

2012 год

Типография КрасГМУ
Подписано в печать 28.09.12. Заказ № 4272
Тираж 5 экз.
660022, г.Красноярск, ул.П.Железняка, 1

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации

ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе
д.м.н., профессор
С.Ю. Никулина
28 сентября 2012 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

(Выпуск 2)

По дисциплине "Госпитальная терапия" (базовая часть)
Для специальности 060103 - Педиатрия
Квалификация (степень) - специалист
Очная форма обучения
Срок освоения ООП - 6 лет
Педиатрический факультет
Кафедра внутренних болезней педиатрического факультета
Курс: IV, V
Семестр: VIII, IX
Аудиторные занятия (всего): 72 час.
Лекции: 21 час.
Практические занятия: 51 час.
Внеаудиторная (самостоятельная) работа: 36 час.
Экзамен: IX семестр
Всего часов: 144
Трудоемкость дисциплины в зачетных единицах: 4 зач.ед.

2012 год

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

1) ФГОС ВПО по специальности 060103.65 - Педиатрия, квалификация специалист, утвержденный Министерством образования и науки РФ 8 ноября 2010 г. № 1122.

2) Учебный план по специальности 060103.65 - Педиатрия, утвержденный Ученым Советом ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России (протокол № 8 от 27 апреля 2011 г.).

3) Стандарт организации "Рабочая программа дисциплины. СТО СМК 4.2.04-12. Выпуск 1".

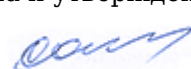
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры внутренних болезней педиатрического факультета (протокол № 9 от 2 апреля 2012 г.)

Заведующий кафедрой внутренних болезней педиатрического факультета  д.м.н., профессор Харьков Е. И.

Согласовано: декан педиатрического факультета,  д.м.н., профессор Ильенкова Н. А.
26 июня 2012 г.

Председатель методической комиссии по педиатрии  д.м.н., профессор Мартынова Г. П.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 8 от 27 июня 2012)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Самотесов П. А.

Авторы:

-д.м.н., профессор Харьков Е.И.;

-к.м.н., доцент Филимонова Л.А.

Рецензенты:

-профессор кафедры поликлинической терапии ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздравсоцразвития России, д.м.н. Гарганеева Н.П.;

-заведующая кафедрой внутренних болезней и поликлинической терапии Омской государственной медицинской академии, д.м.н., профессор Викторова И.А.;

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1 Цель и задачи освоения учебной дисциплины

Цель изучения учебной дисциплины "Госпитальная терапия" состоит в: овладении знаниями дифференциальной диагностики, принципами лечения и профилактики внутренних болезней. При этом **задачами** освоения учебной дисциплины являются:

1. Приобретение студентами знаний в области дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов
2. Обучение студентов важнейшим методам дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов, позволяющим осуществлять раннюю диагностику и профилактику заболеваний на основе формирования клинического мышления.
3. Обучение студентов выбору оптимальных методов дифференцированного обследования при заболеваниях внутренних органов и составлению алгоритма дифференциальной диагностики.
4. Обучение студентов оказанию терапевтическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний.
5. Обучение студентов выбору оптимальных схем современного, дифференцированного лечения заболеваний в зависимости от нозологической формы.
6. Формирование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

1.2. Место изучения учебной дисциплины в структуре ООП университета

1.2.1. Учебная дисциплина "Госпитальная терапия" относится к циклу СЗ Профессиональный цикл, базовой части ФГОС ВПО по специальности 060103.65 - Педиатрия

1.2.2. Для освоения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика

Знания: методов физикального обследования терапевтического больного, интерпретации общего анализа крови, анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому, анализа плевральной жидкости, ЭКГ при гипертрофиях различных отделов сердца, нарушениях ритма и проводимости, нормальной рентгенографической картины легких, сердца в 3-х проекциях, позвоночника и костей скелета, а также рентгенологической картины при приобретенных пороках сердца, пневмониях, плеврите и раке легкого, рентгенографии суставов при ревматоидном артрите, остеоартрозе и подагре.

Умения: пальпировать грудную клетку, провести сравнительную и топографическую перкуссию легких, аускультировать легкие; пальпировать область сердца, перкутировать сердце, исследовать пульс, определять артериальное давление по методу Короткова, аускультировать сердце; пальпировать живот, пальпировать и перкутировать печень, селезенку, почки, пальпировать лимфатические узлы и щитовидную железу, использовать средства защиты от ионизирующего излучения для снижения лучевой нагрузки на пациента и медицинский персонал при проведении рентгенологических исследований; провести анализ и интерпретацию результатов рентгенологического исследования органов и систем в норме и при патологии; на основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевому обследованию; оформить направление больного к лучевому диагносту-терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому обследованию; совместно с врачом лучевым диагностом наметить объем и последовательность лучевых исследований (рентгенологическое, ультразвуковое); самостоятельно опознать изображение всех органов человека и указать основные анатомические структуры на рентгенограммах, ангиограммах, компьютерных рентгеновских и магнитно-резонансных томограммах, ультразвуковых сканограммах, скинтиграммах,

термограммах; распознать по рентгенограммам вывих и перелом кости. Путем сопоставления клинических и рентгенологических данных распознать пневмонию, экссудативный плеврит, прободной пневмоперитонеум, острую механическую непроходимость кишечника, инородное тело бронхов, пищевода, мягких тканей. При консультации лучевого диагноста или с помощью протокола лучевого исследования правильно оценить морфологические и функциональные изменения при наиболее частых заболеваниях легких, сердца, пищевода, кишечника, печени, желчного пузыря, костей и суставов, использовать средства защиты от ионизирующего излучения для снижения лучевой нагрузки на пациента и медицинский персонал при проведении рентгенологических исследований; провести анализ и интерпретацию результатов рентгенологического исследования органов и систем в норме и при патологии; на основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевому обследованию; оформить направление больного к лучевому диагносту-терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому обследованию; совместно с врачом лучевым диагностом наметить объем и последовательность лучевых исследований (рентгенологическое, ультразвуковое); самостоятельно опознать изображение всех органов человека и указать основные анатомические структуры на рентгенограммах, ангиограммах, компьютерных рентгеновских и магнитно-резонансных томограммах, ультразвуковых сканограммах, сцинтиграммах, термограммах; распознать по рентгенограммам вывих и перелом кости. Путем сопоставления клинических и рентгенологических данных распознать пневмонию, экссудативный плеврит, прободной пневмоперитонеум, острую механическую непроходимость кишечника, инородное тело бронхов, пищевода, мягких тканей. При консультации лучевого диагноста или с помощью протокола лучевого исследования правильно оценить морфологические и функциональные изменения при наиболее частых заболеваниях легких, сердца, пищевода, кишечника, печени, желчного пузыря, костей и суставов.

Навыки: физикального обследования терапевтического больного, интерпретации лабораторных данных, а также интерпретации ЭКГ при гипертрофиях различных отделов сердца и нарушениях сердечного ритма (экстрасистолия, мерцание/трепетание предсердий, наджелудочковые и желудочковые тахикардии), интерпретации нормальной рентгенографической картины легких, сердца в 3-х проекциях, позвоночника и костей скелета, а также рентгенологической картиной при приобретенных пороках сердца, пневмониях, плеврите и раке легкого, рентгенографией суставов при ревматоидном артрите, остеоартрозе, подагре и анкилозирующем спондилоартрите.

Факультетская терапия, профессиональные болезни

Знания: лабораторной диагностики функционального состояния печени, оценку нормальной секреторной функции желудка, при язвенной болезни, гастрите; результаты дуоденального содержимого при холецистите, холангите; ЭКГ при остром инфаркте миокарда, пароксизмальных нарушениях ритма, в том числе пароксизмальной фибрилляции предсердий; показания и критерии оценки ВЭМ; лабораторные показатели активности ревматического процесса; анализы крови при анемиях (железодефицитной, В12 -дефицитной, апластической и гемолитической); рентгенографическую картину при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, при пневмониях, плеврите и раке легкого. Знать клиническую картину отравления барбитуратами, хлорорганическими соединениями, кислотами, щелочами, алкоголем и его суррогатами и неотложную помощь при этих состояниях. Знать лечение токсической коагулопатии (ДВС-синдром), профилактику и лечение экзотоксического шока (инфузионная терапия).

Умения: оценить физикальные данные различных систем и органов у больных с разной патологией, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования; собрать проф. анамнез; составить план обследования и лечения конкретного больного.

