

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

Факультет фундаментального медицинского образования
Педиатрический факультет
Кафедра внутренних болезней педиатрического факультета

УТВЕРЖДАЮ
Ректор, д.м.н., профессор
И.П. Артюхов
«28» 09 _____ 2012 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
"Факультетская терапия, профессиональные болезни" (базовая часть)
для специальности 060103 - Педиатрия

квалификация - специалист
очная форма обучения
срок освоения ООП - 6 лет

2012 год

Типография КрасГМУ
Подписано в печать 28.09.12. Заказ № 4271
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 "Факультетская терапия, профессиональные болезни" (базовая часть)

Для специальности 060103 - Педиатрия

Квалификация (степень) - специалист

Очная форма обучения

Срок освоения ООП - 6 лет

Факультет фундаментального медицинского образования

Педиатрический факультет

Кафедра внутренних болезней педиатрического факультета

Курс: III, IV

Семестр: VI, VII

Аудиторные занятия (всего): 120 час.

Лекции: 36 час.

Практические занятия: 84 час.

Внеаудиторная (самостоятельная) работа: 60 час.

Экзамен: VII семестр

Всего часов: 216

Трудоёмкость дисциплины в зачетных единицах: 6 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 факультета фундаментального медицинского образования,  д.м.н., профессор Горбунов Н. С.
26 июня 2012 г.

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

Председатель методической комиссии ФФМО  к.м.н., доцент Батухтина Н. 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.;

-к.м.н., Згура Ю.А.

Рецензенты:

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

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

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1 Цель и задачи освоения учебной дисциплины

Цель изучения учебной дисциплины "Факультетская терапия, профессиональные болезни" состоит в: овладении знаниями этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, принципами лечения и профилактики внутренних болезней.

При этом **задачами** освоения учебной дисциплины являются:

1. Приобретение студентами знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и диагностики заболеваний внутренних органов.
2. Обучение студентов важнейшим методам диагностики заболеваний внутренних органов, позволяющим осуществлять раннюю диагностику и профилактику заболеваний на основе формирования клинического мышления.
3. Обучение студентов выбору оптимальных методов обследования при заболеваниях внутренних органов и составлению алгоритма диагностических мероприятий.
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. Приобретение студентами знаний в области этиологии, патогенеза, диагностики и профилактики профессиональных заболеваний.
7. 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 "Факультетская терапия, профессиональные болезни" 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

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.

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.

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).

Лучевая диагностика

Знания: 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: 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: 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.

Клиническая фармакология

Знания: основных принципов применения современных гипотензивных, антиаритмических, диуретических, антимикробных, противовоспалительных, иммуносупрессивных препаратов и средств, влияющих на гемостаз, а также их побочные действия и противопоказания к применению.

Умения: назначить конкретному больному адекватную медикаментозную терапию и выписать рецепты.

Навыки: назначения адекватной терапии терапевтическим больным, в том числе с коморбидной патологией.

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 психологического состояния 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. | принципами врачебной 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 опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка | Методы физикального осмотра, клинического обследования больного, алгоритм лабораторных и инструментальных обследований терапевтических больных современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков взрослого населения терапевтического профиля; | 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 |

| | | | | | | |
|---|-------|---|--|--|---|--|
| 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. Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры. | Методами оценки результатов диагностических, лечебных и профилактических мероприятий . базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков; | 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 |

| | | | | | | |
|----|-------|--|--|---|---|---|
| 10 | ПК-16 | <p>способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ,</p> | <p>Основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма детей и подростков для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов</p> | <p>Анализировать основные закономерности функционирования органов и систем организма</p> | <p>Навыками обследования, диагностики и оценки функционального состояния организма детей и подростков</p> | <p>Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Написание представления/истории болезни</p> |
| 11 | ПК-17 | <p>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</p> | <p>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.</p> | <p>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. интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях</p> | <p>Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза детям и подросткам (основного, сопутствующего) с учетом МКБ-10. Показаниями для плановой или экстренной госпитализации больных в зависимости от выявленной патологии. алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p> | <p>Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Реферат или презентация Написание представления/истории болезни</p> |

| | | | | | | |
|----|-------|--|--|---|---|---|
| 12 | ПК-18 | <p>способностью и готовностью анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастному-половым группам детей и подростков с учетом их физиологических особенностей организма ребенка для успешной лечебно-профилактической деятельности</p> | <p>Диагностические критерии заболеваний на основании результатов современного исследования, с учетом течения патологии по органам, системам.</p> | <p>интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастному-половым группам детей и подростков с учетом их физиологических особенностей организма ребенка для лечения и профилактики</p> | <p>Навыками оценки результатов современных диагностических технологий по возрастному-половым группам детей и подростков с учетом их физиологических особенностей оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;</p> | <p>Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Реферат или презентация Написание представления/истории болезни</p> |
|----|-------|--|--|---|---|---|

| | | | | | | |
|----|-------|--|---|---|---|--|
| 13 | ПК-19 | <p>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</p> | <p>Алгоритмы лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях у взрослых и подростков, а также при угрожающих жизни состояниях.</p> | <p>Разрабатывать план терапевтических мероприятий, показания к лечению, оценить эффективность и безопасность лечения. Неотложную помощь при угрожающих жизни состояниях. Собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристики пульса, частоты дыхания), направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам. Разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия;</p> | <p>Алгоритмами плановых, лечебных мероприятий при основных терапевтических заболеваний у больных, неотложной терапии и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи.</p> | <p>Написание представления/истории болезни</p> |
|----|-------|--|---|---|---|--|

| | | | | | | |
|----|-------|--|---|--|---|---|
| 14 | ПК-27 | <p>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</p> | <p>Основные нормативные акты ведения документации, принятой в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;</p> | <p>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; вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля.</p> | <p>Навыками ведения нормативной документации, предусмотренной системой здравоохранения и оценкой качества и эффективности работы медицинских организаций; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля</p> | <p>Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное</p> |
| 15 | ПК-28 | <p>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</p> | <p>Организационную структуру управленческой и экономической деятельности медицинских организаций</p> | <p>Анализировать показатели работы структурных подразделений, и оценивать эффективность современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг</p> | <p>Навыками аналитической деятельности и оценки эффективности оказания медицинских услуг</p> | <p>Собеседование по ситуационным задачам Тестирование письменное или компьютерное Написание представления/истории болезни</p> |
| 16 | ПК-31 | <p>способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования</p> | <p>Методы доступа к научно-медицинской информации и освоения отечественного и зарубежного опыта по тематике исследования</p> | <p>Анализировать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования</p> | <p>Навыками научного поиска</p> | <p>Реферат или презентация</p> |

| | | | | | | |
|----|-------|--|---|---|---|-------------------------|
| 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

