

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ГУМАНИТАРНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ**

Б.А. Хапаев

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

к самостоятельной работе аспирантов по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» (Уровень основной образовательной программы: подготовка кадров высшей квалификации)

**Черкесск
2015**

УДК 616
ББК 54.1
Х19

Рассмотрено на заседании кафедры внутренних болезней медицинского института СевКавГГТА.

Протокол № 5/14 от «20» мая 2014 г.

Рекомендовано к изданию редакционно-издательским советом СевКавГГТА.

Протокол № 9 от «25» июня 2015 г.

Х19 Методические указания по дисциплине «Внутренние болезни» к самостоятельной работе аспирантов по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» (Уровень основной образовательной программы: подготовка кадров высшей квалификации) / Б. А. Хапаев – Черкесск: БИЦ СевКавГГТА, 2015. – 28 с.

В пособии представлены методические указания к самостоятельной работе по дисциплине «Внутренние болезни» для аспирантов, обучающихся по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» (Уровень основной образовательной программы: подготовка кадров высшей квалификации). Даны вопросы и тестовые задания для самоконтроля.

УДК 616
ББК 54.1

© Хапаев Б.А., 2015

© ФГБОУ ВПО СевКавГГТА, 2015

Методические указания к самостоятельной работе аспирантов

Целью освоения дисциплины (модуля) «Внутренние болезни» является совершенствование у аспирантов навыков по использованию знаний по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению, профилактике и прогнозу болезней внутренних органов, необходимых для профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Самостоятельная работа аспирантов, обучающихся на кафедре внутренних болезней по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» (уровень основной образовательной программы: подготовка кадров высшей квалификации), проводится с целью:

- углубления, расширения и закрепления теоретических знаний и практических умений аспирантов;
- формирования умений использовать специальную литературу, нормативную, правовую и справочную документацию;
- развития познавательных способностей и активности аспирантов: творческой инициативы, самостоятельности, организованности и ответственности;
- формирования самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- приобретения навыков решения практических задач в сфере профессиональной медицинской деятельности;
- развития исследовательских умений и навыков.

Указанные цели реализуются посредством формирования у аспирантов навыков и мотивированной потребности самостоятельно работать:

а) с учебным материалом, что предполагает качественное усвоение теоретического материала по изучаемой дисциплине, углубление и расширение теоретических знаний с целью их применения на уровне межпредметных связей; систематизацию и закрепление полученных теоретических знаний и практических навыков; формирование умения применять полученные знания на практике (в профессиональной деятельности);

б) с научной информацией в целях развития научно-исследовательских навыков, включая формирование умений по поиску и применению нормативно-правовой, информационно-патентной, справочной и другой специальной литературы;

в) над самовоспитанием путем развития ответственности и организованности, формирования способностей к саморазвитию, самообразованию, самосовершенствованию и самореализации.

Внеаудиторная самостоятельная работа аспирантов включает:

- конспектирование и реферирование первоисточников и другой научной и учебной литературы;
- проработку учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);

- подготовку к занятиям, проводимым с использованием активных форм обучения («круглые столы», семинары, деловые игры и т.д.)
- подготовку к зачету и экзамену;
- написание рефератов;
- подготовку научных докладов (презентаций);
- выполнение переводов научных текстов с иностранных языков;
- индивидуальные домашние задания.

Самостоятельная работа аспирантов должна:

- выполняться лично аспирантом или являться самостоятельно выполненной частью коллективной работы согласно заданию преподавателя;
- представлять собой законченную разработку (законченный этап разработки), в которой раскрываются и анализируются актуальные проблемы ревматологии по определенной теме и ее отдельным аспектам;
- демонстрировать достаточную компетентность автора в раскрываемых вопросах;
- иметь учебную, научную и/или практическую направленность и значимость;
- содержать определенные элементы новизны (если СР проведена в рамках научно-исследовательской работы).

Самостоятельное изучение вопросов включает изучение необходимой литературы (обязательной, дополнительной литературы, специальных периодических изданий, интернет-ресурсов), подготовку конспекта ответа или презентации, решение типовых заданий, ответы на контрольные вопросы.