Навыки: пальпации грудной клетки, сравнительной и топографической перкуссией легких, аускультации легких; пальпации области сердца, перкуссии сердца, исследования пульса,

определения артериального давления по методу Короткова, аускультации сердца, оценки аускультативной картины сердца при пороках митрального и аортального клапанов; пальпации живота, пальпации и перкуссии печени, селезенки, почек, лимфатических узлов и щитовидной железы, оценки гликемического профиля, расчета дозы инсулина, диеты больному сахарным диабетом; записи ЭКГ; написания истории болезни, оценки лабораторных показателей активности ревматического порока; оценки рентгенологической картины при пороках; оценки ЭКГ-признаков инфаркта миокарда, оценки показаний и критериев оценки везигометрии, холтеровского мониторирования; оценки ЭКГ-признаков тахикардии, оценки лабораторных показателей функционального состояния печени, секреторной функции желудка и ее оценки при язвенной болезни, гастрите; оценки результатов анализов при холецистите, оценки изменения анализов кала при язвенном колите и панкреатите; оценки рентгенографических и колоноскопических признаков язвенного колита и болезни Крона; оценки рентгенографической картины при язвенном колите и болезни Крона, язвенной болезни, пневмониях, плеврите; оценки изменения гликемического профиля при сахарном диабете, оценки лабораторных показателей кетоацидоза; оценки гормонального статуса при гипер-и гипотиреозе, гиперкоагуляцией; оценки клинических анализов крови при анемии. Владеть навыками диагностики и лечения больных при неотложных состояниях: ангинозном статусе, гипертоническом кризе, кардиогенном шоке, пароксизме фибрилляции/трепетания предсердий, полной поперечной блокаде сердца, пароксизмальной тахикардии, асистолии, фибрилляции/трепетания желудочков, альвеолярном отеке легких, септическом шоке, гипогликемическом состоянии, кетоацидотической коме, острой надпочечниковой недостаточности, тиреотоксическом кризе, острой почечной недостаточности.

1.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

1.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной учебной дисциплины:

1. Профилактическая
2. Диагностическая
3. Лечебная
4. Организационно-управленческая
5. Научно-исследовательская

*Полужирный шрифт соответствует знаниям, умениям и навыкам из ФГОС ВПО

1.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть	Форма контроля
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК-1	способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности	Социально-значимые проблемы, процессы и существующие методы применения медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов	Анализировать социально-значимые проблемы и процессы, делать практические выводы, оценивать социальные факторы (в т.ч. факторы риска), влияющие на состояния физического и психологическое состояние пациента, культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные.	Использовать на практике оценку факторов риска, влияющих на физическое и психическое состояние пациента	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Реферат или презентация
2	ОК-5	способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности	Знать моральные и правовые нормы общества социологические аспекты профессиональной деятельности	Соблюдать правила профессиональной этики, сохранять врачебную тайну, предупреждать и разрешать конфликтные ситуации	Осуществлять свою деятельность в соответствии с принятыми нормами и правилами	Реферат или презентация

3	ОК-8	способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача	Применять морально-этические нормы врачебного поведения в конкретных практических случаях	Навыками информирования пациентов в соответствии с требованиями правил информированного согласия;	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Реферат или презентация
4	ПК-1	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками	Этические и деонтологические нормы поведения врача, обязанности, права, место врача в обществе	Грамотно применять эти нормы в общении с коллегами, средним медицинским персоналом, родственниками пациента.	Реализацией в практической врачебной деятельности деонтологии и медицинской этики	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Реферат или презентация
5	ПК-3	способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины	Клинические синдромы при заболеваниях внутренних органов	Выделять ведущие синдромы в клинике заболевания. Написать историю болезни	Навыками анализа медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины	Написание представления/истории болезни
6	ПК-5	способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Методы физикального осмотра, клинического обследования больного, алгоритм лабораторных и инструментальных обследований терапевтических больных	Определить статус пациента: собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни.	Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинических, лабораторных, исследований, навыками сопоставления клинических и морфологических данных.	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Написание представления/истории болезни Проверка медицинской документации Алгоритмы практических манипуляций Банк практических навыков

7	ПК-6	способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения	Клинические синдромы, методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации при заболеваниях внутренних органов.	Выделять клинические синдромы, обосновывать методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации при заболеваниях внутренних органов.	Методами патогенетического обоснования тактики ведения терапевтического больного	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Написание представления/истории болезни
8	ПК-11	способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у детей и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам	методы оценки медико-социальных факторов среды в развитии болезней,	осуществлять диагностические, лечебные и профилактические мероприятия по предупреждению этих заболеваний проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам.	Методами оценки результатов диагностических, лечебных и профилактических мероприятий .	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Реферат или презентация
9	ПК-15	способностью и готовностью к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Критерии диагностики заболеваний на основании результатов биохимических исследований, с учетом течения патологии по органам, системам.	Интерпретировать данные результатов дополнительного обследования (биохимических показателей) с учетом течения заболеваний	Навыками диагностики на основании результатов биохимических исследований, с учетом течения патологии по органам, системам.	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Презентация Оценка практических навыков Устное собеседование
10	ПК-16	способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ,	Основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма детей и подростков для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов	Анализировать основные закономерности функционирования органов и систем организма	Навыками обследования, диагностики и оценки функционального состояния организма детей и подростков	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Написание представления/истории болезни

11	ПК-17	способностью и готовностью выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Диагностические возможности методов исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных. Основные патологические синдромы и симптомы заболеваний, международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10), диагностические критерии по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Поставить предварительный диагноз - систематизировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения достоверного результата, сформулировать клинический диагноз, разработать план терапевтических действий. Выявлять патологические синдромы, использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ-10, своевременно диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния.	Алгоритмом развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего) с учетом МКБ-10. Показаниями для плановой или экстренной госпитализации больных в зависимости от выявленной патологии.	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Реферат или презентация Написание представления/истории болезни
12	ПК-18	способностью и готовностью анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастno-половым группам детей и подростков с учетом их физиологических особенностей организма ребенка для успешной лечебно-профилактической деятельности	Диагностические критерии заболеваний на основании результатов современного исследования, с учетом течения патологии по органам, системам.	интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастno-половым группам детей и подростков с учетом их физиологических особенностей организма ребенка для лечения и профилактики	Навыками оценки результатов современных диагностических технологий по возрастno-половым группам детей и подростков с учетом их физиологических особенностей	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Реферат или презентация Написание представления/истории болезни

13	ПК-19	способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия	Алгоритмы лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях у взрослых и подростков, а также при угрожающих жизни состояниях.	Разрабатывать план терапевтических мероприятий, показания к лечению, оценить эффективность и безопасность лечения. Неотложную помощь при угрожающих жизни состояниях.	Алгоритмами плановых, лечебных мероприятий при основных терапевтических заболеваний у больных, неотложной терапии и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи.	Написание представления/истории болезни
14	ПК-27	способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	Основные нормативные акты ведения документации, принятой в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;	Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;	Навыками ведения нормативной документации, предусмотренной системой здравоохранения и оценкой качества и эффективности работы медицинских организаций;	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное

15	ПК-28	способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи детям и подросткам, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг детям и подросткам	Организационную структуру управленческой и экономической деятельности медицинских организаций	Анализировать показатели работы структурных подразделений, и оценивать эффективность современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг	Навыками аналитической деятельности и оценки эффективности оказания медицинских услуг	Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Написание представления/истории болезни
16	ПК-31	способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования	Методы доступа к научно-медицинской информации и освоения отечественного и зарубежного опыта по тематике исследования	Анализировать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования	Навыками научного поиска	Реферат или презентация
17	ПК-32	способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств в педиатрии, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	Методы научного поиска и доступа к научно-медицинской информации и освоения отечественного и зарубежного опыта по тематике исследования	Использовать современные теоретические и экспериментальные методы исследования с целью создания новых перспективных средств в педиатрии, в организации работ по практическому их использованию;	Навыками использования научных достижений и внедрение их в медицинскую практику;	Реферат или презентация

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

		Семестры	
Вид учебной работы	Всего часов	VIII	IX
1	2	3	
Аудиторные занятия (всего), в том числе	72	36	36
Лекции	21	11	10
Практические (клинические практические) занятия	51	25	26
Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме*	4 6%	4	
Семинары			
Лабораторные работы			
КСР			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	36	18	18
Подготовка презентаций, рефератов	6	3	3
Написание истории болезни	10	5	5
Подготовка к занятиям	14.67	8	6.67
Подготовка к текущему контролю	4	2	2
Подготовка к промежуточной аттестации	1.33		1.33
Вид промежуточной аттестации			Экзамен (36)
Общая трудоемкость час. зач.ед.	144 4	54 2	90 3