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | |
|---|-------------|----------|--------------|
| | | VI | VII |
| 1 | 2 | 3 | |
| Аудиторные занятия (всего), в том числе | 120 | 60 | 60 |
| Лекции | 36 | 18 | 18 |
| Практические (клинические практические) занятия | 84 | 42 | 42 |
| Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме* | 7 6% | 3 | 4 |
| Семинары | | | |
| Лабораторные работы | | | |
| КСР | | | |
| Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе: | 60 | 30 | 30 |
| Подготовка презентаций, рефератов | 12 | 6 | 6 |
| Написание истории болезни | 12 | 6 | 6 |
| Подготовка к занятиям | 28 | 14 | 14 |
| Подготовка к текущему контролю | 8 | 4 | 4 |
| Вид промежуточной аттестации | | | Экзамен (36) |
| Общая трудоемкость час. зач.ед. | 216 6 | 90 3 | 126 4 |

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 | | |
| | | Знакомство с терапевтическим отделением, курация больных, отработка практических навыков, разбор схемы истории болезни, правильного написания представления о больном, плана обследования больного, обоснование диагноза, дифференциального диагноза, индивидуального лечения и др. | ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-31 |
| | | Пневмонии. Плевриты | ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-31 |
| | | Хронические бронхиты. Хроническая обструктивная болезнь легких. Легочное сердце. | ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-31 |
| | | Бронхиальная астма. | ОК-1, ОК-8, ПК-3, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-27 |
| 2. | Болезни органов кровообращения | | |
| | | Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь. | ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-31 |
| | | Приобретенные пороки сердца. Пороки митрального клапана. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-18, ПК-27 |
| | | Приобретенные пороки сердца. Пороки аортального клапана. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-27, ПК-32 |
| | | Инфекционный миокардит. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 |
| | | Ревматоидный артрит. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 |
| | | ИБС. Клинические варианты течения. Стабильная стенокардия. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 |
| | | ИБС. Острый коронарный синдром, осложнения, неотложная помощь. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-28 |
| | | ИБС. Острый инфаркт миокарда. круглый стол | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 |
| | | ИБС. Нарушения сердечного ритма и проводимости. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-28 |
| | | ИБС. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Лечение нарушений сердечного ритма. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | Острая и хроническая сердечная недостаточность. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 |
| | | Гипертоническая болезнь. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 |
| 3. | Болезни органов пищеварения | | |
| | | Хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. | ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-31 |
| | | Хронические холециститы. Хронические панкреатиты. | ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-31 |
| | | Хронические гепатиты. Циррозы печени. | ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-31 |
| 4. | Болезни почек и мочевых путей | | |
| | | Гломерулонефриты: острые и хронические. | ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-19 |
| | | Острая и хроническая почечная недостаточность. | ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-19 |
| 5. | Болезни системы крови | | |
| | | Анемии. Геморрагические диатезы. | ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-15, ПК-16 |
| | | Острые и хронические лейкозы. | ОК-1, ОК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-11, ПК-15, ПК-16, ПК-28 |
| 6. | Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани | | |
| | | Системная красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19 |
| 7. | Профессиональные болезни | | |
| | | Профпатология. Введение в специальность. Влияние профессиональных вредностей на организм взрослого человека, матери (беременной женщины), плода и новорожденного. Профессиональные интоксикации промышленными ядами. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-28 |
| | | Проф. интоксикации химическими веществами. Вибрационная болезнь. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19 |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | Профессиональные болезни пылевой этиологии (пылевые бронхиты, профессиональная бронхиальная астма, силикоз, силикотуберкулез, силикатозы, пневмокониозы и др.). Систематизация изученного. | 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. | 6 | Болезни органов дыхания | 6 | | 10.4 | | 6 | | 22.4 | Банк практических навыков Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос |
| 2. | 6 | Болезни органов кровообращения | 12 | | 31.6 | | 24 | | 67.6 | Банк практических навыков Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос |
| 3. | 7 | Болезни органов пищеварения | 4 | | 12 | | 9 | | 25 | Банк практических навыков Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос |
| 4. | 7 | Болезни почек и мочевых путей | 2 | | 8 | | 6 | | 16 | Банк практических навыков Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос |
| 5. | 7 | Болезни системы крови | 4 | | 8 | | 5 | | 17 | Банк практических навыков Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос |
| 6. | 7 | Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани | 4 | | 4 | | 3 | | 11 | Банк практических навыков Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос |

| | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------------------|----|--|----|--|----|--|-----|--|
| 7. | 7 | Профессиональные болезни | 4 | | 10 | | 7 | | 21 | Банк практических навыков Ситуационные задачи Тесты Устный или письменный опрос |
| | | | 36 | | 84 | | 60 | | 180 | |

2.4. Тематический план лекций учебной дисциплины
3 курс
6 семестр

| № раздела | № темы | Наименование раздела учебной дисциплины | Тема | Количество часов |
|-----------|--------|---|--|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | 1 | Болезни органов дыхания [2.00] |   Пневмонии. Плевриты ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-31, | 2 |
| 1 | 2 | Болезни органов дыхания [2.00] |   Хронические бронхиты. Хроническая обструктивная болезнь легких. Легочное сердце. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-31, | 2 |
| 1 | 3 | Болезни органов дыхания [2.00] |   Бронхиальная астма. ОК-1,ОК-8,ПК-3,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-27 | 2 |
| 2 | 4 | Болезни органов кровообращения [2.00] |   Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-31 | 2 |
| 2 | 5 | Болезни органов кровообращения [2.00] |   Приобретенные пороки сердца. Митральные пороки сердца. Аортальные пороки сердца. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-27, ПК-32 | 2 |
| 2 | 6 | Болезни органов кровообращения [2.00] |   Гипертоническая болезнь. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19 | 2 |

| | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|-----------|
| 2 | 7 | Болезни органов кровообращения [2.00] |   ИБС. Стенокардия. Острый инфаркт миокарда. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19 | 2 |
| 2 | 8 | Болезни органов кровообращения [2.00] |   Нарушения ритма и проводимости сердца. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-19 | 2 |
| 2 | 9 | Болезни органов кровообращения [2.00] |   Хроническая сердечная недостаточность ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19 | 2 |
| | | | Всего за семестр | 18 |
| | | | Всего часов | 36 |

