

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научной работе,
информатизации и международному
сотрудничеству

О.И. Алиев

20 25 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Внутренние болезни

Группа научных специальностей: **3.1. Клиническая медицина**

Научная специальность: **3.1.18. Внутренние болезни**

Нормативный срок освоения: **3 года**

Форма обучения: **очная**

г. Черкесск, 2025 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	3
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.....	3
4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	5
4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ	5
4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	5
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	5
4.2.2. Лекционный курс	6
4.2.3. Лабораторный практикум.....	11
4.2.4. Практические занятия.....	11
4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ.....	16
5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	17
6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	23
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	23
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	23
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».....	24
7.3. Информационные технологии	24
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	25
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	25
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	25
8.3. Требования к специализированному оборудованию	25
9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	25
Приложение 1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	26
Приложение 2. Аннотация дисциплины	43

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Целью освоения дисциплины «*Внутренние болезни*» являются формирование у обучающихся углубленных знаний и практических навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности и решения профессиональных задач в самостоятельной научно-исследовательской деятельности в области внутренних болезней.

1.2 Задачи дисциплины:

- Изучение этиологии и патогенеза заболеваний внутренних органов. Например, сердечно-сосудистых заболеваний, патологий респираторного, желудочно-кишечного тракта, болезней почек, соединительной ткани и суставов во всём многообразии их проявлений и сочетаний.
- Изучение клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространённых заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.
- Изучение методов диагностики заболеваний внутренних органов, диагностических возможностей методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.
- Изучение механизмов действия, эффективности и безопасности лекарственных препаратов и немедикаментозных способов воздействия.
- Изучение принципов дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов с учётом основных клинических синдромов, этиопатогенеза, современных лабораторно-инструментальных методов диагностики.
- Изучение атипичных форм течения наиболее распространённых заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, диффузных заболеваний соединительной ткани, почек, системы крови.
- Изучение основных принципов фармакотерапии ряда заболеваний внутренних органов в соответствии с отечественными стандартами и протоколами лечения этих категорий больных.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «*Внутренние болезни*» включена в раздел образовательного компонента учебного плана программы аспирантуры по научной специальности 3.1.18. *Внутренние болезни*.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на достижение следующих результатов, предусмотренных программой подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, в соответствии с научной специальностью.

Результаты обучения по программе аспирантуры (Результаты освоения дисциплин (модулей))	должен знать	должен уметь	должен владеть
РД-6. Способность к использованию эффективных методов выявления рисков возникновения и развития заболеваний,	– алгоритм внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в	– отбирать разработанные методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан с учетом эффективности	– навыками внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан, в практическое

Результаты обучения по программе аспирантуры (Результаты освоения дисциплин (модулей))	должен знать	должен уметь	должен владеть
предзаболеваний, доклинических стадий заболеваний и латентно, бессимптомно протекающих форм патологий из числа гастроэнтерологических и, в целом, внутренних болезней с учётом индивидуальной специфики, а также особенности каждого пациента персонально;	практическое здравоохранение; – наиболее перспективные направления развития лабораторной и инструментальной диагностики в сфере внутренних болезней; – основные нормативные документы, регламентирующие деятельность в области внутренних болезней;	и целесообразности использования в системе практического здравоохранения; – применять современные подходы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемой в научно-исследовательской деятельности в сфере внутренних болезней; – планировать и проводить клиническое обследование, диагностику и лечение внутренних болезней;	здравоохранение; – навыками использования результатов лабораторной и инструментальной диагностики для решения научно-исследовательских задач в области внутренних болезней; – методами клинического обследования, диагностики и лечения внутренних болезней;
РД-7. Владение методами научного обоснования и разработки новых высокоэффективных технологий диагностики и лечения наиболее значимых внутренних заболеваний, фармакоэкономического системного подхода при реализации инноваций в системе здравоохранения как на местном, так и на общегосударственном уровне;	– вопросы организации и порядок оказания медицинской помощи; – современные представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, профилактике и методах лечения внутренних болезней; – актуальные проблемы развития научного знания в области внутренних болезней; – логику планирования, организации и проведения научно-исследовательской работы в области внутренних болезней с учетом выбора оптимальных методов исследования, соблюдением принципов доказательной медицины; – основные тенденции развития научного знания в области внутренних болезней; – особенности использования результатов научных исследований в области внутренних болезней в практическом здравоохранении.	– реализовывать общенаучные принципы планирования, организации и проведения научно-исследовательской работы в области внутренних болезней; – отбирать оптимальные методы исследования и оценивать границы их применимости при планировании, организации и проведении научно-исследовательской работы в области внутренних болезней; – анализировать и обобщать результаты научных исследований в области внутренних болезней; – внедрять результаты научных исследований в области внутренних болезней в практическое здравоохранение.	– навыками интерпретации результатов лабораторных исследований в области внутренних болезней; – навыками планирования, организации и проведения научно-исследовательской работы в области внутренних болезней с учётом выбора оптимальных методов исследования и соблюдения принципов доказательной медицины; – навыками анализа, обобщения и синтеза научных знаний в области внутренних болезней; – навыками использования результатов научных исследований в области внутренних болезней в практическом здравоохранении.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Очная форма обучения

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры	
			№ 3	№ 4
			часов	часов
1		2	3	4
Аудиторная контактная работа (всего)		72	36	36
В том числе:				
Лекции (Л)		36	18	18
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		36	18	18
Лабораторные работы (ЛР)		-	-	-
Контактная внеаудиторная работа		2,7	2,7	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРО) (всего)		105	69	36
Работа с книжными источниками		22	16	6
Работа с электронными источниками		22	16	6
Подготовка реферат		16	10	6
Подготовка к тестированию		21	15	6
Подготовка презентации		24	12	12
Промежуточная аттестация	Зачет (З), в том числе:	0,3	0,3	-
	Прием зачета	0,3	0,3	-
	Кандидатский экзамен	1	-	1
	КВР	2	-	2
	Консультация	2	-	2
	Самостоятельная работа	31	-	31
Итого: Общая трудоемкость	Часов	216	108	108
	Зачетных единиц	6	3	3

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
		Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
Семестр 3							
1.	Болезни органов дыхания.	6	-	6	20	32	реферат, презентация
2.	Болезни органов пищеварения.	6	-	6	20	32	тестирование, реферат
3.	Болезни органов кровообращения.	6	-	6	29	26	тестирование, реферат, презентация

	КВР					2,7	
	Промежуточная аттестация					0,3	Зачет
Итого в 3 семестре		18	-	18	69	108	
Семестр 4							
4.	Болезни почек.	6	-	6	12	24	тестирование, реферат, презентация
5.	Болезни суставов.	6	-	6	12	24	тестирование, реферат, презентация
6.	Болезни системы крови.	6	-	6	12	24	тестирование, опрос
7.	Промежуточная аттестация					1	Кандидатский экзамен
	КВР					2	
	Консультация					2	
	Самостоятельная работа					31	
Итого в 4 семестре		18	-	18	36	108	
Всего:		36	-	36	105	216	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
			ОФО
1	2	3	4
1.	Болезни органов дыхания.	1.1. Пневмонии. Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (влияние возраста, охлаждения, алкоголя, травм, хронических заболеваний бронхов, сахарного диабета, патологии органов кровообращения, иммунодефицита). Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Течение, осложнения. Лечение (антибактериальная, муколитическая, рассасывающая терапия). Ступенчатая терапия. Критерии выздоровления. Диспансеризация. Профилактика. 1.2. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (курение, профессиональные и атмосферные загрязнения). Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Осложнения. Лечение (отказ от курения, противовоспалительная и бронхолитическая ингаляционная терапия, ЛФК, физиотерапия). Прогноз.	6

		1.3. Бронхиальная астма (БА). Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (курение, профессиональные и атмосферные загрязнения). Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Осложнения. Лечение (отказ от курения, противовоспалительная и бронхолитическая ингаляционная терапия, ЛФК, физиотерапия). Прогноз	
2.	Болезни органов пищеварения.	2.1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК). Определение болезни, этиология, предрасполагающие 10 факторы (курение, алкоголь, подъем тяжестей, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, прием препаратов, расслабляющих нижний пищеводный сфинктер и др.), патогенез, клиника (эзофагеальные и экстраэзофагеальные симптомы), диагностика. Лечение. Прогноз, профилактика. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Факторы риска (нарушение режима и характера питания, курение, злоупотребление алкоголем, нервно-психические факторы, длительное применение лекарственных препаратов: НПВС, глюкокортикостероидов). Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Зависимость ее от локализации язвы. Диагностика. Возможные осложнения (кровотечение, пенетрация, перфорация, стенозирование, малигнизация). Лечение (диетотерапия, эрадикационная терапия, антисекреторная терапия). Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Профилактика обострений болезни. 2.2. Хронические гепатиты, циррозы печени. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез вирусных (В, С, Д), алкогольного, стеатогенного, аутоиммунного, лекарственного гепатитов. Роль персистенции вирусов и иммунных нарушений. Морфологическая характеристика, клиническая картина. Особенности клиники в зависимости от этиологии гепатита. Диагностика. Принципы лечения (лечебное питание, интерферонотерапия, иммуносупрессивная, гепатотропная терапия). Прогноз. Профилактика. Цирроз печени. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Стадии болезни. Классификация по Чайлд-Пью (А.В.С.) Осложнения. Принципы лечения. Прогноз. 2.3. Воспалительные заболевания кишечника Определение. Классификация. Этиология язвенного колита и болезни Крона. Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Стадии болезни. Классификация. Осложнения. Принципы лечения. Прогноз.	6
3.	Болезни органов кровообращения	3.1. Артериальная гипертензия.	6

