

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
**«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт усовершенствования врачей



## Рабочая программа дисциплины Терапия

Кафедра внутренних болезней

**Специальность – 31.08.49 Терапия**

**Направленность (профиль) программы - Терапия**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Рекомендовано  
учебно-методическим советом  
Протокол № 1  
«24» апреля 2024 года

МОСКВА, 2024

**Составители:**

Терпигориев С.А., д.м.н., заведующий кафедрой внутренних болезней  
Догадова Т.В., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней  
Трошина А.А., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

**Рецензенты:**

Жарков О.Б., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины «Терапия» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.49 Терапия, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 г. № 15.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела

 О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой

Н.А. Михашина

## **Структура и содержание рабочей программы дисциплины**

### **1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

#### **Цель изучения дисциплины (модуля)**

Приобретение знаний о методах диагностики, лечения, в том числе при оказании неотложной помощи, профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов терапевтического профиля, о проведении медицинской экспертизы и медицинской реабилитации пациентов терапевтического профиля, правилах оформления медицинской документации, должностных обязанностях медицинских сотрудников, а также умений и навыков использования полученных знаний для самостоятельной профессиональной деятельности врача-терапевта в медицинской и организационно-управленческой сферах.

#### **Задачи дисциплины (модуля)**

1. Углубление знаний в этиологии, патогенезе, клиническом течении заболеваний (патологических состояний) и возможных вариантах их исхода у взрослых пациентов с учетом возраста и исходного состояния здоровья;
2. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора жалоб и анамнеза, анализа и интерпретации полученной информации;
3. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике физикального осмотра, в оценке тяжести состояния по заболеванию, в определении объема манипуляций и их проведения;
4. Приобретение умений и навыков в определении показаний к проведению лабораторных и инструментальных методов исследования, интерпретации и анализа результатов исследований;
5. Приобретение умений и навыков в проведении дифференциальной диагностики заболеваний и состояний, формулировке диагноза в соответствии с общепринятой для данной нозологической формы классификации и действующей МКБ, используя методологию и алгоритм постановки диагноза;
6. Приобретение знаний в методах медикаментозного и немедикаментозного лечения, механизмах действия, лечебных и побочных эффектах лекарственных препаратов, их взаимодействия и эффекты при одновременном назначении нескольких лекарственных средств, а также умений и навыков составления плана лечения, определения медицинских показаний и противопоказания к назначению медикаментозного и немедикаментозного лечения;
7. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков по осуществлению комплекса профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, а также, осуществлению комплекса мероприятий, направленных на профилактику инфекционных заболеваний или противоэпидемических мероприятий, в случае возникновения очага инфекции;
8. Приобретение знаний в основах медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, методах медицинской реабилитации, а

также умений и навыков определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, участия в проведении мероприятий по медицинской реабилитации;

9. Приобретение знаний в законодательстве РФ, регламентирующим порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности и их продлении, умений и навыков определения медицинских показаний для направления пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению его жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу, определения необходимости ухода за пациентом с заболеванием и (или) состоянием;

10. Приобретение знаний в области медицинского законодательства, регламентирующего оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с неизлечимыми заболеваниями и (или) состояниями, медицинских показаний для оказания пациентам паллиативной помощи, медицинских показаний к направлению пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, на консультацию к специалистам, в том числе и по паллиативной помощи, а также умений и навыков разработки индивидуального плана оказания паллиативной медицинской помощи с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома и других тягостных симптомов, социального положения, индивидуальных потребностей пациента;

11. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

12. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания срочной и неотложной медицинской помощи.

### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p><b>УК-1</b> Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать: – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных</p> <p>Уметь: – пользоваться профессиональными источниками информации; – анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) - к диагнозу)</p> <p>Владеть: – Технологией сравнительного анализа на</p>

		<p>основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p>
	<p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методы абстрактного мышления при установлении истины;</li> <li>– методы научного исследования путем мысленного расчленения объекта и путем изучения предмета в его целостности, единстве его частей</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации этих вариантов</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения</li> </ul>
<p><b>УК-2</b> Способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>	<p>УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные подходы к организации проектной деятельности;</li> <li>– Методы оценки эффективности проекта</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Планировать проект;</li> <li>– Разрабатывать целевую структуру проекта;</li> <li>– Управлять процессом реализации проекта</li> <li>– Оценивать результаты реализации проектной деятельности.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методами и принципами организации проектной деятельности;</li> <li>– Навыками оценки результатов реализации проектной деятельности</li> </ul>
	<p>УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы декомпозиции задач проекта;</li> <li>– Методы структурирования процесса реализации задач проекта</li> </ul>

	<p>запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Декомпозировать задачи;</li> <li>– Определять свою зону ответственности в рамках проекта;</li> <li>– Формировать иерархическую структуру задач и путей их решения в рамках своей зоны ответственности;</li> <li>– Выполнять задачи в зоне своей ответственности</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками декомпозиции задач;</li> <li>– Навыками формирования системы алгоритмов достижения цели</li> </ul>
<p><b>УК-3</b> Способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать результаты собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных ошибок</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</li> </ul>
	<p>УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений;</li> <li>– профессиональные и должностные обязанности врача-терапевта, среднего и младшего медицинского персонала;</li> <li>– информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– учитывать в своей социальной и профессиональной деятельности интересы, особенности поведения и мнения (включая критические) людей, с которыми работает/взаимодействует, в том числе посредством корректировки своих действий;</li> <li>– брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;</li> </ul>

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– опытом планирования командной работы, распределения поручений, делегирования полномочий, организации обсуждения разных идей и мнений;</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>УК-4</b> Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации.</li> <li>– Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками.</li> <li>– Взаимодействовать с членами педагогического коллектива, представителями профессионального сообщества, родителями (законными представителями) обучающихся, иными заинтересованными лицами и организациями при решении задач обучения и (или) воспитания отдельных обучающихся и (или) учебной группы с соблюдением норм педагогической этики</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения;</li> <li>– Навыками общения с учетом выбранного стиля.</li> </ul>
	<p>УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций</li> <li>– Социокультурные (культурные) различия в коммуникации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.</li> </ul>

	различий в оформлении корреспонденции	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции</li> </ul>
<p><b>УК-5</b> Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</p>	<p>УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития</li> </ul>
	<p>УК-5.2 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования</li> </ul>
<p><b>ОПК-1</b> Способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача;</li> <li>– Электронные базы данных профессиональной информации и правила работы с ними;</li> <li>– Основные понятия и методы доказательной медицины;</li> <li>– Современные технологии семантического анализа информации;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать современные средства сети</li> </ul>



	<p>профессиональных задач</p>	<p>Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских и научных знаний в своей практической работе, в т.ч. исследовательской, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации;</p> <p>– Структурировать и формализовать медицинскую информацию</p> <p>Владеть:</p> <p>– Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет;</p> <p>– Навыками работы с различными медицинскими системами; использования систем поддержки принятия клинических решений;</p> <p>– Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины</p>
	<p>ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности</p>	<p>Знать:</p> <p>– Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации</p> <p>Уметь:</p> <p>– Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача</p> <p>Владеть:</p> <p>– Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача.</p>
<p><b>ОПК-3</b> Способность осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия</p>	<p>Знать:</p> <p>– Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования;</p> <p>– Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ;</p> <p>– Электронные ресурсы, необходимые для организации различных видов деятельности обучающихся;</p> <p>– Основы применения технических средств обучения, ИКТ, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их</p>

		<p>использование возможно для освоения образовательных программ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Особенности педагогического наблюдения, других методов педагогической диагностики, принципы и приемы интерпретации полученных результатов.</li> <li>– Методы коррекции результатов обучения;</li> <li>– Особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– Понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности);</li> <li>– Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности);</li> <li>– Средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Разрабатывать планы теоретических и практических учебных занятий;</li> <li>– Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий;</li> <li>– Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности;</li> <li>– Анализировать возможности и привлекать ресурсы внешней социокультурной среды для реализации образовательной программы, повышения развивающего потенциала образования;</li> <li>– Анализировать ход и результаты проведенных занятий для установления соответствия содержания, методов и средств поставленным целям и задачам, интерпретировать и использовать в работе полученные результаты для коррекции собственной деятельности;</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности;</li> <li>– Осуществлять мониторинг результатов обучения;</li> <li>– Устанавливать взаимоотношения с обучающимися для обеспечения объективного оценивания результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ определенной направленности;</li> <li>– Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания;</li> <li>– Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей обучающихся;</li> <li>– Использовать различные средства (способы) фиксации динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками разработки и осуществления мероприятий по укреплению, развитию, обеспечению и совершенствованию учебно-методической базы учебного процесса;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля);</li> <li>– Навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю);</li> <li>– Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса;</li> <li>– Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации</li> </ul>
	ОПК-3.2	Знать:

	<p>Осуществляет учебную деятельность обучающихся</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные принципы и методы профессионального образования;</li> <li>– Особенности реализации образовательных программ профессионального образования;</li> <li>– Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников;</li> <li>– Техники и приемы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста;</li> <li>– Особенности одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, специфику инклюзивного подхода в образовании (в зависимости от направленности образовательной программы и контингента обучающихся);</li> <li>– Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся;</li> <li>– Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе;</li> <li>– Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе;</li> <li>– Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся и их родителей (законных представителей);</li> <li>– Проводить педагогическое наблюдение, использовать различные методы, средства и приемы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях;</li> <li>– Создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию;</li> <li>– Устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися,</li> </ul>
--	--	---

		<p>создавать педагогические условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом: избранной области деятельности и задач образовательной программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>ОПК-4</b> Способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи при заболеваниях терапевтического профиля, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи;</li> <li>– анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности внутренних органов организма человека;</li> <li>– особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»;</li> <li>– методику сбора информации о состоянии здоровья;</li> <li>– методики клинического обследования;</li> <li>– МКБ</li> </ul>

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– собрать информацию о состоянии здоровья пациента;</li> <li>– провести клиническое обследование;</li> <li>– выявить отклонения, оценить тяжесть состояния пациента;</li> <li>– оценить объем медицинской помощи</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритмом диагностики и обследования пациентов;</li> <li>– навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования</li> </ul>
	<p><b>ОПК-4.2</b> Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– возможности и значение лабораторных и инструментальных методов исследования для дифференциальной диагностики заболеваний;</li> <li>– нормативные показатели лабораторных и инструментальных показателей с учетом возраста и пола</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять показания и назначать лабораторные исследования у пациентов;</li> <li>– определять показания и назначать инструментальные исследования у пациентов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методикой составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи</li> </ul>
<p><b>ОПК-5</b> Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p><b>ОПК-5.1</b> Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– алгоритмы оказания помощи пациентам;</li> <li>– показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с учетом выявленной патологии и возраста</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния;</li> <li>– определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками</li> </ul>

		<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– расчетом дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</li> </ul>
	<p><b>ОПК-5.2</b> Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам;</li> <li>– взаимодействия лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам;</li> <li>– принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценить эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</li> </ul>
<p><b>ОПК-6</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или)</p>	<p>ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок организации медицинской реабилитации; – основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические), применяемые для пациентов терапевтического профиля</li> </ul> <p>Уметь:</p>

<p>состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>– составить план реабилитационных мероприятий; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля</p> <p>Владеть:</p> <p>– навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях пациентам терапевтического профиля</p>
	<p><b>ОПК-6.2</b> Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p> <p>– методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов терапевтического профиля;</p> <p>– методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения у пациентов терапевтического профиля;</p> <p>Уметь:</p> <p>– оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Владеть:</p> <p>– методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации</p>
<p><b>ОПК-7</b> Способность проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p><b>ОПК-7.1</b> Направляет пациентов на медицинскую экспертизу</p>	<p>Знать:</p> <p>– заболевания или состояния, приводящие к стойкому нарушению функций организма и ограничению жизнедеятельности, требующие проведения медицинской экспертизы;</p> <p>– медицинскую документацию, необходимую для направления пациентов на медико-социальную экспертизу</p> <p>Уметь:</p> <p>– выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие проведения медицинской экспертизы;</p> <p>– определять медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу;</p> <p>– подготовить медицинскую документацию, необходимую для направления пациентов на медико-социальную экспертизу</p>



		<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками определения показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы;</li> <li>– навыками оформления медицинской документации, необходимой для направления пациентов на медико-социальную экспертизу</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>ОПК-8</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p><b>ОПК-7.2</b> Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу</p> <p><b>ОПК-8.1</b> Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности;</li> <li>– порядок выдачи медицинской документации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить медицинскую экспертизу временной нетрудоспособности;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотров, необходимых для медицинской экспертизы и экспертного заключения</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организации и проведения медицинской экспертизы;</li> <li>– навыками оформления медицинской документации</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы здорового образа жизни;</li> <li>– современные подходы, научно-обоснованные программы профилактики заболеваний, ожирения, аллергических заболеваний, оптимизации физической активности, рационального питания;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями и своевременно направлять на консультации к врачам-специалистам;</li> <li>– проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни и борьбе с вредными привычками.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями;</li> <li>– навыками санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни и борьбе с вредными привычками</li> </ul>

	<p>ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– способы и методы оценки, и контроля оздоровительных мероприятий для пациентов с хроническими заболеваниями</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать и контролировать профилактическую работу с населением;</li> <li>– оценивать и контролировать оздоровительные мероприятия для пациентов с хроническими заболеваниями</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– способами оценки эффективности профилактической работы с населением;</li> <li>– навыками оценки и контроля оздоровительных мероприятий для пациентов с хроническими заболеваниями</li> </ul>
<p><b>ОПК-9</b> Способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-9.1 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>– правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".</li> <li>– организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</li> <li>– навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</li> <li>– проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</li> </ul>
	<p>ОПК-9.2 Проводит анализ медико-статистической информации</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методики расчёта основных статистических показателей, характеризующих состояние здоровья, состав лечившихся больных, длительность и исходы их лечения и</li> </ul>

		<p>применение статистических критериев для проведения сравнительного анализа</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить сводные данные в виде установленных таблиц медицинской отчетности о работе лечебных отделений;</li> <li>- провести сравнительный анализ рассчитанных статистических показателей с применением статистических критериев и оценить полученные результаты</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками работы на персональном компьютере и применением прикладного программного обеспечения для расчёта статистических показателей и критериев значимости, построения диаграмм и создания слайд-презентаций</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>ОПК-10</b> Способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний в кардиологии, в пульмонологии, в аллергологии, в гастроэнтерологии, в эндокринологии, требующих срочного медицинского вмешательства;</li> <li>– этиологию, патогенез, диагностику неотложных состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе: синкопальных состояний, острой дыхательной недостаточности, легочного кровотечения, астматического статуса, кровотечений из различных отделов ЖКТ, тромбоза мезентериальных сосудов, печеночной комы, острый тромбоз и тромбозомболия сосудов, комы при сахарном диабете, гипертиреозном кризе, острой надпочечниковой недостаточности, анафилактическом шоке, ангионевротическом отеке;</li> <li>– клинические признаки состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, включая остановку дыхания и сердцебиения;</li> <li>– основные принципы и этапы оказания неотложной помощи;</li> <li>– последовательность мероприятий неотложной помощи при базовой СЛР;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить осмотр и определять симптомы состояний, представляющие угрозу жизни</li> </ul>

		<p>пациентам;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– распознавать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства, в том числе побочные проявления после иммунизации;</li> <li>– диагностировать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> </ul>
	<p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методы оказания медицинской помощи пациентам терапевтического профиля при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека;</li> <li>– принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</li> <li>– правила оформления сопроводительной медицинской документации для пациентов, маршрутизируемых на дальнейший этап лечения (переводной эпикриз, показания к госпитализации из дневного стационара);</li> <li>– основные принципы интенсивной терапии в клинике внутренних болезней</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять в соответствии с выявленными нарушениями различные методы оказания неотложной медицинской помощи</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</li> <li>– проводить интенсивную терапию состояний</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</li> <li>– навыками маршрутизации пациентов для</li> </ul>

		оказания высокоспециализированной медицинской помощи на госпитальный этап и оформление необходимой сопроводительной медицинской документации
<p style="text-align: center;"><b>ПК-1</b> Способность к оказанию к оказанию медицинской помощи населению в условиях стационара и дневного стационара</p>	<p><b>ПК 1.1</b> Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний пациентов с целью установления диагноза</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации медицинской помощи по профилю «терапия»;</li> <li>– порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»;</li> <li>– клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи;</li> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя);</li> <li>– методику физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»;</li> <li>– медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики;</li> <li>– клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин;</li> <li>– клиническую картину, особенности течения, осложнений заболеваний (сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, мочевыделительной, эндокринной и репродуктивной систем, иммунной системы и органов кроветворения, опорно-двигательного аппарата) и коморбидных (полиморбидных) состояний у взрослого населения;</li> <li>– теорию и методологию диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза;</li> <li>– установку диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– особенности ведения женщин фертильного возраста, имеющих экстрагенитальную патологию и беременных;</li> <li>– признаки профессиональных заболеваний и определение показаний к направлению к профпатологу;</li> <li>– медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам;</li> <li>– медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя);</li> <li>– интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя);</li> <li>– проводить физикальное обследование пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;</li> <li>– обосновывать объем лабораторного, инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: <ul style="list-style-type: none"> <li>- измерение артериального давления на периферических артериях;</li> <li>- исследование уровня глюкозы в крови</li> <li>- суточное мониторирование артериального давления (СМАД)</li> <li>- пульсоксиметрию</li> <li>- чтение спирограмм</li> <li>- определение лодыжечно-плечевого</li> </ul> </li> </ul>
--	--

