305. Чем должен руководствоваться врач в своей научной работе (на основе книг В.Ф. Войно-Ясенецкого «Наука и религия», «Очерки гнойной хирургии» (1934 г.)?)
306. Каковы были этические воззрения Н.И. Пирогова (1811-1881 гг.)? Этическое содержание принципов «сортировки» раненых, предложенных Н.И. Пироговым во время Крымской войны 1853 - 1856 гг.

307. Отёчный синдром: определение, классификация, механизмы развития плотных и мягких отеков, диагностический алгоритм.
308. Ятрогенные отеки: причины и механизмы развития.
309. Генерализованные отеки: определение, причины и основные механизмы формирования, дифференциальная диагностика и лечение.
310. Локализованные отеки: определение, причины и основные механизмы формирования, дифференциальная диагностика и лечение.
311. Рефрактерные отеки: определение, основные причины, лечение.
312. Приобретенный ангиоотек: основные причины развития, патогенез, клиническая картина, диагностика.
313. Наследственный ангиоотек: основные причины развития, патогенез, клиническая картина, диагностика.
314. Ангиоотек (отек Квинке): дифференциальная диагностика, неотложная терапия.
315. Острый моноартрит и олигоартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
316. Острый полиартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
317. Хронический моноартрит и олигоартрит: определение причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
318. Хронический полиартрит: определение, причины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
319. Инфекционные артриты: этиология, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
320. Кристаллические артриты: классификация, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
321. Симптоматическая и модифицирующая течение заболевания терапия воспалительных артритов.
322. Септический артрит, принципы диагностики и лечения.
323. Спондилоартриты: дифференциальная диагностика и терапия.
324. Синдром раздраженного кишечника: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы.

325. Болезнь Крона: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы.
326. Неспецифический язвенный колит: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы.
327. Псевдомембранозный колит: определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностический и лечебный алгоритмы.
328. Приобретенные пороки митрального клапана сердца: стеноз. Диагностический алгоритм.
329. Приобретенные пороки митрального клапана сердца: недостаточность. Диагностический алгоритм.
330. Приобретенные пороки аортального клапана сердца: стеноз. Диагностический алгоритм.
331. Приобретенные пороки аортального клапана сердца: недостаточность. Диагностический алгоритм.
332. Недостаточность трикуспидального клапана. Диагностический алгоритм.

Экзаменационный билет для проведения экзамена

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

Экзаменационный билет № _____

для проведения экзамена по дисциплине Б.1.О.12 Госпитальная терапия
по программе Специалитета
по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль) Педиатрия

1. Железодефицитная анемия: определение, этиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение (медикаментозное и немедикаментозное).
2. Гепатологические синдромы. Синдром печеночно – клеточной недостаточности: Определение. Этиология. Клинические проявления.
3. Гипертонический криз у беременной, тактика ведения.
4. Этическая дилемма. Когда Н.И. Пирогову был поставлен диагноз рака верхней челюсти, лечивший его доктор Выводцев попросил сделать операцию знаменитого Бильрота... Тот, ознакомившись с состоянием больного, не решился на это. «Я теперь уже не тот бесстрашный и смелый оператор, каким Вы меня знали в Цюрихе, - писал он Выводцеву. – Теперь при показании к операции я всегда ставлю себе вопрос:

допущу ли я на себе сделать операцию, которую хочу сделать на больном...» Значит, раньше Бильрот делал на больных операции, которых на себе не позволил бы сделать...Как же совместить стремление к прогрессу со строгим соблюдением принципов гуманизма?» (Ф.Г. Углов «Сердце хирурга»).

5. Ситуационная задача.

Мужчина 51 года обратился с жалобами на слабость, кашель с выделением небольшого количества слизисто-гнойной мокроты, повышение температуры до 38,5°C. Заболел 2 дня назад, когда после переохлаждения появилась слабость, сухой кашель, повысилась температура до 38°C.