В ходе изучения тем и вопросов аспирантами важно:

- использовать достаточно широкий диапазон массива информации, провести обзор периодической литературы и специальных изданий, составить каталог Интернет-ресурсов;
- представить различные подходы, четко и полно определить рассматриваемые понятия, выявить взаимосвязи понятий и явлений, взаимозависимости и связи с другими вопросами;
- грамотно структурировать материал, ясно, четко и логично его излагать, приводить соответствующие примеры из практики, для иллюстрации положений, тезисов и выводов использовать таблицы, схемы, графики, диаграммы;
- отработать решение типовых заданий (тестов);
- подготовить доклад или презентацию.

Тема 1. Болезни органов кровообращения

Аспирант должен знать: - современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе болезней органов кровообращения

- результаты новейших исследований и публикации в ведущих профессиональных журналах в области кардиологии; основные источники и методы

поиска информации, необходимой для постановки и решения сложных теоретических и прикладных задач в области кардиологии;

- главные междисциплинарные связи в области клинической медицины и возможности проведения исследований на стыке кардиологии и других наук;

- актуальные проблемы и тенденции развития в области кардиологии;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней органов кровообращения.

Аспирант должен уметь: - использовать современные научные достижения в области кардиологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность по избранной научной специальности.

- применять основные методы научных исследований в области кардиологии;

- создавать собственные аналитические модели и применять их для решения различных задач в области кардиологии;

- сопоставлять достижения современной кардиологии с потребностями и возможностями системы здравоохранения;

- вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах в области кардиологии и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами;

- самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы кардиологии и возможные пути (методы) их решения;

- применять углубленные знания в области кардиологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: - навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности в области кардиологии;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в области кардиологии, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками анализа и синтеза передовых достижений в области кардиологии на базе системного научного мировоззрения;

- методами прикладных биомедицинских исследований в области кардиологии и навыками организации работ по практическому использованию и внедрению в практику результатов исследований в области кардиологии;

- навыками поиска и обработки научной информации в области кардиологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения.

- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней системы кровообращения в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Классификации ХСН.
2. Методы исследования глобальной и регионарной систолической и диастолической функции миокарда, центральной гемодинамики. Понятие о пред- и посленагрузке.
3. Современное лечение сердечной недостаточности.

Тема 2. Болезни органов дыхания

Аспирант должен знать: - современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе болезней органов дыхания;

– результаты новейших исследований и публикации в ведущих профессиональных журналах в области пульмонологии; основные источники и методы поиска информации, необходимой для постановки и решения сложных теоретических и прикладных задач в области пульмонологии;

- главные междисциплинарные связи в области клинической медицины и возможности проведения исследований на стыке пульмонологии и других наук;

– актуальные проблемы и тенденции развития в области пульмонологии;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней органов дыхания.

Аспирант должен уметь: - использовать современные научные достижения в области пульмонологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность в области пульмонологии;

- применять основные методы научных исследований в области пульмонологии;

– создавать собственные аналитические модели и применять их для решения различных задач в области пульмонологии;

– сопоставлять достижения современной пульмонологии с потребностями и возможностями системы здравоохранения;

– вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах в области пульмонологии и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами;

– самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы пульмонологии и возможные пути (методы) их решения;

– применять углубленные знания в области пульмонологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: - навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности в области пульмонологии;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в области пульмонологии, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками анализа и синтеза передовых достижений в области пульмонологии на базе системного научного мировоззрения;

- методами прикладных биомедицинских исследований в области пульмонологии и навыками организации работ по практическому использованию и внедрению в практику результатов исследований в области пульмонологии;

- навыками поиска и обработки научной информации в области пульмонологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения.

- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней системы дыхания в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Аллергологическая диагностика бронхиальной астмы.
2. Гипосенсибилизация специфическая и неспецифическая.
3. Астматический статус. Неотложная помощь.

Тема 3. Болезни органов пищеварения

Аспирант должен знать: - современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе болезней органов пищеварения;

– результаты новейших исследований и публикации в ведущих профессиональных журналах в области гастроэнтерологии; основные источники и методы поиска информации, необходимой для постановки и решения сложных теоретических и прикладных задач в области гастроэнтерологии;

- главные междисциплинарные связи в области клинической медицины и возможности проведения исследований на стыке гастроэнтерологии и других наук;

- актуальные проблемы и тенденции развития в области гастроэнтерологии;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней органов пищеварения.