я.	Этиология и патогенез. Факторы риска – модифицируемые и немодифицируемые. Классификация по стадиям, степеням. Поражение органов мишеней. Ассоциированные заболевания. Определение степени риска развития осложнений. Клиническая картина различных стадий заболевания. Осложнения. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертония. Принципы ведения больных с гипертонической болезнью. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Основные классы гипотензивных препаратов. Дифференцированное применение гипотензивных средств различного механизма действия. Принципы комбинированной терапии. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Профилактика. Трудовая экспертиза и трудоустройство. 3.2. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Хроническая сердечная недостаточность. Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома. Клинические варианты: стабильная, нестабильная (впервые возникшая, прогрессирующая, вариантная). Степени тяжести. Диагностическая ценность ЭКГ в покое и с фармакологическими и нагрузочными пробами, ЧПЭС, эхокардиографии, радионуклидных методов, коронароангиографии. Лечение ИБС. Немедикаментозные методы. Купирование и профилактика приступов стенокардии. Принципы липиднормализующей и антиагрегантной терапии. Место физических тренировок в комплексном лечении. Показания к хирургическому лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз. Трудовая экспертиза. Этиология. Патогенез. Классификация сердечной недостаточности по Василенко-Стражеско и NYHA. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Режим. Диета. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Врачебно-трудовая экспертиза. Прогноз. 3.3. ИБС. Инфаркт миокарда. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Изменения ЭКГ, картины крови, биохимических показателей. Радиоизотопные методы диагностики инфаркта миокарда. Течение инфаркта миокарда. Классификация. Диагноз. Лечение (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия). Профилактика аритмий. Принципы физической и психологической реабилитации после инфаркта миокарда. Прогноз. Врачебнотрудовая экспертиза. Осложнения инфаркта миокарда (кардиогенный шок, отек легких, нарушения ритма). Патогенез.	
----	---	--

		нез. Основные клинические проявления. Критерии диагноза. Неотложные мероприятия. Профилактика. Лечение. Принципы реанимации больных инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти. 3.4. Приобретенные пороки сердца. Пороки митрального клапана и других клапанов сердца. Классификация групп митрального порока. Многоклапанные пороки сердца. Степени тяжести порока. Клиника, диагностика. Прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза.	
Итого в 3 семестре			18
4.	Болезни почек.	4.1. Хронический гломерулонефрит. Определение. Этиология, патогенез, морфология хронического нефрита. Факторы риска, роль вирусной инфекции, аутоиммунных процессов, наследственности. Классификация. Клинические синдромы, механизмы их развития. Критерии диагноза. Течение. Осложнения. Принципы лечения: лечебное питание, фармакотерапия, санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Трудовая экспертиза. Прогноз. 4.2. Хронический пиелонефрит. Определение. Этиология. Патогенез и морфология. Факторы риска (переохлаждение, аномалии мочевыводящей системы, наличие очагов инфекции, возрастной и гормональный дисбаланс, избыточные спортивные и физические нагрузки). Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Течение, осложнения. Лечение. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Профилактика. 4.3. Острая почечная недостаточность. Определение, этиология, патогенез. Роль травмы, гепато-нефротоксических веществ в патогенезе ОНП. Морфологическая картина болезни. Клиника. Классификация. Понятие об остром повреждении почек (Rifлеклассификация). Осложнения. Лечение. Трудоспособность. Прогноз. Профилактика. Роль здорового образа жизни (исключение суррогатов алкоголя). 4.4. Хроническая почечная недостаточность. Определение. Этиология, патогенез, морфология. Роль сахарного диабета, гипертонической болезни, атеросклеротического поражения почечных сосудов в возникновении ХПН. Основные клинические синдромы, механизмы их развития. Механизмы прогрессирования хронической почечной недостаточности. Классификация ХПН и ХБП (хронической болезни почек). Лабораторно-инструментальные методы исследования. Течение заболевания. Принципы лечения: консервативное, радикальное (программный гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки). Показания. Трудовая экспертиза. Диспансеризация. Прогноз. Профилактические мероприятия (борьба с	6

		курением, избыточным потреблением соли, ожирением и т.д.).	
5.	Болезни суставов.	5.1. Ревматоидный артрит. Эпидемиология. Этиология заболевания. Триггерные факторы в этиологии заболевания. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Классификация. Критерии диагноза. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение (методы лечения, группы препаратов, показания к пульстерапии). Прогноз заболевания. Трудоспособность. 5.2. Остеоартроз, подагра Эпидемиология. Этиология заболевания. Факторы риска развития заболевания. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Классификация. Критерии диагноза. Показания к госпитализации. Осложнения. Лечение (методы лечения, группы препаратов). Прогноз заболевания. Трудоспособность. Показания к оперативному лечению. Профилактика. Подагра - Эпидемиология. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Классификация. Критерии диагноза. Показания к госпитализации. Осложнения. Лечение (методы лечения, группы препаратов, лечение в межприступный период и момент обострения). Прогноз заболевания. Трудоспособность. Профилактика.	6
6.	Болезни системы крови.	6.1. Анемии Определение. Современная классификация. Эпидемиология. Социальное значение, особенно на фоне беременности. Причины роста заболеваемости. Экзогенные и эндогенные факторы риска развития ЖДА. Патогенез. Биологический эффект железа. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика. Показатели железистого комплекса. Принципы лечения (диетическое лечение, основные группы препаратов железа, механизм их действия, показания и противопоказания: соли железа и комплексы желез). Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Санаторно-курортное лечение. Массовая и индивидуальная профилактика. 6.2. Гемобластозы Острые лейкозы. Определение. Этиология. Физиология системы гемостаза. Патогенез. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика. Дифференциальная диагностика с различными видами геморрагического синдрома. Принципы лечения. Основные группы препаратов для лечения, механизм их действия, показания и противопоказания. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Санаторно-курортное лечение. Массовая и индивидуальная профилактика. Хронический лимфолейкоз. Определение. Этиология. Физиология системы гемостаза. Патогенез. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика. Дифференциальная диагностика с различными	6

		видами геморрагического синдрома. Принципы лечения. Основные группы препаратов для лечения, механизм их действия, показания и противопоказания. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Санаторно-курортное лечение. Массовая и индивидуальная профилактика. Хронический миелолейкоз. Определение. Этиология. Физиология системы гемостаза. Патогенез. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика. Дифференциальная диагностика с различными видами геморрагического синдрома. Принципы лечения. Основные группы препаратов для лечения, механизм их действия, показания и противопоказания. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Санаторно-курортное лечение. Массовая и индивидуальная профилактика. Миеломная болезнь. Определение. Этиология. Физиология системы гемостаза. Патогенез. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика. Дифференциальная диагностика с различными видами геморрагического синдрома. Принципы лечения. Основные группы препаратов для лечения, механизм их действия, показания и противопоказания. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Санаторнокурортное лечение. Массовая и индивидуальная профилактика.	
Итого в 4 семестре			18
Итого			36

6.2.3. Лабораторный практикум

- не предусмотрен.