2.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ раздела	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов учебной дисциплины	Код формируемой компетенции
1	2	3	4
1.	Болезни органов дыхания		
		Методы обследования в пульмонологии. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия болезней органов дыхания (бронхообструктивного синдрома, очаговых, диссеминированных, нагноительных заболеваний легких).	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-31
		Побочное действие лекарственных препаратов. Лечение анафилактического шока. круглый стол	ОК-1, ОК-8, ПК-3, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-27
		Дифференциальная диагностика ком. Итоговое занятие.	ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19
2.	Болезни органов кровообращения		
		Методы обследования кардиологического больного. Дифференциальная диагностика и лечение нарушений сердечного ритма и проводимости.	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-31
		Эссенциальная и симптоматическая гипертонии. Дифференцированная терапия гипертонической болезни. Дифференциальная диагностика и терапия гипертонических кризов.	ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-18, ПК-27
		Дифференциальная диагностика при болях в груди. Дифференциальная диагностика болей при инфаркте миокарда с болями при неотложных состояниях: нестабильная стенокардия, ТЭЛА, расслаивающая аневризма аорты. Купирование этих состояний.	ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-27, ПК-32
		Дифференциальная диагностика при сердечных шумах. Кардиомегалии. Диагностика и лечение острой и хронической сердечной недостаточности.	ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19
3.	Болезни системы крови		
		Методы обследования в гематологии. Дифференциальная диагностика заболеваний крови (анемий, геморрагического синдрома, лимфоаденопатий, спленомегалии).	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-31
4.	Болезни почек и мочевых путей		

		Методика обследования нефрологического больного. Дифференциальная диагностика заболеваний почек (первичный и вторичный нефротический синдром, изолированный мочевого синдром. Нефротический синдром при различных заболеваниях почек).	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-19
5.	Болезни органов пищеварения		
		Методы обследования в гастроэнтерологии. Дифференциальная диагностика при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженного кишечника, дисбактериоз, синдром мальабсорбции, запоры).	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-15, ПК-16, ПК-28
		Дифференциальная диагностика при гепатомегалиях и гепатолиенальном синдроме. Дифференциальная диагностика при желтухах. Хроническая печеночно-клеточная недостаточность.	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-15, ПК-16, ПК-28
6.	Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани		
		Дифференциальная диагностика и терапия артропатий. Ревматоидный артрит, остеоартроз, подагра. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева), реактивный артрит, псориатический артрит, артропатии при заболеваниях кишечника.	ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19
		Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний соединительной ткани. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит.	ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19

2.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Л	ЛР	ПЗ	Сем	СРС	КСР	Всего	Формы текущего контроля успеваемости
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	8,9	Болезни органов дыхания	5.35		8.38		6		19.73	Банк практических навыков Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос
2.	8,9	Болезни органов кровообращения	6.33		17.3		12		35.63	Оценка практических навыков Ситуационные задачи Тесты
3.	9	Болезни системы крови	2.33		4.33		3		9.66	Банк практических навыков Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос
4.	9	Болезни почек и мочевых путей	2.33		4.33		3		9.66	Ситуационные задачи Тесты
5.	9	Болезни органов пищеварения	2.33		8.33		3		13.66	Банк практических навыков Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос
6.	9	Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани	2.33		8.33		9		19.66	Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос
			21		51		36		108	

2.4. Тематический план лекций учебной дисциплины
4 курс
8 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела учебной дисциплины	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Болезни органов дыхания [3.00]	 Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия болезней органов дыхания (бронхообструктивного синдрома, очаговых, диссеминированных, нагноительных заболеваний легких). ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-31,	3
1	2	Болезни органов дыхания [2.00]	 Антибактериальная терапия в клинике внутренних болезней. ОК-1,ОК-8,ПК-3,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-27	2
2	3	Болезни органов кровообращения [2.00]	 Дифференциальная диагностика кардиалгий. ОК-1,ОК-5,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-31	2
2	4	Болезни органов кровообращения [2.00]	 Лечение ИБС и реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-18,ПК-31,	2
2	5	Болезни органов кровообращения [2.00]	 Дифференциальная диагностика при сердечных шумах. Дифференциальная диагностика кардиомиопатий. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-18,ПК-19,ПК-31	2
			Всего за семестр	11
			Всего часов	21

5 курс

9 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела учебной дисциплины	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
3	1	Болезни системы крови [2.00]	 Дифференциальная диагностика и принципы лечение заболеваний крови ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19, ПК-31	2
4	2	Болезни почек и мочевых путей [2.00]	 Дифференциальная диагностика заболеваний почек (мочевой, нефротический, нефритический синдромы), лечение нефротического синдрома. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-15,ПК-16, ПК-17,ПК-19	2
5	3	Болезни органов пищеварения [2.00]	 Основные синдромы в гастроэнтерологии ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-11, ПК-15,ПК-16,ПК-28	2
6	4	Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [2.00]	 Дифференциальная диагностика суставного синдрома и диффузных заболеваний соединительной ткани (СКВ, системная склеродермия, дерматомиозит). ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19	2

1,2,3,4,5,6	5	Болезни органов дыхания [0.35] Болезни органов кровообращения [0.33] Болезни системы крови [0.33] Болезни почек и мочевых путей [0.33] Болезни органов пищеварения [0.33] Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [0.33]	 Неотложные состояния в практике терапевта. Дифференциальная диагностика коматозных состояний. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-16,ПК-19,ПК-27,ПК-32	2
			Всего за семестр	10
			Всего часов	21

2.5.1. Тематический план практических занятий
4 курс
8 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела учебной дисциплины	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Болезни органов дыхания [4.00]	 Методы обследования в пульмонологии. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия болезней органов дыхания (бронхообструктивного синдрома, очаговых, диссеминированных, нагноительных заболеваний легких). ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-31,	4
1	2	Болезни органов дыхания [4.00]	 Побочное действие лекарственных препаратов. Лечение анафилактического шока. круглый стол (В интерактивной форме) ОК-1,ОК-8,ПК-3,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-27	4

2	3	Болезни органов кровообращения [4.00]	 Методы обследования кардиологического больного. Дифференциальная диагностика и лечение нарушений сердечного ритма и проводимости. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-31	4
2	4	Болезни органов кровообращения [4.00]	 Эссенциальная и симптоматическая гипертонии. Дифференцированная терапия гипертонической болезни. Дифференциальная диагностика и терапия гипертонических кризов. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-18,ПК-27,	4
2	5	Болезни органов кровообращения [4.00]	 Дифференциальная диагностика при болях в груди. Дифференциальная диагностика болей при инфаркте миокарда с болями при неотложных состояниях: нестабильная стенокардия, ТЭЛА, расслаивающая аневризма аорты. купирование этих состояний. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-27, ПК-32	4
2	6	Болезни органов кровообращения [5.00]	 Дифференциальная диагностика при сердечных шумах. Кардиомегалии. Диагностика и лечение острой и хронической сердечной недостаточности. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19	5
			Всего за семестр	25
			Всего часов	51

**5 курс
9 семестр**

№ раздела	№ темы	Наименование раздела учебной дисциплины	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5

4	7	Болезни почек и мочевых путей [4.00]	 Методика обследования нефрологического больного. Дифференциальная диагностика заболеваний почек (первичный и вторичный нефротический синдром, изолированный мочевой синдром. Нефротический синдром при различных заболеваниях почек). ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-15,ПК-16,ПК-17,ПК-19	4
3	8	Болезни системы крови [4.00]	 Методы обследования в гематологии. Дифференциальная диагностика заболеваний крови (анемий, геморрагического синдрома, лимфаденопатий, спленомегалии). ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-31	4
5	9	Болезни органов пищеварения [4.00]	 Методы обследования в гастроэнтерологии. Дифференциальная диагностика при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженного кишечника, дисбактериоз, синдром мальабсорбции, запоры). ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-11,ПК-15,ПК-16,ПК-28	4
5	10	Болезни органов пищеварения [4.00]	 Дифференциальная диагностика при гепатомегалиях и гепатолиенальном синдроме. Дифференциальная диагностика при желтухах. Хроническая печеночно-клеточная недостаточность. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-11,ПК-15,ПК-16,ПК-28	4
6	11	Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [4.00]	 Дифференциальная диагностика и терапия артропатий. Ревматоидный артрит, остеоартроз, подагра. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева), реактивный артрит, псориатический артрит, артропатии при заболеваниях кишечника. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19	4

6	12	Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [4.00]	 Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний соединительной ткани. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19	4
1,2,3,4,5,6	13	Болезни органов дыхания [0.38] Болезни органов кровообращения [0.30] Болезни системы крови [0.33] Болезни почек и мочевых путей [0.33] Болезни органов пищеварения [0.33] Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [0.33]	 Дифференциальная диагностика ком. Итоговое занятие. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19	2
			Всего за семестр	26
			Всего часов	51