	<p>индекса</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение ортостатической пробы</li> <li>- пневмотахометрию</li> <li>- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции</li> <li>- снятие и расшифровка электрокардиограммы;</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>– интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов;</li> <li>– интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов;</li> <li>– обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов;</li> <li>– устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;</li> <li>– определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;</li> <li>– определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя);</li> <li>– навыками анализа информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя);</li> <li>– навыками проведения физикального обследования пациента с заболеванием и</li> </ul>
--	---

		<p>(или) состоянием по профилю «терапия»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками интерпретации и анализа результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– навыками оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– навыками определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»;</li> <li>– навыками составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований;</li> <li>– навыками направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– навыками направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– навыками проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);</li> <li>– навыками установки диагноза с учетом МКБ;</li> <li>– навыками определения медицинских показаний для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»;</li> <li>– навыками определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи врачом-терапевтом</li> </ul>
	ПК-1.2 Назначает	Знать:



	<p>лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и контролирует его эффективность и безопасность</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»;</li> <li>– Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников;</li> <li>– клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения; – особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин;</li> <li>– перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний;</li> <li>– методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>– методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– порядок оказания паллиативной медицинской помощи</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом</li> </ul>
--	--	---

		<p>стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития;</li> <li>– навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</li> </ul>
--	--	---

		<p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– навыками назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>– навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами;</li><li>– навыками направления пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи, в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>– навыками выявления медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи;</li><li>– навыками оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;</li><li>– навыками определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи</li></ul>
--	--	--

	<p>ПК 1.3</p> <p>Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе реализует индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</li> <li>– методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</li> <li>– механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</li> <li>– основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</li> <li>– участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками определения медицинских</li> </ul>
--	---	--

		<p>показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками участия в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида;</li> <li>– навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации</li> </ul>
	<p>ПК-1.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, выдачи листков временной нетрудоспособности;</li> <li>– порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «терапия» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</li> <li>– оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с</li> </ul>

		<p>заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформление и выдача листов временной нетрудоспособности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками подготовки и оформления необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</li> <li>– навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» на медико-социальную экспертизу</li> </ul>
	<p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;</li> <li>– формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела;</li> <li>– принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;</li> <li>– вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний</li> <li>– определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)</li> <li>– определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту</li> <li>– проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</li> <li>– разрабатывать и реализовывать программы</li> </ul>

		<p>формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни</li> <li>– навыками проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни</li> <li>– навыками проведения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний</li> <li>– навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний</li> <li>– навыками оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</li> <li>– навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</li> <li>– навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</li> </ul>
--	--	--

<p><b>ПК-2</b> Способность к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-2.1 Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формы отчетов о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков</li> <li>- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков.</li> <li>- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками составления плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Навыками проведения анализа медико-статистических показателей</li> <li>- Навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul>
	<p>ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия", в том числе в форме электронного документа</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</li> </ul>

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы



Вид учебных занятий		Всего часов	Объем по семестрам			
			1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:</b>		<b>516</b>	374	142	-	-
Лекции		58	32	26	-	-
Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)		458	342	116	-	-
Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		592	418	178	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет с оценкой - 8	4 - ЗО	4 - ЗО	-	-
Общий объем	В часах	<b>1116</b>	792	324	-	-
	В зачетных единицах	<b>31</b>	22	9	-	-

### 3. Содержание дисциплины (модуля)

#### Раздел 1. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения.

Тема 1.1 Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины.

Тема 1.2 Правовые основы Российского здравоохранения.

Тема 1.3 Организация экспертизы трудоспособности.

Тема 1.4 Организация профилактической работы в стационаре.

Тема 1.5 Отдельные аспекты медицинской психологии.

Тема 1.6 Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов.

#### Раздел 2. Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта.

Тема 2.1 Виды диагноза, правильное построение диагноза.

Тема 2.2 Стратегия и тактика обследования пациента.

Тема 2.3 Построение плана лечения.

Тема 2.4 Роль реабилитации в терапии.

#### Раздел 3. Пульмонология.

Тема 3.1. Обследование пациентов с патологией органов дыхания.

Тема 3.2. Острый бронхит.

Тема 3.3. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ).

- Тема 3.4. Бронхиальная астма.
- Тема 3.5. Синдром легочного инфильтрата.
- Тема 3.6. Нагноительные заболевания легких.
- Тема 3.7. Интерстициальные заболевания легких.
- Тема 3.8. Саркоидоз.
- Тема 3.9. Синдром легочной диссеминации.
- Тема 3.10. Синдром объемного образования в легких.
- Тема 3.11 Кровохарканье и легочные кровотечения.
- Тема 3.12. Легочная гипертензия.
- Тема 3.13. Синдром плеврального выпота.
- Тема 3.14. Дыхательная недостаточность.

#### **Раздел 4. Кардиология.**

- Тема 4.1. Методы исследования в кардиологии.
- Тема 4.2 Дислипидемии.
- Тема 4.3. Ишемическая болезнь сердца (ИБС).
  - 4.3.1. Стенокардия напряжения.
  - 4.3.2. Острые формы ИБС.
  - 4.3.3. Инфаркт миокарда (ИМ): этиология, патогенез, патоморфология.
  - 4.3.4. Постинфарктный кардиосклероз: варианты клиники и течения.
- Тема 4.4. Синкопальные состояния.
- Тема 4.5. Гипертоническая болезнь (ГБ) и симптоматические артериальные гипертензии.
  - 4.5.1. ГБ. Факторы риска, патогенез ГБ.
  - 4.5.2. Вторичные артериальные гипертензии.
- Тема 4.6. Кардиомиопатии.
  - 4.6.1. Определение кардиомиопатии (КМП).
  - 4.6.2. Дилатационная кардиомиопатия.
  - 4.6.3. Гипертрофическая кардиомиопатия.
  - 4.6.4. Рестриктивная кардиомиопатия.
  - 4.6.5. Аритмогенная правожелудочковая кардиомиопатия / аритмогенная дисплазия правого желудочка.
  - 4.6.6 Губчатый (некомпактный) миокард.
  - 4.6.7 Кардиомиопатия Такоцубо.
  - 4.6.8 Патология ионных каналов: синдром удлиненного интервала QT, синдром Бругады.
- Тема 4.7. Приобретенные пороки сердца.
  - 4.7.1. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия.
  - 4.7.2. Митральная недостаточность.
  - 4.7.3. Стеноз аортального клапана.
  - 4.7.4. Недостаточность аортального клапана.
  - 4.7.5. Пороки трехстворчатого клапана.
- Тема 4.8. Врожденные пороки сердца.
- Тема 4.9. Инфекционный эндокардит.

Тема 4.10. Перикардиты.

Тема 4.11. Нарушения ритма и проводимости сердца.

Тема 4.12. Сердечная недостаточность.

Тема 4.13. Аневризмы аорты.

Тема 4.14. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА).

## **Раздел 5. Ревматология.**

Тема 5.1. Общие вопросы ревматических заболеваний.

Тема 5.2. Острая ревматическая лихорадка.

Тема 5.3 Ревматоидный артрит.

Тема 5.4. Серонегативные спондилоартриты.

5.4.1. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева).

5.4.2. Реактивные артриты (постэнтероколитические, урогенитальные и др.).

5.4.3. Псориатический артрит.

Тема 5.5. Остеоартрит.

Тема 5.6. Микрористаллические артриты.

Тема 5.7. Остеопороз.

Тема 5.8. Системные заболевания.

5.8.1. Системная красная волчанка.

5.8.2. Системная склеродермия.

5.8.3. Идиопатические воспалительные миопатии.

5.8.4. Смешанное заболевание соединительной ткани.

5.8.5. Болезнь и синдром Шегрена.

Тема 5.9. Системные васкулиты.

5.9.1. Общие вопросы.

5.9.2. Васкулиты с поражением преимущественно артерий крупного калибра: неспецифический аортоартериит, гигантоклеточный артериит. Ревматическая полимиалгия.

5.9.3. Васкулиты с поражением преимущественно артерий среднего калибра: узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки.

5.9.4. АНЦА-ассоциированные васкулиты (гранулематоз с полиангиитом, эозинофильный гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит).

5.9.5. Иммунокомплексные васкулиты. IgA-ассоциированный васкулит. Криоглобулинемический васкулит. Гипокомплементемический уртикарный васкулит. Заболевания, ассоциированные с антителами к БМК.

5.9.6. Вариабельные васкулиты. Болезнь Бехчета. Синдром Когана.

5.9.7. Васкулит с поражением сосудов единственного органа. Кожный лейкоцитокластический васкулит.

## **Раздел 6. Гастроэнтерология.**

Тема 6.1. Клинические синдромы и методы исследования в гастроэнтерологии.

Тема 6.2. Заболевания пищевода.

6.2.1. Синдром дисфагии.

6.2.2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Пищевод Баррета.

Тема 6.3. Заболевания печени.

6.3.1. Общие вопросы.

6.3.2. Гепатиты острые и хронические

6.3.3. Циррозы печени

6.3.4. Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность, печеночная энцефалопатия, портальная гипертензия, асцит. Гепаторенальный синдром. Гепатопульмональный синдром.

6.3.5. Доброкачественные гипербилирубинемии (синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора)

6.3.6. Гемохроматоз. Этиология, патогенез. Наследственный гемохроматоз, генетика, классификация. Синдромы вторичной перегрузки железом организма.

6.3.7. Болезнь Вильсона-Коновалова.

6.3.8. Алкогольная болезнь печени.

6.3.9. Неалкогольная жировая болезнь печени.

6.3.10. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Тромбозы системы воротной вены.

Тема 6.4. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.

6.4.1. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии.

6.4.2. Хронический гастрит. Острые и хронические эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки.

6.4.3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Тема 6.5. Заболевания желчевыводящей системы.

6.5.1. Синдром холестаза. Виды холестаза. Инфекционные и паразитарные поражения желчных протоков.

6.5.2. Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Функциональные расстройства билиарного тракта.

Тема 6.6. Заболевания поджелудочной железы. Хронические панкреатиты, классификация, лечение, диагностика. Дифференциальный диагноз. Синдром панкреатической недостаточности. Функциональные нарушения секреции и транспорта панкреатического сока.

Тема 6.7. Заболевания тонкого и толстого кишечника.

6.7.1. Синдром раздраженного кишечника. Дисбактериоз кишечника.

6.7.2. Энтеропатии: целиакия, первичная экссудативная энтеропатия, болезнь Уиппла.

6.7.3. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, микроскопический колит.

6.7.4. Дивертикулярная болезнь кишечника.

6.7.5. Ишемический колит.

Тема 6.8. Заболевания желудочно-кишечного тракта у пациентов, перенесших Covid-инфекцию.

## **Раздел 7. Нефрология.**

Тема 7.1. Методы исследования в нефрологии.

Тема 7.2. Гломерулонефриты.

Тема 7.3. Тубулоинтерстициальные нефриты.

Тема 7.4. Пиелонефриты.

Тема 7.5. Нефротический синдром.

Тема 7.6. Острое почечное повреждение.

Тема 7.7. Хроническая болезнь почек.

Тема 7.8. Особенности течения болезней почек у пациентов, перенесших Covid-инфекцию.

## **Раздел 8. Гематология.**

Тема 8.1. Общие принципы диагностики в гематологии.

Тема 8.2. Дифференциальный диагноз анемий.

Тема 8.3. Острые лейкозы.

Тема 8.4. Хронические миелопролиферативные заболевания.

Тема 8.5. Неходжкинские лимфомы.

Тема 8.6. Лимфома Ходжкина.

Тема 8.7. Парапρωтеинемические гемобластозы. Множественная миелома (болезнь Рустицкого-Калера), макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей с секрецией гамма-цепей (болезнь Франклина) или с секрецией альфа-цепей (болезнь Селигмана).

Тема 8.8. Миелодиспластические синдромы.

Тема 8.9. Патология гемостаза.

## **Раздел 9. Эндокринология.**

Тема 9.1. Сахарный диабет.

Тема 9.2. Болезни щитовидной железы.

Тема 9.3. Патология паращитовидных желез.

Тема 9.4. Ожирение. Метаболический синдром.

Тема 9.5. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы.

Тема 9.6. Заболевания надпочечников.

## **Раздел 10. Неотложная помощь и интенсивная терапия в клинике внутренних болезней.**

Тема 10.1. Неотложная помощь и интенсивная терапия в кардиологии.

Тема 10.2. Неотложная помощь и интенсивная терапия в пульмонологии.

Тема 10.3. Неотложная помощь и интенсивная терапия в гастроэнтерологии.

Тема 10.4. Неотложная помощь и интенсивная терапия в эндокринологии.

10.4.1. Комы при сахарном диабете: патогенез, дифференциальный диагноз. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Гипогликемическая кома. Гиперосмолярная кома. Гиперлактацидемическая кома.

10.4.2. Интенсивная терапия при патологии щитовидной железы. Гипертиреоидный криз. Гипотиреоидная кома.

10.4.3. Острая надпочечниковая недостаточность.

Тема 10.5. Неотложная помощь и интенсивная терапия в аллергологии.

10.5.1. Анафилактический шок и анафилаксия.

10.5.2. Ангионевротический отек.

10.5.3. Крапивница.

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Наименование разделов, тем	Всего часов на освоение учебного материала	Часы занятий с преподавателем	Распределение учебного времени		Время на самостоятельную работу	Форма контроля	Код индикатора
			Лекции	Семинары/ Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Семестр 1</b>	<b>792</b>	<b>374</b>	<b>32</b>	<b>342</b>	<b>414</b>	<b>Зачет с оценкой – 4 часа</b>	
<b>Раздел №1. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения</b>	<b>64</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>24</b>	<b>38</b>	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-4.1 УК-4.2
Тема 1.1. Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины.	10	4	-	4	6		ОПК-1.1
Тема 1.2. Правовые основы Российского здравоохранения.	10	4	-	4	6		ОПК-1.2
Тема 1.3 Организация экспертизы трудоспособности.	10	4	2	2	6		ОПК-4.1
Тема 1.4 Организация профилактической работы в стационаре	10	4	-	4	6		ОПК-4.2
Тема 1.5 Отдельные аспекты медицинской	12	4	-	4	8		ОПК-

психологии							6.1 ОПК- 6.2 ОПК- 7.1 ОПК- 7.2 ОПК- 9.2 ПК-1.1
Тема 1.6 Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов	12	4	-	4	8		
<b>Раздел №2. Общие вопросы диагностики и лечения в практике врача-терапевта</b>	<b>40</b>	<b>21</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>19</b>		УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-5.1 УК-5.2
Тема 2.1. Общие вопросы диагностики и лечения в практике врача-терапевта	10	5	-	5	5		ОПК- 3.1
Тема 2.2. Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза.	10	6	1	5	4		ОПК- 3.2 УК-5.1 УК-5.2
Тема 2.3. Построение плана лечения	10	5	1	4	5		ОПК- 3.1
Тема 2.4. Роль реабилитации в терапии	10	5	-	5	5	Устный опрос	ОПК- 3.2 ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 5.1 ОПК- 5.2 ОПК- 8.1 ОПК- 8.2 ОПК- 10.1 ОПК- 10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
<b>Раздел 3. Пульмонология</b>	<b>120</b>	<b>64</b>	<b>5</b>	<b>59</b>	<b>56</b>		УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2
Тема 3.1 Обследование пациентов с патологией органов дыхания	6	2	-	2	4		УК-3.1 УК-3.2
Тема 3.2 Острый бронхит	7	3	-	3	4		УК-5.1 УК-5.2
Тема 3.3 Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	11	6	2	4	5		ОПК- 3.1
Тема 3.4 Бронхиальная астма.	9	4	-	4	5		ОПК- 3.2
Тема 3.5 Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии	10	6	2	4	4		
Тема 3.6 Нагноительные заболевания легких.	8	4	-	4	4		
Тема 3.7 Интерстициальные заболевания	10	6	1	5	4		

легких							ОПК-4.1
Тема 3.8 Саркоидоз	8	4	-	4	4		ОПК-4.2
Тема 3.9 Синдром легочной диссеминации	8	4	-	4	4		ОПК-5.1
Тема 3.10 Синдром объемного образования в легких	9	4	-	4	5		ОПК-5.2
Тема 3.11 Кровохарканье и легочные кровотечения	8	5	-	5	3		ОПК-8.1
Тема 3.12 Легочная гипертензия	9	5	-	5	4		ОПК-8.2
Тема 3.13 Синдром плеврального выпота	8	5	-	5	3		ОПК-10.1
Тема 3.14 Дыхательная недостаточность	9	6	-	6	3		ОПК-10.2
							ПК-1.1
							ПК-1.2
							ПК-1.3
							ПК-1.4
							ПК-1.5
							ПК-2.1
							ПК-2.2
<b>Раздел 4. Кардиология</b>	<b>206</b>	<b>95</b>	<b>9</b>	<b>86</b>	<b>111</b>		УК-1.1
Тема 4.1 Методы исследования в кардиологии	11	3	1	2	8		УК-1.2
Тема 4.2 Дислипидемии	8	4	-	4	4		УК-2.1
Тема 4.3 Ишемическая болезнь сердца (ИБС)	29	18	2	16	11		УК-2.2
Тема 4.4 Синкопальные состояния	12	4	-	4	8		УК-3.1
Тема 4.5 Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии	25	8	2	6	17		УК-3.2
Тема 4.6 Кардиомиопатии	25	16	2	14	9		УК-5.1
Тема 4.7 Приобретенные пороки сердца	8	4	-	4	4		УК-5.2
Тема 4.8 Врожденные пороки сердца	9	4	-	4	5		ОПК-3.1
Тема 4.9 Инфекционный эндокардит	8	4	-	4	4		ОПК-3.2
Тема 4.10 Перикардиты	9	4	-	4	5		ОПК-4.1
Тема 4.11 Нарушения ритма и проводимости сердца	25	12	-	12	13		ОПК-4.2
Тема 4.12 Сердечная недостаточность	16	6	2	4	10		ОПК-5.1
Тема 4.13 Аневризма аорты	9	4	-	4	5		ОПК-5.2
Тема 4.14 Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	12	4	-	4	8		ОПК-8.1
							ОПК-8.2
							ОПК-10.1
							ОПК-10.2
							ПК-1.1
							ПК-1.2
							ПК-1.3
							ПК-1.4
							ПК-1.5
							ПК-2.1