**4 курс
7 семестр**

| № раздела | № темы | Наименование раздела учебной дисциплины | Тема | Количество часов |
|-----------|--------|---|---|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | 10 | Болезни органов пищеварения [2.00] |   Хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-31 | 2 |
| 3 | 11 | Болезни органов пищеварения [2.00] |   Хронические гепатиты. Циррозы печени. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-18,ПК-31 | 2 |
| 4 | 12 | Болезни почек и мочевых путей [2.00] |   Гломерулонефриты острые и хронические. Хроническая болезнь почек. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19, | 2 |

| | | | | |
|---|----|---|--|-----------|
| 5 | 13 | Болезни системы крови [2.00] |   Анемии. Эритремия. Эритроцитозы. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-11, ПК-15,ПК-16,ПК-28 | 2 |
| 5 | 14 | Болезни системы крови [2.00] |   Острые и хронические лейкозы. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-11, ПК-15,ПК-16,ПК-28 | 2 |
| 6 | 15 | Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [2.00] |   Ревматоидный артрит. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19, | 2 |
| 6 | 16 | Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [2.00] |   Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19, | 2 |
| 7 | 17 | Профессиональные болезни [2.00] |   Введение в клинику профессиональных болезней. Влияние профессиональных вредностей на организм матери, плода и новорожденного. Профессиональные интоксикации ядами и химическими веществами. Вибрационная болезнь. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19 | 2 |
| 7 | 18 | Профессиональные болезни [2.00] |   Профболезни пылевой этиологии (пылевой бронхит, профессиональная бронхиальная астма). Пневмокониозы (силикоз, силикотуберкулез, силикатозы, антропокоз, бериллиоз). ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-8,ПК-17,ПК-19, | 2 |
| | | | Всего за семестр | 18 |
| | | | Всего часов | 36 |

**2.5.1. Тематический план практических занятий
3 курс
6 семестр**

| № раздела | № темы | Наименование раздела учебной дисциплины | Тема | Количество часов |
|-----------|--------|---|--|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | 1 | Болезни органов дыхания [2.60] |   Знакомство с терапевтическим отделением, курация больных, отработка практических навыков, разбор схемы истории болезни, правильного написания представления о больном, плана обследования больного, обоснование диагноза, дифференциального диагноза, индивидуального лечения и др. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-31, | 2.6 |
| 1 | 2 | Болезни органов дыхания [2.60] |   Пневмонии. Плевриты ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-31, | 2.6 |
| 1 | 3 | Болезни органов дыхания [2.60] |   Хронические бронхиты. Хроническая обструктивная болезнь легких. Легочное сердце. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-31, | 2.6 |
| 1 | 4 | Болезни органов дыхания [2.60] |   Бронхиальная астма. ОК-1,ОК-8,ПК-3,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-27 | 2.6 |
| 2 | 5 | Болезни органов кровообращения [2.60] |   Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-31 | 2.6 |
| 2 | 6 | Болезни органов кровообращения [2.60] |   Приобретенные пороки сердца. Пороки митрального клапана. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-18,ПК-27, | 2.6 |
| 2 | 7 | Болезни органов кровообращения [2.60] |   Приобретенные пороки сердца. Пороки аортального клапана. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-27, ПК-32 | 2.6 |
| 2 | 8 | Болезни органов кровообращения [2.60] |   Инфекционный миокардит. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19 | 2.6 |

| | | | | |
|---|----|---------------------------------------|---|-----------|
| 2 | 9 | Болезни органов кровообращения [2.00] |   Ревматоидный артрит. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19 | 2 |
| 2 | 10 | Болезни органов кровообращения [2.60] |   ИБС. Клинические варианты течения. Стабильная стенокардия. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19 | 2.6 |
| 2 | 11 | Болезни органов кровообращения [2.60] |   ИБС. Острый коронарный синдром, осложнения, неотложная помощь. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19,ПК-28, | 2.6 |
| 2 | 12 | Болезни органов кровообращения [3.00] |   ИБС. Острый инфаркт миокарда. круглый стол (В интерактивной форме) ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19 | 3 |
| 2 | 13 | Болезни органов кровообращения [2.60] |   ИБС. Нарушения сердечного ритма и проводимости. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19,ПК-28, | 2.6 |
| 2 | 14 | Болезни органов кровообращения [2.60] |   ИБС. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Лечение нарушений сердечного ритма. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19 | 2.6 |
| 2 | 15 | Болезни органов кровообращения [2.60] |   Острая и хроническая сердечная недостаточность. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19 | 2.6 |
| 2 | 16 | Болезни органов кровообращения [3.20] |   Гипертоническая болезнь. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-17,ПК-18,ПК-19 | 3.2 |
| | | | Всего за семестр | 42 |
| | | | Всего часов | 84 |

**4 курс
7 семестр**

| № раздела | № темы | Наименование раздела учебной дисциплины | Тема | Количество часов |
|-----------|--------|---|---|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | 17 | Болезни органов пищеварения [4.00] |   Хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19, ПК-31 | 4 |
| 3 | 18 | Болезни органов пищеварения [4.00] |   Хронические холециститы. Хронические панкреатиты. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19, ПК-31 | 4 |
| 3 | 19 | Болезни органов пищеварения [4.00] |   Хронические гепатиты. Циррозы печени. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19, ПК-31 | 4 |
| 4 | 20 | Болезни почек и мочевых путей [4.00] |   Гломерулонефриты: острые и хронические. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-15,ПК-16, ПК-17,ПК-19 | 4 |
| 4 | 21 | Болезни почек и мочевых путей [4.00] |   Острая и хроническая почечная недостаточность. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-15,ПК-16, ПК-17,ПК-19 | 4 |
| 5 | 22 | Болезни системы крови [4.00] |   Анемии. Геморрагические диатезы. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-11, ПК-15,ПК-16 | 4 |
| 5 | 23 | Болезни системы крови [4.00] |   Острые и хронические лейкозы. ОК-1,ОК-5,ПК-1,ПК-3,ПК-5,ПК-11,ПК-15,ПК-16, ПК-28 | 4 |

| | | | | |
|---|----|---|--|-----------|
| 6 | 24 | Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [4.00] |   Системная красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19 | 4 |
| 7 | 25 | Профессиональные болезни [4.00] |   Профпатология. Введение в специальность. Влияние профессиональных вредностей на организм взрослого человека, матери (беременной женщины), плода и новорожденного. Профессиональные интоксикации промышленными ядами. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19,ПК-28, | 4 |
| 7 | 26 | Профессиональные болезни [4.00] |   Проф. интоксикации химическими веществами. Вибрационная болезнь. (В интерактивной форме) ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19 | 4 |
| 7 | 27 | Профессиональные болезни [2.00] |   Профессиональные болезни пылевой этиологии (пылевые бронхиты, профессиональная бронхиальная астма, силикоз, силикотуберкулез, силикатозы, пневмокониозы и др.). Систематизация изученного. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19 | 2 |
| | | | Всего за семестр | 42 |
| | | | Всего часов | 84 |