2.5.2. Семинарские занятия

Данный вид работы не предусмотрен

2.5.3. Контроль самостоятельной работы

Данный вид работы не предусмотрен

2.6. Лабораторный практикум

Данный вид работы не предусмотрен

2.7.1. Виды СРС
4 курс
8 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела учебной дисциплины	Тема	Вид самост.работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
1	1	Болезни органов дыхания [3.00]	 Методы обследования в пульмонологии. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия болезней органов дыхания ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-31,	Написание истории болезни [0.83] ,Подготовка к занятиям [1.33] ,Подготовка к текущему контролю [0.33] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3
1	2	Болезни органов дыхания [3.00]	 Побочное действие лекарственных препаратов. Лечение анафилактического шока. ОК-1,ОК-8,ПК-3,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-27	Написание истории болезни [0.83] ,Подготовка к занятиям [1.35] ,Подготовка к текущему контролю [0.33] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3
2	3	Болезни органов кровообращения [3.00]	 Дифференциальная диагностика кардиалгий. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-31	Написание истории болезни [0.85] ,Подготовка к занятиям [1.33] ,Подготовка к текущему контролю [0.35] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3
2	4	Болезни органов кровообращения [3.00]	 Эссенциальная и симптоматическая гипертонии. Дифференцированная терапия гипертонической болезни. Дифференциальная диагностика и терапия гипертонических кризов ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-18,ПК-27,	Написание истории болезни [0.83] ,Подготовка к занятиям [1.33] ,Подготовка к текущему контролю [0.33] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3

2	5	Болезни органов кровообращения [3.00]	 Дифференциальная диагностика при болях в груди. Дифференциальная диагностика болей при инфаркте миокарда с болями при неотложных состояниях: нестабильная стенокардия, ТЭЛА, расслаивающая аневризма аорты. Купирование этих состояний. ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-31	Написание истории болезни [0.83] ,Подготовка к занятиям [1.33] ,Подготовка к текущему контролю [0.33] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3
2	6	Болезни органов кровообращения [3.00]	 Дифференциальная диагностика при сердечных шумах. Кардиомегалии. Диагностика и лечение острой и хронической сердечной недостаточности. ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-16, ПК-19,	Написание истории болезни [0.83] ,Подготовка к занятиям [1.33] ,Подготовка к текущему контролю [0.33] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3
			Всего за семестр		18
			Всего часов		36

**5 курс
9 семестр**

№ раздела	№ темы	Наименование раздела учебной дисциплины	Тема	Вид самост. работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
4	7	Болезни почек и мочевых путей [3.00]	 Методика обследования нефрологического больного. Дифференциальная диагностика заболеваний почек (первичный и вторичный нефротический синдром, изолированный мочевой синдром. Нефротический синдром при различных заболеваниях почек). ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-19	Написание истории болезни [0.85] ,Подготовка к занятиям [1.35] ,Подготовка к текущему контролю [0.33] , Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3

3	8	Болезни системы крови [3.00]	 Методы обследования в гематологии. Дифференциальная диагностика заболеваний крови (анемий, геморрагического синдрома, лимфоаденопатий, спленомегалии). ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-31	Написание истории болезни [0.83] ,Подготовка к занятиям [1.33] ,Подготовка к текущему контролю [0.33] , Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3
5	9	Болезни органов пищеварения [3.00]	 Методы обследования в гастроэнтерологии. Дифференциальная диагностика при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженного кишечника, дисбактериоз, синдром мальабсорбции, запоры). ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-15, ПК-16, ПК-28	Написание истории болезни [0.83] ,Подготовка к занятиям [1.33] ,Подготовка к текущему контролю [0.33] , Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3
6	10	Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [3.00]	 Дифференциальная диагностика и терапия артропатий. Ревматоидный артрит, остеоартроз, подагра. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева), реактивный артрит, псориатический артрит, артропатии при заболеваниях кишечника. ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-15, ПК-17, ПК-19,	Написание истории болезни [0.83] ,Подготовка к занятиям [1.33] ,Подготовка к текущему контролю [0.35] , Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3
6	11	Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [3.00]	 Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний соединительной ткани. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит. ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19,	Написание истории болезни [0.83] ,Подготовка к занятиям [1.33] ,Подготовка к текущему контролю [0.33] , Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3

6	12	Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [3.00]	 Дифференциальная диагностика ком. Итоговое занятие. ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-16, ПК-19,	Написание истории болезни [0.83] ,Подготовка к промежуточной аттестации [1.33] ,Подготовка к текущему контролю [0.33] , Подготовка презентаций, рефератов [0.50]	3
			Всего за семестр		18
			Всего часов		36

2.7.2. Примерная тематика рефератов (эссе), курсовых работ, контрольных вопросов

2.7.2.1. Примерная тематика контрольных вопросов

4 курс
8 семестр

№ п/п	Примерная тематика контрольных вопросов
1	2
1	 Современные аспекты дифференциальной диагностики бронхиальной астмы и ХОБЛ.
2	 Определение острых и хронических нагноительных заболеваний легких.
3	 Принципы лечения нагноительных заболеваний легких.
4	 Дифференциальная диагностика эссенциальной и вторичной (симптоматической) гипертонии.
5	 Острый коронарный синдром. Определение. Диагностика. Дифференциальная диагностика.

5 курс
9 семестр

№ п/п	Примерная тематика контрольных вопросов
1	2
6	 Варианты хронического гломерулонефрита и терапия при них.
7	 Хроническая болезнь почек: классификация, принципы диагностики и лечения.
8	 Дифференциальная диагностика и лечение острых лейкозов
9	 Анкилозирующий спондилоартрит (болезни Бехтерева). Дифференциальная диагностика и принципы лечения.
10	 Дифференциальная диагностика желтух.

2.7.2.2. Примерный перечень практических умений

4 курс
8 семестр

№ п/п	Примерный перечень практических умений
1	2
1	 Выполнить пальпацию, перкуссию, аускультацию грудной клетки
2	 Оценить функцию внешнего дыхания с использованием фармакологических проб для дифференциальной диагностики бронхообструктивного синдрома.
3	 Определить границы относительной и абсолютной тупости сердца
4	 Измерить АД на руках и ногах
5	 Записать ЭКГ.

5 курс
9 семестр

№ п/п	Примерный перечень практических умений
1	2
6	 Оценить аускультативную картину сердца при пороках митрального и аортального клапана.
7	 Определить длинник и поперечник селезенки.
8	 Пальпировать почки, проверить симптом XII ребра.
9	 Определить размеры печени по Курлову.
10	 Выполнить пальпацию живота.

2.7.2.3. Примерный перечень рефератов (эссе)

4 курс
8 семестр

№ п/п	Примерная тематика рефератов (эссе)
1	2
1	 Дифференциальная диагностика нагноительных заболеваний легких и полостных форм туберкулеза легких.
2	 Особенности течения и лечения пневмоний, вызванных внутриклеточными возбудителями.
3	 Современные бронходилатационные препараты и ингаляционные глюкокортикостероиды в лечении бронхиальной астмы и ХОБЛ. Показания и противопоказания к применению.
4	 Дифференциальная диагностика дилатационной кардиомиопатии и миокардита.
5	 Показания к электрокардиостимуляции, современные виды электрокардиостимуляторов

5 курс
9 семестр

№ п/п	Примерная тематика рефератов (эссе)
1	2
6	 Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия острых лейкозов (лимфобластных и миелобластных) в зависимости от вариантов.
7	 Дифференциальная диагностика ускоренной СОЭ.
8	 Показания к гемодиализу и принципы его проведения.
9	 Современные подходы к лечению пищеводной диспепсии.
10	 Дифференцированная патогенетическая терапия хронических гепатитов (вирусных, токсических, болезнь Вильсона Коновалова, аутоиммунных).