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
			ОФО
1	2	3	4
1.	Болезни органов дыхания.	1.1. Пневмонии. Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (влияние возраста, охлаждения, алкоголя, травм, хронических заболеваний бронхов, сахарного диабета, патологии органов кровообращения, иммунодефицита). Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Течение, осложнения. Лечение (антибактериальная, муколитическая, рассасывающая терапия). Ступенчатая терапия. Критерии выздоровления. Диспансеризация. Профилактика. 1.2. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (курение, профессиональные и атмосферные за-	6

		грязнения). Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Осложнения. Лечение (отказ от курения, противовоспалительная и бронхолитическая ингаляционная терапия, ЛФК, физиотерапия). Прогноз. 1.3. Бронхиальная астма (БА). Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (курение, профессиональные и атмосферные загрязнения). Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Осложнения. Лечение (отказ от курения, противовоспалительная и бронхолитическая ингаляционная терапия, ЛФК, физиотерапия). Прогноз	
2.	Болезни органов пищеварения.	2.1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК). Определение болезни, этиология, predisposing 10 факторы (курение, алкоголь, подъем тяжестей, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, прием препаратов, расслабляющих нижний пищеводный сфинктер и др.), патогенез, клиника (эзофагеальные и экстраэзофагеальные симптомы), диагностика. Лечение. Прогноз, профилактика. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Факторы риска (нарушение режима и характера питания, курение, злоупотребление алкоголем, нервно-психические факторы, длительное применение лекарственных препаратов: НПВС, глюкокортикостероидов). Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Зависимость ее от локализации язвы. Диагностика. Возможные осложнения (кровотечение, пенетрация, перфорация, стенозирование, малигнизация). Лечение (диетотерапия, эрадикационная терапия, антисекреторная терапия). Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Профилактика обострений болезни. 2.2. Хронические гепатиты, циррозы печени. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез вирусных (В, С, Д), алкогольного, стеатогенного, аутоиммунного, лекарственного гепатитов. Роль персистенции вирусов и иммунных нарушений. Морфологическая характеристика, клиническая картина. Особенности клиники в зависимости от этиологии гепатита. Диагностика. Принципы лечения (лечебное питание, интерферонотерапия, иммуносупрессивная, гепатотропная терапия). Прогноз. Профилактика. Цирроз печени. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Стадии болезни. Классификация по Чайлд-Пью (А.В.С.) Осложнения. Принципы лечения. Прогноз. 2.3. Воспалительные заболевания кишечника Определение. Классификация. Этиология язвенного колита и болезни Крона. Патогенез. Морфологическая	6

		характеристика. Клиническая картина. Стадии болезни. Классификация. Осложнения. Принципы лечения. Прогноз.	
3.	Болезни органов кровообращения.	3.1. Артериальная гипертензия. Этиология и патогенез. Факторы риска – модифицируемые и немодифицируемые. Классификация по стадиям, степеням. Поражение органов мишеней. Ассоциированные заболевания. Определение степени риска развития осложнений. Клиническая картина различных стадий заболевания. Осложнения. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертензия. Принципы ведения больных с гипертонической болезнью. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Основные классы гипотензивных препаратов. Дифференцированное применение гипотензивных средств различного механизма действия. Принципы комбинированной терапии. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Профилактика. Трудовая экспертиза и трудоустройство. 3.2. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Хроническая сердечная недостаточность. Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома. Клинические варианты: стабильная, нестабильная (впервые возникшая, прогрессирующая, вариантная). Степени тяжести. Диагностическая ценность ЭКГ в покое и с фармакологическими и нагрузочными пробами, ЧПЭС, эхокардиографии, радионуклидных методов, коронароангиографии. Лечение ИБС. Немедикаментозные методы. Купирование и профилактика приступов стенокардии. Принципы липиднормализующей и антиагрегантной терапии. Место физических тренировок в комплексном лечении. Показания к хирургическому лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз. Трудовая экспертиза. Этиология. Патогенез. Классификация сердечной недостаточности по Василенко-Стражеско и NYHA. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Режим. Диета. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Врачебно-трудовая экспертиза. Прогноз. 3.3. ИБС. Инфаркт миокарда. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Изменения ЭКГ, картины крови, биохимических показателей. Радиоизотопные методы диагностики инфаркта миокарда. Течение инфаркта миокарда. Классификация. Диагноз. Лечение (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия). Профилактика аритмий. Принципы физической и психологической реабилитации	6

		после инфаркта миокарда. Прогноз. Врачебнотрудовая экспертиза. Осложнения инфаркта миокарда (кардиогенный шок, отек легких, нарушения ритма). Патогенез. Основные клинические проявления. Критерии диагноза. Неотложные мероприятия. Профилактика. Лечение. Принципы реанимации больных инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти. 3.4. Приобретенные пороки сердца. Пороки митрального клапана и других клапанов сердца. Классификация групп митрального порока. Многоклапанные пороки сердца. Степени тяжести порока. Клиника, диагностика. Прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза.	
Итого в 3 семестре			18
4.	Болезни почек.	4.1. Хронический гломерулонефрит. Определение. Этиология, патогенез, морфология хронического нефрита. Факторы риска, роль вирусной инфекции, аутоиммунных процессов, наследственности. Классификация. Клинические синдромы, механизмы их развития. Критерии диагноза. Течение. Осложнения. Принципы лечения: лечебное питание, фармакотерапия, санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Трудовая экспертиза. Прогноз. 4.2. Хронический пиелонефрит. Определение. Этиология. Патогенез и морфология. Факторы риска (переохлаждение, аномалии мочевыводящей системы, наличие очагов инфекции, возрастной и гормональный дисбаланс, избыточные спортивные и физические нагрузки). Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Течение, осложнения. Лечение. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Профилактика. 4.3. Острая почечная недостаточность. Определение, этиология, патогенез. Роль травмы, гепато-нефротоксичных веществ в патогенезе ОНП. Морфологическая картина болезни. Клиника. Классификация. Понятие об остром повреждении почек (Rifлеклассификация). Осложнения. Лечение. Трудоспособность. Прогноз. Профилактика. Роль здорового образа жизни (исключение суррогатов алкоголя). 4.4. Хроническая почечная недостаточность. Определение. Этиология, патогенез, морфология. Роль сахарного диабета, гипертонической болезни, атеросклеротического поражения почечных сосудов в возникновении ХПН. Основные клинические синдромы, механизмы их развития. Механизмы прогрессирования хронической почечной недостаточности. Классификация ХПН и ХБП (хронической болезни почек). Лабораторно-инструментальные методы исследования. Течение заболевания. Принципы лечения: консервативное, радикальное (программный гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки).	6

		Показания. Трудовая экспертиза. Диспансеризация. Прогноз. Профилактические мероприятия (борьба с курением, избыточным потреблением соли, ожирением и т.д.).	
5.	Болезни суставов.	5.1. Ревматоидный артрит. Эпидемиология. Этиология заболевания. Триггерные факторы в этиологии заболевания. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Классификация. Критерии диагноза. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение (методы лечения, группы препаратов, показания к пульстерапии). Прогноз заболевания. Трудоспособность. 5.2. Остеоартроз, подагра Эпидемиология. Этиология заболевания. Факторы риска развития заболевания. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Классификация. Критерии диагноза. Показания к госпитализации. Осложнения. Лечение (методы лечения, группы препаратов). Прогноз заболевания. Трудоспособность. Показания к оперативному лечению. Профилактика. Подагра - Эпидемиология. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Классификация. Критерии диагноза. Показания к госпитализации. Осложнения. Лечение (методы лечения, группы препаратов, лечение в межприступный период и момент обострения). Прогноз заболевания. Трудоспособность. Профилактика.	6
6.	Болезни системы крови.	6.1. Анемии Определение. Современная классификация. Эпидемиология. Социальное значение, особенно на фоне беременности. Причины роста заболеваемости. Экзогенные и эндогенные факторы риска развития ЖДА. Патогенез. Биологический эффект железа. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика. Показатели железистого комплекса. Принципы лечения (диетическое лечение, основные группы препаратов железа, механизм их действия, показания и противопоказания: соли железа и комплексы желез). Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Санаторно-курортное лечение. Массовая и индивидуальная профилактика. 6.2. Гемобластозы Острые лейкозы. Определение. Этиология. Физиология системы гемостаза. Патогенез. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика. Дифференциальная диагностика с различными видами геморрагического синдрома. Принципы лечения. Основные группы препаратов для лечения, механизм их действия, показания и противопоказания. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Санаторно-курортное лечение. Массовая и индивидуальная профилактика. Хронический лимфолейкоз. Определение. Этиология. Физиология системы гемостаза. Патогенез. Основные кли-	6

		нические синдромы, механизм их развития. Диагностика. Дифференциальная диагностика с различными видами геморрагического синдрома. Принципы лечения. Основные группы препаратов для лечения, механизм их действия, показания и противопоказания. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Санаторно-курортное лечение. Массовая и индивидуальная профилактика. Хронический миелолейкоз. Определение. Этиология. Физиология системы гемостаза. Патогенез. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика. Дифференциальная диагностика с различными видами геморрагического синдрома. Принципы лечения. Основные группы препаратов для лечения, механизм их действия, показания и противопоказания. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Санаторно-курортное лечение. Массовая и индивидуальная профилактика. Миеломная болезнь. Определение. Этиология. Физиология системы гемостаза. Патогенез. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика. Дифференциальная диагностика с различными видами геморрагического синдрома. Принципы лечения. Основные группы препаратов для лечения, механизм их действия, показания и противопоказания. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Санаторнокурортное лечение. Массовая и индивидуальная профилактика.	
Итого в 4 семестре			18
Итого			36