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
3 курс
6 семестр

| № раздела | № темы | Наименование раздела учебной дисциплины | Тема | Вид самост.работы | Количество часов |
|-----------|--------|---|--|---|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 1 | Болезни органов дыхания [1.00] |  Плана обследования больного, обоснование диагноза, дифференциального диагноза, индивидуального лечения и др. ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-31, | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 1 |
| 1 | 2 | Болезни органов дыхания [1.50] |  Пневмонии. Плевриты. ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-31, | Написание истории болезни [0.45] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.45] | 1.5 |
| 1 | 3 | Болезни органов дыхания [1.50] |  Хронические бронхиты. Хроническая обструктивная болезнь легких. Легочное сердце. ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-31 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.95] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 1.5 |
| 1 | 4 | Болезни органов дыхания [2.00] |  Бронхиальная астма. ОК-1, ОК-8, ПК-3, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-27 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |

| | | | | | |
|---|----|---------------------------------------|--|---|---|
| 2 | 5 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь. ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-31 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| 2 | 6 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  Приобретенные пороки сердца. Пороки митрального клапана ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-18, ПК-31 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| 2 | 7 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  Приобретенные пороки сердца. Пороки аортального клапана ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-17, ПК-19, ПК-27, ПК-32 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| 2 | 8 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  Инфекционный эндокардит ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| 2 | 9 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  Ревматоидный артрит. ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-19 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| 2 | 10 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  ИБС. Клинические варианты течения. Стабильная стенокардия. ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |

| | | | | | |
|---|----|---------------------------------------|---|---|-----------|
| 2 | 11 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  ИБС. Острый коронарный синдром, осложнения, неотложная помощь. ОК-1, ОК-5, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19, | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| 2 | 12 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  ИБС. Острый инфаркт миокарда. ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-19 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| 2 | 13 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  ИБС. Нарушения сердечного ритма и проводимости ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| 2 | 14 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  ИБС. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Лечение нарушений сердечного ритма. ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| 2 | 15 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  Острая и хроническая сердечная недостаточность. ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| 2 | 16 | Болезни органов кровообращения [2.00] |  Гипертоническая болезнь. ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-5, ПК-17, ПК-18, ПК-19 | Написание истории болезни [0.37] , Подготовка к занятиям [0.87] , Подготовка к текущему контролю [0.25] , Подготовка презентаций, рефератов [0.37] | 2 |
| | | | Всего за семестр | | 30 |

| | | | | |
|--|--|--------------------|--|-----------|
| | | Всего часов | | 60 |
|--|--|--------------------|--|-----------|

**4 курс
7 семестр**

| № раздела | № темы | Наименование раздела учебной дисциплины | Тема | Вид самост.работы | Количество часов |
|------------------|---------------|--|--|---|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 3 | 17 | Болезни органов пищеварения [3.00] |  Хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19, ПК-31 | Написание истории болезни [0.60] ,Подготовка к занятиям [1.27] ,Подготовка к текущему контролю [0.40] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.60] | 3 |
| 3 | 18 | Болезни органов пищеварения [3.00] |  Хронические холециститы. Хронические панкреатиты. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19, ПК-31 | Написание истории болезни [0.54] ,Подготовка к занятиям [1.27] ,Подготовка к текущему контролю [0.36] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.54] | 3 |
| 3 | 19 | Болезни органов пищеварения [3.00] |  Хронические гепатиты. Циррозы печени. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-31, | Написание истории болезни [0.54] ,Подготовка к занятиям [1.27] ,Подготовка к текущему контролю [0.36] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.54] | 3 |
| 4 | 20 | Болезни почек и мочевых путей [3.00] |  Гломерулонефриты: острые и хронические. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19, ПК-31 | Написание истории болезни [0.54] ,Подготовка к занятиям [1.27] ,Подготовка к текущему контролю [0.36] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.54] | 3 |

| | | | | | |
|---|----|---|--|---|---|
| 4 | 21 | Болезни почек и мочевых путей [3.00] |  Острая и хроническая почечная недостаточность. 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 [0.54] ,Подготовка к занятиям [1.27] ,Подготовка к текущему контролю [0.36] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.54] | 3 |
| 5 | 22 | Болезни системы крови [3.00] |  Анемии. Геморрагические диатезы. 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 [0.54] ,Подготовка к занятиям [1.27] ,Подготовка к текущему контролю [0.36] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.54] | 3 |
| 5 | 23 | Болезни системы крови [2.00] |  Острые и хронические лейкозы 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 [0.54] ,Подготовка к занятиям [1.30] ,Подготовка к текущему контролю [0.36] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.54] | 2 |
| 6 | 24 | Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани [3.00] |  Системная красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит. ОК-1,ОК-5,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19, | Написание истории болезни [0.54] ,Подготовка к занятиям [1.27] ,Подготовка к текущему контролю [0.36] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.54] | 3 |
| 7 | 25 | Профессиональные болезни [2.00] |  Профпатология. Введение в специальность. Влияние профессиональных вредностей на организм взрослого человека, матери (беременной женщины), плода и новорожденного. Профессиональные интоксикации промышленными ядами ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19 | Написание истории болезни [0.54] ,Подготовка к занятиям [1.27] ,Подготовка к текущему контролю [0.36] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.54] | 2 |

| | | | | | |
|---|----|---------------------------------|---|---|-----------|
| 7 | 26 | Профессиональные болезни [3.00] |  Проф. интоксикации химическими веществами. Вибрационная болезнь. ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19 | Написание истории болезни [0.54] ,Подготовка к занятиям [1.27] ,Подготовка к текущему контролю [0.36] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.54] | 3 |
| 7 | 27 | Профессиональные болезни [2.00] |  Профессиональные болезни пылевой этиологии (пылевые бронхиты, профессиональная бронхиальная астма, силикоз, силикотуберкулез, силикатозы, пневмокониозы и др.). Систематизация изученного материала ОК-1,ОК-8,ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-17,ПК-19 | Написание истории болезни [0.54] ,Подготовка к занятиям [1.27] ,Подготовка к текущему контролю [0.36] ,Подготовка презентаций, рефератов [0.54] | 2 |
| | | | Всего за семестр | | 30 |
| | | | Всего часов | | 60 |

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

2.7.2.1. Примерная тематика контрольных вопросов

3 курс
6 семестр

| № п/п | Примерная тематика контрольных вопросов |
|-------|---|
| 1 | 2 |
| 1 |  Современные диагностические стандарты внебольничных пневмоний |
| 2 |  Критерии диагностики и базисная терапия ХОБЛ. |
| 3 |  Диагностические критерии стабильной стенокардии. |
| 4 |  Стандарты лечения хронической ишемической болезни сердца |
| 5 |  Электрокардиографические критерии диагностики острого инфаркта миокарда. |

4 курс
7 семестр

| № п/п | Примерная тематика контрольных вопросов |
|-------|--|
| 1 | 2 |
| 6 |  Осложнения язвенной болезни. |
| 7 |  Диагностические критерии ГЭРБ, стандарты лечения. |
| 8 |  Клинические варианты острых нефритов. |
| 9 |  Критерии диагностики профессиональной патологии. |
| 10 |  Профессиональная бронхиальная астма. Особенности диагностики и лечения. |

2.7.2.2. Примерный перечень практических умений

3 курс
6 семестр

[+ Тема](#)

| № п/п | Примерный перечень практических умений |
|-------|--|
| 1 | 2 |
| 1 |  Провести определение границ легких, подвижности нижнего легочного края. |
| 2 |  Провести пикфлоуметрию. |
| 3 |  Определить границы абсолютной тупости сердца. Измерить длиник и поперечник сердца. |
| 4 |  Провести аускультацию сердца. |
| 5 |  Провести и дать характеристику пульса на лучевой артерии. |