2.7.2.4. Примерная тематика курсовых работ

Данный вид работы не предусмотрен

2.7.2.5. Примерная тематика контрольных работ
Данный вид работы не предусмотрен

2.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов усвоения учебной дисциплины

2.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

8 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
		Болезни органов дыхания			
			Тесты	20	2
2	Для текущего контроля				
		Болезни органов дыхания			
			Банк практических навыков	1	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	10
			Тесты	20	5
			Устный или письменный опрос	3	По числу студентов
		Болезни органов кровообращения			
			Оценка практических навыков	10	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	10
			Тесты	20	5
3	Для промежуточного контроля				

9 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				

2	Для текущего контроля				
		Болезни системы крови			
			Банк практических навыков	1	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	10
			Тесты	20	5
			Устный или письменный опрос	3	По числу студентов
		Болезни почек и мочевых путей			
			Ситуационные задачи	5	10
			Тесты	20	5
		Болезни органов пищеварения			
			Ситуационные задачи	5	10
			Тесты	20	5
			Устный или письменный опрос	3	По числу студентов
		Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани			
			Ситуационные задачи	5	10
			Тесты	20	5
			Устный или письменный опрос	3	По числу студентов
3	Для промежуточного контроля				
			Ситуационные задачи	5	60
			Тесты	100	10
			Устный или письменный опрос	1	По числу студентов
			Банк практических навыков	1	По числу студентов

2.8.2. Примеры оценочных средств

Для входного контроля Тесты

1. ЭМФИЗЕМАТОЗНАЯ ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПОХОЖА НА

- 1) астеническую форму грудной клетки
- 2) рахитическую форму
- 3) гиперстеническую форму
- 4) нормостеническую форму

Правильный ответ 3

2. КОРОБОЧНЫЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) эмфиземе легких
- 2) пневмотораксе
- 3) туберкулезе легких
- 4) пневмонии

Правильный ответ 1

3. ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ НАХОДИТСЯ

- 1) на 1 см. от левого края грудины
- 2) на 1-1,5 см. кнутри от левой средне-ключичной линии
- 3) по левой средне-ключичной линии
- 4) на 1-1,5 см. кнаружи от левой средне-ключичной линии

Правильный ответ 2

Для текущего контроля Тесты

1. ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затемнение соответственно доле или сегменту
- 2) картина ателектаза
- 3) тяжистый легочный рисунок
- 4) повышенная прозрачность легочной ткани
- 5) диффузное снижение прозрачности

Правильный ответ: 1

2. БАЗИСНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) бекламетазон
- 2) тиотропиума бромид (спирива)
- 3) сальбутамола
- 4) метилксантинов

Правильный ответ: 3

3. ДЛЯ СТЕНОКАРДИИ 1-ГО ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ХАРАКТЕРНО

- 1) возникновение болей при подъеме до 1-го этажа
- 2) депрессия сегмента ST при вэм-пробе
- 3) изменения на ЭКГ в покое
- 4) возникновение болей в покое

Правильный ответ : 2

Задачи

Задача №1

Больной Р., 62 года в течение 5 лет страдает стенокардией напряжения. В течение последнего месяца в ночное время приступы стенокардии участились, протекали в виде серии приступов, следующих друг за другом. Накануне ночью приступ стенокардии не купировался приемом нитроглицерина, продолжался более 30 мин. Вызвана специализированная кардиологическая бригада.

При осмотре: Состояние тяжелее. Бледность кожных покровов, акроцианоз. ЧД 24 в мин. Пульс 100 уд. в мин., аритмичный. Тоны сердца умеренно ослабленной звучности. Акцент II тона над аортой. АД 150/90 мм рт ст. В легких хрипов нет, живот безболезненный.

На ЭКГ ритм - синусовая тахикардия, отмечается подъем интервала ST в I, II aVL, V2 - V5 отведениях, высокие заостренные зубцы T в отведениях V2 - V5, частые желудочковые экстрасистолы.

Назначено лечение: нитроглицерин в таб., перлинганит 10 мл через инфузомат (100 мкг/мин), гепарин 20 тыс. Ед.в/в, метопролол 50мг., аспирин 75 мг., эналаприл 10мг. Больной госпитализирован в кардиологическое отделение.

При осмотре утром: жалобы на боли в сердце не предъявляет, АД 125/80 мм рт ст, пульс 70 уд. в мин. ритмичный. На ЭКГ: ритм синусовый сохраняется подъем интервала ST в I, II aVL, V2 - V5 отведениях, высокие заостренные зубцы T в отведениях V2 - V5

Задание

1. Ваш предварительный диагноз его обоснование?
2. Какие изменения на ЭКГ подтверждают диагноз?
3. Составьте диагностический алгоритм?
4. Назначьте плановую терапию данному пациенту?
5. План лечения и реабилитации после выписки из стационара?

Ответ к задаче №1

1. ОИМ (не Q в области передней стенки левого желудочка)
2. подъем интервала ST в I, II aVL, V2 - V5 отведениях, высокие заостренные зубцы T в отведениях V2 - V5
3. ЭКГ в динамике, исследование уровня КФК, тропонины, трансаминазы, коагулограмма
- 4 Постельный режим, диета №10, нитраты, антикоагулянты, дезагреганты, в- адреноблокаторы, гипотензивные.
5. Реабилитация в условиях специализированного профилактория, контроль уровня холестерина, липидов низкой плотности, прием гипотензивных, антиагрегантов.

Задача №2

Больной К., 49 лет, жалуется на боль в области сердца и за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, боль приступообразного характера, возникает при ходьбе по ровной местности до 300 -

500 м, сопровождается чувством страха, проходит в покое. Боли беспокоят в течение полугода. На протяжении последней недели приступы стали возникать чаще, в утренние часы, более продолжительные, сопровождаются одышкой.

Из анамнеза: страдает гипертонической болезнью, отец больного перенес инфаркт миокарда.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное. Имеет избыточную массу тела. Пульс 88 в мин, ритмичен. Границы сердца расширены влево на 3 см, над верхушкой сердца I тон ослаблен, над аортой - акцент II тона, АД 170/100 мм рт ст. На ЭКГ - левограмма.

Задание

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Патогенетические механизмы приступов загрудинных болей?
4. Назначьте плановую терапию данному пациенту?
5. Классификация ИБС. Назовите факторы риска ИБС

Ответ к задаче №2

1. ИБС, Стенокардия II; Гипертоническая болезнь II, риск 3.

Ожирение НК I

2. ЭКГ в динамике, при необходимости холтеровское мониторирование, проба с физической нагрузкой. Липидный спектр. Контроль уровня АД. Общеклинические исследования.

3. Атеросклероз коронарных артерий

4. Стол №10. Гипотензивные (ингибиторы АПФ, мочегонные); В- адреноблокаторы, , антиагреганты, при необходимости статины, нитраты.

5. Внезапная коронарная смерть. Стенокардия (стабильная I - IV ФК, нестабильная), ОИМ, ПИКС. Нарушение сердечного ритма. Сердечная недостаточность Ожирение, наследственность, гиперхолестеринемия, гиподинамия, стресс, артериальная гипертония.

Задача №3

Больная Х., 34 года, жалуется на резкую слабость, снижение работоспособности, тошноту, непереносимость жирной пищи, чувство тяжести в правом подреберье, кровоточивость десен, высыпаний на коже, сонливость, похудела на 3 кг за последний месяц. В последние дни заметила желтушное окрашивание кожных покровов.

При осмотре: состояние средней тяжести, больная пониженного питания, кожа сухая, иктеричность склер и кожи, наличие узловой эритемы. Костно-мышечная система без видимой патологии. Отеков нет.

Язык влажный, умеренно обложен белым налетом. Живот подвздут, мягкий при пальпации. Печень увеличена на 3см, край ее закруглен, болезненный при пальпации, селезенка не увеличена.

В анализе крови: Нв - 110 г/л, эритроциты - $3,5 \times 10^{12}$ /л. ЦП- 1,0; тромбоциты 170 тыс.; лейкоциты - $3,2 \times 10^9$ /л; Э - 4%; сегм./яд. - 65%; лимфоциты -31%; СОЭ - 20.

Общий белок 63 г/л; билирубин - 32 ммоль/л; прямой - 5; непрямой 27; АЛат - 65 (норма- 40); АСаТ 40 (норма - 38); щелочная фосфатаза - 190 (норма до 300); HBS Ag положителен

В ан. мочи сахара - нет, белка - нет, обнаружены желчные пигменты.

Задание

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Выделите основные клинические синдромы?
3. Какие заболевания необходимо исключить?
4. Диагностический алгоритм?
5. План лечебных мероприятий, контроль эффективности противовирусной терапии?

Ответ к задаче №3

1. Вирусный гепатит .

2. Синдромы: желтухи, гепатоспленомегалии, цитолиза, малой печеночно - клеточной недостаточности, внепеченочных проявлений (суставной, узловая эритема).

3. Гепатиты другой этиологии, сепсис, заболевания крови, инфекционный мононуклеоз, малярия.
4. Маркеры вирусных гепатитов, суммарные а/т HBV HCV HBe Ag HBe Ag HB core Ag, в т.ч. ПЦР, посев крови на стерильность, консультация гематолога (миелограмма), инфекциониста («толстая капля», маркеры ВЭВ, цитомегаловирусная инфекция).
5. Противовирусные препараты (интерфероны, рибавирин, гепатопротекторы, инфузионная терапия. Контроль лечения по результатам ПЦР – диагностики (вирусная нагрузка)

Практические умения

1. Уметь выполнить пальпацию, перкуссию грудной клетки.

и аускультацию

Алгоритм выполнения пальпации, перкуссии грудной клетки и аускультацию легких.

Пальпация. При пальпации грудной клетки определяют ее резистентность, проверяют голосовое дрожание.