Устный  
опрос





							8.1 ОПК- 8.2 ОПК- 10.1 ОПК- 10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
<b>Раздел 7. Нефрология</b>	<b>82</b>	<b>40</b>	<b>4</b>	<b>36</b>	<b>42</b>		
Тема 7.1 Методы исследования в нефрологии	8	5	-	5	3		УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1
Тема 7.2 Гломерулонефриты	15	5	-	5	10		УК-2.2
Тема 7.3 Тубулоинтерстициальные нефриты	10	5	-	5	5		УК-3.1 УК-3.2
Тема 7.4 Пиелонефриты	10	5	-	5	5		УК-5.1
Тема 7.5 Нефротический синдром	13	5	2	3	8		УК-5.2
Тема 7.6 Острое почечное повреждение	10	5	-	5	5		ОПК- 3.1
Тема 7.7 Хроническая болезнь почек	10	5	2	3	5		ОПК- 3.2
Тема 7.8 Особенности течения болезней почек у пациентов, перенесших Covid - инфекцию	6	5	-	5	1		ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 5.1 ОПК- 5.2 ОПК- 8.1 ОПК- 8.2 ОПК- 10.1 ОПК- 10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
<b>Семестр 2</b>	<b>324</b>	<b>142</b>	<b>26</b>	<b>116</b>	<b>178</b>	<b>Зачет с оценкой – 4 часа</b>	
<b>Раздел 8. Гематология</b>	<b>128</b>	<b>59</b>	<b>12</b>	<b>47</b>	<b>69</b>	<b>Устный опрос</b>	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1
Тема 8.1 Общие принципы диагностики в гематологии	8	4	-	4	4		

Тема 8.2 Дифференциальный диагноз анемий	18	6	-	6	12		УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-5.1 УК-5.2
Тема 8.3 Острые лейкозы	12	6	2	4	6		ОПК- 3.1
Тема 8.4 Хронические миелопролиферативные заболевания	17	8	2	6	9		ОПК- 3.2
Тема 8.5 Неходжкинские лимфомы	13	7	2	5	6		ОПК- 4.1
Тема 8.6 Лимфома Ходжкина	15	10	4	6	5		ОПК- 4.2
Тема 8.7 Паранепротейнемические гемобластозы	16	7	2	5	9		ОПК- 5.1
Тема 8.8 Миелодиспластические синдромы	12	4	-	4	8		ОПК- 5.2
Тема 8.9 Патология гемостаза							ОПК- 8.1
	17	7	-	7	10		ОПК- 8.2
						ОПК- 10.1	
						ОПК- 10.2	
						ПК-1.1	
						ПК-1.2	
						ПК-1.3	
						ПК-1.4	
						ПК-1.5	
						ПК-2.1	
						ПК-2.2	
<b>Раздел 9. Эндокринология</b>	<b>98</b>	<b>43</b>	<b>6</b>	<b>37</b>	<b>55</b>	<b>Устный опрос</b>	УК-1.1
Тема 9.1 Сахарный диабет	28	12	2	10	16		УК-1.2
Тема 9.2 Болезни щитовидной железы	20	9	2	7	11		УК-2.1
Тема 9.3 Патология паращитовидных желез	12	5	-	5	7		УК-2.2
Тема 9.4 Ожирение. Метаболический синдром	13	7	1	6	6		УК-3.1
Тема 9.5 Болезни гипоталамо-гипофизарной системы	13	5	-	5	8		УК-3.2
Тема 9.6 Заболевания надпочечников							УК-5.1
	12	5	1	4	7		УК-5.2
						ОПК- 3.1	
						ОПК- 3.2	
						ОПК- 4.1	
						ОПК- 4.2	
						ОПК- 5.1	
						ОПК- 5.2	
						ОПК- 8.1	
						ОПК- 8.2	
						ОПК-	

							10.1 ОПК- 10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
<b>Тема 10. Интенсивная терапия в клинике внутренних болезней</b>	<b>94</b>	<b>40</b>	<b>8</b>	<b>32</b>	<b>54</b>	<b>Устный опрос</b>	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-5.1 УК-5.2
Тема 10.1 Неотложная помощь и интенсивная терапия в кардиологии	32	12	2	10	20		ОПК- 3.1
Тема 10.2 Неотложная помощь и интенсивная терапия в пульмонологии	24	11	2	9	13		ОПК- 3.2
Тема 10.3 Неотложная помощь и интенсивная терапия в гастроэнтерологии	12	5	1	4	7		ОПК- 4.1 ОПК- 4.2
Тема 10.4 Неотложная помощь и интенсивная терапия в эндокринологии	13	7	1	6	6		ОПК- 5.1 ОПК- 5.2
Тема 10.5 Неотложная помощь и интенсивная терапия в аллергологии	13	5	2	3	8		ОПК- 8.1 ОПК- 8.2 ОПК- 10.1 ОПК- 10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
<b>Всего учебных часов</b>	<b>1116</b>	<b>516</b>	<b>58</b>	<b>458</b>	<b>592</b>	<b>Зачет с оценкой – 8 часов</b>	

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

### Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины.</li> <li>2. Организация работы терапевтических отделений в многопрофильном стационаре.</li> <li>3. Организация работы дневного стационара, как структурного подразделения многопрофильного стационара.</li> <li>4. Основы проведения медико-социальной экспертизы.</li> <li>5. Порядки выдачи листков временной нетрудоспособности.</li> <li>6. Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни.</li> <li>7. Методы санитарно-просветительской работы, направленные на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление инфекционных заболеваний.</li> <li>8. Взаимоотношение врача и пациента в современной медицинской практике.</li> <li>9. Роль ЕМИАС в стационаре</li> </ol>
2	Общие вопросы диагностики и лечения в практике врача-терапевта	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Виды диагноза, правильное построение диагноза.</li> <li>2. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза.</li> <li>3. План обследования пациента.</li> <li>4. Построение плана лечения.</li> <li>5. Особенности оказания паллиативной помощи пациентам.</li> <li>6. Методы медицинской реабилитации у больных терапевтического профиля.</li> </ol>
3	Пульмонология	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основные симптомы и синдромы в пульмонологии.</li> <li>2. Лабораторные и инструментальные</li> </ol>

		<p>методы диагностики в пульмонологии.</p> <p>3. Дифференциальный диагноз кашля.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.</p> <p>5. Перекрест хронической обструктивной болезни легких и бронхиальной астмы.</p> <p>6. Лечение хронической обструктивной болезни легких и бронхиальной астмы.</p> <p>7. Абсцесс легкого. Клиническая картина, лечение. Особенности лечения в пожилом возрасте.</p> <p>8. Заболевания, проявляющиеся синдромом легочного инфильтрата.</p> <p>9. Особенности течения пневмонии, вызванной коронавирусом. Особенности лечения.</p> <p>10. Идиопатические интерстициальные пневмонии. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные подходы к лечению.</p> <p>11. Саркоидоз. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов. Лечение.</p> <p>12. Дифференциальный диагноз объемных образований в легких. Методы верификации диагноза.</p> <p>13. Кровохарканье и легочные кровотечения. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов.</p> <p>14. Сухие и экссудативные плевриты, клиническая картина, особенности течения, осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика.</p> <p>15. Легочная гипертензия. Классификация. Этиология, патогенез, диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные методы лечения.</p> <p>16. Дыхательная недостаточность, классификация, диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания</p>
4	Кардиология	<p>1. Лабораторные и инструментальные методы диагностики в кардиологии.</p> <p>2. Атеросклероз, периоды течения, клинические формы, обследование. Первичные и вторичные дислипидемии, классификация, первичная и вторичная профилактика.</p>

		<p>3. Методы лечения дислипидемий. Основные классы лекарственных препаратов.</p> <p>4. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Острые и хронические формы ИБС. Современная оценка степени сердечно-сосудистого риска.</p> <p>5. Стенокардия напряжения. Классификация. Типы болевого синдрома. Фармакологическое лечение. Коронарная реваскуляризация.</p> <p>6. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия. Патогенез. Клиническая картина, диагностика и ведение пациентов.</p> <p>7. Формы острого коронарного синдрома (ОКС). Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения пациентов ОКС с и без подъема сегмента ST. Течение и исходы ОКС, шкалы для оценки прогноза.</p> <p>8. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Профилактика тромботических осложнений после ОКС. Место тромболизиса в современной тактике ведения больных с ОКС.</p> <p>9. Инфаркт миокарда (ИМ). Этиология, патогенез, патоморфология. Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз.</p> <p>10. Осложнения ИМ, диагностика и лечение.</p> <p>11. Современная тактика ведения пациентов с ИМ. Реабилитация.</p> <p>12. Гипертоническая болезнь. Факторы риска, классификация, клиническая картина, осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>13. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий.</p> <p>14. Кардиомиопатии (дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная, аритмогенная правожелудочковая кардиомиопатия, губчатый миокард, кардиомиопатия Такоцубо). Эпидемиология, этиология, клиническая картина, диагностика, тактика ведения, прогноз.</p>
--	--	--

		<p>15. Приобретенные пороки митрального клапана. Этиология, патогенез, изменение гемодинамики, клиническая картина, диагностика, осложнения, тактика ведения больных.</p> <p>16. Приобретенные пороки аортального клапана. Этиология, патогенез, изменение гемодинамики, клиническая картина, диагностика, осложнения, тактика ведения больных.</p> <p>17. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения. Диагностика. Лечение. Прогноз. Реабилитация.</p> <p>18. Перикардиты. Этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардальном выпоте. Лечение.</p> <p>19. Сердечная недостаточность.</p> <p>20. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Понятие о риске эмбологенного венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы. Лечение.</p>
5	Ревматология	<p>1. Методы обследования больных ревматическими болезнями.</p> <p>2. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.</p> <p>3. Острая ревматическая лихорадка. Клинические формы ревматической лихорадки, современные диагностические критерии. Лечение. Реабилитация.</p> <p>4. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика. Тактика ведения пациентов.</p> <p>5. Анкилозирующий спондилит. Особенности современного лечения данного заболевания. Реабилитация. Прогноз..</p> <p>6. Урогенитальный реактивный артрит. Особенности клинической картины. Дифференциальный диагноз. Прогноз.</p> <p>7. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностические критерии. Внеуставные проявления. Лечение.</p> <p>8. Остеоартрит. Классификация, клиническая картина, диагностические</p>



		<p>критерии, дифференциальный диагност. Современная тактика ведения больных.</p> <p>9. Гидроксиапатитная артропатия. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагност. Лечение. Реабилитация.</p> <p>10. Остеопороз. Классификация, диагностика, осложнения. Лечение.</p> <p>11. Системная склеродермия. Особенности болезней склеродермической группы.</p> <p>12. Системная красная волчанка. Критерии постановки диагноза. Дифференциальный диагност.</p> <p>13. Антисинтеазный синдром. Особенности клинической картины, течение. Лечение.</p> <p>14. Болезнь и синдром Шегрена. Этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.</p> <p>15. АНЦА-ассоциированные васкулиты. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагност.</p> <p>16. Васкулит с поражением сосудов единственного органа. Кожный лейкоцитокластическая васкулит. Клиническая картина, дифференциальный диагност, лечение.</p>
6	Гастроэнтерология	<p>1. Клинические и лабораторные синдромы в гастроэнтерологии.</p> <p>2. Лабораторные и инструментальные методы обследования в гастроэнтерологии.</p> <p>3. Врожденные аномалии пищевода. Клиническая картина, диагностика, лечение.</p> <p>4. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиническая картина, диагностика, современная тактика ведения данных больных.</p> <p>5. Пищевод Баррета. Лечение, диспансерное наблюдение, прогноз.</p> <p>6. Хронический гастрит. Этиология, патогенез. Классификация, клиническая картина, диагностика. Маастрихское соглашение VI.</p> <p>7. Осложнения язвенной болезни желудка и 12ПК.</p> <p>8. Болезни оперированного желудка. Клиническая картина, лечение.</p> <p>9. Желчнокаменная болезнь. Консервативное и оперативное лечение.</p>

		<p>10. Хронический панкреатит. Классификация, клиническая картина, диагностика, осложнения. Лечение.</p> <p>11. Болезнь Уиппла. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.</p> <p>12. Болезнь Крона. Классификация, клиническая картина, диагностика, осложнение, лечение.</p> <p>13. Хронические вирусные гепатиты. Этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.</p> <p>14. Осложнения цирроза печени. Лечение, диспансерное наблюдение, прогноз.</p> <p>15. Неалкогольная жировая болезнь печени. Факторы риска. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные методы лечения. Прогноз.</p> <p>16. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Этиология, патогенез. Диагностика. Тактика ведения пациентов.</p> <p>17. Дифференциальный диагноз желтухи.</p>
7	Нефрология	<p>1. Большие нефрологические синдромы.</p> <p>2. Хронические гломерулонефриты. Классификация, клинические проявления, морфологическая диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.</p> <p>3. Пиелонефриты. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение. Особенности течения у пожилых пациентов.</p> <p>4. Острое почечное повреждение. Клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>5. Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.</p> <p>6. Заместительная почечная терапия.</p> <p>7. Амилоидоз почек. Клиническая картина, диагностика, лечение.</p> <p>8. Поликистоз почек. Клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.</p> <p>9. Особенности поражения почек при сахарном диабете.</p> <p>10. Дифференциальный диагноз гематурии.</p> <p>11. Осложнения нефротического</p>

8	Гематология	<p>синдрома.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тактика обследования гематологического больного.</li> <li>2. Лабораторные и инструментальные методы обследования в гематологии.</li> <li>3. Железодефицитные анемии. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</li> <li>4. В12 и фолиеводефицитные анемии. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.</li> <li>5. Врожденные и приобретенные гемолитические анемии. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Тактика ведения данных пациентов.</li> <li>6. Апластическая анемия. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.</li> <li>7. Острые лейкозы. Современная классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.</li> <li>8. Истинная полицитемия. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.</li> <li>9. Лимфома Ходжкина. Этиология и патогенез. Классификация, клиническая картина, диагностика. Тактика ведения больных.</li> <li>10. Т-клеточные лимфомы. Клиническая картина, диагностика, лечение. Прогноз.</li> <li>11. Множественная миелома. Этиология. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Наблюдение, прогноз.</li> <li>12. Миелодиспластические синдромы. Классификация, мутации, диагностика, клиническая картина различных форм. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Прогноз.</li> <li>13. Токсические эффекты проводимой противоопухолевой терапии (кардиотоксичность, нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).</li> <li>14. Агранулоцитоз.</li> <li>15. Наследственные и приобретенные тромбофилии. Клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.</li> </ol>
9	Эндокринология	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сахарный диабет (СД). Классификация. Клиническая и</li> </ol>

		<p>лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз типов СД.</p> <p>2. Лечение СД. Обучение больных, самоконтроль, прогноз, диспансеризация.</p> <p>3. Ожирение. Метаболический синдром. Классификация, клиническая картина, дифференциальный диагноз первичного и вторичного ожирения. Лечение.</p> <p>4. Акромегалия. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Лечение, диспансеризация.</p> <p>5. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.</p> <p>6. Болезнь Иценко-Кушинга. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>7. Феохромоцитома. Особенности клинической картины, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>8. Синдром тиреотоксикоза. Этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p> <p>9. Синдром гипотиреоза. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p> <p>10. Синдром гиперпаратиреоза. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.</p> <p>11. Синдром гипопаратиреоза. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.</p>
10	Интенсивная терапия в клинике внутренних болезней	<p>1. Принципы интенсивной терапии острой сердечной недостаточности.</p> <p>2. Интенсивная терапия астматического статуса.</p> <p>3. Интенсивная терапия легочного кровотечения.</p> <p>4. Интенсивная терапия спонтанного пневмоторакса.</p> <p>5. Интенсивная терапия при желудочно-кишечных кровотечениях.</p> <p>6. Интенсивная терапия при мезентериальном тромбозе.</p>

		<p>7. Печеночная кома: интенсивная терапия.</p> <p>8. Комы при СД. Клиническая картина, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.</p> <p>9. Гипертиреоидный криз: клиническая картина, интенсивная терапия.</p> <p>10. Гипотиреоидная кома: клиническая картина, интенсивная терапия, реанимация.</p> <p>11. Интенсивная терапия при острой надпочечниковой недостаточности.</p> <p>12. Анафилактический шок и анафилаксия. Клиническая картина, диагностика, интенсивная терапия, реанимация.</p>
--	--	---

## **6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **Основная литература:**

1. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система : учебное пособие для системы последиplomной подготовки врачей по специальностям "Терапия" и "Кардиология" / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. — 10-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2023 г. — 569 с. [8] л. цв. ил.
2. Неотложные состояния при терапевтических заболеваниях : учебное пособие / Крюков Е. В., Алексанин С. С., Леонтьев О. В. [и др.]. — Санкт-Петербург : ИПЦ Измайловский, 2023 г. — 173 с. : ил.
3. Внутренние болезни: избранные лекции : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня ординатуры по специальности 31.08.49 "Терапия" и программы дополнительного профессионального образования - программы повышения квалификации врачей по специальности "Терапия" / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 523 с.
4. Методика объективного обследования больного в терапевтической практике : учебное пособие / И. А. Хлопина, А. Н. Плакуев, Н. С. Суханова. — 2-е изд., испр. и доп. — Архангельск : Изд-во Северного государственного

медицинского университета, 2022 г. — 120 с. : ил.

5. Внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебное пособие для студентов педиатрического факультета / И. В. Козлова, А. Л. Пахомова, А. П. Быкова [и др.]. — Саратов : Саратовский государственный медицинский университет, 2022 г. — 312

6. Пропедевтика внутренних болезней, Симптоматология заболеваний органов пищеварения : учебно-методическое пособие [для подготовки студентов и кадров высшей квалификации (ординатура) по терапии и гастроэнтерологии] / Г. С. Солдатова. — Новосибирск : ИПЦ НГУ, 2022 г. — 79 с. : ил.

7. Внутренние болезни. Система органов дыхания : учебное пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. — 6-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2022 г. — 514 с.

8. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебное пособие для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по укрупненной группе специальности 31.00.00 Клиническая медицина / под редакцией Н. В. Орловой. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2022 г. — 536 с. : ил.

9. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система : учебное пособие для системы последиplomной подготовки врачей по специальностям "Терапия" и "Кардиология" / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. — 7-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2021 г. — 903 с.

10. Неотложная терапия в клинике внутренних болезней в схемах и таблицах : учебное пособие / З. Д. Михайлова, М. А. Шаленкова, А. В. Клеменов [и др.]. — 4-е изд., испр. и доп. — Нижний Новгород : Изд-во Приволжского исследовательского медицинского университета, 2021 г. — 279 с. : ил.

11. Антитромбическая терапия в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Р. М. Линчак. — Москва : Третьяковъ, 2021 г. — 172 с. : ил.

12. Внутренние болезни. Печень, желчевыводящие пути, поджелудочная железа : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело", и последиplomного образования - 14.01.04 "Внутренние болезни" / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. — 4-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2020 г. — 637 с.

13. Клиническая аллергология и иммунология: фонд оценочных и обучающих средств : учебное пособие : для студентов и ординаторов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям: 31.05.91 - Лечебное дело; 31.05.02 - Педиатрия; 31.05.03 - Стоматология, 31.05.04 - Медико-профилактическое дело; 31.08.49 - Терапия; 31.08.26 - Аллергология и иммунология; 31.08.54 - Общая врачебная практика (семейная медицина) / Х. Х. Ганцева, А. В. Жестков, Л. Ф. Латыпова, А. К. Ханова. — Москва : Евроазиатская научно-промышленная палата, 2019 г. — 101 с. : ил.

14. Диагноз при заболеваниях внутренних органов : формулировка, классификации : [учебное пособие] / [авт.-сост.: Ахмедов В. А. и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 г. — 248 с.

15. Основы экспертизы временной нетрудоспособности : учебное пособие / [Н.

И. Вишняков и др.]. — Санкт-Петербург : РИЦ ПСПбГМУ, 2018 г. — 179 с. : ил.

16. Неотложная кардиология / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. : ил., 978-5-9704-3648-6.

17. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. — 9-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 352 с. : ил. — (Серия «Библиотека врача-специалиста»), 978-5-9704-4820-5

18. Основы фармакотерапии гипертонической болезни : учебное пособие для врачей-кардиологов, терапевтов, клинических фармакологов / Космачева Е. Д. — Краснодар : КубГМУ, 2021 г. — 159 с. : ил.

### **Дополнительная литература:**

1. Введение в доказательную медицину : учебное пособие для студентов, ординаторов, аспирантов высших учебных заведений, обучающихся по направлению подготовки: 31.05.01 – Лечебное дело; 31.08.31 – Кардиология; 31.08.49 – Терапия; 31.06.01 – Клиническая медицина / Е. А. Наумова, Ю. Г. Шварц, О. Н. Семенова. — Москва : Академия Естествознания, 2019 г. — 75 с. : ил.

2. Артериальная гипертензия у взрослых : учебное пособие / А. П. Щёктова, В. Е. Владимирский, И. А. Булатова. — Пермь : Изд-во Пермского национального исследовательского политехнического университета, 2022 г. — 116 с.: ил.

3. Коморбидность в клинике внутренних болезней: изменение органа зрения, кожи и слизистых оболочек при соматических заболеваниях : учебное пособие / Трухан Д. И., Филимонов С. Н.. — [Б. м. : Б. и.], 2018 г. — 151 с.

4. Атеросклероз и дислипидемии: проблема принятия решений : учебное пособие / Т. П. Денисова, Т. Е. Липатова, Л. И. Малинова, А. В. Водолагин. — Саратов : ИП Коваль Ю. В., 2020 г. — 110 с. : ил.

5. Клиническая экспертиза в практике врача-терапевта: диагностика и методические основы экспертизы трудоспособности : учебное пособие / Тихоокеанский государственный медицинский университет. — Владивосток : Медицина ДВ, 2018 г. — 147 с. : табл.

### **Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

- Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через

официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде

- <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.
- <https://emll.ru/request> - Единый каталог ЦНМБ
- <http://www.infostat.ru/> - Электронные версии статистических публикаций.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.
- <http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - Медицинская международная электронная база

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

### **Программное обеспечение:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.



Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на десять разделов:

Раздел 1. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения.

Раздел 2. Общие вопросы диагностики и лечения в практике врача-терапевта

Раздел 3. Пульмонология

Раздел 4. Кардиология

Раздел 5. Ревматология

Раздел 6. Гастроэнтерология

Раздел 7. Нефрология

Раздел 8. Гематология

Раздел 9. Эндокринология

Раздел 10. Интенсивная терапия в клинике внутренних болезней

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой. Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок. Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для

самостоятельной работы обучающихся);

- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

**Приложение 1  
к рабочей программе по дисциплине (модулю)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«ТЕРАПИЯ»**

Специальность: 31.08.49 Терапия

Направленность (профиль программы): Терапия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024 г.

## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p style="text-align: center;"><b>УК-1</b></p> <p style="text-align: center;">Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1</p> <p>Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пользоваться профессиональными источниками информации;</li> <li>– анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) - к диагнозу)</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Технологией сравнительного анализа на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</li> </ul>
	<p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методы абстрактного мышления при установлении истины;</li> <li>– методы научного исследования путем мысленного расчленения объекта и путем изучения предмета в его целостности, единстве его частей</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации этих вариантов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>УК-2</b></p> <p style="text-align: center;">Способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>	<p>УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные подходы к организации проектной деятельности;</li> <li>– Методы оценки эффективности проекта</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Планировать проект;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Разрабатывать целевую структуру проекта;</li> <li>– Управлять процессом реализации проекта</li> <li>– Оценивать результаты реализации проектной деятельности.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методами и принципами организации проектной деятельности;</li> <li>– Навыками оценки результатов реализации проектной деятельности</li> </ul>
	<p>УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы декомпозиции задач проекта;</li> <li>– Методы структурирования процесса реализации задач проекта</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Декомпонировать задачи;</li> <li>– Определять свою зону ответственности в рамках проекта;</li> <li>– Формировать иерархическую структуру задач и путей их решения в рамках своей зоны ответственности;</li> <li>– Выполнять задачи в зоне своей ответственности</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками декомпозиции задач;</li> <li>– Навыками формирования системы алгоритмов достижения цели</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>УК-3</b> Способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать результаты собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных ошибок</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</li> </ul>
	<p>УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений;</li> <li>– профессиональные и должностные обязанности врача-терапевта, среднего и младшего медицинского персонала;</li> <li>– информационно-коммуникационные</li> </ul>

		<p>технологии в профессиональной деятельности</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– учитывать в своей социальной и профессиональной деятельности интересы, особенности поведения и мнения (включая критические) людей, с которыми работает/взаимодействует, в том числе посредством корректировки своих действий;</li> <li>– брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– опытом планирования командной работы, распределения поручений, делегирования полномочий, организации обсуждения разных идей и мнений;</li> </ul>
<p><b>УК-4</b> Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации.</li> <li>– Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками.</li> <li>– Взаимодействовать с членами педагогического коллектива, представителями профессионального сообщества, родителями (законными представителями) обучающихся, иными заинтересованными лицами и организациями при решении задач обучения и (или) воспитания отдельных обучающихся и (или) учебной группы с соблюдением норм педагогической этики</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения;</li> </ul>

		– Навыками общения с учетом выбранного стиля.
	УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать: – Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций – Социокультурные (культурные) различия в коммуникации  Уметь: – Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.  Владеть: – Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
УК-5 Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать: – Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей  Уметь: – Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда  Владеть: – Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития
	УК-5.2 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать: – Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации  Уметь: – Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития  Владеть: – Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования
ОПК-1	ОПК-1.1 Выбирает	Знать:

<p>Способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач</p>	<p>– Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача;</p> <p>– Электронные базы данных профессиональной информации и правила работы с ними;</p> <p>– Основные понятия и методы доказательной медицины;</p> <p>– Современные технологии семантического анализа информации;</p> <p>Уметь:</p> <p>– Использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских и научных знаний в своей практической работе, в т.ч. исследовательской, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации;</p> <p>– Структурировать и формализовать медицинскую информацию</p> <p>Владеть:</p> <p>– Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет;</p> <p>– Навыками работы с различными медицинскими системами; использования систем поддержки принятия клинических решений;</p> <p>– Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины</p>
	<p>ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности</p>	<p>Знать:</p> <p>– Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации</p> <p>Уметь:</p> <p>– Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача</p> <p>Владеть:</p> <p>– Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача.</p>
<p><b>ОПК-3</b> Способность</p>	<p>ОПК-3.1 Планирует и</p>	<p>Знать:</p> <p>– Законы и иные нормативные правовые акты</p>



<p>осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия</p>	<p>РФ в сфере образования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ;</li> <li>– Электронные ресурсы, необходимые для организации различных видов деятельности обучающихся;</li> <li>– Основы применения технических средств обучения, ИКТ, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ;</li> <li>– Особенности педагогического наблюдения, других методов педагогической диагностики, принципы и приемы интерпретации полученных результатов.</li> <li>– Методы коррекции результатов обучения;</li> <li>– Особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– Понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности);</li> <li>– Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности);</li> <li>– Средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Разрабатывать планы теоретических и практических учебных занятий;</li> <li>– Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий;</li> <li>– Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной</li> </ul>
---	---	---

		<p>образовательной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать возможности и привлекать ресурсы внешней социокультурной среды для реализации образовательной программы, повышения развивающего потенциала образования;</li> <li>– Анализировать ход и результаты проведенных занятий для установления соответствия содержания, методов и средств поставленным целям и задачам, интерпретировать и использовать в работе полученные результаты для коррекции собственной деятельности;</li> <li>– Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности;</li> <li>– Осуществлять мониторинг результатов обучения;</li> <li>– Устанавливать взаимоотношения с обучающимися для обеспечения объективного оценивания результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ определенной направленности;</li> <li>– Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания;</li> <li>– Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся;</li> <li>– Использовать различные средства (способы) фиксации динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками разработки и осуществления мероприятий по укреплению, развитию, обеспечению и совершенствованию учебно-методической базы учебного процесса;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля);</li> <li>– Навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю);</li> <li>– Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса;</li> <li>– Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации</li> </ul>
	<p>ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные принципы и методы профессионального образования;</li> <li>– Особенности реализации образовательных программ профессионального образования;</li> <li>– Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников;</li> <li>– Техники и приемы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста;</li> <li>– Особенности одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, специфику инклюзивного подхода в образовании (в зависимости от направленности образовательной программы и контингента обучающихся);</li> <li>– Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся;</li> <li>– Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе;</li> <li>– Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе;</li> <li>– Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся и их родителей (законных представителей);</li> <li>– Проводить педагогическое наблюдение,</li> </ul>

		<p>использовать различные методы, средства и приемы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию;</li> <li>– Устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися, создавать педагогические условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся;</li> <li>– Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом: избранной области деятельности и задач образовательной программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях</li> </ul>
<p><b>ОПК-4</b> Способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи при заболеваниях терапевтического профиля, клинические рекомендации по оказанию</li> </ul>

		<p>медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности внутренних органов организма человека;</li> <li>– особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»;</li> <li>– методику сбора информации о состоянии здоровья;</li> <li>– методики клинического обследования;</li> <li>– МКБ</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– собрать информацию о состоянии здоровья пациента;</li> <li>– провести клиническое обследование;</li> <li>– выявить отклонения, оценить тяжесть состояния пациента;</li> <li>– оценить объем медицинской помощи</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритмом диагностики и обследования пациентов;</li> <li>– навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования</li> </ul>
	<p><b>ОПК-4.2</b> Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– возможности и значение лабораторных и инструментальных методов исследования для дифференциальной диагностики заболеваний;</li> <li>– нормативные показатели лабораторных и инструментальных показателей с учетом возраста и пола</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять показания и назначать лабораторные исследования у пациентов;</li> <li>– определять показания и назначать инструментальные исследования у пациентов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методикой составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи</li> </ul>
<p><b>ОПК-5</b> Способность назначать лечение пациентам при</p>	<p><b>ОПК-5.1</b> Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями;</li> </ul>

<p>заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>		<p>– алгоритмы оказания помощи пациентам;</p> <p>– показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с учетом выявленной патологии и возраста</p> <p>Уметь:</p> <p>– разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния;</p> <p>– определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Владеть:</p> <p>– навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– расчетом дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p>
	<p>ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>Знать:</p> <p>– фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам;</p> <p>– взаимодействия лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам;</p> <p>– принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины</p> <p>Уметь:</p> <p>– оценить эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов</p> <p>Владеть:</p> <p>– навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</p>

		– навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
<p><b>ОПК-6</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок организации медицинской реабилитации; – основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические), применяемые для пациентов терапевтического профиля</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– составить план реабилитационных мероприятий; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях пациентам терапевтического профиля</li> </ul>
	<p>ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов терапевтического профиля;</li> <li>– методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения у пациентов терапевтического профиля;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации</li> </ul>
<p><b>ОПК-7</b> Способность проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– заболевания или состояния, приводящие к стойкому нарушению функций организма и ограничению жизнедеятельности, требующие проведения медицинской экспертизы;</li> <li>– медицинскую документацию, необходимую для направления пациентов на медико-</li> </ul>

		<p>социальную экспертизу</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие проведения медицинской экспертизы;</li> <li>– определять медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу;</li> <li>– подготовить медицинскую документацию, необходимую для направления пациентов на медико-социальную экспертизу</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками определения показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы;</li> <li>– навыками оформления медицинской документации, необходимой для направления пациентов на медико-социальную экспертизу</li> </ul>
	<p><b>ОПК-7.2</b> Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности;</li> <li>– порядок выдачи медицинской документации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить медицинскую экспертизу временной нетрудоспособности;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотров, необходимых для медицинской экспертизы и экспертного заключения</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организации и проведения медицинской экспертизы;</li> <li>– навыками оформления медицинской документации</li> </ul>
<p><b>ОПК-8</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению</p>	<p><b>ОПК-8.1</b> Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы здорового образа жизни;</li> <li>– современные подходы, научно-обоснованные программы профилактики заболеваний, ожирения, аллергических заболеваний, оптимизации физической активности, рационального питания;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями и своевременно направлять на консультации к</li> </ul>



населения		<p>врачам-специалистам;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни и борьбе с вредными привычками.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями;</li> <li>– навыками санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни и борьбе с вредными привычками</li> </ul>
	ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– способы и методы оценки, и контроля оздоровительных мероприятий для пациентов с хроническими заболеваниями</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать и контролировать профилактическую работу с населением;</li> <li>– оценивать и контролировать оздоровительные мероприятия для пациентов с хроническими заболеваниями</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– способами оценки эффективности профилактической работы с населением;</li> <li>– навыками оценки и контроля оздоровительных мероприятий для пациентов с хроническими заболеваниями</li> </ul>
<p><b>ОПК-9</b> Способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	ОПК-9.1 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>– правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".</li> <li>– организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</li> <li>– навыками использования в работе</li> </ul>

		<p>персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</li> </ul>
	<p><b>ОПК-9.2</b> Проводит анализ медико-статистической информации</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методики расчёта основных статистических показателей, характеризующих состояние здоровья, состав лечившихся больных, длительность и исходы их лечения и применение статистических критериев для проведения сравнительного анализа</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить сводные данные в виде установленных таблиц медицинской отчетности о работе лечебных отделений;</li> <li>- провести сравнительный анализ рассчитанных статистических показателей с применением статистических критериев и оценить полученные результаты</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками работы на персональном компьютере и применением прикладного программного обеспечения для расчёта статистических показателей и критериев значимости, построения диаграмм и создания слайд-презентаций</li> </ul>
<p><b>ОПК-10</b> Способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>ОПК-10.1</b> Оценивает состояния пациентов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний в кардиологии, в пульмонологии, в аллергологии, в гастроэнтерологии, в эндокринологии, требующих срочного медицинского вмешательства;</li> <li>– этиологию, патогенез, диагностику неотложных состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе: синкопальных состояний, острой дыхательной недостаточности, легочного кровотечения, астматического статуса, кровотечений из различных отделов ЖКТ, тромбоза мезентериальных сосудов, печеночной комы, острый тромбоз и тромбоэмболия сосудов, комы при сахарном диабете, гипертиреозном кризе, острой надпочечниковой недостаточности, анафилактическом шоке,</li> </ul>

		<p>ангионевротическом отеке;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– клинические признаки состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, включая остановку дыхания и сердцебиения;</li> <li>– основные принципы и этапы оказания неотложной помощи;</li> <li>– последовательность мероприятий неотложной помощи при базовой СЛР;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить осмотр и определять симптомы состояний, представляющие угрозу жизни пациентам;</li> <li>– распознавать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства, в том числе побочные проявления после иммунизации;</li> <li>– диагностировать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> </ul>
	<p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методы оказания медицинской помощи пациентам терапевтического профиля при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека;</li> <li>– принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</li> <li>– правила оформления сопроводительной медицинской документации для пациентов, маршрутизируемых на дальнейший этап лечения (переводной эпикриз, показания к госпитализации из дневного стационара);</li> <li>– основные принципы интенсивной терапии в клинике внутренних болезней</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять в соответствии с выявленными нарушениями различные методы оказания</li> </ul>