4 курс
7 семестр

[+ Тема](#)

| № п/п | Примерный перечень практических умений |
|-------|---|
| 1 | 2 |
| 6 |  Провести глубокую пальпацию живота. |
| 7 |  Провести определение симптомов, характерных для заболеваний печени и желчного пузыря. |
| 8 |  Провести пальпацию лимфатических узлов и селезенки. |
| 9 |  Провести пальпацию щитовидной железы. |
| 10 |  Провести аускультацию живота. |

2.7.2.3. Примерный перечень рефератов (эссе)

3 курс
6 семестр

| № п/п | Примерная тематика рефератов (эссе) |
|-------|--|
| 1 | 2 |
| 1 |  Внебольничная пневмония: этиология, патогенез, клиника, лечение. |
| 2 |  Современные методы диагностики бронхиальной обструкции. |
| 3 |  Инвазивные методы лечения ишемической болезни сердца. |
| 4 |  Суточное мониторирование ЭКГ: показания, оценка результатов. |
| 5 |  Поражение органов-мишеней при гипертонической болезни. |

4 курс
7 семестр

| № п/п | Примерная тематика рефератов (эссе) |
|-------|---|
| 1 | 2 |
| 6 |  Клинические проявления ГЭРБ. |
| 7 |  Клинические симптомы и синдромы при портальной гипертензии. |
| 8 |  Классификация и клиника коагулопатий. |
| 9 |  Хроническая болезнь почек. |
| 10 |  Профессиональные болезни среди медицинских работников. |

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

| 6 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 | 2 | 2 |
| | | | Ситуационные задачи | 3 | 10 |
| | | | Тесты | 20 | 5 |
| | | | Устный или письменный опрос | 3 | 3 |
| | | Болезни органов кровообращения | | | |
| | | | Банк практических навыков | 2 | 2 |
| | | | Ситуационные задачи | 3 | 1 |
| | | | Тесты | 20 | 5 |
| | | | Устный или письменный опрос | 2 | 2 |
| 3 | Для промежуточного контроля | | | | |

| 7 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 органов пищеварения | | | |
| | | | Банк практических навыков | 2 | 2 |
| | | | Ситуационные задачи | 3 | 5 |
| | | | Тесты | 15 | 3 |
| | | | Устный или письменный опрос | 2 | 1 |
| | | Болезни почек и мочевых путей | | | |
| | | | Банк практических навыков | 2 | 2 |
| | | | Ситуационные задачи | 2 | 5 |
| | | | Тесты | 15 | 3 |
| | | | Устный или письменный опрос | 1 | 1 |
| | | Болезни системы крови | | | |
| | | | Банк практических навыков | 2 | 2 |
| | | | Ситуационные задачи | 2 | 4 |
| | | | Тесты | 12 | 3 |
| | | | Устный или письменный опрос | 1 | 1 |
| | | Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани | | | |
| | | | Банк практических навыков | 2 | 2 |
| | | | Ситуационные задачи | 3 | 5 |
| | | | Тесты | 20 | 4 |
| | | | Устный или письменный опрос | 1 | 1 |
| | | Профессиональные болезни | | | |
| | | | Банк практических навыков | 2 | 2 |
| | | | Ситуационные задачи | 2 | 4 |
| | | | Тесты | 15 | 3 |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--|-----------------------------|-----|----|
| | | | Устный или письменный опрос | 2 | 1 |
| 3 | Для промежуточного контроля | | | | |
| | | | Банк практических навыков | 1 | 15 |
| | | | Ситуационные задачи | 1 | 60 |
| | | | Тесты | 100 | 20 |

2.8.2. Примеры оценочных средств

Для входного контроля Тесты

СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) В12-дефицитной анемии
- 4) остром лейкозе
- 5) для сидероахрестической анемии

Правильный ответ: 2

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ПРИЗНАК

- 1) отеки и массивный транссудат
- 2) артериальная гипертензия
- 3) лейкоцитурия
- 4) монотонное снижение удельного веса мочи при пробе по Зимницкому
- 5) симметричное нарушение функции почек при ренографии

Правильный ответ: 3

КОРОБОЧНЫЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ:

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

Правильный ответ: 1

Для текущего контроля Тесты

НАИБОЛЕЕ НАДЕЖЕН ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА МЕТОД

- 1) рентгенологический
- 2) эндоскопический
- 3) кал на скрытую кровь
- 4) желудочный сок с гистамином
- 5) эндоскопия с биопсией

Правильный ответ: 5

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ЭКГ-ПРИЗНАК ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИИ

- 1) горизонтальная депрессия ST
- 2) депрессия ST выпуклостью кверху и несимметричный зубец T
- 3) подъем ST
- 4) глубокие зубцы Q

5) зубцы QS

Правильный ответ: 1

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПОКАЗАН ПРЕПАРАТ

1) атропин

2) ацидин-пепсин

3) альмагель

4) омепразол

5) гистамин

Правильный ответ: 2

Задачи

Задача №1

Больной В., 36 лет, поступил в отделение с жалобами на боль в надчревной области, изжогу, тошноту, однократно была рвота. В течение многих лет страдает язвенной болезнью, неоднократно лечился. На протяжении последних 3 дней боль беспокоит почти постоянно, усиливается через 1,5 часа после приема пищи.

При осмотре: состояние средней тяжести, кожа обычной окраски и влажности. Язык густо обложен налетом. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 62 в мин. В легких хрипов нет. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии. Симптомов раздражения брюшины нет. Ночью у больного повторился приступ боли в надчревной области, сопровождался рвотой, после чего наступило непродолжительное облегчение. Консультация хирурга: данных за острое хирургическое заболевание не выявлено.

Дополнительно: Анализ крови: Нв 130 г/л, эр. - 4,2 x 10¹²., лейкоциты - 8,1x 10⁹., э -1, п - 2, с - 68, лимф. - 28, м - 2, СОЭ - 12 мм/час; Билирубин общ. 23 ммоль/л; АлАТ 38 мкмоль/л (до40); АсАТ 32 (до 36), амилаза крови 97 мкмоль/л (норма до 120). Ан. мочи без особенностей.

Задание

1. Ваш предварительный диагноз?
2. План диагностических исследований?
3. Какое исследование необходимо провести для исключения инфекционной природы заболевания?
4. Плановые лечебные мероприятия.?
- 5 Рекомендации после выписки из стационара.

Ответ (Задача № 1)

1. Язвенная болезнь с локализацией в луковице ДПК, обострение.
2. ФГДС, кал на скрытую кровь, б/хим. Ан крови: общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, альфа - амилаза, ЭКГ.
3. ФГДС.с исследованием на НВ - pylori, серологический тест, уреазный тест.
4. . Диета №1, ингибиторы протонной помпы, антациды, препараты висмута, эрадикация НВ -pylori (амоксциклин, кларитромицин на 7 - 10 дней)
5. Наблюдение гастроэнтеролога, противорецидивное лечение, контроль ФГДС.