Перкуссия. Положение больного при проведении перкуссии грудной клетки – стоя или сидя. Начинают с топографической перкуссии, позволяющей определить границы легких. Определение границ начинают с нижней границы правого легкого последовательно по всем линиям, затем – левого легкого. Нижняя граница имеет с обеих сторон одинаковое симметричное направление. В норме нижняя граница лёгких:

Линия Правое лёгкое Левое лёгкое

парастернальная 4-е ребро -

среднеключичная 6-е ребро 6-е ребро

передняя подмышечная 7-е ребро 7-е ребро

средняя подмышечная 8-е ребро 8-е ребро

Задняя подмышечная 9-е ребро 9-е ребро

лопаточная 10-е ребро 10-е ребро

паравerteбральная Остистый отросток 11-го позвонка Остистый отросток 11-го позвонка

После определения нижней границы при спокойном дыхании определяют подвижность нижних легочных краев последовательно на глубоком вдохе, затем – на глубоком выдохе. Подвижность лёгочного края по средней подмышечной линии 6-8 см. Определение верхней границы производится путем перкуссии легочных верхушек спереди над ключицей и сзади над остью лопатки. Высота стояния верхушек спереди на 3-5 см выше ключицы, сзади – на уровне 7-го шейного позвонка. Ширина полей Кренига (5-6 см) определяется перкуторно от середины трапецевидной мышцы кнаружи и кнутри до притупления звука. Затем переходят к сравнительной перкуссии на всем протяжении легких.

Аускультация. Выслушивание проводится на строго симметричных участках. Положение больного – стоя или сидя. Дыхание больного должно быть спокойным, глубоким, через нос (только по требованию врача – через рот при определении хрипов). Шум трения плевры лучше выслушивать в нижне-боковых отделах грудной клетки (там наибольшая экскурсия легких). Сначала производится аускультация верхних отделов, затем нижних, в последовательности: передняя поверхность грудной клетки, затем боковые и задняя. Определяется характер дыхания (везикулярное, бронхиальное или их изменения в зависимости от имеющихся патологических условий), наличие хрипов (сухие, влажные) и их локализация.

2. Уметь оценить акустическую картину сердца при пороках митрального и аортального клапанов.

Диагностические критерии акустической картины сердца при пороках митрального и аортального клапанов.

Стеноз устья аорты (аортальный стеноз)

I тон сохранён, грубый систолический шум с эпицентром в точке Боткина или II межреберье справа, шум проводится на сонные артерии справа, II тон на аорте ослаблен.

Недостаточность полулунных клапанов аорты

I тон на верхушке сердца – ослаблен, мягкий протодиастолический шум над аортой, проводится на верхушку сердца. II тон над аортой либо ослаблен (ревматизм), либо – усилен (атеросклероз, сифилис).

Стеноз левого венозного отверстия (митральный стеноз)

На верхушке сердца: I тон – хлопающий, щелчок открытия митрального клапана, диастолический шум с пресистолическим усилением. Акцент и раздвоение II тона на лёгочной артерии.

Недостаточность митрального клапана.

На верхушке сердца – I тон ослаблен, систолический шум лучше выслушивается в положении больного лёжа на левом боку, шум проводится в левую подмышечную впадину. Акцент и расщепление II тона на лёгочной артерии.

3. Определять артериальное давление по методу Короткова.

Алгоритм измерения уровня АД

Для измерения АД имеет значение соблюдение следующих условий:

1. Положение больного

- Сидя в удобной позе; рука на столе.
- Манжета накладывается на плечо на уровне сердца, нижний край ее на 2 см выше локтевого сгиба.

2. Кратность измерения

- Для оценки уровня АД на каждой руке следует выполнить не менее трех измерений с интервалом не менее минуты, при разнице 8 и более мм рт.ст. производятся 2 дополнительных измерения. За конечное (регистрируемое) значение принимается среднее из двух последних измерений.
- Для диагностики заболевания должно быть выполнено не менее двух измерений с разницей не менее недели.

3. Техника измерения

- Быстро накачать воздух в манжету до уровня давления на 20 мм рт.ст. превышающего систолическое (по исчезновению пульса).
- АД измеряется с точностью до 2-х мм рт. ст.
- Снижать давление в манжете на 2 мм рт.ст. в секунду.
- Аускультацию тонов Короткова производят над плечевой артерией.
- Уровень давления, при котором появляется 1 тон, соответствует систолическому АД (1-я фаза тонов Короткова).
- Уровень давления, при котором происходит исчезновение тонов (5 фаза тонов Короткова) принимают за диастолическое давление

Для промежуточного контроля

Тесты

1. ДОСТОВЕРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ

- 1) диффузионная способность по СО
- 2) остаточный объем
- 3) максимальная вентиляция легких
- 4) объем форсированного выдоха
- 5) жизненная емкость легких

Правильный ответ 4

2. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЛИТОПНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1) бисопролол
- 2) новокаинамид
- 3) атропин
- 4) финоптин
- 5) лидокаин

Правильный ответ 5

3. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование печеночных ферментов
- 2) биопсия печени
- 3) иммунологические показатели
- 4) УЗИ
- 5) функциональные печеночные пробы

Правильный ответ 2

Задачи

Задача №1

Больная В, жалуется на головную боль, преимущественно в затылочной области, утомляемость, раздражительность, плохой сон, неприятный ощущения в области сердца. Болеет около 10 лет, периодически отмечает повышение АД до 170- 180/100 мм рт ст, периодически принимает папаверин, капотен. Регулярно АД не измеряет. Накануне физическое переутомление, недосыпание.

При поступлении в стационар состояние средней степени тяжести. Отмечается небольшое увеличение сердца влево, акцент II тона над аортой. Пульс 82 в мин. ритмичный, несколько напряжен. АД 175/100. При обследовании в других органов патологических изменений не выявлено. Дополнительно: в анализе крови без изменений. В ан. мочи следы белка, 2-3 лейкоцита в поле зрения.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 80 в мин. отклонение электрической оси влево, умеренно метаболические изменения миокарда.

Задание

1. Какие изменения Вы предполагаете обнаружить при исследовании глазного дна?
2. Оценка данных дополнительных методов исследования?
3. Сформулируйте развернутый клинический диагноз?
4. Дифференциально – диагностический алгоритм?
5. Назначение лекарственных препаратов с объяснением их механизма действия.

Ответ (Задача № 1)

1. Сужение артерий и расширение вен в области желтого пятна.
2. Гипертрофия левых отделов сердца, гипертоническая почка.
3. ГБ II риск 2, НК 0
4. Мониторинг АД, контроль ЭКГ, УЗИ почек, ан. мочи по Нечипоренко, Б/хим. Ан крови, липидный

спектр, сахар крови, мочевины, креатинин. Консультация невропатолога.

5. Ингибиторы АПФ, тиазидовые диуретики (возможно сочетание с в-адреноблокаторами или антагонистами СА)

Задача №2

Больной К., 43 лет поступил в терапевтическое отделение с жалобами на высокую температуру, озноб, проливной пот, выраженную слабость, головную боль, кашель с небольшим количеством мокроты, боль в левой половине

грудной клетки при кашле и надавливании на грудную клетку.

Из анамнеза: заболел неделю назад, когда появились кашель, слабость, повышение температуры. Лечился амбулаторно, принимал антибиотики, отхаркивающие. После переохлаждения состояние резко ухудшилось: появились озноб, боль в левой половине грудной клетки, температура до 39,8 градусов, усилился кашель, приобрел надсадный характер. Озноб возникал во второй половине дня, температура до 39,8, ночью проливной пот, потерял аппетит, возникла резкая слабость. Когда в мокроте появилась примесь крови вызвал машину «скорой помощи», доставлен в стационар.

При осмотре: Состояние тяжелое. Пульс 100 в мин., ритмичный, АД 100/60; ЧД 27 в мин. Левая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, болезненна при надавливании, дыхание резко ослаблено в области от VII до IX ребра по лопаточной и задней подмышечной линии.

При аускультации дыхание везикулярное, в месте укорочения перкуторного звука – ослабленное, небольшое количество влажных мелкопузырчатых хрипов, ниже IX ребра дыхание хорошо прослушивается.

Анализ крови: Л - 18,0x10⁹ /л, СОЭ - 45 мм в час. Рентгенологически - справа ниже 6-го ребра интенсивное гомогенное затемнение с косой верхней границей. Других изменений не выявлено.

Задание

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Рентгенологические признаки заболевания?
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести больному?
4. Что послужило причиной развития данного состояния?
5. Тактика ведения больного, план лечебных мероприятий?