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 3				
1.	Болезни органов дыхания.	1.1	Работа с книжными источниками	20
		1.2	Работа с электронными источниками	
		1.3	Подготовка доклада	
		1.4	Подготовка к тестированию	
		1.5	Составление презентации	
2.	Болезни органов пищеварения.	2.1	Работа с книжными источниками	20
		2.2	Работа с электронными источниками	
		2.3	Подготовка доклада	
		2.4	Подготовка к тестированию	
		2.5	Составление презентации	
3.		3.1	Работа с книжными источниками	29

	Болезни органов кро- вообращения.	3.2	Работа с электронными источниками	
		3.3	Подготовка доклада	
		3.4	Подготовка к тестированию	
		3.5	Составление презентации	
Итого часов в семестре:				69
Семестр 4				
4.	Болезни почек.	4.1	Работа с книжными источниками	12
		4.2	Работа с электронными источниками	
		4.3	Подготовка доклада	
		4.4	Подготовка к тестированию	
		4.5	Составление презентации	
5.	Болезни суставов.	5.1	Работа с книжными источниками	12
		5.2	Работа с электронными источниками	
		5.3	Подготовка доклада	
		5.4	Подготовка к тестированию	
		5.5	Составление презентации	
6.	Болезни системы крови.	6.1	Работа с книжными источниками	12
		6.2	Работа с электронными источниками	
		6.3	Подготовка доклада	
		6.4	Подготовка к тестированию	
		6.5	Составление презентации	
Итого часов в семестре:				36
Всего:				105

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Лекция (от лат. lectio) – это систематическое, последовательное, монологическое устное изложение преподавателем (лектором) учебного материала, как правило, теоретического характера. Как одна из организационных форм обучения и один из методов обучения лекция традиционна для высшей школы, где на ее основе формируются курсы по многим предметам учебного плана.

Лекция является ведущей формой организации учебного процесса в высшем учебном заведении. Основными организационными вопросами при этом являются, во-первых, подготовка к восприятию лекции, и, во-вторых, как записывать лекционный материал.

Особое значение лекции состоит в том, что знакомит обучающихся с наукой, расширяет, углубляет и совершенствует ранее полученные знания, формирует научное мировоззрение, учит методике и технике лекционной работы. Кроме того, на лекции мобилизуется внимание, вырабатываются навыки слушания, восприятия, осмысления и записывания информации. Все это призвано воспитывать логическое мышление обучающегося и закладывает основы научного исследования.

Лекционное занятие преследует 5 основных дидактических целей:

- Информационную (сообщение новых знаний);
- Развивающую (систематизацию и обобщение накопленных знаний);
- Воспитывающую (формирование взглядов, убеждений, мировоззрения);
- Стимулирующую (развитие познавательных и профессиональных интересов);
- Координирующую с другими видами занятий

Каждой лекции отводится конкретное место в системе учебных занятий по курсу, а работа с лекционным материалом является одной из форм самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося. В зависимости от дидактических целей выделяют на несколько типов лекций, которые различаются по строению, приемам изложения материала, характеру обобщений и выводов.

Современная лекция должна отвечать целому ряду требований. Лекция должна:

- быть актуальной (тема должна соответствовать требованиям учебной программы и целям обучения);
- иметь социально-экономическую и профессиональную направленность;
- быть конструктивной (иметь тесную связь с практикой, с будущим профилем);
- быть научной (содержать новейшую информацию по рассматриваемой теме, учитывать отечественный и зарубежный опыт, соответствовать регламентирующим документам);
- развивать умение анализировать, критически относиться к тем или иным научным фактам, методам, оценивать их с различных позиций;
- стимулировать развитие творческих способностей;
- отвечать требованиям государственного стандарта

Логико-педагогическая структура лекции.

Отдельные части лекции тщательно планируются и, как правило, состоят из 3 частей:

1 часть – вводная или вступление. Называется тема, формулируются цели, задачи, дается краткая характеристика проблемы, перечисляется литература, устанавливается связь с предыдущими занятиями, другими дисциплинами и практической деятельностью. Нередко тут же дается план лекции.

2 часть – основная или изложение материала лекции. Логически последовательно и конкретно разбираются факты, приводится нужная информация, анализируется сложившийся опыт, дается, где нужно, историческая справка, дается оценка сложившейся практике и научным исследованиям, раскрываются перспективы развития. В основной части последовательность изложения может быть двоякой. При использовании индуктивного метода (от частного к общему) преподаватель начинает лекцию с рассказа, наблюдения, а затем вскрывает причинно-следственную связь и приводит обучающихся к правильным выводам. При использовании дедуктивного метода (от общего к частному), сначала дается общее положение, а затем оно всесторонне обосновывается.

3 часть – заключение. Лаконично, доходчиво обобщается самое существенное, формулируются основные выводы, показывается применение изученных теоретических положений на практике, перспективы развития вопроса, даются указания к дальнейшей самостоятельной работе, методические советы, ответы на вопросы обучающихся.

Для повышения эффективности лекций важно выявить их типологию, особенности структуры, этапы подготовки и методику чтения каждого типа.

Виды лекций:

1. Вводная лекция имеет ряд особенностей. Во-первых, этот тип лекции не предполагает рассмотрение всех вопросов, касающихся данной темы. Преподаватель отбирает основные моменты, которые позволят студенту лучше усвоить материал. Вторая особенность вводной лекции – проблемное раскрытие темы. Этим достигается необходимая глубина рассмотрения основных вопросов и целенаправленное внимание обучающихся при слушании лекции, формирование у них проблемного мышления. Цель вводной лекции – «ввести» в научную дисциплину, помогает понять ее предмет, методологию и т.д.

2. Обзорная лекция носит характер повествования, которое сочетается с анализом и обобщениями. Главным в обзорной лекции является отбор и группировка материала с тем, чтобы подготовить обучающегося к восприятию закономерностей, освещаемых в данной лекции.

3. Задача обобщающей лекции состоит в систематизации и обобщении широкого круга знаний, полученных обучающимися в процессе изучения конкретной темы. В данном случае преподаватель имеет возможность ссылаться на известные обучающимся факты и события и раскрывать соответствующие закономерности. Основное требование к обобщающей лекции, как и к обзорной, – проблемность ее содержания. Проблемы, рассматриваемые в данном типе лекции, являются ее логической основой.

Выделяют и другие формы лекций: лекция-беседа («диалог с аудиторией»), лекция-дискуссия, лекция-консультация, проблемная лекция.

Важным критерием в работе с лекционным материалом является подготовка обучающихся к сознательному восприятию преподаваемого материала. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы).

Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда студент должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий студент напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала.

Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения в лекционный материал.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

- не предусмотрены

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям

Подготовка к практическим занятиям

Подготовку к практическому занятию каждый обучающийся должен начать с ознакомления с планом практического занятия, который отражает содержание предложенной темы. Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованную к данной теме. На основе индивидуальных предпочтений обучающемуся необходимо самостоятельно выбрать тему доклада по проблеме семинара и по возможности подготовить по нему презентацию.

Если программой дисциплины предусмотрено выполнение практического задания,

то его необходимо выполнить с учетом предложенной инструкции (устно или письменно). Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса. Результат такой работы должен проявиться в способности обучающегося свободно ответить на теоретические вопросы семинара, его выступлении и участии в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильном выполнении практических заданий и контрольных работ.

Структура практического занятия

В зависимости от содержания и количества отведенного времени на изучение каждой темы семинарское занятие может состоять из четырех-пяти частей:

1. Обсуждение теоретических вопросов, определенных программой дисциплины.
2. Доклад и/ или выступление с презентациями по проблеме семинара.
3. Обсуждение выступлений по теме - дискуссия.
4. Выполнение практического задания с последующим разбором полученных результатов или обсуждение практического задания, выполненного дома, если это предусмотрено программой.
5. Подведение итогов занятия.

Первая часть - обсуждение теоретических вопросов - проводится в виде фронтальной беседы со всей группой и включает выборочную проверку преподавателем теоретических знаний обучающихся. Примерная продолжительность - до 15 минут. Вторая часть - выступление обучающихся с докладами, которые должны сопровождаться презентациями с целью усиления наглядности восприятия, по одному из вопросов семинарского занятия. Обязательный элемент доклада - представление и анализ статистических данных, обоснование социальных последствий любого экономического факта, явления или процесса. Примерная продолжительность - 20-25 минут.