Задача №2

Больная Д., 25 лет, поступила в клинику по направлению участкового врача. При поступлении жаловалась на боль в области сердца ноющего характера, почти постоянную, сердцебиение, перебои в сердечной деятельности, изредка «замирание» сердца. Кроме того, беспокоили одышка

при ходьбе, боль в крупных суставах рук и ног, слабость, потливость.

В течение 8 лет наблюдалась по поводу ревматизма.

При поступлении состояние больной средней тяжести, температура 37,5 °С, суставы внешне не изменены, одышки в покое нет. Кожные покровы бледноватые, цианоз губ. Зев слегка гиперемирован, миндалины выступают из-за дужек, рыхлые. Пальпируются увеличенные и болезненные подчелюстные лимфоузлы. Пульс 96 в 1 мин, неритмичный (частные экстрасистолы). АД 105/70 мм Т. Ст.. Левая граница сердца увеличена — на 1 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. I тон над верхушкой ослаблен, систолический шум над верхушкой, Экстра-систолическая аритмия.

В Т нее-задних отделах легких единичные незвучные мелкопузырчатые хрипы. Печень на 3 см выступает из-под реберной дуги, мягкая, край закруглен, чувствительная при пальпации. Отеков нет.

Задание

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Диагностические критерии ревматической лихорадки?
3. Какие необходимы методы обследования?
4. Ваша врачебная тактика?
5. Вторичная профилактика?

Ответ (Задача № 2)

1. Хроническая ревматическая болезнь, активная фаза, II ст. активности, возвратный ревмокардит, не-достаточность митрального клапана, ХНК IIА; хронический тонзиллит.
2. Большие: Кардит, полиартрит, хорея, кольцевая эритема, подкожные ревматические узелки.
Малые: лихорадка, лабораторные (СОЭ, СРБ, повышение титра а/г антистрептококковых)
3. Анализы крови, мочи, показатели ревмопроб, рев-матоидный фактор, ЭКГ, ФКГ, ЭхоКГ в динамике, рент-генография грудной клетки. Рентгенологическое исследование сердца, консуль-тация отоларинголога.
4. Постельный режим, диета № 10, малые дозы целанида и диуретики в сочетании с препаратами калия. Антибиотики пенициллинового ряда 14 дней, затем — бициллин, преднизолон в средних дозах (30—40мг), аскорутин, делагил по 0,25 г вечером.
5. Бицилинопрофилактика круглогодично.

Задача №3

Больной С., 68 лет, жалуется на сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в нижнюю челюсть, в левую руку, плохо купируются приемом нитроглицерина. Последний приступ интенсивных загрудинных болей, продолжался более 20 мин., приемом нитроглицерина не купировался, сопровождался страхом смерти, холодным потом. Вызвана специализированная бригада « скорой помощи».

При осмотре: состояние тяжелое, кожные покровы бледные, ЧСС- 102 в мин., пульс слабого наполнения и напряжения. АД 80/50 мм Т ст, ЧД 26 в мин. В нижних отделах легких выслушиваются мелкопузырчатые влажные хрипы.

Дополнительно: ЭКГ куполообразный подъем сегмента ST III, V1 - V3 отведениях, желудочковые экстрасистолы.

Задание

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Тактика ведения данного пациента?
3. Окажите неотложную помощь данному пациенту.
4. Патогенетические механизмы развившегося состояния?
5. Плановая терапия после купирования неотложного состояния?

Ответ (Задача № 3)

1. ИБС: Острый инфаркт миокарда в области задней стенки левого желудочка и перегородки. Кардиогенный шок II степени, угроза отека легких.
2. Оказание неотложной помощи на месте до нормализации гемодинамических показателей.
3. Купирование болевого синдрома: фентанил с дроперидолом; Противошоковые мероприятия: Допамин с нитроглицерином; кортикостероиды, реополиглюкин, антикоагулянты (тромболизис), калия хлорид.
4. Нарушение коронарного кровотока, некроз миокарда, снижение сократительной способности левого желудочка, не исключается рефлекторное влияние болевого механизма, гемодинамические нарушения. (левожелудочковая недостаточность с развитием отека легких).
5. Антикоагулянты, дезагреганты, нитраты, В-адреноблокаторы, статины.

Практические умения

1. Уметь определить границы относительной сердечной тупости

Определение относительной тупости сердца.

Перкуссию начинают с определения сначала правой, затем левой и, наконец, верхней границы сердца. Вначале определяют нижнюю границу правого лёгкого для суждения о высоте стояния диафрагмы, которая оказывает влияние на положение границ сердечной тупости. Затем палец-пlessиметр переносят на 1 ребро выше нижней границы правого лёгкого, располагая его параллельно определяемой границе сердечной тупости (в норме в 4—м межреберье). Нанося перкуторный удар средней силы, постепенно перемещают палец-пlessиметр по межрёберному промежутку по направлению к сердцу до появления притуплённого перкуторного звука. По наружному краю пальца, обращённому к ясному перкуторному звуку, отмечают правую границу (в норме - на 1 см снаружи от правого края грудины, образуется правым предсердием). Для определения левой границы относительной тупости сердца предварительно пальпаторно находят верхушечный толчок, который практически совпадает с левой границей сердца (в норме). При невозможности определения верхушечного толчка перкуссию следует проводить в 5-м межреберье от средней подмышечной линии по направлению к ожидаемой границе сердечной тупости. Нанося перкуторный удар средней силы, постепенно перемещают палец-пlessиметр по направлению к верхушке сердца до появления притуплённого перкуторного звука. По наружному краю пальца, обращённому к ясному перкуторному звуку, отмечают левую границу (в норме - на 1-2 см внутри от левой срединно-ключичной линии и совпадает с верхушечным толчком). Для определения верхней границы относительной тупости сердца палец-пlessиметр перемещают перпендикулярно к груди, по середине между срединно-ключичной и парастернальной линиями. Нанося перкуторный удар средней силы, постепенно перемещают палец-пlessиметр параллельно груди книзу до появления притуплённого перкуторного звука. По наружному краю пальца, обращённому к ясному перкуторному звуку, отмечают верхнюю границу (в норме - у верхнего края III ребра, образуется конусом лёгочной артерии и ушком левого предсердия).

2. 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 Т.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 Т.ст. превышающего систолическое (по исчезновению пульса Т).
- АД измеряется с точностью до 2-х мм Т. Ст.
- Снижать давление в манжете на 2 мм Т.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

3. Отределить длинник и поперечник селезенки

Определение длинника и поперечника селезенки

Пальпация проводится в положении лежа на спине и на правом боку. В норме селезенка не пальпируется. Перкуссия селезенки осуществляется в положении больного стоя и лежа на правом боку, тихо от ясного звука к тупому. В норме селезеночная тупость определяется между 9 и 11 ребрами, размер 4 - 6 см (поперечник). Длинник селезенки перкутируют по 10-му ребру, в норме он равен 6 - 8 см.