Ответ (Задача № 2)

1. Абсцедирующая пневмония в области нижней доли левого легкого.
2. Интенсивное затемнение в области нижней доли левого легкого с участками просветления.
3. Общеклинические, рентгеноскопия в динамике, анализ мокроты, антибиотикограмма
4. Несвоевременная госпитализация с назначением адекватной антибактериальной терапии, переохлаждение.
5. Госпитализация в отделение торакальной хирургии, антибактериальная терапия порентерально, эндобронхиально

Задача №3

Больная М., 23 года жалуется на слабость, быструю утомляемость, головокружение, сердцебиение при небольшой физической нагрузке, плохой аппетит, тошноту, непереносимость жирной пищи, извращение вкуса, любит есть сырое мясо, рыбу. Периодически расстройство стула до 2 – 3 раз в сутки, урчание, вздутие живота. Из анамнеза известно, что наблюдается у гинеколога по поводу меноррагий, у больной отмечалось снижение гемоглобина до 90 г/л, в связи с чем, назначали препараты железа.

При осмотре: больная нормального питания, кожа и видимые оболочки бледные. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание, пульс – 90 ударов в мин., ритмичный. Тоны сердца звучные, не грубый систолический шум на верхушке. АД 115/75 мм рт.ст. Язык нормальной окраски, сосочки сглажены, при пальпации живота определяется болезненность в

правом подреберье, в эпигастрии, симптомов раздражения брюшины нет. Стул 1 – 2 раза в сутки, полужидкий.

При исследовании желудочного сока выявлено снижение желудочной секреции. Гинекологический статус: менструации регулярно, по 4-6 дня, обильные. Анализ крови: эр.3,4х 10¹²/л, Нв – 80 г/л, цветовой показатель 0,78, ретикулоциты 2%, лейкоциты 4,7 х 10⁹/л, э-8%, п – 3%, сегм. – 62, лимфоциты – 24 %, мон. – 3%, СОЭ – 20 мм/час., сывороточное железо – 7,3 мкмоль/л.

Задание

1. Ваш диагноз?
2. Какие состояния приводят к дефициту железа в организме?
3. Какие исследования необходимо провести?
4. Объясните причину диспептического синдрома
5. План лечебных мероприятий.

Ответ (Задача №3)

1. Железодефицитная анемия, средней тяжести, неясной этиологии.
2. Хроническая кровопотеря, алиментарная.

Повышенное потребление железа: анемия беременных и кормящих женщин, ювенильный хлороз, инфекционная анемия.

Недостаточность всасывания железа: агастральная, после резекции кишок (хирургические).

3. развернутый анализ крови, б/хим. общий белок, фракции, билирубин АЛаТ, АСаТ, щелочная фосфатаза, сывороточное железо, ОЖСС, мочевины, креатинин, холестерин, электролиты. Кал на я/глист 3.-4 кратно. Дуоденальное зондирование.ФГДС, исследование кишечника (ирригоскопия, RRS, колоноскопия), консультация гинеколога, проктолога, гематолога.

4. Наиболее вероятно, глистная инвазия

5. Препараты железа с аскорбиновой кислотой в достаточных дозах, на протяжении 2-3 месяцев.

Практические умения

1. Уметь интерпретировать рентгенологические признаки при пневмонии и плеврите

Интерпретация рентгенологических признаки при пневмонии и плеврите

На рентгенограмме органов грудной клетки на фоне усиленного легочного рисунка определяются очаговые тени средней плотности различной величины без четких очертаний.

Заключение: очаговая пневмония.

На рентгенограмме органов грудной клетки определяется инфильтрация легочной ткани (соответственно сегменту или доле) однородной или неоднородной структуры и усилена тень корней.

Заключение: сегментарная или долевая пневмония.

Плеврит: при небольшом количестве жидкости рентгенологических изменений может не быть, по мере увеличения жидкости отмечается более высокое положение купола диафрагмы и не развернуты синусы (боковой и задний). При большом количестве жидкости интенсивное затемнение над куполом диафрагмы, однородная структура с косой границей. При очень большом количестве жидкости срединная тень может быть смещена в здоровую сторону.

2. Уметь оценить лабораторные показатели функционального состояния печени.

Оценка лабораторных показателей функционального состояния функции печени

Билирубин – маркер пигментного обмена (норма до 19 мкмоль/л). Гипербилирубинемия – проявление синдромов холестаза, печеночноклеточной недостаточности или ферментопатии (синдром Жильбера); АЛТ, АСТ – маркеры синдрома цитолиза. Повышение трансаминаз

свидетельствует об активности печеночного процесса (норма 0 – 40ЕД);

Протромбиновое время и протромбиновый индекс. Протромбиновый индекс (норма 80 – 105%) – это суммарная активность факторов свертывания, синтезированных в печени. Резкое падение индекса у больных с печеночной патологией указывает на угрозу печеночной комы, выраженную печеночноклеточную недостаточность;

Фибриноген – уменьшается при синдроме печеночноклеточной недостаточности (норма 1,6 – 4,5 г/л);

щелочная фосфатаза (ЩФ) – маркер синдрома холестаза (норма до 270 ЕД), неспецифический фермент (попадает в сыворотку из печени, костной ткани, кишечника и плаценты). Специфичность ЩФ увеличивается при одновременном исследовании других ферментов холестаза – гаммаглутамилтрансферазы (ГГТ), лейцинаминопептидазы;

Белковые фракции – альбумины, α_1 , α_2 и β -глобулины синтезируются преимущественно в печени. Выраженность белковых изменений зависит от тяжести и длительности болезни. Гипоальбуминемия характерна для активных циррозов печени. Повышение гамма-глобулинов отражает активность гуморального звена иммунитета, что свойственно активному гепатиту и циррозу печени. Нормальное содержание альбуминов – 40-50 г/л (51-61%), глобулинов – 20-30 г/л (39-49%). Нормальное содержание различных фракций глобулинов: α_1 – 3,6-5,6%, α_2 – 5,1-8,3%, β – 9-13%, γ – 15-22%.

Холестерин – изменяется при синдроме холестаза (гиперхолестеринемия). При синдроме печеночноклеточной недостаточности содержание холестерина в сыворотке снижено (норма до 5,2 ммоль/л);

Общий белок (норма 60-80 г/л). Уровень общего белка остается нормальным у большинства больных с патологией печени, но часто снижены альбумины и повышены глобулины. При тяжелых формах острого вирусного гепатита уровень общего белка часто повышается, а содержание альбуминов снижается;

Тимоловая проба – чувствительна к повышению гамма- и бета-глобулинов. Проба неспецифична для печени и в ряде случаев бывает положительной при многих заболеваниях.

3. Уметь оценить лабораторные показатели функционального состояния почек.

Оценка лабораторных показателей функционального состояния функции почек

Проба Зимницкого отражает преимущественно концентрационную, а также выделительную способность почек. В норме колебания удельного веса 1015 – 1025; суточный диурез составляет 50 – 80% от выпитой жидкости за сутки; дневной диурез преобладает над ночным 2 : 1, амплитуда колебаний удельного веса (между минимальными и максимальными показателями) должна составлять не менее 12 – 16).

При нарушении функции почек отмечается снижение удельного веса гипостенурия (1015-1012); гипоизостенурия – монотонный удельный вес (1004 – 1008; 1006 – 1010); преобладание ночного диуреза над дневным (никтурия), снижается суточный диурез.

Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) определяется по клиренсу эндогенного креатинина крови и мочи с учетом объема выделяющейся жидкости в единицу времени (проба Реберга – Тареева). В норме СКФ 80 – 120 мл/минуту. При нарушении функции почек, хронической почечной недостаточности (ХПН) отмечается снижение СКФ и реабсорбции в зависимости от стадии ХПН.

- СКФ ниже 80 до 40 мл/минуту соответствует компенсированной латентной стадии ХПН;

- СКФ ниже 40 до 15 мл/минуту соответствует декомпенсированной консервативно-курабельной стадии ХПН;

- СКФ ниже 15 мл/минуту определяет терминальную уремическую стадию ХПН.

Лабораторные показатели нефротического синдрома.

В общем анализе мочи – протеинурия. Суточная потеря белка больше 3,5 г/л. В крови – гипопроteinемия (общий белок меньше 60 г/л), белковые фракции – гипоальбуминемия, диспротеинемия за счет гипер α_2 - и β -глобулинов. Имеется также гиперхолестеринемия (норма до 5,2 ммоль/л), гипертриглицеридемия (норма до 2,3 ммоль/л), гиперлипопротеидемия.