После докладов следует их обсуждение - дискуссия. В ходе этого этапа семинарского занятия могут быть заданы уточняющие вопросы к докладчикам. Примерная продолжительность - до 15-20 минут. Если программой предусмотрено выполнение практического задания в рамках конкретной темы, то преподавателем определяется его содержание и дается время на его выполнение, а затем идет обсуждение результатов. Если практическое задание должно было быть выполнено дома, то на семинарском занятии преподаватель проверяет его выполнение (устно или письменно). Примерная продолжительность - 15-20 минут. Подведением итогов заканчивается семинарское занятие. Обучающиеся должны быть объявлены оценки за работу и даны их четкие обоснования. Примерная продолжительность - 5 минут.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

ПОДГОТОВКА К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ

Работа с литературными источниками и интернет ресурсами

В процессе подготовки к практическим занятиям, обучающимся необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубо-

кому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Подготовка презентации и доклада

Презентация, согласно толковому словарю русского языка Д.Н. Ушакова: «... способ подачи информации, в котором присутствуют рисунки, фотографии, анимация и звук». Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация - представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций - метафора. Их назначение - вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма - визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица - конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение - структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

Практические советы по подготовке презентации готовьте отдельно:

- печатный текст + слайды + раздаточный материал;
- слайды - визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;
- текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;
- рекомендуемое число слайдов 17-22;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;
- раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и жи-

вое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточные материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

Тема доклада должна быть согласована с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям вуза и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными.

Работа обучающегося над докладом-презентацией включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчики должны знать и уметь: сообщать новую информацию; использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия; дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут); иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать: название, сообщение основной идеи, современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов, живую интересную форму изложения, акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио и визуальных материалов.

Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Промежуточная аттестация

По итогам 3 семестра проводится зачет. При подготовке к сдаче зачета рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы. Зачет проводится в устной или письменной форме, включает подготовку и ответы обучающегося на теоретические вопросы.

По итогам 4 семестра проводится кандидатский экзамен. При подготовке к сдаче экзамена рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы, программой кандидатского экзамена. Экзамен проводится в устной или письменной форме, включает подготовку и ответы обучающегося на теоретические вопросы. По итогам выставляется оценка (в зависимости от установленного в Положении о текущей и итоговой аттестации ВУЗа).

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Всего ча- сов
			ОФО
1	2	3	4
1	Лекция «Болезни почек»	<i>Проблемная лекция. Визуализация, использование компьютерных технологий</i>	4
2	Лекция «Болезни суставов»	<i>Учебно-проблемная с элементами компьютерной визуализации</i>	4
3	Практическое занятие «Болезни системы крови»	<i>Проблемный семинар, использование компьютерных технологий, тестирование</i>	6

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Трофименко, И. Н. Эндоскопия в практике врача-пульмонолога : учебное пособие / И. Н. Трофименко. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 72 с. — ISBN 978-5-4497-3948-3. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/145962.html>
2. Крымская, И. Г. Пропедевтика внутренних болезней : учебное пособие / И. Г. Крымская. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. — 297 с. — ISBN 978-5-222-42050-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/137082.html>
3. Пропедевтика внутренних болезней : учебное пособие / Э.А. Доценко [и др.]. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2020. — 288 с. — ISBN 978-985-7234-33-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/100391.html>
4. Катюхин, В. Н. Справочник по пропедевтике внутренних болезней : учебное пособие / В. Н. Катюхин. — Санкт-Петербург : РЕАВИЗ, 2025. — 216 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/153816.html>

Дополнительная литература

1. Адлер Г. Болезнь Крона и язвенный колит / Пер. с нем. А.А. Шептулина. - М.: ГЭОТАРМЕД, 2001. - 500 с.
2. Альманах эндоскопии. Научно-практический журнал. Сборник лекций № 1, 2002.
3. Атлас клинической гастроэнтерологии (+ CD-ROM): — Москва, Рид Элсивер, 2010 г.с.
4. Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: В. В. Чернин — Москва, Медицинское информационное агентство, 2010 г.- 528 с.
5. Ивашкин ВТ. Шептулин А.А. Болезни пищевода и желудка (краткое практическое

- руководство). - М.: "МЕДпресс-информ", 2002. - 144 с.
- 6.Лапароскопия в гинекологии / Под ред. Г.М. Савельевой. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2000. с.
- 7.Лечебная эзофагогастродуоденоскопия: Н. Е. Чернеховская, В. Г. Андреев, Д. П. Черепянец, А. В. Повал — Санкт-Петербург, МЕДпресс-информ, 2009 г.- 176 с.
- 8.Малоинвазивная колопроктология / Под ред. Аррегни М.Е., Дж. М. Сакмер. -М.: Ме 9.Назаров В.Е., Солдатов А.И., Лобач СМ. и др. Эндоскопия пищеварительного тракта. М.: Трида-Фарм, 2002. - 176 с.
- 10.Основы колопроктологии / Под ред. академика РАМН Г.И. Воробьева. - Ростов-наДону.: "Феникс", 2001. -416 с.
- 11.Сотников В.Н., Веселое В.В., Кузьмин А.И., Разживина А.А., Дубинская Т.К., Перевозников А.И., Сотников А.В., Магомедова С.Ш. Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки. - М.: Экстрапринт, 2005. - 356 с.
- 12.Чернеховская Н.Е. Современные технологии в эндоскопии. - М.: ООО "Экономика и информатика", 2004. - 150 с.
- 13.Черггякевич С.А., Бабкова И.В., Орлов СЮ. Функциональные методы исследования в хирургической гастроэнтерологии. - М., 2003. - 176 с.
14. Эндоскопия. Базовый курс лекций: В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов, В. Г.
15. Шумилов, Р. В — Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2009 г.- 176 с.

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<http://window.edu.ru>- Единое окно доступа к образовательным ресурсам;
[http:// fcior.edu.ru](http://fcior.edu.ru) - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;
<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.
<http://fcior.edu.ru> - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов
<https://openedu.ru/course/spbstu/PRBIM> - Проектирование зданий. BIM.

7.3. Информационные технологии

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный договор № 621 Срок действия: с 25.09.2025 до 24.09.2026
Консультант Плюс	Договор № 7 от 15.01.2026 г.
Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Лицензионный договор № 12873/25П от 02.07.2025 г. Срок действия: с 01.07.2025 г. до 30.06.2026 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Ауд. № 334	Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории: Проектор Aser H652BD. – 1 шт. Настенный экран Lumien Master Picture. – 1 шт. Ноутбук 15.6 Lenovo G503 (HD) – 1 шт. Наглядно-демонстрационный стенд – 6 шт. Специализированная мебель: Стол компьютерный – 11 шт. Стол однотумбовый – 3 шт. Стул - кресло оператора – 4 шт. Стул кресло – 11 шт. Стулья ученические – 6 шт. Шкаф платяной – 1 шт. Сейф – 1 шт. Доска ученическая – 1 шт. Жалюзи вертикальные – 2 шт.	Выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов; достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок
--	--	--

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютерами с доступом в Интернет, предназначенные для работы в электронной образовательной среде.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

- нет.

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Внутренние болезни»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Внутренние болезни

Планируемые результаты освоения

Шифр результата	Содержание результата
РД-6	Способность к использованию эффективных методов выявления рисков возникновения и развития заболеваний, предзаболеваний, доклинических стадий заболеваний и латентно, бессимптомно протекающих форм патологий из числа гастроэнтерологических и, в целом, внутренних болезней с учётом индивидуальной специфики, а также особенности каждого пациента персонально
РД-7	Владение методами научного обоснования и разработки новых высокоэффективных технологий диагностики и лечения наиболее значимых внутренних заболеваний, фармакоэкономического системного подхода при реализации инноваций в системе здравоохранения как на местном, так и на общегосударственном уровне

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

Вопросы для устного опроса по дисциплине «Внутренние болезни»

1.1. Пневмонии.

Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (влияние возраста, охлаждения, алкоголя, травм, хронических заболеваний бронхов, сахарного диабета, патологии органов кровообращения, иммунодефицита). Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Течение, осложнения. Лечение (антибактериальная, муколитическая, рассасывающая терапия). Ступенчатая терапия. Критерии выздоровления. Диспансеризация. Профилактика.

1.2. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ).

Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (курение, профессиональные и атмосферные загрязнения). Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Осложнения. Лечение (отказ от курения, противовоспалительная и бронхолитическая ингаляционная терапия, ЛФК, физиотерапия). Прогноз.

1.3. Бронхиальная астма (БА).

Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (курение, профессиональные и атмосферные загрязнения). Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Осложнения. Лечение (отказ от курения, противовоспалительная и бронхолитическая ингаляционная терапия, ЛФК, физиотерапия). Прогноз

2.1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК). Определение болезни, этиология, предрасполагающие 10 факторы (курение, алкоголь, подъем тяжестей, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, прием препаратов, расслабляющих нижний пищеводный сфинктер и др.), патогенез, клиника (эзофагеальные и экстраэзофагеальные симптомы), диагностика. Лечение. Прогноз, профилактика. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этио-

логия. Факторы риска (нарушение режима и характера питания, курение, злоупотребление алкоголем, нервно-психические факторы, длительное применение лекарственных препаратов: НПВС, глюкокортикостероидов). Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Зависимость ее от локализации язвы. Диагностика. Возможные осложнения (кровотечение, пенетрация, перфорация, стенозирование, малигнизация). Лечение (диетотерапия, эрадикационная терапия, антисекреторная терапия). Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Профилактика обострений болезни.