Аспирант должен уметь: - использовать современные научные достижения в области гастроэнтерологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность в области гастроэнтерологии;

- применять основные методы научных исследований в области гастроэнтерологии;

- создавать собственные аналитические модели и применять их для решения различных задач в области гастроэнтерологии;

- сопоставлять достижения современной гастроэнтерологии с потребностями и возможностями системы здравоохранения;

- вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах в области гастроэнтерологии и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами;

- самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы гастроэнтерологии и возможные пути (методы) их решения;

- применять углубленные знания в области гастроэнтерологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: - навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности в области гастроэнтерологии;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в области гастроэнтерологии, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками анализа и синтеза передовых достижений в области гастроэнтерологии на базе системного научного мировоззрения;

- методами прикладных биомедицинских исследований в области гастроэнтерологии и навыками организации работ по практическому использованию и внедрению в практику результатов исследований в области гастроэнтерологии;

- навыками поиска и обработки научной информации в области гастроэнтерологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения;

- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней системы пищеварения в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Методы диагностики гастроэзофагеальной рефлюксной болезни?
2. Фармакотерапия гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Тема 4. Болезни почек

Аспирант должен знать: – современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе болезней почек;

– результаты новейших исследований и публикации в ведущих профессиональных журналах в области нефрологии; основные источники и методы поиска информации, необходимой для постановки и решения сложных теоретических и прикладных задач в области нефрологии;

- главные междисциплинарные связи в области клинической медицины и возможности проведения исследований на стыке нефрологии и других наук;

– актуальные проблемы и тенденции развития в области нефрологии;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней почек.

Аспирант должен уметь: – использовать современные научные достижения в области нефрологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность в области нефрологии;

- применять основные методы научных исследований в области нефрологии;

– создавать собственные аналитические модели и применять их для решения различных задач в области нефрологии;

– сопоставлять достижения современной нефрологии с потребностями и возможностями системы здравоохранения;

– вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах в области нефрологии и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами;

– самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы нефрологии и возможные пути (методы) их решения;

- применять углубленные знания в области нефрологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: – навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности в области нефрологии;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в области нефрологии, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками анализа и синтеза передовых достижений в области нефрологии на базе системного научного мировоззрения;

- методами прикладных биомедицинских исследований в области нефрологии и навыками организации работ по практическому использованию и внедрению в практику результатов исследований в области нефрологии;

- навыками поиска и обработки научной информации в области нефрологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения;

- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней почек в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Амилоидоз почек.
2. Нефротический синдром.
3. Хроническая почечная недостаточность.

Тема 5. Болезни органов кроветворения

Аспирант должен знать: – современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе болезней органов кроветворения;

– результаты новейших исследований и публикации в ведущих профессиональных журналах в области гематологии; основные источники и методы поиска информации, необходимой для постановки и решения сложных теоретических и прикладных задач в области гематологии;

- главные междисциплинарные связи в области клинической медицины и возможности проведения исследований на стыке гематологии и других наук;

– актуальные проблемы и тенденции развития в области гематологии;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней органов кроветворения.

Аспирант должен уметь: – использовать современные научные достижения в области гематологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность в области гематологии;
- применять основные методы научных исследований в области гематологии;
- создавать собственные аналитические модели и применять их для решения различных задач в области гематологии;
- сопоставлять достижения современной гематологии с потребностями и возможностями системы здравоохранения;
- вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах в области гематологии и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами;
- самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы гематологии и возможные пути (методы) их решения;
- применять углубленные знания в области гематологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: – навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности в области гематологии;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в области гематологии, в том числе в междисциплинарных областях;
- навыками анализа и синтеза передовых достижений в области гематологии на базе системного научного мировоззрения;
- методами прикладных биомедицинских исследований в области гематологии и навыками организации работ по практическому использованию и внедрению в практику результатов исследований в области гематологии;
- навыками поиска и обработки научной информации в области гематологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения;
- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней органов кроветворения в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Гипо- и апластическая анемия.
2. Анемии токсические, при лучевой болезни и карциноматозе.
3. Агранулоцитоз.
4. Лейкозы.

Тема 6. Коллагенозы, болезни суставов.

Аспирант должен знать: – современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе коллагенозов и болезней суставов;

– результаты новейших исследований и публикации в ведущих профессиональных журналах в области ревматологии; основные источники и методы поиска информации, необходимой для постановки и решения сложных теоретических и прикладных задач в области ревматологии;

- главные междисциплинарные связи в области клинической медицины и возможности проведения исследований на стыке ревматологии и других наук;

– актуальные проблемы и тенденции развития в области ревматологии;
- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе коллагенозов и болезней суставов.