.Показатели нарушения азотистого обмена

- мочевины более 8,3 ммоль/л
- креатинин более 0,12 ммоль/л

2.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

2.9.1. Основная литература

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Внутренние болезни : учебник. Т. 1	ред. Н. А. Мухин, В. С. Моисеев, А. И. Мартынов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	55	
2	Внутренние болезни : учебник. Т. 2	ред. Н. А. Мухин, В. С. Моисеев, А. И. Мартынов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	55	

2.9.2. Дополнительная литература

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации	Г. К. Киякбаев ; ред. В. С. Моисеев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	1	
2	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : сб. тестовых заданий с эталонами ответов для студентов 4-6 курсов, обучающихся по специальности 060103-Педиатрия. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res_id=2043	сост. Е. И. Харьков, Л. А. Филимонова, Е. Н. Шарайкина [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2011.	ЭБС КрасГМУ	
3	Внутренние болезни : учеб. пособие для внеаудиторной работы студентов 4 курса педиатрического фак.	ред. Е. И. Харьков	Красноярск : Изд-во КрасГМА, 2008.	300	

4	Внутренние болезни : учеб. пособие для внеаудиторной работы студентов 5-6 курсов педиатрического фак.	сост. Л. А. Филимонова, Ю. А. Ширяева, Н. А. Борисенко [и др.] ; ред. Е. И. Харьков	Красноярск : Изд-во КрасГМА, 2008.	150	
5	Внутренние болезни : рук. к практ. занятиям по госпитальной терапии: учеб. пособие	ред. Л. И. Дворецкий	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	1	
6	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : сб. ситуационных задач с эталонами ответов для студентов 4-6 курсов, обучающихся по специальности 060103 - Педиатрия, студентов 3-4 курсов, обучающихся по спец. 060201 - Стоматология. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res_id=28958	сост. Е. И. Харьков, Л. А. Филимонова, Н. А. Борисенко [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2011.	ЭБС КрасГМУ	
7	Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : рук. для врачей	В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.	1	
8	Гастроэнтерология : нац. рук.	ред. В. Т. Ивашкин, Т. Л. Лапина	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.	3	
9	Гастроэнтерология. Гепатология	ред. Н. А. Бун, Н. Р. Колледж, Б. Р. Уолкер [и др.] ; ред.-пер. В. Т. Ивашкин	М. : Рид Элсивер, 2009.	1	
10	Госпитальная терапия: курс лекций : учеб. пособие	ред. В. А. Люсов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	1	
11	Дополнительные методы обследования больного в терапевтической практике : учеб. пособие для студентов мед. вузов. Ч.2.	Л. С. Поликарпов, Н. А. Балашова, Е. О. Карпухина [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2011.	274	
12	Кардиология	ред. Б. Гриффин, Э. Тополь ; пер. с англ. А. Н. Охотин ; ред.-пер. М. А. Осипов	М. : Практика, 2008.	3	

13	Клиническая гастроэнтерология	Я. С. Циммерман	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	1	
14	Клиническая гематология : рук. для врачей: учеб. пособие	ред. А. Н. Богданов, В. И. Мазуров	СПб. : Фолиант, 2008.	5	
15	Клинические рекомендации по гастроэнтерологии	Е. Г. Грищенко, Н. Н. Николаева, О. А. Байкова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2011.	3	
16	Клинические рекомендации. Гастроэнтерология	гл. ред. В. Т. Ивашкин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	1	
17	Клинические рекомендации. Пульмонология	ред. А. Г. Чучалин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	2	
18	Неотложная помощь в терапии и кардиологии : учеб. пособие	ред. Ю. И. Гринштейн	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.	25	
19	Нефрология. Ревматология	ред. Н. А. Бун, Н. Р. Колледж, Б. Р. Уолкер [и др.] ; ред.-пер. Н. А. Мухин	М. : Рид Элсивер, 2010.	1	
20	Основы медицинской диагностики внутренних болезней : учеб. пособие	В. Г. Богатырев	М. : ЭКСМО, 2008.	1	
21	Первичные аритмии : учеб. пособие для студентов 6 курса леч. и пед. фак.	В. А. Шульман, С. Ю. Никулина, Г. В. Матюшин [и др.]	Красноярск : Изд-во КрасГМА, 2008.	100	
22	Практическая гастроэнтерология : рук. для врачей. Ч.1.	И. В. Козлова, А. Л. Пахомова	М. : Изд.дом Дрофа , 2010.	2	
23	Пульмонология : нац. рук.	ред. А. Г. Чучалин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	2	

24	Пульмонология	ред. Н. А. Бун, Н. Р. Колледж, Б. Р. Уолкер [и др.] ; ред.-пер. А. Б. Овчаренко ; гл. ред. Н. А. Мухин	М. : Рид Элсивер, 2009.	1	
25	Рациональная фармакотерапия в гепатологии : рук. для практ. врачей	ред. В. Т. Ивашкин, А. О. Буеверов	М. : Литтерра, 2009.	1	
26	Рациональная фармакотерапия в нефрологии	ред. Н. А. Мухин, Л. В. Козловская, Е. М. Шилов	М. : Литтерра, 2008.	1	
27	Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови : рук. для практ. врачей	ред. А. И. Воробьев	М. : Литтерра, 2009.	3	
28	Ревматология : нац. рук.	ред. Е. Л. Насонов, В. А. Насонова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.	20	
29	Руководство по нефрологии	ред. Р. В. Шрайер ; ред.-пер. Н. А. Мухин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	1	

Электронные ресурсы:

1. ЭБС КрасГМУ "Colibris";
2. ЭБС Консультант студента;
3. ЭБС Университетская библиотека Online;
4. ЭНБ eLibrary

**2.9.3. Карта обеспеченности учебными материалами дисциплины
Госпитальная терапия по специальности 060103.65 - Педиатрия для очной
формы обучения**

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5
1	Учебно-методические материалы	Печатный Электронный	УБИЦ КрасГМУ Портал центра дистанционного образования Электронная библиотека КрасГМУ	Печатный Электронный.
2	Комплекты плакатов и др.	Печатный.	Библиотека.	Печатный.
3	Конспект лекций	Электронный Сетевой	Портал дистанционного образования	Электронный. сетевой
4	Электронный учебник	Электронный (Word). Сетевой	Портал дистанционного образования	Электронный. сетевой
5	Мультимедийные материалы	Видеокассеты, CD, DVD	Библиотека. Портал дистанционного образования	Электронный

**2.10. Карта материально-технической обеспеченности дисциплины
Госпитальная терапия по специальности 060103.65 - Педиатрия для очной
формы обучения**

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4
	Аудитория №1		
1	Видеопроектор	1	Демонстрация материалов лекций, учебных и научных видеоматериалов
2	Комплект наглядных пособий	5	Для работы на практических занятиях
3	Персональные компьютеры	2	Доступ к образовательным ресурсам, работа с мультимедийными материалами на практических занятиях
4	Комплект раздаточных материалов	3	Демонстрация материалов на практических занятиях
5	Экран	1	Демонстрация материалов лекций, презентаций.
6	Маркерная доска	1	Для работы на практических занятиях и лекциях
	Аудитория № 2		
1	Комплект наглядных пособий	2	На лекциях, практических занятиях
2	Комплект раздаточных материалов	5	Демонстрация материалов на практических занятиях

2.11. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: 6% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. В рамках изучения дисциплины «Госпитальная терапия» обучение студентов проводится на лекциях, аудиторных (клинических практических) занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения: объяснительно-иллюстративного, метода проблемного изложения, репродуктивного, частично - поискового и исследовательского. В рамках изучения дисциплины проводятся следующие разновидности лекций: академические, лекция-беседа, лекция с разбором конкретных ситуаций, с применением видео-фильмов, проблемные, лекция с применением техники обратной связи и лекция - дискуссия. Проводятся следующие разновидности аудиторных клинических практических занятий: дискуссия, демонстрация больного, с использованием докладов по вопросам темы занятия, «вопрос-ответ», деловая и ролевая образовательная игра («Боль в груди» и др.), работа в малых группах, мозговой штурм. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности: работа с учебниками и монографиями, конспектирование, упражнения, решение тестов и задач, подготовка ответов на вопросы, подготовка презентации, эссе, реферата.

2.12. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

		Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин					
№ п/п	Наименование последующих дисциплин	1	2	3	4	5	6
1	Клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+
2	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+
3	Онкология, лучевая терапия	+	+		+	+	+
4	Детская хирургия					+	
5	Фтизиатрия	+					

2.13. Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс и клинические практические занятия, и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по закреплению знаний и получение практических навыков. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать базисные знания, освоить практические умения работы с больным, учебной литературой, а также оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента. Клинические практические занятия проводятся в виде докладов по вопросам темы занятия, «вопрос-ответ», деловой игры, круглого стола, демонстрации больного, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора больных. В соответствии с требованиями ФГОС ВПО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий лекция-беседа, круглые столы, деловые игры, мозговой штурм и др. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5% от аудиторных занятий. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к текущему контролю и включает в себя работу с учебной литературой, написание реферата, представлений и истории болезни, а также подготовку к тестированию. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Госпитальная терапия» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят осмотр больного, оформляют студенческие истории болезни, проводят научно-исследовательскую работу, оформляют таблицы и представляют рефераты. Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию клинического мышления, аккуратности, дисциплинированности. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и тестовых заданий. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с проверкой практических умений, использованием тестового контроля и решением ситуационных задач. Вопросы по учебной дисциплине включены в итоговую государственную аттестацию выпускников.