2.2. Хронические гепатиты, циррозы печени.

Определение. Классификация. Этиология. Патогенез вирусных (В, С, Д), алкогольного, стеатогенного, аутоиммунного, лекарственного гепатитов. Роль персистирования вирусов и иммунных нарушений. Морфологическая характеристика, клиническая картина. Особенности клиники в зависимости от этиологии гепатита. Диагностика. Принципы лечения (лечебное питание, интерферонотерапия, иммуносупрессивная, гепатотропная терапия). Прогноз. Профилактика. Цирроз печени. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Стадии болезни. Классификация по Чайлду-Пью (А.В.С.) Осложнения. Принципы лечения. Прогноз.

2.3. Воспалительные заболевания кишечника

Определение. Классификация. Этиология язвенного колита и болезни Крона. Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Стадии болезни. Классификация. Осложнения. Принципы лечения. Прогноз.

3.1. Артериальная гипертензия.

Этиология и патогенез. Факторы риска – модифицируемые и немодифицируемые. Классификация по стадиям, степеням. Поражение органов мишеней. Ассоциированные заболевания. Определение степени риска развития осложнений. Клиническая картина различных стадий заболевания. Осложнения. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертензия. Принципы ведения больных с гипертонической болезнью. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Основные классы гипотензивных препаратов. Дифференцированное применение гипотензивных средств различного механизма действия. Принципы комбинированной терапии. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Профилактика. Трудовая экспертиза и трудоустройство.

3.2. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Хроническая сердечная недостаточность. Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома. Клинические варианты: стабильная, нестабильная (впервые возникшая, прогрессирующая, вариантная). Степени тяжести. Диагностическая ценность ЭКГ в покое и с фармакологическими и нагрузочными пробами, ЧПЭС, эхокардиографии, радионуклидных методов, коронароангиографии. Лечение ИБС. Немедикаментозные методы. Купирование и профилактика приступов стенокардии. Принципы липиднормализующей и антиагрегантной терапии. Место физических тренировок в комплексном лечении. Показания к хирургическому лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз. Трудовая экспертиза. Этиология. Патогенез. Классификация сердечной недостаточности по Василенко-Стражеско и NYHA. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Режим. Диета. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Врачебно-трудовая экспертиза. Прогноз.

3.3. ИБС. Инфаркт миокарда. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Изменения ЭКГ, картины крови, биохимических показателей. Радиоизотопные методы диагностики инфаркта миокарда. Течение инфаркта миокарда. Классификация. Диагноз. Лечение (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия).

Профилактика аритмий. Принципы физической и психологической реабилитации после инфаркта миокарда. Прогноз. Врачебнотрудовая экспертиза. Осложнения инфаркта миокарда (кардиогенный шок, отек легких, нарушения ритма). Патогенез. Основные клинические проявления. Критерии диагноза. Неотложные мероприятия. Профилактика. Лечение. Принципы реанимации больных инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти.

3.4. Приобретенные пороки сердца. Пороки митрального клапана и других клапанов сердца. Классификация групп митрального порока. Многоклапанные пороки сердца. Степени тяжести порока. Клиника, диагностика. Прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза.

Темы для докладов по дисциплине

«Внутренние болезни»

1. Аллергозы

Аллергические реакции немедленного и замедленного типа. Патофизиология и клинические проявления аллергических реакций. Лекарственная болезнь. Сывороточная болезнь. Анафилактический шок. Методы неотложной терапии.

2. Коллагенозы, болезни суставов

Коллагенозы. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит. Узелковый периартериит.

Ревматоидный артрит.

Болезнь Бехтерева.

Хронический деформирующий остеоартроз.

Методы лечения коллагенозов и болезней суставов.

3. Лучевая болезнь

Острая и хроническая лучевая болезнь. Стадии, формы и степени тяжести. Изменения со стороны системы крови и других органов. Особенности лучевой болезни от наружного и внутреннего облучения. Специальные методы диагностики. Современные методы лечения.

4. Острые и хронические отравления

Острая и хроническая алкогольная интоксикация.

Острая и хроническая наркотическая интоксикация.

Отравления снотворными, концентрическими кислотами и щелочами, фосфоорганическими соединениями, грибами.

5. Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины.

Деонтология и медицинская этика врача.

Профилактическая направленность современной медицины.

Перспективы реформирования медицинской помощи населению в современных условиях.

Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов.

Организация терапевтической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи.

Основы медико-социальной экспертизы, вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы, понятие о страховой медицине, ее особенностях в РФ и значение в работе терапевтических подразделений.

Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ.

Вопросы к зачету по дисциплине «Внутренние болезни»

1

1.1. Пневмонии.

Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (влияние возраста, охлаждения, алкоголя, травм, хронических заболеваний бронхов, сахарного диабета, патологии органов кровообращения, иммунодефицита). Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Течение, осложнения. Лечение (антибактериальная, муколитическая, рассасывающая терапия). Ступенчатая терапия. Критерии выздоровления. Диспансеризация. Профилактика.

1.2. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ).

Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (курение, профессиональные и атмосферные загрязнения). Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Осложнения. Лечение (отказ от курения, противовоспалительная и бронхолитическая ингаляционная терапия, ЛФК, физиотерапия). Прогноз.

1.3. Бронхиальная астма (БА).

Определение. Эпидемиология, этиология, факторы риска (курение, профессиональные и атмосферные загрязнения). Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии диагноза. Осложнения. Лечение (отказ от курения, противовоспалительная и бронхолитическая ингаляционная терапия, ЛФК, физиотерапия). Прогноз

2.1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК). Определение болезни, этиология, предрасполагающие факторы (курение, алкоголь, подъем тяжестей, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, прием препаратов, расслабляющих нижний пищеводный сфинктер и др.), патогенез, клиника (эзофагеальные и экстраэзофагеальные симптомы), диагностика. Лечение. Прогноз, профилактика. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Факторы риска (нарушение режима и характера питания, курение, злоупотребление алкоголем, нервно-психические факторы, длительное применение лекарственных препаратов: НПВС, глюкокортикостероидов). Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Зависимость ее от локализации язвы. Диагностика. Возможные осложнения (кровотечение, пенетрация, перфорация, стенозирование, малигнизация). Лечение (диетотерапия, эрадикационная терапия, антисекреторная терапия). Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Профилактика обострений болезни.

2.2. Хронические гепатиты, циррозы печени.

Определение. Классификация. Этиология. Патогенез вирусных (В, С, Д), алкогольного, стеатогенного, аутоиммунного, лекарственного гепатитов. Роль персистирования вирусов и иммунных нарушений. Морфологическая характеристика, клиническая картина. Особенности клиники в зависимости от этиологии гепатита. Диагностика. Принципы лечения (лечебное питание, интерферонотерапия, иммуносупрессивная, гепатотропная терапия). Прогноз. Профилактика. Цирроз печени. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Стадии болезни. Классификация по Чайлду-Пью (А.В.С.) Осложнения. Принципы лечения. Прогноз.

2.3. Воспалительные заболевания кишечника

Определение. Классификация. Этиология язвенного колита и болезни Крона. Патогенез. Морфологическая характеристика. Клиническая картина. Стадии болезни. Классификация. Осложнения. Принципы лечения. Прогноз.

3.1. Артериальная гипертензия.

Этиология и патогенез. Факторы риска – модифицируемые и немодифицируемые. Классификация по стадиям, степеням. Поражение органов мишеней. Ассоциированные заболевания. Определение степени риска развития осложнений. Клиническая картина различных стадий заболевания. Осложнения. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертония. Принципы ведения больных с гипертонической болезнью. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Основные классы гипотензивных препаратов. Дифференцированное применение гипотензивных средств различного механизма действия. Принципы комбинированной терапии. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Профилактика. Трудовая экспертиза и трудоустройство.

3.2. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Хроническая сердечная недостаточность. Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома. Клинические варианты: стабильная, нестабильная (впервые возникшая, прогрессирующая, вариантная). Степени тяжести. Диагностическая ценность ЭКГ в покое и с фармакологическими и нагрузочными пробами, ЧПЭС, эхокардиографии, радионуклидных методов, коронароангиографии. Лечение ИБС. Немедикаментозные методы. Купирование и профилактика приступов стенокардии. Принципы липиднормализующей и антиагрегантной терапии. Место физических тренировок в комплексном лечении. Показания к хирургическому лечению. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз. Трудовая экспертиза. Этиология. Патогенез. Классификация сердечной недостаточности по Василенко-Стражеско и NYHA. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Режим. Диета. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Врачебно-трудовая экспертиза. Прогноз.