В анамнезе с 48 лет сахарный диабет 2 типа, контролируется только диетой. Другие хронические заболевания отрицает. Контакта с больными туберкулёзом не было. Курит до 1 пачки сигарет в день около 30 лет.

При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. ИМТ 28 кг/м². Кожные покровы обычной окраски, влажные. Температура 38,5°C. Периферические лимфоузлы не увеличены. ЧД – 18 в мин. В лёгких перкуторно справа ниже угла лопатки незначительное укорочение звука. Аускультативно жесткое дыхание, справа ниже угла лопатки дыхание ослабленное, там же выслушивается крепитация. Пульс 95 в мин., ритмичный. АД-120/80 мм рт ст. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный Периферических отёков нет.

Общий анализ крови: эритроциты - $5,4 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты - $10,2 \cdot 10^9$ /л, эозинофилы - 2%, палочкоядерные нейтрофилы - 2%, сегментоядерные нейтрофилы - 71%, лимфоциты - 22%, моноциты - 3%. СОЭ - 28 мм/час.

Общий анализ мочи: без патологии.

Анализ мокроты: слизисто-гнойная, без запаха, лейкоциты – 30-40 в поле зрения, эритроциты – не обнаружены, эпителий плоский – 10-25 в поле зрения, эластических волокон нет, ВК не обнаружено.

Рентгенография органов грудной клетки: справа в нижнем лёгочном поле (S9) участок инфильтрации лёгочной ткани. Сердце без патологии.

Вопросы:

1. Определите актуальные проблемы больного
2. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз
3. Определите тактику ведения и лечения больного.

Заведующий Чучалин Александр Григорьевич
Кафедра госпитальной терапии ИМД

7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен

ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам по теме лекции; записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу лекции.

Для подготовки к занятиям клиничко-практического типа обучающийся должен

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

На последнем клиничко-практическом занятии 9 семестра - защита истории болезни с элементами проблемно-ориентированного образования (фрагмент).

На последнем клиничко-практическом занятии 10 семестра - защита истории болезни с элементами проблемно-ориентированного образования (экзаменационная ИБ).

Для подготовки к занятиям специализированного типа обучающийся должен

совместно с другими студентами клинической группы участвовать в поиске информационных ресурсов по заданной теме конференции, анализировать новую научно-практическую информацию, готовить презентацию (доклад) по выбранной теме.

Доклад может быть демонстрацией клинического случая или анализом текущей современной информации.

Один студент клинической группы выступает с докладом и отвечает на вопросы, заданные в ходе конференции.

Требования к оформлению истории болезни

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ФРАГМЕНТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ С ЭЛЕМЕНТАМИ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ. 9 СЕМЕСТР)

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет), ниже по центру название кафедры (Кафедра госпитальной терапии ИМД).

Таблица 1 Актуальные проблемы: 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 мероприятий.

Дата возникновения актуальной проблемы.

Дата разрешения актуальной проблемы (проблема может быть не разрешена).

Неактуальные проблемы: к ним могут относиться жалобы, данные анамнеза, данные объективно статуса, лабораторно – инструментальные данные, касающиеся здоровья пациента, не определяющих тяжесть состояния больного на момент курации.

Дата возникновения неактуальной проблемы.

Дата разрешения неактуальной проблемы (проблема может быть не разрешена).

Таблица 2 Тактика ведения пациента и дифференциальный диагноз.

Актуальные проблемы: выделить 2-3 основные проблемы и дать подробное описание.

Дифференциальный диагноз: синдромы (в рамках каких нозологических форм-не более 2-3) или нозологические формы.

Диагностические тесты (план обследования больного): основные лабораторно – инструментальные тесты для каждой нозологии или синдрома с обоснованием.

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

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ С ЭЛЕМЕНТАМИ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ. 10 СЕМЕСТР)

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название

учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет), ниже по центру название кафедры (Кафедра госпитальной терапии ИМД).