Аспирант должен уметь: – использовать современные научные достижения в области ревматологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность в области ревматологии;

- применять основные методы научных исследований в области ревматологии;

– создавать собственные аналитические модели и применять их для решения различных задач в области ревматологии;

– сопоставлять достижения современной ревматологии с потребностями и возможностями системы здравоохранения;

– вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах в области ревматологии и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами;

– самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы ревматологии и возможные пути (методы) их решения;

- применять углубленные знания в области ревматологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: – навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности в области ревматологии;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в области ревматологии, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками анализа и синтеза передовых достижений в области ревматологии на базе системного научного мировоззрения;
- методами прикладных биомедицинских исследований в области ревматологии и навыками организации работ по практическому использованию и внедрению в практику результатов исследований в области ревматологии;
- навыками поиска и обработки научной информации в области ревматологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения;
- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе коллагенозов и болезней суставов в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Ревматоидный артрит.
2. Методы лечения коллагенозов и болезней суставов.
3. Деформирующий остеоартроз.

Тема 7. Болезни эндокринной системы

Аспирант должен знать: – современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе болезней эндокринной системы;

– результаты новейших исследований и публикации в ведущих профессиональных журналах в области эндокринологии; основные источники и методы поиска информации, необходимой для постановки и решения сложных теоретических и прикладных задач в области эндокринологии;

- главные междисциплинарные связи в области клинической медицины и возможности проведения исследований на стыке эндокринологии и других наук;

– актуальные проблемы и тенденции развития в области эндокринологии;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней эндокринной системы.

Аспирант должен уметь: – использовать современные научные достижения в области эндокринологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность в области эндокринологии;

- применять основные методы научных исследований в области эндокринологии;

– создавать собственные аналитические модели и применять их для решения различных задач в области эндокринологии;

- сопоставлять достижения современной эндокринологии с потребностями и возможностями системы здравоохранения;
- вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах в области эндокринологии и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами;
- самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы эндокринологии и возможные пути (методы) их решения;
- применять углубленные знания в области эндокринологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: – навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности в области эндокринологии;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в области эндокринологии, в том числе в междисциплинарных областях;
- навыками анализа и синтеза передовых достижений в области эндокринологии на базе системного научного мировоззрения;
- методами прикладных биомедицинских исследований в области эндокринологии и навыками организации работ по практическому использованию и внедрению в практику результатов исследований в области эндокринологии;
- навыками поиска и обработки научной информации в области эндокринологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения;
- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе болезней эндокринной системы в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Классификация сахарного диабета.
2. Лабораторные методы диагностики сахарного диабета.
3. Особенности сахарного диабета в юношеском и пожилом возрасте, при ожирении.
4. Осложнения сахарного диабета. Кетоацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая комы. Макро- и микроангиопатии.
5. Принципы лечения сахарного диабета I и II типа.

Тема 8. Аллергозы

Аспирант должен знать: – современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, различных методах лечения, профилактике и прогнозе аллергозов;

– результаты новейших исследований и публикации в ведущих профессиональных журналах в области аллергологии; основные источники и методы поиска информации, необходимой для постановки и решения сложных теоретических и прикладных задач в области аллергологии;

- главные междисциплинарные связи в области клинической медицины и возможности проведения исследований на стыке аллергологии и других наук;

– актуальные проблемы и тенденции развития в области аллергологии;

- основные способы изучения данных об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении,

Аспирант должен уметь: – использовать современные научные достижения в области аллергологии в профессиональной деятельности и при проведении научно-исследовательской деятельности по избранной научной специальности под руководством научного руководителя;

- самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность в области аллергологии;

- применять основные методы научных исследований в области аллергологии;

– создавать собственные аналитические модели и применять их для решения различных задач в области аллергологии;

– сопоставлять достижения современной аллергологии с потребностями и возможностями системы здравоохранения;

– вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах в области аллергологии и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами;

– самостоятельно сформировать и обосновать актуальные научные проблемы аллергологии и возможные пути (методы) их решения;

- применять углубленные знания в области аллергологии с учетом основных принципов научного исследования и базовых данных доказательной медицины.