Для промежуточного контроля Тесты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ ДЕСТРУКЦИЮ ЛЕГКИХ

- 1) пневмококк
- 2) стрептококк
- 3) стафилококк
- 4) легионелла
- 5) вирус

Правильный ответ: 3

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ИНФАРКТА, ЕСЛИ ПО ДАННЫМ ЭКГ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА В III СТАНДАРТНОМ ОТВЕДЕНИИ

- 1) передняя стенка
- 2) боковая стенка
- 3) нижняя стенка
- 4) верхушка
- 5) перегородка

Правильный ответ: 3

САМЫМ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХПН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия

- 2) гиперкалиемия
- 3) повышение уровня креатинина крови
- 4) олигурия
- 5) анемия

Правильный ответ: 3

Задачи

Задача №1

Больной 53 лет, поступил с жалобами на выраженную слабость, потливость, кашель с выделением небольшого количества мокроты светлого цвета, боли в правом боку при дыхании, озноб, повышение температуры до 40,0 С, ломоту в мышцах, головную боль, одышку. Болен около 5 дней, после переохлаждения. Лечился самостоятельно, принимал жаропонижающие, таблетки от кашля. Состояние резко ухудшилось, доставлен в приемный покой БСМП.

При поступлении: Состояние тяжелое, заторможен, сознание больного спутано, на вопросы отвечает вяло. Кожа бледноватая, акроцианоз, повышенной влажности, периферические лимфоузлы не увеличены. Грудная клетка обычной формы, ЧД – 40 в минуту. При перкуссии справа спереди ниже IV ребра и сзади от нижнего угла лопатки притупление перкуторного звука, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония. Пульс – 110 в минуту. АД – 80/60 мм Т. Ст. Температура – 38,0 С.

Дополнительно: ЭКГ – ритм: синусовая тахикардия, единичные желудочковые экстрасистолы, выраженные метаболические изменения миокарда, данных за острую коронарную патологию не выявлено, в анализе крови: Нв – 136 г/л; э – 4,2 x 10¹²; ЦП 1,02; тромб. – 260 тыс.; лейкоциты - 15 x 10⁹ /л.; Э – 2; п/я – 7; с/я – 70; лимф. – 21; СОЭ -38; Биохим. Ан. крови: сахар – 4,5 ммоль/л; общий белок – 68 г/л. Билирубин общ – 14 ммоль/л; АЛТ- 34 (норма до 40 мкмоль/л); АСТ 20 (35), серомукоид 0,6; фибриноген – 6,5 (норма до 5,5). На рентгенограмме легких правосторонняя полисегментарная пневмония.

Задание

- 1) Поставьте и обоснуйте диагноз?
- 2) Какое осложнение развилось у больного?
- 3) Дайте интерпретацию дополнительных данных?
- 4) Назначьте необходимое лечение, определите срочность мероприятий
- 5) Тактика ведения больного после выписки из стационара

Ответ (Задача № 1)

- 1) Внебольничная пневмония, тяжелое течение.
- 2) Инфекционно – токсический шок
- 3) На фоне тяжелого состояния нарушение гемодинамических показателей, гипотония, гомогенное затемнение в правом легком, лейкоцитоз в анализе крови со сдвигом лейкоцитарной формулы влево.
- 4) В палате интенсивной терапии. Нормализация гемодинамических показателей, инфузионная терапия (реополиглюкин, поляризующая смесь, гемодез). Антибиотики широкого спектра действия с обязательным в/в введением одного из них (цефалоспорины 3, 4 поколения макропены, фторхинолоны) отхаркивающие, противовоспалительные, иммуномодуляторы,
- 5) в последующем – физиотерапия , ЛФК.

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 Т ст. На ЭКГ - левограмма.

Задание

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

Ответ (Задача № 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 Г., 37 лет, жалуется на резкую слабость, снижение работоспособности, боли в суставах, чувство тяжести в правом подреберье, нарушение менструального цикла, 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 4см, край ее закруглен, болезненный при пальпации, увеличена селезенка.

В анализе крови: Нв - 110 г/л, эритроциты - $2,8 \times 10^{12}$ /л. ЦП- 1,0; тромбоциты 150 тыс.; лейкоциты - $3,2 \times 10^9$ /л; Э - 4%; сегм./яд. - 65%; лимфоциты -31%; СОЭ - 47 мм/час; проба Кумбса - положительная.

Общий белок 63 г/л; гамма - глобулины - 36% (норма - до 20%); билирубин - 36 ммоль/л; прямой - 8; непрямой 28; АлаТ - 95 (норма- 40); АсаТ - 73 (норма - 38); щелочная фосфатаза - 390 (норма до 300);

Положительный тест на аутоиммунные маркеры: ALKM (а/т к печеночным микросомам) и SMA (а/т к гладкой мускулатуре). Маркеры вирусных гепатитов HBV и HCV - отрицательны. 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?

Ответ (Задача № 3)

1. Хронический аутоиммунный гепатит, подострое течение.
2. Синдромы: желтухи, гепатоспленомегалии, цитолиза, малой печеночно - клеточной недостаточности, внепеченочных проявлений (суставной, узловая эритема).
3. Гепатиты другой этиологии, сепсис, заболевания крови (гемолитическая анемия, лейкоз), инфекционный мононуклеоз, малярия.
4. Повторно маркеры вирусных гепатитов, в т.ч. ПЦР, посев крови на стерильность, консультация гематолога (миелограмма), инфекциониста («толстая капля», маркеры ВЭВ, цитомегаловирусная инфекция).
5. Иммуносупрессивная терапия (ГКС; цитостатики), гепатопротекторы, инфузионная терапия

Практические умения

Уметь проводить поверхностную и глубокую пальпацию живота (по Образцову-Стражеско).

Выполнение пальпации живота.

Поверхностная пальпация живота выполняется против часовой стрелки от левой подвздошной области по ходу толстого кишечника. Определяется болезненность и напряжение мышц живота, исключается раздражение переднего листка брюшины. Затем проводится глубокая скользящая пальпация живота по Образцову - Стражеско. Пальпируется сигмовидная кишка в левой подвздошной области, затем слепая кишка в правой подвздошной области. Пальпация поперечно - ободочного отдела толстого кишечника проводится сверху вниз от эпигастрия к лону. Затем определяется органная болезненность: классические болевые зоны при язвенной болезни ДПК расположены справа от пупка, при язвенной болезни желудка - в эпигастрии. Определяются точки проекции желчного пузыря, головки и тела поджелудочной железы. Пальпируются нижний край печени и селезенки на высоте вдоха. Определяется наличие асцитической жидкости методом флюктуации и перкуторно в положении больного на боку.

Уметь определять размеры печени по Курлову.

Методика определения размеров печени по Курлову.