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

Таблица 1 Актуальные проблемы: 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 мероприятий. Дата возникновения актуальной проблемы. Дата разрешения актуальной проблемы (проблема может быть не разрешена).

Неактуальные проблемы: к ним могут относиться жалобы, данные анамнеза, данные объективно статуса, лабораторно – инструментальные данные, касающиеся здоровья пациента, не определяющих тяжесть состояния больного на момент курации. Дата возникновения неактуальной проблемы. Дата разрешения неактуальной проблемы (проблема может быть не разрешена).

Таблица 2 Тактика ведения пациента и дифференциальный диагноз.

Актуальные проблемы: выделить 2-3 основные проблемы и дать подробное описание.

Дифференциальный диагноз: Синдромы (тогда в рамках каких нозологических форм-не более 2-3) или Нозологические формы.

Диагностические тесты (план обследования больного): основные лабораторно – инструментальные тесты для каждой нозологии или синдрома с обоснованием.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПАЦИЕНТА

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.

Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен
повторить учебный материал по пройденным темам.

При подготовке к зачету необходимо
повторить учебный материал лекций и клиничко-практических занятий по пройденным темам.

При подготовке к экзамену необходимо
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.

Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя
проработку лекционных материалов, изучение рекомендованной по данному курсу учебной, учебно-методической и научной литературы, электронных образовательных ресурсов, изучение и анализ научной информации, публикуемой в периодической печати и представленной в Интернете.

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

8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п /п	Наименование, автор, год и место издания	Используется при изучении разделов	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов
1	2	3	4	5
1	Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины: междисциплинарное учебное пособие, Ларина В. Н., 2024 - 2025	Госпитальная терапия с курсом ВПТ (9 семестр)	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190933.pdf&show=dcatalogues/1/4575/190933.pdf&view=true
2	Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств: (формулярная система), Нет, 2024 - 2025	Госпитальная терапия с курсом ВПТ (9 семестр) Госпитальная терапия с курсом ВПТ (10 семестр)	8	
3	Трудный диагноз и неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебное пособие, Баранова И. А., 2024 - 2025	Госпитальная терапия с курсом ВПТ (9 семестр) Госпитальная терапия с курсом ВПТ (10 семестр)	10	
4	Клиническая диагностика: проблемно-ориентированный учебник по внутренней медицине, Чучалин А. Г., Бобков Е. В., 2024 - 2025	Госпитальная терапия с курсом ВПТ (9 семестр) Госпитальная терапия с курсом ВПТ (10 семестр)	250	

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

1. <http://www.elibrary.ru>
2. www.studmedlib.ru
3. <http://eor.edu.ru>
4. <https://spulmo.ru>
5. <https://www.escardio.org/>
6. Научная электронная библиотека PubMed <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
7. Издательский дом «ГЭОТАР-МЕД» (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей) www.geotar.ru
8. Консультант студента <http://www.studentlibrary.ru>
9. <http://www.elibrary.ru>
10. <https://rheumatolog.ru>
11. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/>
12. Рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
13. Консультант Плюс <http://www.consultant.ru/>
14. Справочник MSD. Профессиональная версия.
15. Российская национальная библиотека <https://nlr.ru/>
16. <https://russianpulmonology.ru/respiratory-medicine>

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

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

8.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

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

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

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

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

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

№ п /п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Доска интерактивная , Компьютерная техника с возможностью подключения к сети “Интернет” , Пикфлоуметр , Спирометр , Пульсоксиметр
2	Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети “Интернет”
3	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
4	Учебная аудитория для проведения промежуточной аттестации	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный

	компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран, колонки)
--	--

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

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

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

Приложение 1
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины (модуля)

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

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

Заведующий _____ кафедрой _____ (подпись)
_____ (Инициалы и фамилия)

Приложение 2
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Контроль присутствия	Присутствие	КП
Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК
Подготовка учебной истории болезни	История болезни	ИБ

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

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

Виды контроля успеваемости

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