Аспирант должен владеть: – навыками саморазвития и профессионального клинического мышления, необходимыми для осуществления самостоятельной медицинской и научно-исследовательской деятельности в области аллергологии;

- навыками и методами критического анализа и оценки современных научных достижений, генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в области аллергологии, в том числе в междисциплинарных областях;

- навыками анализа и синтеза передовых достижений в области аллергологии на базе системного научного мировоззрения;

- методами прикладных биомедицинских исследований в области аллергологии и навыками организации работ по практическому использованию и внедрению в практику результатов исследований в области аллергологии;

- навыками поиска и обработки научной информации в области аллергологии, обоснования научной проблемы и путей (методов) ее решения;

- навыками использования знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе аллергозов в профессиональной, научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Вопросы для самостоятельной подготовки

1. Лекарственная болезнь.
2. Сывороточная болезнь.
3. Анафилактический шок. Методы неотложной терапии

Примерные темы докладов

1. Внезапная смерть
2. Анафилактический шок
3. Острые аллергические реакции
4. Астматический статус
5. Тромбоэмболия легочной артерии
7. Отек легких, сердечная астма
8. Кардиогенный шок
9. Гипертонический криз
10. Жизнеопасные сердечные аритмии
13. Острая и хроническая почечная недостаточность
14. Острая печеночная недостаточность
16. Дифференциальная диагностика при коматозных состояниях
17. Диагностика и лечение лекарственной болезни.

Тестовые задания для проверки знаний (правильный ответ – единственный).

1. В каком случае можно назначить теofilлин?
 1. Выраженная артериальная гипотензия.
 2. Пароксизмальная тахикардия.
 3. Острый инфаркт миокарда.
 4. Легочная гипертензия.
2. Какой пенициллин нельзя применять внутрь?
 1. Феноксиметилпенициллин.
 2. Ампициллин.
 3. Бензилпенициллин.
 4. Амоксиклав.
3. Какой препарат не относится к ингаляционным глюкокортикоидам?
 1. Беродуал
 2. Будесонид
 3. Флунизолид
 4. Флутиказон

4. Какой препарат имеет наименьший риск проаритмогенного эффекта и лучше подходит для продолжительного приема при желудочковых нарушениях ритма?

1. Новокаиномид
2. Пропафенон
3. Кордарон
4. Соталол

5. Противопоказанием для применения ингибиторов АПФ не является:

1. Беременность
2. Сахарный диабет
3. Двухсторонний стеноз почечных артерий
4. Терминальная стадия хронической почечной недостаточности

6. Нитроглицерин преимущественно дилатирует:

1. Вены
2. Артерии
3. Артериолы
4. Капилляры

7. Какой препарат увеличивает содержание мочевой кислоты в крови?

1. Аллопуринол
2. Фуросемид
3. Ацетилсалициловая кислота в дозе более 2 г/сут
4. Диклофенак натрия

8. Какой препарат предпочтителен при гастроудоденальном рефлюксе?

1. Омепразол
2. Гастроцепин
3. Метоклопрамид
4. Сульпирид

9. Какие критерии из приведенных ниже не соответствуют синдрому Фелти?

1. Серопозитивность - ревматоидный фактор в крови в высоком титре.
2. Высокая лихорадка.
3. Тяжелый деструктивный полиартрит, амиотрофия.
4. Ревматоидные узелки, другие системные проявления РА.
5. Геморрагические кожные высыпания.

10. Какие симптомы характерны для острого подагрического артрита?

1. Поражается один сустав.
2. Воспаление сустава начинается внезапно.
3. Температура тела повышается до 39-40С.

4. Все перечисленное верно.
5. Все перечисленное не верно.

11. Какие причины сердечной недостаточности у больных системной красной волчанкой?

1. Васкулит коронарных артерий.
2. Миокардит.
3. Перикардит.
4. Эндокардит с формированием клапанных пороков.
5. Все перечисленные.

12. Какие иммунологические показатели не типичны для системной красной волчанки?

1. LE-клетки.
2. Антитела к протеиназе-3 нейтрофилов (ПР-АНЦА).
3. Повышенное содержание циркулирующих иммунных комплексов.
4. Антитела к Sm-антигену.
5. Антитела к нативной ДНК.

13. Какие мышцы поражаются в первую очередь у больных дерматомиозитом-полимиозитом?

1. Глазодвигательные.
2. Проксимальные группы мышц верхних и нижних конечностей.
3. Дистальные группы мышц верхних и нижних конечностей.
4. Все упомянутые группы мышц.
5. Ни одна из упомянутых групп мышц.