		<p>неотложной медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</li> <li>– проводить интенсивную терапию состояний</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</li> <li>– навыками маршрутизации пациентов для оказания высокоспециализированной медицинской помощи на госпитальный этап и оформление необходимой сопроводительной медицинской документации</li> </ul>
<p><b>ПК-1</b> Способность к оказанию медицинской помощи населению в условиях стационара и дневного стационара</p>	<p><b>ПК 1.1</b> Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний пациентов с целью установления диагноза</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации медицинской помощи по профилю «терапия»;</li> <li>– порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»;</li> <li>– клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи;</li> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя);</li> <li>– методику физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li> <li>– методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»;</li> <li>– медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики;</li> <li>– клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин;</li> <li>– клиническую картину, особенности течения, осложнений заболеваний (сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, мочевыделительной, эндокринной и репродуктивной систем, иммунной системы и</li> </ul>

	<p>органов кроветворения, опорно-двигательного аппарата) и коморбидных (полиморбидных) состояний у взрослого населения;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– теорию и методологию диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза;</li><li>– установку диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование;</li><li>– особенности ведения женщин фертильного возраста, имеющих экстрагенитальную патологию и беременных;</li><li>– признаки профессиональных заболеваний и определение показаний к направлению к профпатологу;</li><li>– медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам;</li><li>– медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</li></ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя);</li><li>– интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя);</li><li>– проводить физикальное обследование пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li><li>– интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li><li>– определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;</li></ul>
--	--

- обосновывать объем лабораторного, инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;
- проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты:
  - измерение артериального давления на периферических артериях;
  - исследование уровня глюкозы в крови
  - суточное мониторирование артериального давления (СМАД)
  - пульсоксиметрию
  - чтение спирограмм
  - определение лодыжечно-плечевого индекса
  - проведение ортостатической пробы
  - пневмотахометрию
  - приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции
  - снятие и расшифровка электрокардиограммы;
- интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов;
- интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов;
- обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов;
- устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;
- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара,

оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»

Владеть:

- навыками сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя);
- навыками анализа информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя);
- навыками проведения физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;
- навыками интерпретации и анализа результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;
- навыками оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;
- навыками определения диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»;
- навыками составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований;
- навыками направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- навыками направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- навыками проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее -

	<p>МКБ);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками установки диагноза с учетом МКБ;</li> <li>– навыками определения медицинских показаний для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»;</li> <li>– навыками определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи врачом-терапевтом</li> </ul>
<p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»;</li> <li>– Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников;</li> <li>– клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения; – особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин;</li> <li>– перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний;</li> <li>– методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>– методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в</li> </ul>



		<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– порядок оказания паллиативной медицинской помощи</li></ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>– назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>– назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>– анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li><li>– оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li><li>– оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;</li><li>– направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания</li></ul>
--	--	---

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– навыками разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития;</li><li>– навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>– навыками назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>– навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами;</li><li>– навыками направления пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи, в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>– навыками выявления медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи;</li><li>– навыками оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;</li><li>– навыками определение медицинских</li></ul>
--	--	---

		<p>показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи</p> <p>ПК 1.3</p> <p>Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе реализует индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</li> <li>– методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</li> <li>– механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</li> <li>– основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</li> <li>– участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения</li> </ul>
--	--	--

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– навыками участия в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида;</li> <li>– навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации</li> </ul>
	<p>ПК-1.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, выдачи листков временной нетрудоспособности;</li> <li>– порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «терапия» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</li> <li>– оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</li> </ul> <p>Владеть:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформление и выдача листов временной нетрудоспособности;</li> <li>– навыками подготовки и оформления необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</li> <li>– навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» на медико-социальную экспертизу</li> </ul>
	<p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;</li> <li>– формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела;</li> <li>– принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;</li> <li>– вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний</li> <li>– определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)</li> <li>– определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту</li> <li>– проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае</li> </ul>

		<p>возникновения очага инфекции</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни</li> <li>– навыками проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни</li> <li>– навыками проведения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний</li> <li>– навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний</li> <li>– навыками оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</li> <li>– навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</li> <li>– навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального</li> </ul>
--	--	--

		питания, нормализации индекса массы тела
<p align="center"><b>ПК-2</b> Способность к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-2.1 Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формы отчетов о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков</li> <li>- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков.</li> <li>- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками составления плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> <li>- Навыками проведения анализа медико-статистических показателей</li> <li>- Навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul>
	<p>ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия", в том числе в форме электронного документа</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</li> </ul>

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёх-балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной



рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
<b>Семестр 1</b>				
<b>Раздел 1</b>	<b>Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Национальный проект «Здравоохранение». 2. Организация терапевтической службы в многопрофильном стационаре. 3. Организация	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-1.1 ОПК-1.2

	<b>здравоохранения</b>		терапевтической службы в дневном стационаре, как структурном подразделении многопрофильного стационара.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-9.2 ПК-1.1
Тема 1.1	Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины			
Тема 1.2	Правовые основы Российского здравоохранения		4. Перечислите должностные обязанности персонала терапевтического отделения.	
Тема 1.3	Организация экспертизы трудоспособности		5. Порядок проведения МСЭ.	
Тема 1.4	Организация профилактической работы в стационаре		6. Перечислите медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма для прохождения МСЭ.	
Тема 1.5	Отдельные аспекты медицинской психологии		7. Принципы санитарнопросветительской работы по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний.	
Тема 1.6	Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов		8. Методы профилактики инфекционных заболеваний в стационаре 9. Взаимоотношение врача и пациента, врачебная тайна. 10. Правила оформления электронной карты стационарного больного. 11. Медицинская документация дневного стационара. 12. Использование ЕМИАС в работе терапевтического отделения.	
<b>Раздел 2</b>	<b>Общие вопросы диагностики и лечения в практике врача-терапевта</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу:	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-5.1 УК-5.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
Тема 2.1	Общие вопросы диагностики и лечения в практике врача-терапевта		1. Дайте определение термина «диагноз».	
Тема 2.2	Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза		2. Виды диагноза. 3. Основы правильного построения диагноза. 4. Причины диагностических ошибок.	
Тема 2.3	Построение плана лечения		5. Тактика обследования пациента. 6. Роль медицинских стандартов лечения. 7. Перечислите методы лечения терапевтического	

Тема 2.4	Роль реабилитации в терапии		<p>больного.</p> <p>8. Особенности оказания медицинской помощи больным с неизлечимыми заболеваниями.</p> <p>9. Методы медицинской реабилитации терапевтического больного.</p> <p>10. Показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации.</p>	<p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ОПК-10.1</p> <p>ОПК-10.2</p> <p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-1.3</p> <p>ПК-1.4</p> <p>ПК-1.5</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p>
<b>Раздел 3</b>	<b>Пульмонология</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Перечислите лабораторные и инструментальные методы обследования пациента с патологией органов дыхания.</p> <p>2. Лечение бронхообструктивного синдрома.</p> <p>3. Профилактика ХОБЛ.</p> <p>4. МСЭ у больных с бронхиальной астмой.</p> <p>5. Осложнения внебольничной пневмонии.</p> <p>6. Показания к госпитализации внебольничной пневмонии.</p> <p>7. Современные подходы к лечению пневмоний.</p> <p>8. Дифференциальный диагноз кровохарканья.</p> <p>9. Клиническая картина бронхоэктатической болезни.</p> <p>10. МСЭ у больных с бронхоэктатической болезнью.</p> <p>11. Диагностика интерстициальных заболеваний легких.</p> <p>12. Реабилитация больных с интерстициальными заболеваниями легких.</p> <p>13. Новообразование в легком, дифференциальный диагноз.</p> <p>14. Дифференциальный диагноз плевритов.</p> <p>15. Перечислите</p>	<p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>УК-2.1</p> <p>УК-2.2</p> <p>УК-3.1</p> <p>УК-3.2</p> <p>УК-5.1</p> <p>УК-5.2</p> <p>ОПК-3.1</p> <p>ОПК-3.2</p> <p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-4.2</p> <p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ОПК-10.1</p> <p>ОПК-10.2</p> <p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-1.3</p> <p>ПК-1.4</p> <p>ПК-1.5</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p>
Тема 3.1	Обследование пациентов с патологией органов дыхания			
Тема 3.2	Острый бронхит			
Тема 3.3	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)			
Тема 3.4	Бронхиальная астма			
Тема 3.5	Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии			
Тема 3.6	Нагноительные заболевания легких			
Тема 3.7	Интерстициальные заболевания легких			
Тема 3.8	Саркоидоз			
Тема 3.9	Синдром легочной диссеминации			
Тема 3.10	Синдром объемного образования в легких			
Тема 3.11	Кровохарканье и легочные кровотечения			
Тема 3.12	Легочная гипертензия			
Тема 3.13	Синдром плеврального выпота			
Тема 3.14	Дыхательная недостаточность			

			заболевания, проявляющиеся дыхательной недостаточностью.	
<b>Раздел 4</b>	<b>Кардиология</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения дислипидемий.</li> <li>2. Дифференциальный диагноз болей в груди.</li> <li>3. Перечислить классы препаратов для лечения пациентов со стабильной ИБС.</li> <li>4. Диагностика безболевой ишемия миокарда.</li> <li>5. Соотношение понятий «Острый коронарный синдром», «Нестабильная стенокардия» и «Инфаркт миокарда».</li> <li>6. Лечение пациентов ОКС с и без подъема сегмента ST.</li> <li>7. Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ.</li> <li>8. Диагностика и лечение ИМ, реабилитация больных ИМ.</li> <li>9. МСЭ у больных, перенесших инфаркт миокарда.</li> <li>10. Варианты клиники постинфарктного кардиосклероза.</li> <li>11. Синкопальные состояния, причины, дифференциальный диагноз.</li> <li>12. Реабилитация больных после синкопальных состояний.</li> <li>13. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий.</li> <li>14. Профилактика гипертонической болезни.</li> <li>15. Дифференциальный диагноз гипертрофии левого желудочка.</li> <li>16. Диагностика нарушений ритма.</li> <li>17. Дифференциальный</li> </ol>	<p>УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-5.1 УК-5.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2</p>
Тема 4.1	Методы исследования в кардиологии			
Тема 4.2	Дислипидемии			
Тема 4.3	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)			
Тема 4.4	Синкопальные состояния			
Тема 4.5	Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии			
Тема 4.6	Кардиомиопатии			
Тема 4.7	Приобретенные пороки сердца			
Тема 4.8	Врожденные пороки сердца			
Тема 4.9	Инфекционный эндокардит			
Тема 4.10	Перикардиты			
Тема 4.11	Нарушения ритма и проводимости сердца			
Тема 4.12	Сердечная недостаточность			
Тема 4.13	Аневризма аорты			
Тема 4.14	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)			

			диагноз отеков. 18. Дифференциальный диагноз одышки.	
<b>Раздел 5</b>	<b>Ревматология</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Дифференциальный диагноз суставного синдромом. 2. Диагностические критерии острой ревматической лихорадки. 3. Реабилитация больных, перенесших острую ревматическую лихорадку. 4. Перечислите препараты генно-инженерной терапии при лечении ревматоидного артрита. 5. Клиническая картина анкилозирующего спондилита. 6. МСЭ больных с анкилозирующим спондилоартритом. 7. Тактика ведения больных с подагрой. 8. Профилактика подагры. 9. Лечение дерматомиозита. 10. Основные клинические синдромы системной красной волчанки. 11. Диагностика ревматической полимиалгии. 12. Лечение болезни Бехчета	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-5.1 УК-5.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 5.1	Общие вопросы ревматических заболеваний			
Тема 5.2	Острая ревматическая лихорадка			
Тема 5.3	Ревматоидный артрит			
Тема 5.4	Серонегативные спондилоартриты			
Тема 5.5	Остеоартрит			
Тема 5.6	Микрокристаллические артриты			
Тема 5.7	Остеопороз			
Тема 5.8	Системные заболевания			
Тема 5.9	Системные васкулиты			
<b>Раздел 6</b>	<b>Гастроэнтерология</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Дифференциальный диагноз дисфагии. 2. Дифференциальный диагноз гастроэзофагеального рефлюкса. 3. Профилактика гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. 4. Методы диагностики <i>Helicobacter pylori</i> . 5. Тактика ведения пациентов с постхолецистэктомическим синдромом. 6. Реабилитация больных с постхолецистэктомическим	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-5.1 УК-5.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2
Тема 6.1	Клинические синдромы и методы исследования в гастроэнтерологии			
Тема 6.2	Заболевания пищевода			
Тема 6.3	Заболевания печени			
Тема 6.4	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки			
Тема 6.5	Заболевания желчевыводящей системы			
Тема 6.6	Заболевания поджелудочной железы			
Тема 6.7	Заболевания тонкого и толстой кишки			
Тема 6.8	Заболевания желудочно - кишечного тракта у			

	пациентов, перенесших Covid -инфекцию		<p>синдромом.</p> <p>7. Дифференциальный диагноз холестаза.</p> <p>8. Диагностика целиакии.</p> <p>9. Осложнения дивертикулярной болезни толстой кишки.</p> <p>10. Принципы лечения циррозов печени.</p> <p>11. Клиническая картина алкогольной болезни печени.</p> <p>12. Дифференциальный диагноз желтухи.</p> <p>13. Дифференциальный диагноз асцита.</p> <p>14. Перечислите генетически обусловленные заболевания печени.</p> <p>15. МСЭ больных с генетически обусловленными заболеваниями печени.</p>	<p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-1.3</p> <p>ПК-1.4</p> <p>ПК-1.5</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p>
<b>Раздел 7</b>	<b>Нефрология</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Дифференциальный диагноз мочевого синдрома.</p> <p>2. Дифференциальный диагноз протеинурии.</p> <p>3. Диагностика хронических гломерулонефритов.</p> <p>4. МСЭ больных с хроническими гломерулонефритами.</p> <p>5. Лечение тубулоинтерстициальных нефритов.</p> <p>6. Дифференциальный диагноз нефротического синдрома.</p> <p>7. Тактика ведения больных с хронической болезнью почек.</p> <p>8. Профилактика хронической болезни почек.</p> <p>9. Виды заместительной почечной терапии.</p> <p>10. Общие принципы ведения диализных больных.</p> <p>11. Реабилитация больных, перенесших трансплантацию почки.</p>	<p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>УК-2.1</p> <p>УК-2.2</p> <p>УК-3.1</p> <p>УК-3.2</p> <p>УК-5.1</p> <p>УК-5.2</p> <p>ОПК-3.1</p> <p>ОПК-3.2</p> <p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-4.2</p> <p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ОПК-10.1</p> <p>ОПК-10.2</p> <p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-1.3</p> <p>ПК-1.4</p> <p>ПК-1.5</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p>
Тема 7.1	Методы исследования в нефрологии			
Тема 7.2	Гломерулонефриты			
Тема 7.3	Тубулоинтерстициальные нефриты			
Тема 7.4	Пиелонефриты			
Тема 7.5	Нефротический синдром			
Тема 7.6	Острое почечное повреждение			
Тема 7.7	Хроническая болезнь почек			
Тема 7.8	Особенности течения болезней почек у пациентов, перенесших Covid -инфекцию			
<b>Семестр 2</b>				

<b>Раздел 8</b>	<b>Гематология</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дифференциальный диагноз гипохромных анемий.</li> <li>2. Дифференциальный диагноз мегалобластных анемий.</li> <li>3. Формы гемолиза, клиническая картина.</li> <li>4. Клиническая картина острых лейкозов.</li> <li>5. Диагностика хронических миелопролиферативных заболеваний.</li> <li>6. Перечислите лимфопролиферативные заболевания.</li> <li>7. Лечение парапротеинемических гемобластозов.</li> <li>8. Дифференциальный диагноз лимфоаденопатии.</li> <li>9. Дифференциальный диагноз тромбоцитоза.</li> </ol>	<p>УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-5.1 УК-5.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2</p>
Тема 8.1	Общие принципы диагностики в гематологии			
Тема 8.2	Дифференциальный диагноз анемий			
Тема 8.3	Острые лейкозы			
Тема 8.4	Хронические миелопролиферативные заболевания			
Тема 8.5	Неходжкинские лимфомы			
Тема 8.6	Лимфома Ходжкина			
Тема 8.7	Парапротеинемические гемобластозы			
Тема 8.8	Миелодиспластические синдромы			
Тема 8.9	Патология гемостаза			
<b>Раздел 9</b>	<b>Эндокринология</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диагностика сахарного диабета.</li> <li>2. Назовите группы препаратов для лечения СД.</li> <li>3. Профилактика СД.</li> <li>4. Реабилитация больных СД.</li> <li>5. МСЭ больных СД.</li> <li>6. Лечение первичного и вторичного ожирения.</li> <li>7. Профилактика ожирения.</li> <li>8. Клиническая картина заболеваний щитовидной железы.</li> <li>9. Диагностика гиперпаратиреоза.</li> <li>10. Реабилитация больных с заболеваниями щитовидной железы.</li> <li>11. Дифференциальный диагноз гормонально-активных опухолей коры надпочечников.</li> <li>12. МСЭ больных с гормонально активными опухолями надпочечников.</li> </ol>	<p>УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-5.1 УК-5.2 ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2</p>
Тема 9.1	Сахарный диабет			
Тема 9.2	Болезни щитовидной железы			
Тема 9.3	Патология паращитовидных желез			
Тема 9.4	Ожирение. Метаболический синдром			
Тема 9.5	Болезни гипоталамо-гипофизарной системы			
Тема 9.6	Заболевания надпочечников			