3.3. ИБС. Инфаркт миокарда. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Изменения ЭКГ, картины крови, биохимических показателей. Радиоизотопные методы диагностики инфаркта миокарда. Течение инфаркта миокарда. Классификация. Диагноз. Лечение (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия). Профилактика аритмий. Принципы физической и психологической реабилитации после инфаркта миокарда. Прогноз. Врачебнотрудовая экспертиза. Осложнения инфаркта миокарда (кардиогенный шок, отек легких, нарушения ритма). Патогенез. Основные клинические проявления. Критерии диагноза. Неотложные мероприятия. Профилактика. Лечение. Принципы реанимации больных инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти.

3.4. Приобретенные пороки сердца. Пороки митрального клапана и других клапанов сердца. Классификация групп митрального порока. Многоклапанные пороки сердца. Степени тяжести порока. Клиника, диагностика. Прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза.

Критерии оценки:

- *«зачтено» выставляется обучающимся, если у него:*
- *Продвинутый уровень освоения:*
 - даны исчерпывающие и обоснованные ответы на все поставленные вопросы, правильно;
 - при ответах выделялось главное, все теоретические положения умело увязывались с требованиями руководящих документов;
 - ответы были четкими и краткими, а мысли излагались в логической последовательности;
 - показано умение самостоятельно анализировать факты, события, явления, процессы в их взаимосвязи и диалектическом развитии;
- *Углубленный уровень освоения:*

- даны полные, достаточно обоснованные ответы на поставленные вопросы, правильно решены практические задания;
 - при ответах не всегда выделялось главное, отдельные положения недостаточно увязывались с требованиями руководящих документов;
 - ответы в основном были краткими, но не всегда четкими.
- *Пороговый уровень освоения:*
- даны в основном правильные ответы на все поставленные вопросы, но без должной глубины и обоснования
 - на уточняющие вопросы даны правильные ответы;
 - при ответах не выделялось главное;
 - ответы были многословными, нечеткими и без должной логической последовательности;
 - на отдельные дополнительные вопросы не даны положительные ответы.
- *отметка «не зачтено» выставляется обучающимся, если:*
- не выполнены требования, предъявляемые к знаниям, оцениваемым пороговым уровнем освоения.

Вопросы к кандидатскому экзамену по дисциплине «Внутренние болезни»

1. Атеросклероз. Этиология, патогенез, методы диагностики (биохимические, инструментальные), клиника атеросклероза различной локализации. Лечение (диетотерапия, медикаментозное, хирургическое), профилактика первичная и вторичная.
2. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология, патогенез, классификация. Принципы лечения, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ (медико-социальная экспертиза).
3. Стенокардия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое).
4. Инфаркт миокарда. Этиология, патогенез, классификация, клиника (типичные и атипичные формы), диагностика, дифференциальная диагностика, изменения ЭКГ, активность кардиоспецифических ферментов. Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда: эхокардиография, радионуклидные методы, коронарография. Осложнения инфаркта миокарда. Лечение неосложненного инфаркта миокарда. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Реабилитация больных инфарктом миокарда, МСЭ.
5. Постинфарктный кардиосклероз, варианты клиники и течения.
6. Безболевая и аритмическая формы ИБС (аритмический вариант, сердечная недостаточность).
7. Внезапная смерть при ИБС. Факторы риска. Профилактика.
8. Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии.
9. Этиология гипертонической болезни, факторы риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения. Особенности течения гипертонической болезни в молодом и пожилом возрасте. Профилактика и лечение гипертонической болезни, реабилитация, вопросы МСЭ.
10. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, МСЭ.
11. Расстройства вегетативной нервной системы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

12. Болезни миокарда.
13. Миокардит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, исходы, осложнения, лечение, вопросы МСЭ.
14. Миокардиодистрофии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Дилатационная кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клиника. Диагностика (ЭКГ, ЭХО-КГ, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ
16. Гипертрофическая кардиомиопатия, патоморфология, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.
17. Рестриктивная кардиомиопатия (эндомиокардиальный фиброз, эндокардит Леффлера), патоморфология, клиника, лечение.
18. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, осложнения. Особенности течения у лиц пожилого возраста. Диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое, сорбционные методы). Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.
19. Перикардит. Этиология, патогенез, клинические формы. Диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация, МСЭ.
20. Врожденные пороки сердца. Классификация. Открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты. Проплапс митрального клапана. Инструментальные метод диагностики. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Реабилитация. Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения.
21. Нарушения сердечного ритма и проводимости сердца.
Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, фибрилляции и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла. Лечение нарушений ритма.
Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация. Клиническая и электрокардиографическая диагностика неполных и полной атриовентрикулярных блокад. Медикаментозное лечение, показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции. Нарушения внутрижелудочковой проводимости: блокады одной, двух и трех ветвей пучка Гиса. Электрокардиографическая диагностика, клиническое значение внутрижелудочковых блокад. Прогноз. Медикаментозное лечение, электростимуляция сердца. Профилактика нарушений ритма и проводимости. Реабилитация. МСЭ.
22. Недостаточность кровообращения (сердечная недостаточность). Этиология, патогенез, классификация. Диагностика: клиническая, инструментальная (рентгенологическое исследование, ЭХО-КГ). Клинические варианты сердечной недостаточности. Принципы лечения недостаточности кровообращения. Профилактика. Реабилитация. МСЭ.
23. Общие вопросы ревматических болезней. Международная классификация. Эпидемиология. Типы наследования. Патоморфология. Методы обследования больных ревматическими болезнями.
24. Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматизма, диагностические критерии. Этапы лечения больных ревматизмом. Реабилитация. Диспансеризация. Первичная и вторичная профилактика. МСЭ.
25. Ревматические пороки сердца. Клинико-анатомические формы, патогенез

нарушений гемодинамики. Методы диагностика (физикальные, ЭХО-КГ, ЭКГ, рентгенологические). Дифференциальная диагностика. Клиническая и инструментальная диагностика. Особенности клинического течения у подростков, беременных, лиц пожилого возраста. Тактика консервативного лечения. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Диспансеризация и лечение в поликлинике. Профилактика, прогноз, МСЭ.

26. Заболевания суставов. Классификация. Методы исследования. Функция опорно-двигательного аппарата. Диагностика, дифференциальная диагностика.

27. Ревматоидный артрит (РА). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы этапной терапии РА. Диспансеризация больных РА, МСЭ.

28. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

29. Болезнь Рейтера. Этиология, патогенез, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

30. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, критерии диагностики. Дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, МСЭ.

31. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

32. Первично-деформирующий остеоартроз. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, диспансеризация, МСЭ.

33. Подагра. Этиология и патогенез, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение подагры. Профилактика. Диспансеризация. МСЭ.

34. Диффузные заболевания соединительной ткани.

35. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Диагноз и дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика обострений. Диспансеризация, МСЭ.

36. Системная склеродермия. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

37. Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, варианты течения, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация, МСЭ.

38. Узелковый полиартериит. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

39. Бронхит острый. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение, профилактика.

40. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения. Принципы лечения, профилактика, МСЭ.

41. Бронхит хронический. Этиология, патогенез, классификация, диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Клиника необструктивного бронхита. Осложнения. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, профилактика, диспансеризация,

МСЭ.

42. Эмфизема легких. Патогенез, классификация, клиника, осложнения, лечение, профилактика, МСЭ.

43. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

44. Пневмония. Этиология, патогенез, классификация. Клиника внебольничных, госпитальных, аспирационных пневмоний и пневмоний на фоне иммунодефицита. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

45. Абсцесс легких. Этиология, патогенез, морфология, классификация. Клиника острого абсцесса. Дифференциальная диагностика, лечение.

46. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез, морфология. Классификация. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

47. Интерстициальные заболевания легких.

48. Саркоидоз. Этиология, патогенез, морфология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.

49. Болезни плевры (плевриты). Этиология, патогенез, классификация. Диагностика функциональная, рентгенологическая. Клиника сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, МСЭ.

50. Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез. Лабораторная и функциональная диагностика, классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.

51. Легочное сердце. Этиология, патогенез, классификация. Острое легочное сердце, варианты хронического легочного сердца, стадии. Лечение хронического легочного сердца, особенности лечения в поликлинике. Профилактика легочного сердца, прогноз, реабилитация, МСЭ.

52. Болезни пищевода. Атония пищевода, ахалазия кардии, дивертикулы пищевода, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагиты.

53. Болезни желудка.

54. Гастриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника острого и различных форм хронических гастритов. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

55. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, патогенез, классификация. Клиника язвенной болезни с различной локализацией язв в стадии обострения и ремиссии. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Симптоматические язвы. Диагноз, дифференциальный диагноз. Осложнения язвенной болезни. Лечение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. Этапное лечение обострений язвенной болезни. Принципы лечения больных в амбулаторных условиях. Профилактика язвенной болезни, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

56. Болезни оперированного желудка: демпинг-синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли. Принципы лечения после резекции желудка. Реабилитация, МСЭ.