14. Препараты, каких групп нельзя применять для лечения артериальной гипертензии у больных неспецифическим аортоартериитом?

1. Блокаторы кальциевых каналов.
2. Ингибиторы АПФ.
3. Мочегонные.
4. Бета-адреноблокаторы.
5. Всех упомянутых групп.

15. Для транзиторной ишемической атаки характерно восстановление нарушенных функций в течение:

1. 12 часов с момента развития заболевания
2. 24 часов с момента развития заболевания
3. 3-х дней с момента развития заболевания
4. 7 дней с момента развития заболевания
5. 1 месяца с момента развития заболевания

16. При хронических обструктивных заболеваниях легких характерно развитие осложнений, кроме:

1. дыхательной недостаточности
2. правожелудочковой недостаточности
3. левожелудочковой недостаточности
4. эритроцитоза

17. У больных с выраженным пневмосклерозом и эмфиземой легких имеется увеличение:

1. жизненной емкости легких
2. дыхательного объема
3. минутного объема легких
4. остаточного объема легких
5. кислорода в альвеолярном воздухе

18. Критерием положительной велоэргометрической пробы для ИБС является:

1. развитие приступа стенокардии
2. снижение АД по сравнению с исходным на 25-30%
3. появление одышки или удушья
4. депрессия сегмента ST более чем на 1 мм
5. все перечисленные признаки

19. Острое течение заболевания, влажные хрипы, мягкие мелкоочаговые тени в средне-нижних отделах легкого, быстрая положительная динамика характерны для:

1. милиарного туберкулеза
2. очаговой пневмонии
3. саркоидоза
4. фиброзирующего альвеолита

20. В протокол лечения хронической сердечной недостаточности входит:

1. индапамид
2. эналаприл
3. бисопролол
4. аторвастатин

21. При митральном стенозе наблюдается один из следующих гемодинамических признаков:

1. увеличение сердечного выброса
2. уменьшение давления в правом желудочке
3. увеличение давления в левом предсердии
4. увеличение пульсового давления

22. Для синдрома Дресслера не характерно:

1. перикардит

2. плеврит
3. острая язва желудка
4. эозинофилия
5. повышение температуры тела

23. Исход ревматического полиартрита:

1. развитие деформаций
2. контрактуры, анкилозы
3. формирование бурситов, тендовагинитов
4. полное восстановление формы и функции суставов
5. переход в хронический процесс

24. Для цирроза печени не характерно:

1. сосудистые звездочки, гинекомастия
2. спленомегалия, вызванная портальной гипертензией
3. макроцитарная анемия
4. лихорадка

25. Для митрального стеноза справедливы все утверждения, кроме одного:

1. осложняется мерцательной аритмией
2. имеется перегрузка левого желудочка
3. приводит к увеличению легочно-капиллярного давления
4. возможно кровохарканье и приступы отека легких
5. приводит к гипертрофии правого желудочка

26. Укажите признак, характерный для железодефицитной анемии:

1. ретикулоцитоз
2. макроцитоз эритроцитов
3. увеличение железосвязывающей способности сыворотки крови
4. увеличение СОЭ

27. Для хронического пиелонефрита не характерно:

1. дизурия
2. бактериурия более 100 000 в мл
3. деформация лоханок и чашечек почек
4. снижение клубочковой фильтрации
5. снижение канальцевой реабсорбции

28. Самым достоверным признаком ХПН является:

1. артериальная гипертензия
2. гиперкалиемия
3. повышение уровня креатинина крови
4. олигурия
5. анемия

29. Резкий нейтрофилез со сдвигом влево до миелоцитов чаще наблюдается:

1. при острой кровопотере
2. при хроническом миелолейкозе
3. при остром воспалении
4. при хроническом лимфолейкозе
5. при лимфогранулематозе

30. При желудочном кровотечении наблюдаются все симптомы, кроме:

1. кровавая рвота
2. мелена
3. артериальная гипотензия
4. тахикардия
5. симптомы раздражения брюшины

31. Для приобретенной гемолитической анемии характерно:

1. анемия нормо- или гиперхромная
2. ретикулоцитоз
3. положительная реакция Кумбса
4. микросфероцитоз

32. Для каких заболеваний крови не характерно вовлечение в патологический процесс лимфоузлов?

1. хронический лимфолейкоз
2. болезнь Вальденстрема
3. острый лимфобластный лейкоз
4. хронический миелолейкоз

33. Какой препарат следует назначать при появлении признаков вторичного гиперальдостеронизма?