Перкуторно определяется граница абсолютной тупости печени по трем линиям. Нижняя граница в горизонтальном положении больного при нормостенической форме грудной клетки проходит: по срединно-ключичной линии - по нижнему краю правой реберной дуги, по парастернальной справа - на 2 см ниже нижнего края правой реберной дуги, по передне-срединной линии - на 5-6 см ниже края мечевидного отростка. Граница левой доли печени определяется в сантиметрах по ходу левой реберной дуги до притупления перкуторного звука. Размеры печеночной тупости между верхней и нижней границами составляют: по правой срединно-ключичной линии 9 - 11 см, по передней срединной линии - 7 - 9 см и 5 - 6 см - проекция левой доли печени.

Уметь пальпировать почки, проверять симптом XII ребра

Алгоритм проведения пальпации почек и симптома XII ребра

Больной лежит на спине с вытянутыми ногами, пальпация производится бимануально, при каждом выдохе больного исследующий погружает пальцы правой руки глубже и глубже, подавая при этом левой ладонью поясничную область до ощущения соприкосновения обеих рук через брюшные покровы. Если почка увеличена или смещена, то на высоте вдоха пальцы правой руки получают ясное ощущение нижнего полюса. Симптом 12 ребра (Пастернацкого) проверяется так: левая рука плашмя лежит на одной стороне поясницы, а правой рукой поколачивают по тыльной поверхности левой. Симптом может быть положительным (сильная боль) при остром и хроническом

пиелонефрите (в том числе и калькулезном). Необходимо помнить о миозитах и радикулитах (поколачивание тоже может быть болезненным).

2.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины
2.9.1. Основная литература

| № п/п | Наименование, вид издания | Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы) | Место издания, издательство, год | Кол-во экземпляров | |
|----------|---|---|-------------------------------------|--------------------|------------|
| | | | | 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 | |
| 3 | Профессиональные болезни : учеб. для мед. вузов | ред. Н. Ф. Измеров | М. : Академия, 2011. | 25 | |

2.9.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование, вид издания | Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы) | Место издания, издательство, год | Кол-во экземпляров | |
|----------|--|--|--|--------------------|------------|
| | | | | 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 аудиторной работы студентам 4 курса педиатрического фак. | сост. Л. А. Филимонова, Е. И. Харьков, Ю. А. Ширяева [и др.] | Красноярск : КрасГМУ, 2009. | 3 | |
| 5 | Внутренние болезни : учеб. пособие для аудиторной работы студентам 5 курса педиатрического фак. | сост. Л. А. Филимонова, Е. И. Харьков, Ю. А. Ширяева [и др.] | Красноярск : КрасГМУ, 2009. | 3 | |
| 6 | Внутренние болезни : рук. к практ. занятиям по факультетской терапии : учеб. пособие | ред. В. И. Подзолков | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. | 1 | |
| 7 | 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 | |
| 8 | Внутренние болезни : учебник | В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. | 1 | |
| 9 | 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 | |
| 10 | Гастроэнтерология : нац. рук. | ред. В. Т. Ивашкин, Т. Л. Лапина | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. | 3 | |
| 11 | Гастроэнтерология. Гепатология | ред. Н. А. Бун, Н. Р. Колледж, Б. Р. Уолкер [и др.] ; ред.-пер. В. Т. Ивашкин | М. : Рид Элсивер, 2009. | 1 | |
| 12 | 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 | |

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

| | | | | | |
|----|--|--|--------------------------|----|--|
| 24 | Профессиональные болезни : учеб. пособие | В. В. Косарев, С. А. Бабанов | М. : ИНФРА-М, 2013. | 1 | |
| 25 | Пульмонология : нац. рук. | ред. А. Г. Чучалин | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. | 2 | |
| 26 | 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 | |
| 27 | Рациональная фармакотерапия в гепатологии : рук. для практ. врачей | ред. В. Т. Ивашкин, А. О. Буеверов | М. : Литтерра, 2009. | 1 | |
| 28 | Рациональная фармакотерапия в нефрологии | ред. Н. А. Мухин, Л. В. Козловская, Е. М. Шилов | М. : Литтерра, 2008. | 1 | |
| 29 | Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови : рук. для практ. врачей | ред. А. И. Воробьев | М. : Литтерра, 2009. | 3 | |
| 30 | Ревматология : нац. рук. | ред. Е. Л. Насонов, В. А. Насонова | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. | 20 | |
| 31 | 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

[+ Материалы](#)

**2.9.3. Карта обеспеченности учебными материалами дисциплины
Факультетская терапия, профессиональные болезни по специальности
060103.65 - Педиатрия для очной формы обучения**

[+ Материалы](#)

| № 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 | Мультимедийные материалы | Видеокассеты, CD, DVD | Библиотека. Портал дистанционного образования | Электронный |

**2.10. Карта материально-технической обеспеченности дисциплины
Факультетская терапия, профессиональные болезни по специальности
060103.65 - Педиатрия для очной формы обучения**

[+ Запись](#)

| № 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 | | Для работы на практических занятиях |
| 2 | таблицы | 35 | Для работы на практических занятиях |
| 3 | Комплект раздаточных материалов | | |
| 3 | рентгенограммы | 15 | Разбор и демонстрация клинических примеров. Отработка практических навыков |
| 3 | ЭКГ | 95 | Разбор и демонстрация клинических примеров. Отработка практических навыков |
| 3 | лабораторные данные | 55 | Разбор и демонстрация клинических примеров. Отработка практических навыков |
| 3 | Персональные компьютеры | 2 | Доступ к образовательным ресурсам, работа с мультимедийными материалами на практических занятиях |
| 4 | Экран | 1 | Демонстрация материалов лекций, презентаций. |

| | | | |
|----------------------|---------------------------------|-----|--|
| 5 | Маркерная доска | 1 | Для работы на практических занятиях и лекциях |
| Аудитория № 2 | | | |
| 1 | Комплект наглядных пособий | 2 | На лекциях, семинарских, практических занятиях |
| 1 | таблицы | 50 | На лекциях, семинарских, практических занятиях |
| 2 | Комплект раздаточных материалов | 50 | |
| 2 | рентгенограммы | 20 | Разбор и демонстрация клинических примеров. Отработка практических навыков на занятиях. |
| 2 | ЭКГ | 115 | Разбор и демонстрация клинических примеров. Отработка практических навыков на занятиях. |

2.11. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: 5 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. В рамках изучения дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни» 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 («Острый коронарный синдром» 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

| № п/п | Наименование последующих дисциплин | Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Клиническая фармакология | + | + | + | + | + | + | + |
| 2 | Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия | + | + | + | + | + | + | |
| 3 | Онкология, лучевая терапия | + | + | | + | + | + | |
| 4 | Госпитальная хирургия | + | | | | | + | |
| 5 | Госпитальная терапия | + | + | + | + | + | + | + |

2.13. Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (120 час.), включающих лекционный курс и клинические практические занятия, и самостоятельной работы (60 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 «Факультетская терапия, профессиональные болезни» 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 способствуют формированию научно-исследовательских навыков, умений работать с научной литературой, правильно оформлять свою научную работу в виде реферата. 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 способствует формированию активной жизненной позиции поведения, 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.