<b>Раздел 10</b>	<b>Интенсивная терапия в клинике внутренних болезней</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Лечение острой сердечной недостаточности. 2. Астматический статус, принципы диагностики и лечения. 3. Тактика ведения пациента с легочным кровотечением. 4. Интенсивная терапия при кровотечении из верхних отделов желудочно-кишечного тракта. 5. Лечение печеночной комы. 6. Гипогликемическая кома, диагностика, лечение. 7. Ангионевротический отек, клиническая картина, диагностика, лечение.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 УК-5.1 УК-5.2
Тема 10.1	Неотложная помощь и интенсивная терапия в кардиологии			ОПК-3.1 ОПК-3.2
Тема 10.2	Неотложная помощь и интенсивная терапия в пульмонологии			ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 10.3	Неотложная помощь и интенсивная терапия в гастроэнтерологии			ОПК-5.1 ОПК-5.2
Тема 10.4	Неотложная помощь и интенсивная терапия в эндокринологии			ОПК-8.1 ОПК-8.2
Тема 10.5	Неотложная помощь и интенсивная терапия в аллергологии			ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2



## Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету с оценкой

### Семестр 1

#### Вопросы к собеседованию:

1. Организация работы терапевтического стационара и дневного стационара.
2. Должностные особенности медицинского персонала терапевтического отделения стационара и дневного стационара.
3. Порядок оформления электронной карты стационарного больного. Медицинская документация стационара и дневного стационара. ЕМИАС в работе терапевтического стационара.
4. Порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов терапевтического профиля и порядок выдачи листка временной нетрудоспособности. Основы проведения МСЭ. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма для прохождения МСЭ.
5. Профилактическая работа в стационаре. Формы и методы санитарнопросветительской работы по формированию здорового образа жизни и по профилактике неинфекционных заболеваний и их осложнений. Методы профилактики инфекционных заболеваний.
6. Понятие о медицинской реабилитации больных терапевтического профиля. Методы медицинской реабилитации. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
7. Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике.
8. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза.
9. Построение плана обследования и лечения пациента.
10. Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Фенотипы. Диагностика. Лечение.
11. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез. Эндотипы и фенотипы. Диагностика. Осложнения. Определение степени тяжести течения, уровня контроля бронхиальной астмы. Дифференциальный диагноз. Стандарты терапии бронхиальной астмы.
12. Пневмонии. Показания к госпитализации пациентов. Показания к нахождению пациентов в отделении интенсивной терапии. Критерии пневмонии тяжелого течения. Критерии эффективности лечения.
13. Абсцесс легкого. Этиология, классификация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз, лечение.
14. Саркоидоз. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов. Лечение, прогноз.
15. Дифференциальная диагностика объемных образований в легких. Методы скрининга. Неинвазивные и инвазивные методы верификации диагноза.
16. Легочной гипертензия. Классификация. Оценка тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение

17. Синдром плеврального выпота. Этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики. Клиническая картина.
18. Дыхательная недостаточность. Классификация. Диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания.
19. Атеросклероз, периоды течения, клинические формы, тактика обследования. Лечение.
20. Стенокардия напряжения. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
21. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия: клиническая картина, диагностика и ведение пациентов.
22. Острый коронарный синдром. Формы острого коронарного синдрома. Клиническая картина. Диагностика.
23. Тактика ведения пациентов ОКС без подъема сегмента ST. Тактика ведения пациентов ОКС с подъемом сегмента ST. Течение и исходы ОКС.
24. Инфаркт миокарда (ИМ). Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз.
25. Осложнения ИМ. Диагностика и лечение.
26. Гипертоническая болезнь. Факторы риска. Классификация, клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения больных.
27. Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения.
28. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клиническая картина. Гемодинамические типы. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Лечение.
29. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза. Тактика ведения больных, показания к хирургическому лечению.
30. Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика. Осложнения. Тактика ведения больных.
31. Инфекционный эндокардит, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Диагностика. Тактика лечения пациентов. Прогноз.
32. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардальном выпоте. Лечение.
33. Дифференциальный диагноз синкопальных состояний.
34. Сердечная недостаточность. Клинические варианты сердечной недостаточности. Диагноз и дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов.
35. Тромбоэмболия легочной артерии. Клиническая картина. Понятие о риске эмбологенного венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы. Тактика ведения пациентов разных степеней риска.
36. Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматической лихорадки, диагностические критерии. Лечение.

37. Ревматоидный артрит. Классификация, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Особые формы ревматоидного артрита. Лечение.
38. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз.
39. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Современная тактика ведения пациентов.
40. Остеоартрит. Классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов.
41. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения. Критерии и дифференциальный диагноз. Лечение.
42. Понятие о болезнях склеродермической группы. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, критерии, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.
43. Болезнь Шегрена. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, критерии, лабораторная диагностика, лечение.
44. Этиология и патогенез системных васкулитов. Классификация васкулитов. Органные поражения. Принципы дифференциального диагноза. Общие принципы ведения пациентов.
45. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиническая картина. Диагностика, лечение. Пищевод Баррета.
46. Хронический гастрит. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
47. Язвенная болезнь желудка. Классификация, клиническая картина, осложнения, лечение.
48. Хронические гепатиты: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
49. Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность, печеночная энцефалопатия, портальная гипертензия, асцит. Терапия.
50. Болезнь Уиппла. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
51. Язвенный колит. Клиническая картина. Классификация. Критерии. Дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов.
52. Гломерулонефриты. Классификация. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
53. Нефротический синдром. Клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.
54. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
55. Хроническая болезнь почек. Клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
56. Заместительная почечная терапия: тактика ведения пациентов.

## **Ситуационные задачи**

### Задача 1

Пациент А., 35 лет, поступил в приемное отделение стационара самотеком в сопровождении родственников, в связи с жалобами на общую слабость, сухой кашель, приступы удушья, чувство заложенности в грудной клетке. Из анамнеза известно, что пациент с детства имеет пищевую аллергию на цитрусовые, аллергию на пыль. Нередко страдал ОРВИ с эпизодами удушья, в связи с чем периодически принимал по рекомендации знакомых супрастин, эуфиллин в таблетках с положительным эффектом. Стационарное лечение не проходил, у врачей в поликлинике по месту жительства не наблюдался. Наличие хронических заболеваний в анамнезе отрицает. Курение отрицает. Около 5 лет назад перенес двустороннюю полисегментарную пневмонию, после чего эпизоды удушья стали появляться чаще. Настоящее ухудшение состояния отмечает в течение последних 5 дней, когда на фоне очередного эпизода ОРВИ стал отмечать повторные приступы удушья, сухого кашля. Температура тела все дни болезни была субфебрильная. Опираясь на информацию в сети Интернет, самостоятельно стал принимать сальбутамол при приступах удушья с временным положительным эффектом. Однако в связи с учащением приступов удушья и увеличением их продолжительности, и быстро ухудшающимся самочувствием, обратился в приемное отделение стационара. Объективно: состояние тяжелое. Пациент вялый, говорит с трудом, не может закончить фразы. Сидит с опорой руками на край кровати. Цвет кожных покровов обычный, акроцианоз пальцев верхних конечностей и губ. Периферических отеков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, на всей поверхности легких выслушиваются сухие жужжащие хрипы. ЧДД – 32-34 в минуту. SpO<sub>2</sub> – 86% на воздухе. Тоны сердца ясные, ритмичные. Шумы в сердце не выслушиваются. ЧСС – 56 в минуту. АД – 100/60 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания – отрицательный с 2-х сторон. Данные обследований: общий анализ крови: Hb – 150 г/л, эритроциты –  $4,8 \times 10^{12}$ /л, тромбоциты –  $300 \times 10^9$  /л, лейкоциты –  $11,0 \times 10^9$  /л, базофилы – 1%, эозинофилы – 8%, палочкоядерные нейтрофилы – 5%, сегментоядерные нейтрофилы – 57%, лимфоциты – 22%, моноциты – 7%, СОЭ – 30 мм/ч. ЭКГ: синусовая брадикардия, P-ritonale, отклонение ЭОС вправо. Рентгенография ОГК: повышение прозрачности легочных полей, усиление легочного рисунка в прикорневых и базальных отделах.

#### Вопросы:

1. Выделите основные клинические и лабораторные синдромы;
2. Определите дифференциально-диагностический ряд и установите диагноз;
3. Назначьте дополнительные лабораторные и инструментальные обследования;
4. Определите тактику ведения больного.

### Задача 2

Пациентка М., 63 лет, госпитализирована в стационар с жалобами на кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты, одышку при незначительной физической нагрузке с затрудненным выдохом, общую слабость. Из анамнеза известно, что пациентка считает себя больной в течение последних нескольких

лет, когда отметила появление кашля с отделением слизистой мокроты в утренние часы, затем появилась одышка при умеренной физической активности. К врачам не обращалась, не обследовалась. Самостоятельно принимала ацетилцистеин, с незначительным положительным эффектом. Настоящее ухудшение в течение последней недели, когда после переохлаждения повысилась температура тела до субфебрильных цифр, увеличилась продукция мокроты, усилились одышка и кашель. Из анамнеза жизни известно, что пациентка курит с 23 лет по 15 сигарет в сутки. Аллергологический анамнез не отягощен. Хронические заболевания в анамнезе отрицает. Наследственный анамнез не отягощен. Объективно: Состояние средней тяжести. Пациентка в сознании, контактна. Кожные покровы сухие, диффузный цианоз. Отеков нет. Температура тела 37,4 С. Периферические лимфоузлы не увеличены. АД - 110/70 мм рт.ст., Ps - 94 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, патологические шумы не выслушиваются. При аускультации легких дыхание жесткое, рассеянные сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких. ЧДД - 28 в мин, SpO<sub>2</sub> 89% на воздухе. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень не выступает из-под края 78 реберной дуги. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления в норме. Данные лабораторных исследований: клинический анализ крови: эритроциты -  $4.5 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин - 155 г/л, тромбоциты -  $320 \times 10^9$  /л, лейкоциты -  $11,3 \times 10^9$  /л, б - 1 %, палочкоядерные нейтрофилы - 9%, сегментоядерные - 63%, лимфоциты - 25%, моноциты - 2%, СОЭ - 45 мм/ч; биохимический анализ крови: С-реактивный белок - 45 мг/л (норма 0-5 мг/л); цитологический анализ мокроты: признаки умеренного нейтрофильного воспаления, клеток атипии не выявлено. Данные инструментальных исследований: рентгенограмма органов грудной клетки в прямой и боковой проекции: диффузное усиление легочного рисунка, очаговых и инфильтративных изменений в легких не выявлено; ЭКГ: ритм правильный, синусовый, нормальная ЭОС, ЧСС 92 в минуту; Спирография: ОФВ<sub>1</sub> 55%, Индекс Тиффно 65%, проба с сальбутамолом - прирост ОФВ<sub>1</sub> на 5%.

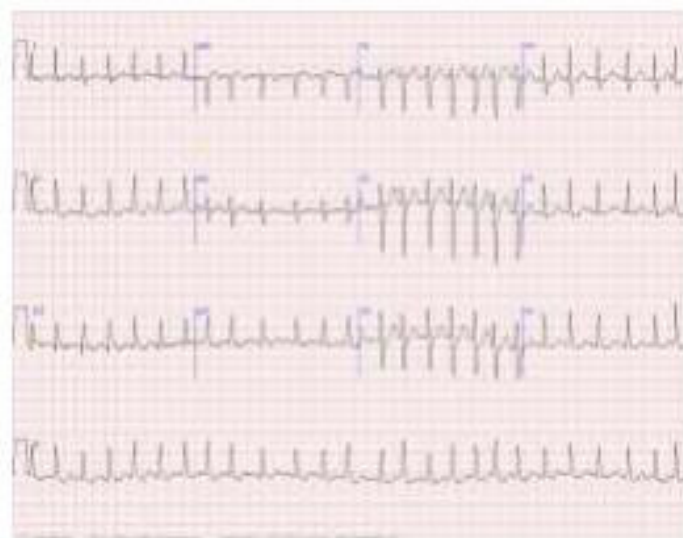
### Вопросы:

1. Выделите ведущие клинические и лабораторные синдромы у пациентки;
2. Какие заболевания могут сопровождаться подобной клинической картиной? Проведите дифференциальный диагноз;
3. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить и с какой целью?
4. Сформулируйте клинический диагноз;
5. Какова лечебная тактика ведения данной пациентки?

### Задача 3

Пациент А 56 лет, обратился к терапевту с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба медленным шагом), эпизодически пароксизмальную ночную одышку – просыпается из-за одышки, одышка уменьшается в положении сидя; также в течение последнего месяца появились отеки голеней, сердцебиение, «перебои» в работе сердца. При сборе анамнеза: хронические заболевания отрицает. Однако при расспросе, удалось выяснить,

что в детстве были частые ангины, также, со слов пациента, в детском возрасте эпизодически возникали боли в суставах (коленных, локтевых), которые проходили при приеме НПВС, в дальнейшем боли не рецидивировали. В течение последних трех лет стал отмечать появление и постепенное нарастание одышки при ходьбе. Настоящее ухудшение в течение месяца, когда резко снизилась толерантность к физическим нагрузкам – одышка стала возникать при минимальной нагрузке, эпизодически стала возникать ночью в горизонтальном положении. Также около 1 месяца назад появилось сердцебиение, перебои в работе сердца. При осмотре: кожные покровы обычной окраски, отмечается цианоз губ. Отеки голеней. В легких дыхание жесткое, в нижних отделах выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧДД 21 в минуту. Тоны сердца приглушены, аритмичные, ЧСС 130 в мин. Перкуторно - верхняя граница сердца на уровне II межреберья, остальные границы в пределах нормы. На верхушке – трехчленный ритм, «хлопающий» первый тон, диастолический шум. АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень: +2 см от края реберной дуги, селезенка не пальпируется. ЭКГ



### Вопросы:

1. Предположите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз
2. Какие исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза
3. Опишите ЭКГ
4. Предположите причины резкого ухудшения состояния пациента
5. Оцените риск тромбоэмболических осложнений у пациента, исходя из риска, оцените необходимость назначения антикоагулянтов
6. Выберите и обоснуйте Вашу дальнейшую врачебную тактику.

### Задача 4

Пациент С. Мужчина 66 лет на плановом медицинском осмотре. В анамнезе перенесённый инфаркт миокарда (2020 год) с ЧКВ и стентированием ПКА, артериальная гипертензия (на фоне лечения АД 125/70), атеросклероз артерий нижних конечностей (ревазуляризация правой подколенной артерии в 2018 году). Регулярно принимает аспирин-кардио 100мг/сут, лозартан 100мг/сут,

индапамид 2,5 мг/сут, метопролол 50 мг/сут, розувастатин 20 мг/сут, эзетемиб 10мг/сут, предуктал 80 мг 2 раза в день. В анализе крови – гемоглобин 136 г/л, тромбоциты 250 тыс/мкл, креатинин 90 мкмоль/л, АЛТ 25 ЕД/л, АСТ 22 ЕД/л, глюкоза 5,5 ммоль/л, общий холестерин 3,6 ммоль/л, ЛПНП 2,0 ммоль/л, ЛПВП 1,0 ммоль/л. На ЭхоКГ – ФВЛЖ 60%, небольшая дилатация полостей обоих предсердий, умеренная ГЛЖ, локальная сократимость ЛЖ не нарушена. Стенокардии, одышки нет, перемежающейся хромоты нет. Курит 2-3 сигареты в день. Ходит пешком около 2-3 км в день. При осмотре жалоб нет. Кожа розовая, цианоза нет, отёков нет. Хрипов в лёгких нет. Ритм сердца правильный. АД 110/60, ЧСС 60 в мин, ЧД 16 в мин.

### **Вопросы:**

Какой сердечно-сосудистый риск у этого пациента?

Все ли факторы риска скомпенсированы?

Если нет, то какие?

Какие изменения в лечении можно обсудить, и для чего?

### **Задача 5**

Пациентка Б, женщина 55 лет. Госпитализирована в приёмное отделение стационара с диагнозом «состояние после обморока». При поступлении жалуется на слабость, одышку, дискомфорт в лево половине грудной клетки. Симптомы появились около 1 недели назад в виде эпизодов сильной слабости и одышки при небольших физических нагрузках, а последние 2 дня – в покое. Сегодня слабость была очень сильная, вплоть до потери сознания. В анамнезе – артериальная гипертензия, ожирение (масса тела 100 кг). Около 3 недель назад из-за травмы (перелом костей правой голени) была ограничена в движениях, правая голень был иммобилизована гипсовой лонгетой. При осмотре: кожа бледная, небольшой цианоз губ, увеличение ярёмных вен, отёков нет, но правая голень в диаметре больше левой. Хрипов в лёгких нет, дыхание равномерно проводится во все отделы. Ритм сердца правильный, шумов нет. АД 110/60 (обычное АД 125-130/80-85), ЧСС 106 в мин., ЧД 20 в мин., SpO<sub>2</sub> 88%, температура тела 36,2С На ЭКГ – синусовый ритм, нормальная ЭОС, PQ 0,16 сек, QRS 0,08 сек, QTc 360 мсек, ST на изолинии, отрицательные зубцы Т в V1-V4. Гемоглобин 125 г/л, лейкоциты 10,1 тыс/мкл, креатинин 95 мкмоль/л, тропонин I <0,1 нг/мл.

### **Вопросы:**

Какая наиболее вероятная причина заболевания данной пациентки?

Какие из следующих шкал риска нужно использовать для подтверждения Вашего предположения: CHADS<sub>2</sub>-VASc, GENEVA, GRACE, HAS-BLED, PRECISE-DAPT, WELLS?

Какое диагностическое обследование будет являться «золотым стандартом» для подтверждения диагноза?

Лечение Вы решили начать с инъекции эноксапарина. Какую дозу препарата Вы назначите?