1. оротат калия
2. унитиол
3. верошпирон
4. панангин
5. верапамил

34. ЭКГ – признаками, подтверждающими тромбоэмболию легочной артерии могут быть все, кроме:

1. отклонение электрической оси влево
2. блокада правой ножки пучка Гиса
3. выраженные Q_{III} и Q_{AVF}
4. отклонение электрической оси вправо
5. отрицательный T_{III}

35. Что не характерно для предсердной экстрасистолы?

1. QRS – комплекс изменен
2. зубец Р часто атипичный
3. компенсаторная пауза укорочена
4. может быть предвестником мерцания предсердий

36. При мерцательной аритмии на фоне синдрома WPW противопоказано применение:

1. пропанорм
2. кордарон
3. новокаинамид
4. верапамил

37. Для констриктивного перикардита характерно:

1. набухание шейных вен, увеличивающееся на вдохе
2. усиление I и II тонов сердца
3. неодинаковое диастолическое давление в четырех камерах сердца
4. преобладание поражения левого сердца над правым

38. Больным, перенесшим инфаркт миокарда, назначают длительно аспирин

(ацетилсалициловую кислоту), потому что он:

1. снижает протромбиновый индекс
2. препятствует агрегации тромбоцитов
3. лизирует образовавшиеся тромбы
4. ингибирует внутренний механизм свертывания крови
5. уменьшает фибриноген крови

39. Для определения степени тяжести ХПН имеют значение все показатели, кроме:

1. уровня креатинина крови
2. показателей КЩС
3. величины клубочковой фильтрации
4. выраженности отеочного синдрома
5. выраженности анемии

40. Какой показатель общего анализа мочи может свидетельствовать о почечной недостаточности:

1. белка более 3 г/л
2. белка менее 1 г/л
3. относительная плотность менее 1005
4. большое количество уратов

41. О каком заболевании можно думать, если у больного имеет место периодическая односторонняя головная боль, сопровождающаяся рвотой, которой предшествует мерцающая скотома:

1. серозный менингит;
2. субарахноидальное кровоизлияние;
3. опухоль головного мозга;
4. мигрень;
5. ишемический инсульт.

42. Каким больным показано лечение празозином?

1. Больным мягкой формой артериальной гипертензии
2. С кризовым течением заболевания
3. Больным артериальной гипертензией, сочетающейся с аденомой предстательной железы
4. С тяжелой формой заболевания

43. Назовите механизм увеличения сердечного выброса при лечении ингибиторами АПФ:

1. Снижение АД, ОПСС и постнагрузки
2. Повышение АД и ОПСС
3. Урежение ЧСС
4. Учащение ЧСС

44. При стенокардии Принцметала препаратами выбора являются:

1. Нитраты
2. Антагонисты кальция
3. БАБ
4. Ингибиторы АПФ

Эталонные ответы на тестовые задания

1-4	2-3	3-1	4-3	5-2	6-1	7-2	8-3	9-5	10-4	11-5
12-2	13-2	14-2	15-2	16-3	17-4	18-5	19-2	20-2	21-3	22-3
23-4	24-4	25-2	26-3	27-4	28-3	29-2	30-5	31-3	32-4	33-3
34-1	35-1	36-4	37-2	38-1	39-7	40-4	41-4	42-3	43-1	44-2

Перечень вопросов к экзамену:

1. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Этиология, патогенез, классификация, лабораторная и инструментальная диагностика. Клиника и лечение систолической и диастолической ХСН. Осложнения, прогноз, реабилитация, медико-социальная экспертиза. Российские рекомендации по диагностике и лечению ХСН.

2. Болезни пищевода: ахалазия кардии, эзофагоспазм, дивертикулы пищевода, эзофагиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика синдрома дисфагии.

3. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиология, патогенез, классификация, осложнения. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика, прогноз.

4. Острый гломерулонефрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, осложнения. Лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза.

5. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, осложнения. Лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза.

6. Нефротический синдром. Определение, симптоматика, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, медико-социальная экспертиза.

7. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза.

8. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, осложнения. Лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза.

9. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза.

10. Хроническая болезнь почек. Понятие, классификация, критерии диагностики, тактика ведения.

11. Сахарный диабет 1 типа: этиопатогенез, клиника, диагностика, критерии компенсации, основные принципы инсулинотерапии и диетотерапии, медико-социальная экспертиза.