57. Болезни кишечника.

58. Дивертикулы тонкой и толстой кишки. Этиология, клиника, диагноз и

дифференциальный диагноз. Осложнения, лечение.

59. Дуоденит. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение, профилактика.

60. Энтеропатии. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, лечение, профилактика. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

61. Дисбактериоз кишечника. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.

62. Синдром раздраженного кишечника. Клиника в зависимости от локализации процесса, диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, МСЭ.

63. Колит язвенный неспецифический. Этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, реабилитация, МСЭ.

64. Болезнь Крона. Этиология, патогенез. Клиника, осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, прогноз, МСЭ.

65. Болезни печени и желчных путей. Классификация.

66. Хронические диффузные заболевания печени. Жировой гепатоз.

67. Хронический гепатит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

68. Алкогольная болезнь печени.

69. Циррозы печени. Классификация. Этиология и патогенез, морфология, клиника, течение, осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

70. Печеночная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы консервативного лечения, показания к хирургическому лечению. Прогноз.

71. Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей.

72. Холецистит хронический (некаменный). Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, особенности ведения больных в амбулаторных условиях, показания к хирургическому лечению. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

73. Желчнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

74. Болезни поджелудочной железы.

75. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения. Лечение (консервативное, хирургическое, санаторно-курортное), профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

76. Гельминтозы, общая характеристика, классификация, клиника и диагностика острой и хронической стадии гельминтозов. Основы рациональной терапии. Профилактика.

77. Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология. Клинические типы и варианты течения, осложнения острого и хронического гломерулонефритов. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов и их осложнений. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.

78. Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков, беременных, пожилых. Диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

79. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, варианты течения. Осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, диспансеризация, МСЭ.
80. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, МСЭ.
81. Поражение почек при сахарном диабете. Патогенез, морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, МСЭ.
82. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, МСЭ.
83. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика, МСЭ. Концепция хронической болезни почек.
84. Гемобластозы. Классификация. Острые и хронические лейкозы. Принципы диагностики и лечения.
85. Парапротеинемические гемобластозы. Классификация, диагностика, лечение.
86. Анемии. Классификация. Железодефицитные анемии. В-12 - фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.
87. Геморрагические диатезы.
88. Депрессии кроветворения.
89. Лимфопролиферативные заболевания: лимфогранулематоз, лимфосаркома. Множественная миелома.
90. Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных.
91. Клиническая трансфузиология. Группы крови, резус-фактор, группы сыворотки крови.
92. Показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов. Плазмаферез. Осложнения трансфузионной терапии, их профилактика и лечение.
93. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клинические формы, степени тяжести. Клиническая и лабораторная диагностика. Ангипатия при сахарном диабете. Комы при сахарном диабете. Лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.
94. Болезни щитовидной железы.
95. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.
96. Гипотиреозы и микседема. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.
97. Ожирение. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.
98. Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Акромегалия. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников: кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома. Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.
99. Климактерий и связанные с ним болезни.
100. Вегетативно-дисгормональная миокардиодистрофия. Этиология, патогенез,

клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Значение медикаментозных и функциональных проб. Лечение, профилактика, МСЭ.

101. Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении нагнетательной функции сердца.

102. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.

103. Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии.

104. Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия.

105. Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса.

106. Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация.

107. Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация.

108. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА.

109. Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии.

110. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.

111. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз.

112. Тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия.

113. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.

114. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.

115. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.

116. Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия.

117. Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии.

118. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

119. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.

120. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.

121. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.

122. Гипертиреоидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия.

123. Гипотиреотическая кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
124. Гипокортикотический криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.
125. Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
126. Интенсивная терапия и реанимация в гематологии.
127. Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии.
128. Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
129. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.
130. Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии.
131. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
132. Отек Квинке: приобретенный и врожденный. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.
133. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.

Критерии оценки экзамена:

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся если он:

- показал глубокие и полные знания рабочего материала;
- полностью понимает сущность и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений при ответах на вопросы;
- активно и творчески работал на семинарах;
- выполнил все формы учебной работы с высокими результатами.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся если он:

- показал хорошие знания рабочего материала;
- достаточно хорошо понимает сущность и взаимосвязи рассматриваемых процессов;
- дает правильные ответы на некоторые вопросы при дополнительных (наводящих) вопросах;
- активно и творчески работал на семинарах;
- выполнил все формы учебной работы положительными оценками.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший в целом достаточное (удовлетворительное) знание учебного материала, документации, нормативной правовой информации, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной кафедрой.

Оценки «неудовлетворительно» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Такой оценки заслуживают ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда обучающийся не понимает существа излагаемых им вопросов.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

Система и критерии оценивания по каждому виду текущего контроля успеваемости

Для оценивания доклада используются следующие критерии оценивания:

Не зачтено	Зачтено
- Содержание не соответствует теме. - Литературные источники выбраны не по теме, не актуальны. - Нет ссылок на использованные источники информации - Тема не раскрыта - В изложении встречается большое количество орфографических и стилистических ошибок. Требования к оформлению и объему материала не соблюдены - Структура доклада не соответствует требованиям - Не проведен анализ материалов реферата - Нет выводов. - В тексте присутствует плагиат	- Тема соответствует содержанию доклада - Широкий круг и адекватность использования литературных источников по проблеме - Правильное оформление ссылок на используемую литературу; - Основные понятия проблемы изложены полно и глубоко - Отмечена грамотность и культура изложения; - Соблюдены требования к оформлению и объему доклада - Материал систематизирован и структурирован; - Сделаны обобщения и сопоставления различных точек зрения по рассматриваемому вопросу, - Сделаны и аргументированы основные выводы - Отчетливо видна самостоятельность суждений

Описание шкалы и критериев оценивания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в форме зачета

Критерии оценивания:

- полнота усвоения материала,
- качество изложения материала,
- правильность выполнения заданий,
- аргументированность решений.

Не зачтено	Зачтено		
	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
Обучающийся не знает значительной части программного материала, плохо ориентируется в терминологии, допускает существенные ошибки.	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в	Обучающийся твердо знает материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.	Обучающийся знает научную терминологию, методы и приемы анализа проблем отрасли, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий.

	изложении программного материала.		
Не умеет использовать методы и приемы, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено.	Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, большинство предусмотренных программой заданий выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос	Теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое.	Умеет использовать основные положения и методы при решении профессиональных задач. Умеет объяснять и анализировать процессы в строительстве и проектировании. Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; анализирует полученные результаты; проявляет самостоятельность при выполнении заданий.
Обучающийся не имеет навыков анализировать процессы, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено	Обучающийся допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала	Обучающийся грамотно и по существу излагает материал, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.	Обучающийся имеет навыки интерпретировать эмпирические данные, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний.

Описание шкалы и критериев оценивания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в форме экзамена

Критерии оценивания:

- полнота усвоения материала,
- качество изложения материала,
- правильность выполнения заданий,
- аргументированность решений.

Оценка			
«2» (неудовлетв.)	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
	«3» (удовлетвор.)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
Обучающийся не знает значительной	Обучающийся имеет	Обучающийся	Обучающийся знает науч-

части программного материала, плохо ориентируется в терминологии, допускает существенные ошибки.	знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.	твердо знает материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.	ную терминологию, методы и приемы анализа проблем отрасли, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий.
Не умеет использовать методы и приемы, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено.	Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, большинство предусмотренных программой заданий выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос	Теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое.	Умеет использовать основные положения и методы при решении профессиональных задач. Умеет объяснять и анализировать процессы в строительстве и проектировании. Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; анализирует полученные результаты; проявляет самостоятельность при выполнении заданий.
Обучающийся не имеет навыков анализировать процессы, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено	Обучающийся допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала	Обучающийся грамотно и по существу излагает материал, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.	Обучающийся имеет навыки интерпретировать эмпирические данные, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний.

Аннотация дисциплины

Дисциплина	Внутренние болезни
Результаты освоения дисциплин (модулей)	РД-6, РД-7
Результаты освоения дисциплины (модуля)	РД-6. Способность к использованию эффективных методов выявления рисков возникновения и развития заболеваний, предзаболеваний, доклинических стадий заболеваний и латентно, бессимптомно протекающих форм патологий из числа гастроэнтерологических и, в целом, внутренних болезней с учётом индивидуальной специфики, а также особенности каждого пациента персонально; РД-7. Владение методами научного обоснования и разработки новых высокоэффективных технологий диагностики и лечения наиболее значимых внутренних заболеваний, фармакоэкономического системного подхода при реализации инноваций в системе здравоохранения как на местном, так и на общегосударственном уровне
Трудоемкость, з. е.	216/6
Формы отчетности (в т. ч. по семестрам)	ОФО: зачет в 3 семестре Кандидатский экзамен в 4 семестре (36 ч.)