### **Задача 6**

Больная У. 24 лет, фельдшер, была направлена в стационар с жалобами на боли в суставах кистей, голеностопных суставах, наличие утренней скованности в

суставах до 1 часа. Также отмечает повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам, появление сыпи на лице в области скул, общую слабость, выпадение волос. Из анамнеза: считает себя больной в течение 2 лет, когда начала отмечать появление гиперемии кожи лица и шеи в ответ на инсоляцию. С лета настоящего года после гиперинсоляции (отдыхала на юге) и перегревания появились эритематозные высыпания на шее, руках. Через две недели после возвращения домой отметила повышение температуры тела до фебрильных цифр. По месту жительства выставлен диагноз ОРЗ, проводилась терапия антибактериальными препаратами без эффекта. При дополнительном обследовании выявлен белок в моче. Направлена в стационар. При осмотре: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы: эритематозная сыпь в виде «бабочки» на коже лица, области декольте. Симметричные отёки до нижней трети голеней. Слизистые чистые. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 92 ударов в 1 минуту, АД - 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не выступает из-под края рёберной дуги по срединноключичной линии. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный. Припухлость в области II, III пястнофаланговых и II проксимальных межфаланговых суставов, в области голеностопных суставов; ограничение движений за счет болей, хват кистей - 80%; деформаций нет. Общий анализ крови: эритроциты –  $3,6 \cdot 10^{12}$ /л, гемоглобин – 86 г/л, тромбоциты –  $100 \cdot 10^9$  /л, лейкоциты -  $1,6 \cdot 10^9$  /л, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 59%, лимфоциты – 28%, моноциты - 4%, СОЭ – 22 мм/ч. Общий анализ мочи – мутная, цвет - желтый, плотность – 1,022, реакция - кислая, белок – 0,560 г/л, глюкоза – отрицательная, лейкоциты - 20-25 в поле зрения. Биохимический анализ крови: креатинин – 118 мкмоль/л, мочевины - 8,8 ммоль/л, общий белок – 67 г/л, альбумины - 45%,  $\alpha_1$  – 4%,  $\alpha_2$  – 15%,  $\beta$  – 9%,  $\gamma$  - 27%, фибриноген – 6,3 г/л. Антитела к ДНК и антинуклеарный фактор – более 200 Ед/мл.

### Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Препараты каких групп лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.

### Задача 7

Больная И. 39 лет обратилась в поликлинику с жалобами на сердцебиение, слабость в левой руке и ноге. Из анамнеза: известно, что 6 месяцев назад пациентка перенесла транзиторную ишемическую атаку. 3 месяца назад - ОНМК в бассейне средней мозговой артерии, Акушерский анамнез: 2 беременности, 1 роды. 1 беременность в возрасте 22 лет протекала нормально, родила здорового доношенного ребенка; 2 беременность в возрасте 36 лет закончилась смертью плода на 12 неделе беременности (подтверждена нормальная морфология плода). При осмотре: состояние больной средней степени тяжести. Моторная афазия. Отмечается пятнистость кожи цианотичного оттенка, напоминающая «кружева», локализуемая в области



бёдер и ягодиц (сетчатое ливедо). Периферические лимфатические узлы не увеличены. Конфигурация суставов не изменена, объём движений полный. Над лёгкими перкуторно лёгочный звук, аускультативно хрипы не выслушиваются. Тоны сердца звучные, ритм правильный. ЧСС - 96 ударов в минуту. АД - 120/75 мм рт. ст. Печень, селезёнка не увеличены. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Клинический анализе крови: гемоглобин - 112 г/л, лейкоциты -  $9 \cdot 10^9$  /л, тромбоциты -  $100 \cdot 10^9$  /л, СОЭ - 46 мм/час. Антитела к нативной ДНК отрицательные. Волчаночный антикоагулянт положительный - 2,4 условные единицы (норма 0,8-1,2 условных единиц). Анализ мочи: относительная плотность - 1010, белок - 0,033 г/л, лейкоциты - 5-7, эритроциты - 0-2 в поле зрения.

### Вопросы

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Препараты какой группы Вы бы рекомендовали пациенту для лечения и профилактики сосудистых осложнений? Обоснуйте свой выбор.

### Задача 8

Больная А., 47 лет, жалуется на постоянные боли в суставах рук и ног в покое и при движении, на значительное ограничение объема движений в конечностях, особенно до полудня. Больна в течение 10 лет. Неоднократно лечилась в стационарах. Настоящее ухудшение — за неделю до поступления после ОРВИ. Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 37,5 °С. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное. Хрипов нет. ЧДД 16 в минуту. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС 70 в минуту. АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень не увеличена. Выраженная деформация и дефигурация суставов. Анкилоз локтевых суставов. Кисти в виде «плавников моржа», атрофия межкостных мышц. Активный и пассивный объем движений в суставах резко снижен. Клинический анализ крови: гемоглобин 112 г/л, эритроциты  $4,2 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты  $6,5 \cdot 10^9$  /л. СОЭ 45 мм/ч. Общий анализ мочи: без патологии. Биохимический анализ крови: общий белок 75 г/л, креатинин 78 мкмоль/л, мочевины 4,0 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, АсТ 15 Ед/л, АлТ 19 Ед/л, холестерин 4,2 ммоль/л, СРБ ++, билирубин общий 12 мкмоль/л, ревматоидный фактор 1:640. Рентгенография суставов рук: остеопороз, сужение суставных щелей, краевые узурсы, анкилоз локтевых суставов, подвывихи суставов кистей, кистовидные просветления в эпиметафизах пястных костей и фаланг. Анализ синовиальной жидкости: лейкоциты  $24 \cdot 10^9$  /л, белок 40 г/л, глюкоза 2,0 ммоль/л, ревматоидный фактор положительный (+++).

### Вопросы

1. Какие симптомы и синдромы выявлены у этой больной?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Сформулируйте клинический диагноз.
4. Назначьте лечение.

### Задача 9

Больной М., 30 лет, обратился с жалобами на припухание и боли суставов кистей и в лучезапястных, локтевых и коленных суставах, утреннюю скованность в первой половине дня. Впервые боли в суставах кистей, лучезапястных суставах появились около 1 года назад после переохлаждения. Пациент сначала принимал парацетамол, анальгин, затем диклофенак. К врачам не обращался, не обследовался. Недавно появились боли и припухание локтевых и коленных суставов. При осмотре: кожные покровы и видимые слизистые бледные. Имеется деформация II и III пястно-фаланговых и проксимальных межфаланговых суставов. В области правого локтевого сустава плотное узелковое образование. Коленные суставы деформированы, определяется положительный симптом баллотирования надколенника с обеих сторон. DAS28 = 5,3. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в минуту. Тоны сердца приглушены, шумов нет, ритм правильный. ЧСС 82 в минуту. АД = 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены. В анализах крови: гемоглобин 88 г/л, лейкоциты  $7,3 \cdot 10^9$  /л, тромбоциты  $320 \cdot 10^9$  /л, СОЭ 56 мм/ч, СРБ 44,7 мг/л, ревматоидный фактор 18 МЕ/мл. Рентгенография кистей: околосуставной остеопороз и единичные кисты в эпифизах II–III пястных костей справа, сужение суставных щелей обоих лучезапястных суставов, II–IV слева и II–III пястно-фаланговых суставов справа.

### Вопросы

1. Какие основные синдромы и симптомы имеются у больного?
2. Какие дополнительные обследования необходимы больному?
3. Сформулируйте клинический диагноз.
4. Назначьте лечение.

### Задача 10

Больная, 54 года, по профессии повар, обратилась с жалобами на боли, припухание правого коленного сустава, ограничение подвижности обоих коленных суставов, больше справа, «утреннюю скованность» до 30 мин. Эти жалобы появились около недели назад после перенесенного ОРВИ. В связи с выраженным болевым синдромом, особенно при ходьбе и ночью, принимала диклофенак на протяжении 1 недели, после чего прекратила прием препарата в связи с некоторым уменьшением болевого синдрома и появлением дискомфорта в эпигастральной области. В течение последних 5 лет отмечает умеренные боли в обоих коленных суставах, преимущественно к концу рабочего дня (работа связана с длительным пребыванием в положении стоя). При осмотре: рост 163 см, вес 98 кг. Левый коленный сустав незначительно увеличен в объеме, движения в нем в полном объеме, при движении — грубый интраартикулярный хруст. Правый коленный сустав увеличен в объеме, горячий на ощупь. Пассивные и активные движения в нем значительно ограничены, резко болезненны, положительный симптом баллотирования надколенника, жидкость в нижнем завороте сустава. В правой подколенной ямке пальпируется округлое безболезненное образование плотноэластической консистенции. Дыхание над легкими везикулярное, хрипов нет. Сердце перкуторно не увеличено, тоны приглушены, ритм правильный. АД 130/90 мм

рт. ст. ЧСС 75 в минуту. Поколачивание по поясничной области безболезненное с обеих сторон. Клинический анализ крови: Нв 126 г/л, эритроциты  $4,2 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты  $5,2 \cdot 10^9$ /л, СОЭ 30 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ++, РФ отрицательный, мочева кислота 240 мкмоль/л. Рентгенография коленных суставов: суставные щели умеренно сужены, субхондральный остеосклероз, краевые остеофиты в области латеральных и медиальных поверхностей обоих коленных суставов. ЭГДС: язва антрального отдела желудка 8 мм в диаметре.

### Вопросы

1. Какие симптомы и синдромы выявлены у больного?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Сформулируйте клинический диагноз.
4. Назначьте лечение.

### Задача 11

Больная Э., 30 лет, поступила в клинику с массивными генерализованными отеками, задержкой мочи, слабостью, одышкой, повышением АД, тошнотой, рвотой, нестерпимой головной болью. 1,5 месяца назад во время купания в бассейне поранила ногу, рана плохо заживала. Через неделю на фоне покраснения кожи появилась пузырчатая сыпь, сильный зуд, пузырьки лопались и покрывались корочками. Без лечения симптоматика исчезла в течение 2 недель. За 10 дней до поступления в клинику заметила изменение цвета мочи, постепенное уменьшение объема выделяемой мочи, в последние сутки диурез составил 300 мл. Постепенно нарастали отеки. Сначала они были только на лице, затем распространились на конечности, брюшную стенку. Появилась одышка. АД повысилось до 190/110 мм рт. ст. При осмотре состояние больной тяжелое. Кожные покровы бледные; массивные рыхлые отеки лица, брюшной стенки, поясницы, конечностей, при надавливании остается ямка. Лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное, небольшое количество незвонких влажных хрипов в нижних отделах легких с обеих сторон. ЧДД 26 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, шумов нет. ЧСС 102 в 1 мин. АД 200/115 мм рт. ст. Клинический анализ крови: гемоглобин 120 г/л, эритроциты  $4,0 \cdot 10^{12}$  /л /л, лейкоциты  $5,0 \cdot 10^9$  /л, базофилы 1%, эозинофилы 2%, палочкоядерные нейтрофилы 4%, сегментоядерные нейтрофилы 55%, лимфоциты 34%, моноциты 4%, тромбоциты  $290 \cdot 10^9$  /л, СОЭ 52 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий белок 76 г/л, общий холестерин 4,3 ммоль/л, триглицериды 1,6 ммоль/л, протромбиновый индекс 92%, креатинин 270 мкмоль/л, мочевины 30 ммоль/л. Иммунологическое исследование: антистрептолизин О 250 ЕД (при норме до 200 ЕД), антистрептогиалуронидаза 700 ЕД (при норме до 300 ЕД). Общий анализ мочи: количество 50 мл, цвет бурый, относительная плотность 1020, белок 2,9 г/л, лейкоциты 3–5 в п/зр., эритроциты измененные 30–40 в п/зр.

### Вопросы

1. Какие симптомы и синдромы выявлены у этой больной?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести больной?
3. Сформулируйте клинический диагноз.

#### 4. Назначьте лечение.

### Задача 12

У 27-летнего больного 6 лет назад, после респираторной вирусной инфекции, появились боли в поясничной области, значительно снизилось количество выделяемой мочи, которая приобрела «бурый» цвет. Повышения АД и отеков в тот период не было. При обследовании в общем анализе мочи были обнаружены эритроциты в большом количестве, микроальбуминурия 250 мг в сутки, при УЗИ почек и предстательной железы патологии не было выявлено. Все симптомы исчезли в течение недели. Пациент был взят под наблюдение нефролога. При плановых анализах обнаруживали 87 персистирующую микрогематурию. В течение последующих лет было несколько сходных по симптоматике эпизодов макрогематурии после респираторных вирусных инфекций. Последние 2 года отмечает периодически повышение АД до 150/90 мм рт. ст., лекарственные препараты не принимал. Ухудшилось самочувствие около 2 недель назад, когда отметил уменьшение количества отделяемой мочи, возобновление макрогематурии, появление отеков нижних конечностей и повышение АД до 170/100 мм рт. ст. Госпитализирован для обследования и лечения. Объективные данные: состояние средней тяжести, отеки голеней. В легких дыхание везикулярное, хрипов не выслушивается. ЧДД 18 в 1 мин, ЧСС 86 в 1 мин, АД 170/100 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень безболезненная у края реберной дуги, край закруглен. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. Суточный диурез 800 мл. Анализ крови: гемоглобин 148 г/л, эритроциты  $5,0 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты  $7,8 \cdot 10^9$  /л, лейкоцитарная формула не изменена, тромбоциты  $280 \cdot 10^9$  /л, СОЭ 28 мм/ч. Биохимический анализ крови: глюкоза 5,0 ммоль/л, креатинин 145 мкмоль/л, мочевины 7,6 ммоль/л, общий белок 79 г/л, альбумин 52 г/л, холестерин 4,7 ммоль/л, триглицериды 1,7 ммоль/л. Антител к ВИЧ, гепатиту С, HbsAg не обнаружено. IgG 17,3 г/л (7,0–17,0), IgA 6,2 г/л (0,9–4,5), IgM 1,4 г/л (0,5–3,5). Исследование мочи: удельный вес 1025, эритроциты покрывают все поле зрения, лейкоциты 0–1 в поле зрения, глюкозы, ацетона в моче нет. Посев мочи: роста микрофлоры нет. Суточная протеинурия 1,5 г/л. Больному произведена биопсия почки: диффузная мезангиальная пролиферация с расширением внеклеточного матрикса, микроскопически — пролиферация мезангиальных клеток.

### Вопросы

1. Какие симптомы и синдромы выявлены у этого больного?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести больному?
3. Сформулируйте клинический диагноз.
4. Назначьте лечение.

## Семестр 2

### Вопросы к собеседованию

1. Тактика обследования гематологического больного.
2. Дифференциальный диагноз гипохромных анемий.
3. В12 и фолиевые дефицитные анемии. Причины, клиническая картина, диагностика, лечение.
4. Формы гемолиза. Гемолитические анемии: причины, классификация, клинические проявления. Тактика ведения пациентов.
5. Острые лейкозы. Современная классификация. Патогенез. Мутации. Диагностика. Клиническая картина. Принципы терапии.
6. Хронические миелопролиферативные заболевания. Клиническая картина отдельных форм. Мутации. Диагностика. Принципы терапии.
7. Неходжкинские лимфомы. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Лечение.
8. Лимфома Ходжкина. Классификация. Мутации. Клиническая картина. Диагностика. Принципы терапии.
9. Множественная миелома. Клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.
10. Токсические эффекты противоопухолевой терапии в гематологии.
11. Тромбофилии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.
12. Коагулопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.
13. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.
14. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение.
15. Аутоиммунный тиреоидит. Подострый тиреоидит. Этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Диагностика. Лечение.
16. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика
17. Гипотиреозы и микседема. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
18. Патология паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз. Гипопаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
19. Болезнь Иценко-Кушинга. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
20. Принципы интенсивной терапии острой сердечной недостаточности.
21. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Диагностика, интенсивная терапия астматического статуса.
22. Интенсивная терапия легочного кровотечения.
23. Интенсивная терапия спонтанного пневмоторакса.
24. Желудочно-кишечные кровотечения. Интенсивная терапия.
25. Лечение печеночной комы.
26. Комы при сахарном диабете: клиническая картина, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.

27. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика. Принципы интенсивной терапии.

28. Крапивница. Классификация. Клиническая картина, диагностика, интенсивная терапия

## Ситуационные задачи

### Задача 1

Пациент К., 42 лет обратился с жалобами на постоянную общую слабость, периодические головные боли, головокружение, «мелькание мушек» перед глазами, снижение толерантности к физической нагрузке, повышенную утомляемость, одышку и сердцебиение при физической нагрузке. Кроме того, беспокоит затруднение при глотании твердой пищи, изменение вкуса и обоняния, (отвращение к запаху мясной пищи), периодическую тошноту, ломкость ногтей и сухость кожи. Из анамнеза известно, что данные симптомы беспокоят около полугода, постепенно усиливаясь со временем. Не обследовался, не лечился. Много лет является вегетарианцем. Хронические заболевания, операции, травмы у себя отрицает. Работает менеджером по продажам. Алкоголем не злоупотребляет. Курит до пачки сигарет в день в течение 20 лет. Аллергологический анамнез не отягощен. Объективно: состояние относительно удовлетворительное, сознание ясное, положение активное. Телосложение нормостеническое. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, бледные, отмечается сухость и шелушение кожи, поперечная исчерченность ногтей. Грудная клетка правильной формы, при пальпации эластична, безболезненна. Голосовое дрожание не изменено. Частота дыхания 16 в 1 мин. Перкуторно ясный легочный звук, границы легких в пределах нормы. Аускультативно: дыхание везикулярное, хрипов нет. Верхушечный толчок определяется в пятом межреберье на 1,5 см кнутри от среднеключичной линии. Границы сердца не изменены. Тоны сердца ясные, ритмичные, над всеми точками аускультации определяется мягкий систолический шум. Пульс 92 в 1 мин, удовлетворительного наполнения и напряжения, дефицита пульса нет. АД 120/70 мм рт. ст. Отмечается сглаженность сосочков языка. Живот мягкий, безболезненный. Нижний край печени пальпируется у края реберной дуги, гладкий, мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 9-8-7 см. Селезенка не увеличена. Область почек не изменена, почки не пальпируются, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления без особенностей. Клинический анализ крови: Гемоглобин – 97 г/л, эритроциты –  $3,9 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты –  $6,7 \times 10^9$ /л, палочкоядерные – 4%, сегментоядерные – 56%, эозинофилы - 1%, лимфоциты – 33%, моноциты – 6%, тромбоциты –  $290 \times 10^9$ /л, СОЭ – 10 мм/ч, MCV - 70 fl, MCH – 26 pg.

### Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте план дальнейшего обследования.
3. С какими патологиями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
4. Назначьте пациенту лечение

### Задача 2

Пациентка А., 50 лет, поступила в терапевтическое отделение с жалобами на резкую слабость, головокружение, шум в ушах, одышку при малейшей физической нагрузке, отсутствие аппетита, неустойчивый стул. На протяжении последних 4 лет придерживается веганской диеты. Больной считает себя три года, с момента, когда появилась слабость, повышенная утомляемость. К врачам не обращалась. В последние два месяца к прежним жалобам присоединились головная боль, шум в ушах, прогрессивно нарастающая одышка, жжение в кончике языка, тяжесть в эпигастрии, шаткость походки, чувство онемения в стопах. Объективно: Пациентка нормостенического телосложения. Рост – 175 см, вес – 61 кг. Кожные покровы бледные с желтоватым оттенком, склеры субиктеричны. Язык отёчен, красный с трещинами и афтами. Периферические лимфоузлы не увеличены. Границы сердца расширены влево, систолический шум над всеми точками, ЧСС 100 уд/мин, АД 100/70 мм рт.ст. Печень увеличена (на 2 см выступает из-под края рёберной дуги), при пальпации мягкая, безболезненная. Селезёнка не пальпируется. Клинический анализ крови: гемоглобин - 56 г/л, эритроциты -  $1,2 \cdot 10^{12}$ /л, цветовой показатель - 1,4, MCV - 116 фл, MCH – 35 пг, MCHC – 39,5 г/дл, лейкоциты 2,5, эозинофилы - 0%, палочкоядерные нейтрофилы - 4%, сегментоядерные нейтрофилы - 56%, лимфоциты - 36%, моноциты - 4%, СОЭ - 32 мм/час. Макроцитоз, базофильная пунктация эритроцитов, полисегментация нейтрофилов, тельца Жолли, кольца Кебота.

### Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие синдромы выявлены у пациентки?
3. Составьте план обследования.
4. Какая картина предполагается в пунктате костного мозга?
5. Какое лечение будет назначено пациентке после дообследования?

### Задача 3

Пациент С., 55 лет, предъявляет жалобы на головную боль, головокружение, кожный зуд, кровоточивость десен, боли в ногах. Из анамнеза известно, что на периодических медицинских осмотрах регистрировались цифры артериального давления 200/110 мм рт.ст., самостоятельно артериальное давление не контролирует. По назначению терапевта постоянно принимает: эналаприл, кардиомагнил. Острый инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, бронхиальную астму, язвенную болезнь желудка и 12-перстной кишки, сахарный диабет и другие хронические заболевания - отрицает. Со слов больного, около двух лет назад стал отмечать повышенную утомляемость, снижение работоспособности, «тяжесть в голове». Состояние значительно ухудшилось за последние 6 месяцев, когда появились мигреноподобные головные боли, кожный зуд, усиливающийся после приема ванны, кровоточивость десен, приступообразные боли в пальцах стоп. С этими жалобами обратился к участковому врачу-терапевту амбулаторнополиклинического учреждения. Выполнен клинический анализ крови: гемоглобин - 201 г/л, эритроциты -  $6,35 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты -  $10,3 \cdot 10^9$ /л, базофилы - 0%, эозинофилы - 7%, палочкоядерные - 6,5%, сегментоядерные - 60%, лимфоциты - 24,5%, моноциты - 4,5%, тромбоциты -  $500 \cdot 10^9$ /л, СОЭ - 1

мм/час. Госпитализируется в плановом порядке для уточнения диагноза. Работает охранником, курит по 1 пачке сигарет в день в течение 7 лет. Объективно: состояние средней степени тяжести. Гиперемия лица, ладоней, слизистой оболочки полости рта. Склеры инъецированы. В легких аускультативно везикулярное дыхание, проводится во все отделы, хрипов нет. Частота дыхания - 17 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Шумы не выслушиваются. Частота сердечных сокращений - 69 в минуту. Пульс - 69 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств. Артериальное давление - 170/100 мм рт.ст. Живот обычной формы, мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под края реберной дуги, край ее заострен, безболезненный. Селезенка выступает из-под края левой реберной дуги на 3 см, плотная, безболезненная. Область почек визуально не изменена. Симптом «поколачивания» отрицательный с двух сторон. Мочеиспускание (со слов) свободное, безболезненное. Стул без особенностей. Клинический анализ крови: гемоглобин - 197 г/л, эритроциты –  $7,25 \times 10^{12}$ /л, гематокрит – 44,2%, лейкоциты –  $12,3 \times 10^9$ /л, базофилы - 0%, эозинофилы - 7%, палочкоядерные - 6,5%, сегментоядерные - 60%, лимфоциты - 24,5%, моноциты - 4,5%, тромбоциты -  $458 \times 10^9$ /л, СОЭ - 5 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок - 68 г/л, мочевины – 4,7 ммоль/л, креатинин – 74 мкмоль/л, глюкоза – 6,2 ммоль/л, билирубин общий – 7,7 мкмоль/л, АСТ – 26 Ед/л, АЛТ – 13 Ед/л, КФК – 61 Ед/л, КФК-МВ – 18 Ед/л, альфа-амилаза – 37 Ед/л, щелочная фосфатаза – 253 Ед/л.

#### **Вопросы:**

1. Сформулируйте клинический диагноз, обосновав его.
2. Сформулируйте и обоснуйте необходимый план обследования.
3. Перечислите, с какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию.
4. Опишите и обоснуйте тактику ведения пациента на данном этапе.

#### **Задача 4**

Больная К., 26 лет, обратилась к врачу с жалобами на общую слабость, утомляемость, ночную потливость, повышение температуры до 38,4°C. Настоящие симптомы появились в течение последних 6 месяцев. До этого больную беспокоила болезненность в области шеи справа, однако к врачу она не обращалась. При осмотре состояние больной удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Пальпируется группа передних шейных и подмышечных лимфоузлов справа, мало подвижных, спаянных друг с другом и с окружающими тканями, безболезненных, хрящевой плотности, кожа над ними не изменена. По органам без особенностей. Общий анализ крови: Гемоглобин 120 г/л, эритроциты  $3,4 \times 10^{12}$ /л, тромбоциты  $320 \times 10^9$  /л, лейкоциты  $9 \times 10^9$  /л, палочкоядерные 6%, сегментоядерные 65%, эозинофилы 2%, лимфоциты 20%, моноциты 7%, СОЭ 45 мм/час. Проведена биопсия подмышечного лимфоузла справа. При морфологическом исследовании в ткани лимфатического узла разрастание фиброзной ткани. В очагах сохранённой структуры лимфоузла большое количество лимфоидных клеток, гистиоцитов, эозинофильных и нейтрофильных лейкоцитов, имеются гигантские двухъядерные клетки с



крупными эозинофильными ядрышками, напоминающими внутриядерные включения. При ИГХ крупные клетки экспрессируют CD15+ CD30+.

### Вопросы:

1. Выделите основные клинические синдромы.
2. Сформулируйте рабочий диагноз.
3. Дополните и обоснуйте план обследования.
4. Обоснуйте тактику ведения пациентки.

### Задача 5

Больная К., 64 г., поступила в клинику с жалобами на тянущие боли в пояснице, усиливающиеся при движении; слабость; Жалобы появились около 4-6 мес. назад. При обследовании в поликлинике, со слов пациентки, выявлен белок в моче, увеличение СОЭ. В качестве терапии принимала фурадонин, затем 5-НОК, левомицетин. На фоне лечения состояние не улучшилось. Болезненность в поясничной области нарастала, стала особенно выраженной в ночные часы. При поступлении: состояние средней тяжести. Бледность слизистых оболочек. При пальпации выраженная болезненность грудной клетки и поясничного отдела позвоночника. Лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 18 мин. Границы сердца расширены влево +1,0 см. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой. АД 165/90 мм.рт.ст. Печень, селезенка не увеличены. Анализ крови клинический: Нб 80 г/л, эритроциты  $2,9 \cdot 10^{11}$ /л, лейкоциты  $3,9 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты  $90 \cdot 10^{11}$ /л, п/я 1%, с/я 75%, лимфоциты 15%, СОЭ 44 мм/час. Анализ мочи общий: р-1020, белок – 3,6, лейкоциты 10-12 в п/зр, эритроциты 4-5 в п/зр. Биохимический анализ крови: общий белок 104 г/л, альбумины 26%,  $\gamma$ -глобулины 42%, креатинин 125, мочевины 13, мкмоль/л, АСТ 35, АЛТ 38, мочевиная кислота 410 мкмоль/л. В миелограмма; клеточность костного мозга  $300 \cdot 10^9$ /л, бластные клетки 2%, гранулоцитарный росток 46%, лимфоидный ряд 10%, моноцитарный росток 5%, эритроидный ряд 10%, плазматические клетки 27%. Рентген поясничного отдела позвоночника: компрессионный перелом ThXI, L1-L2 тел позвонков. Признаки диффузного остеопороза

### Вопросы:

1. Назовите основные синдромы
2. Предполагаемый диагноз
3. Дополнительные методы обследования
4. Лечение.

### Задача 6

Больной А., 58 лет, поступил в неврологическое отделение больницы с жалобами на боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. В течение последних 5 лет наблюдается у невролога в поликлинике по поводу остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника и частых люмбагий. Для снижения болевого синдрома принимает НПВС с частичным эффектом. Около 2-х месяцев назад появилась слабость, снижение работоспособности, быстрая утомляемость. При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые бледной окраски и влажности. При пальпации выраженная болезненность во всех костных структурах. В

легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 84 в мин., АД 130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, селезенка у края реберной дуги. Клинический анализ крови: Нв 80 г/л, эритроциты  $2,7 \cdot 10^{12}$ /л, тромбоциты  $24,0 \cdot 10^9$  /л, лейкоциты  $16,4 \cdot 10^9$  /л, п/я 2%, с/я 59%, лимфоциты 34%, моноциты 5%, СОЭ 64 мм/час. Биохимический анализ крови: белок 80 г/л, альбумины 38, креатинин 72 мкмоль/л. ЛДГ 2500 ЕД/л. В миелограмме клеточность костного мозга  $500 \cdot 10^{12}$ /л, бластные клетки 60%, гранулоцитарный ряд 10%, эритроидный ряд 15%, лимфоидный ряд 10%, моноцитарный ряд 5%.

### Вопросы:

1. Выделите основные синдромы.
2. Предполагаемый диагноз.
3. Определите дальнейшую тактику обследования.
4. Определите тактику лечения.

### Задача 7

Больная Р., 47 лет, госпитализирована в травматологическое отделение больницы по поводу спонтанного перелома ключицы справа. Настоящая госпитализация повторная (около 6 мес. назад уже находилась на стационарном лечении по поводу спонтанного перелома ребра). В анамнезе длительно гипертоник с максимальными подъемами АД до 190/110 мм.рт.ст. Постоянно принимает конкор 10 мг/сутки, рамиприл 10 мг/сутки, тромбо АСС 100мг/сутки. В течение последнего года частые простудные заболевания. При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 18 мин. Границы сердца расширены влево +1,0 см. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой. АД 165/90 мм.рт.ст. Печень, селезенка не увеличены. Увеличены все группы лимфоузлов до 2-3 см в диаметре. Анализ крови клинический: Нв 100 г/л, эритроциты  $2,9 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты  $4,3 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты  $80 \cdot 10^{11}$ /л. СОЭ 70 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок 74 г/л, альбумины 35, креатинин 76 мкмоль/л, АСТ 35, АЛТ 38. ЛДГ 2000. При КТ органов грудной и брюшной полости отмечаются множественные остеолитические очаги всех костей скелета. В миелограмме клеточность костного мозга  $200 \cdot 10^{12}$ /л, бластные клетки 2%, гранулоцитарный ряд 38%, эритроидный ряд 25%, лимфоидный ряд 30%, моноцитарный ряд 5%. При трепанибиопсии костного мозга в костном мозге отмечаются разрастание лимфоидных очагов из крупных клеток.

### Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз.
2. Какие методы обследования нужно провести для подтверждения диагноза.
3. Определите тактику ведения.

### Задача 8

Пациент М, 67 лет, обратился к врачу с жалобами на частые спонтанные носовые кровотечения, кровоточивость десен, покалывание и онемение пальцев рук, тяжесть в правом боку, иктеричность кожных покровов. В анамнезе длительно гипертоническая болезнь с максимальными подъемами АД до 160/90

мм.рт.ст. Постоянно принимает метопролол 50 мг/сутки, ренитек 10 мг/сутки, кардиомагнил 75 мг/сутки. Около 2-х лет назад впервые появились носовые кровотечения, возникающие спонтанно, не связанные с подъемами АД. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы иктеричной окраски сухие. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 18 мин. Границы сердца расширены влево +1,0 см. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 5 см, селезенка увеличена и выступает на 5 см. Анализ крови клинический: Нв 90 г/л, эритроциты  $2.2 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты  $33,9 \cdot 10^9$  /л, тромбоциты  $67 \cdot 10^{11}$ /л, п/я 1%, с/я 25%, лимфоциты 70%, ретикулоциты 11% СОЭ 74 мм/час. Проба Кумбса положительная. Биохимический анализ крови: белок 80 г/л, альбумины 38, АСТ 35, АЛТ 38. Билирубин 78 ммоль/л. Результаты миелограммы: клеточность костного мозга  $500 \cdot 10^{12}$ /л, бластные клетки 1%, гранулоцитарный ряд 10%, эритроидный ряд 25%, лимфоидный ряд 60%, моноцитарный ряд 4%.

### Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз.
2. Определите дальнейшую тактику обследования.
3. Определите тактику лечения.

### Задача 9

Больная Х., 57 лет поступила с жалобами на: слабость, сонливость, головокружение, повышенная чувствительность к холоду. В течении года не может есть лимон и клюкву из-за жжения в языке. Последние полгода отмечает слабость, сонливость, «тарелки падают из рук». Росла и развивалась соответственно возрасту. Работала бухгалтером, последние 3 года на пенсии. В течение последнего года – строгая вегетарианка, отсутствует желание есть мясо, рыбу. У отца – резекция желудка по поводу полипоза. Аллергию, сахарный диабет, хронические заболевания отрицает. Состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, с желтушным оттенком. Периферические л/у не увеличены. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 93 уд/мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Отеков нет. Пальпируется нижний полюс селезенки. Клинический анализ крови: WBC-  $1,7 \cdot 10^9$  /л, RBC-  $1,09 \cdot 10^{12}$ /л, HGB-45 г/л, HCT25%, PLT-  $93 \cdot 10^9$ , ретикулоциты - 4 о /оо. В миелограмме клеточность костного мозга  $400 \cdot 10^{12}$ /л, бластные клетки 1% , гранулоцитарный ряд 30%, эритроидный ряд 54%, лимфоидный ряд 10%, моноцитарный ряд 5%, 49 мегалобластов.

### Вопросы:

1. Выделите основные синдромы.
2. Дифференциальный-диагноз.
3. Дополнительные методы исследования.
4. Поставить диагноз.
5. Тактика ведения больного, прогноз.

### Задача 10

Больной П., 21 год, поступил в терапевтическое отделение жалобами на боль в левом нижнем отделе живота, левой паховой области, подъем температуры до

38С. Вышеперечисленные жалобы появились 3 месяца назад. На протяжении месяца беспокоили слабость, потливость, особенно в ночное время суток, нестерпимый кожный зуд в области голеней, потеря в весе за месяц - 7 кг. В области голеней видны следы расчёсов. При осмотре в левой паховой области определяется конгломерат лимфатических узлов диаметром 10 см каждый плотноэластической консистенции. Л/узлы спаяны с кожей и подлежащими тканями. Цвет кожи над л/у интенсивно бордовый. Ан. крови клинический: гемоглобин-100 г/л, Эритроциты- $3,80 \cdot 10^{12}/л$ , Цветовой показатель-0,79, ретикулоциты-13%, тромбоциты- $200 \cdot 10^9/л$ , Средний объем эритроцитов-77, лейкоциты- $26,4 \cdot 10^9/л$ , палочкоядерные нейтрофилы-9%, 97 сегментоядерные нейтрофилы-73%, Эозинофилы-1%, лимфоциты-13%, моноциты-2%, плазматические клетки-2%, СОЭ-62 мм/час. УЗИ органов брюшной полости: Печень диффузно увеличена уплотнена. Селезенка умеренно увеличена, диффузно изменена. Забрюшинно, по ходу аорты и нижней полой вены отдельные увеличенные гипоехогенные л/у и их пакеты, распространяющиеся по ходу подвздошных сосудов, конгломераты л/у в воротах печени и селезенки размерами до 15 см в диаметре сливающиеся в конгломераты. Биопсия пахового лимфатического узла: структура лимфоузла полностью стерта. Среди малых лимфоцитов встречаются «огромные клетки» создавая картину звездного неба.

#### **Вопросы:**

1. Выделить основные клинические синдромы.
2. Предварительный диагноз.
3. Тактика ведения и лечения.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

#### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

**Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**  
Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся. Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный.

Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы. Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности. Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся. Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки. Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

**Тестов закрытого типа** – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

**Тестов открытого типа** – задания без готового ответа. Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на

установление правильной последовательности).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы. Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы: Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см). Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии,

установленной календарным учебным графиком.