12. Сахарный диабет 2 типа: этиопатогенез, клиника, диагностика, критерии компенсации, лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза; диагностика и лечение предиабета (нарушенной толерантности к глюкозе и нарушенной гликемии натощак).

13. Диабетическая нефропатия и ретинопатия: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики, медико-социальная экспертиза.

14. Диабетическая нейропатия и синдром диабетической стопы: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики, медико-социальная экспертиза.

15. Дифференциальный диагноз при диабетических комах (кетоацидотической, гиперосмолярной, лактацидемической, гипогликемической); лечение коматозных состояний при сахарном диабете.

16. Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация, медико-социальная экспертиза.

17. Ревматоидный артрит (РА). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики. Лечение, профилактика, реабилитация, медико-социальная экспертиза.

18. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, медико-социальная экспертиза.

19. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, медико-социальная экспертиза.

20. Остеоартроз. Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация, медико-социальная экспертиза.

21. Подагра. Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика. Лечение подагры, профилактика, реабилитация, медико-социальная экспертиза.

22. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, лечение, профилактика, реабилитация, медико-социальная экспертиза.

23. Системная склеродермия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза.

24. Дерматомиозит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация, медико-социальная экспертиза.

25. Системные васкулиты. Этиология, патогенез, классификация основных форм, клиника, принципы лечения, профилактика, реабилитация, медико-социальная экспертиза.

26. Бронхиальная астма. Триггеры и индукторы. Клиника. Классификация. Принципы ступенчатой терапии. Профилактика. Обучение больных в «Астма – школах». Неотложная помощь при приступе удушья. Медико-социальная экспертиза.

27. Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Прогноз.

28. Лейкозы. Классификация. Принципы диагностики и лечения.

29. Анемии. Классификация. Железодефицитные анемии. В12 – дефицитные анемии. Гемолитические анемии. Клинические проявления, диагностика, лечение.

30. Геморрагические диатезы. Классификация. Типы кровоточивости. Диагностика. Принципы лечения.

31. Парапротеинемические гемобластозы. Классификация, диагностика, лечение.

32. Лимфопролиферативные заболевания: лимфогрануломатоз, лимфосаркома.

33. Аллергические заболевания. Классификация аллергенов, пути их проникновения в организм. Методы диагностики аллергических заболеваний. Принципы лечения.

34. Поллинозы, крапивница, сезонный и круглогодичный аллергические риниты: клинические проявления, принципы лечения.

35. Анафилактический шок: механизмы развития, клиника, диагностика, неотложная помощь.

Литература

Основная литература:

1. Внутренние болезни В2т.Т.2[Текст]: учебник / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. - 2-е изд. испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-592с.
2. Внутренние болезни [Текст]: учебник. В2-х томах/ Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, 2-е изд. испр. и доп.-М.: ГЭО ТАР-Медиа, 2012.- 672с.

Дополнительная литература:

1. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия». Утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н. // Справочно-правовая система «Консультант-плюс»: [Электронный ресурс]

Периодические (специализированные) издания:

1. журнал КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА: Аннотации статей:
<http://www.medlit.ru/journal/145>
2. журнал ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ АРХИВ:
<http://www.mediasphera.ru/journal/terapevticheskij-arkhiv>

СОДЕРЖАНИЕ

Методические указания к самостоятельной работе аспирантов	3
Тема 1. Болезни органов кровообращения	4
Тема 2. Болезни органов дыхания	6
Тема 3. Болезни органов пищеварения.....	7
Тема 4. Болезни почек	9
Тема 5. Болезни органов кроветворения.....	10
Тема 6. Коллагенозы, болезни суставов.....	12
Тема 7. Болезни эндокринной системы.....	13
Тема 8. Аллергозы	14
Примерные темы докладов	16
Тестовые задания для проверки знаний.....	16
Эталоны ответов на тестовые задания.....	23
Перечень вопросов к экзамену	23
Литература	26

ХАПАЕВ Башир Алимджашарович

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

к самостоятельной работе аспирантов по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» (Уровень основной образовательной программы: подготовка кадров высшей квалификации)

Корректор Чагова О.Х.
Редактор Чагова О.Х.

Сдано в набор
Формат 60х84/16
Бумага офсетная.
Печать офсетная.
Усл. печ. л. 1,63
Заказ № 2100
Тираж 100 экз.

Оригинал-макет подготовлен
в Библиотечно-издательском центре СевКавГГТА
369000, г. Черкесск, ул. Ставропольская, 36