

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



**Рабочая программа дисциплины
Терапия**

кафедра внутренних болезней

Специальность – 31.08.49 Терапия

Направленность (профиль) программы – Терапия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Число зачетных единиц – 29

Количество академических/аудиторных часов – 1044/486

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 1

« 06 » февраля 2021 год

МОСКВА, 2021

Составители:

Тюрин В.П., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней
Догадова Т.В., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней
Трошина А.А., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней


Рецензенты:

Логинов А.Ф., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины «Терапия» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.49 Терапия, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1092.

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

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой

Н.А. Михашина

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Терапия»

Цель дисциплины: формирование у обучающихся по специальности «Терапия» системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной работы врача - терапевта в условиях первичной медико-санитарной, амбулаторной и стационарной сети, направленной на сохранение и укрепление здоровья взрослого населения (анализ этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний внутренних органов человека, их диагностика, нехирургическое лечение, профилактика заболеваний и организация реабилитации пациентов).

Задачи дисциплины:

- сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- подготовить врача-терапевта, способного к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- подготовить врача-терапевта, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи;
- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Терапия» у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.49 Терапия в рамках освоения дисциплины «Терапия» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор терапевт должен знать:

– Конституцию Российской Федерации; основные положения Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (2011), законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения,

защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы медико-социальной экспертизы;

– другие законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);

– системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.);

– основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи;

– структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения;

– международный опыт организации и управления здравоохранением;

– основные принципы организации лекарственного обеспечения населения;

– вопросы организации медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации терапевтических больных;

– нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;

– методы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп;

– роль профилактических и противоэпидемических мероприятий в предупреждении возникновения заболеваний среди населения;

– медицинскую этику и деонтологию;

– психологию профессионального общения;

– методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;

– классификацию нозологических форм - Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);

– этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;

– клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;

– общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;

– способы ранней диагностики заболеваний внутренних органов;

– группы риска развития различных соматических заболеваний;

– методы функциональной диагностики в терапии;

– методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;

– основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;

– причины возникновения, клиническую симптоматику, вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и

реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;

- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;
- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;
- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- основы применения методов физиотерапии и лечебной физкультуры;
- вопросы использования методов реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике;
- методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций;
- методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала;
- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;
- современные технологии обучения пациентов;
- формы и методы санитарного просвещения.

Врач-ординатор-терапевт должен уметь:

- использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня;
- осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучение работников;
- предупреждать возникновения терапевтических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- применять на практике способы ранней диагностики заболеваний внутренних органов;
- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;
- проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастно-половых групп;
- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;
- определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;
- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;

- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести экстренные диагностические и лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности;
- использовать методы физиотерапевтического лечения и лечебной физкультуры в клинике внутренних болезней;
- проводить медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение пациентов с заболеваниями внутренних органов;
- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организовать школу здоровья, подготовить методический материал для обучения пациентов, организовать учебный процесс;
- применять основные принципы организации оказания терапевтической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- вести учетно-отчетную документацию в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- организовать проведение медицинской экспертизы;
- участвовать в организации оценки качества оказания терапевтической помощи пациентам.

Врач-ординатор-терапевт должен владеть навыками:

- психологическими методиками профессионального общения;
- методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;
- определения симптомов и синдромов, характерных для различной патологии внутренних органов;
- физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной патологией внутренних органов;
- интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии;
- дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов;
- формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями;
- оказания высококвалифицированной адекватной терапевтической помощи при патологии внутренних органов;
- оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции;
- экстренной терапевтической помощи при неотложных состояниях;
- методами физиотерапии и реабилитации пациентов с терапевтическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;
- индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов;

- современными методами обучения пациентов;
- алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями;
- диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних органов;
- профилактики и ранней диагностики соматических заболеваний;
- методами оценки качества медицинской помощи;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности и направления на МСЭ;
- сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.

1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Терапия»

№п/п	Индекс Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп; - основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа	- проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастно-половых групп	- навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
2.	УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	- основы медицинского законодательства и права; - политику здравоохранения; - медицинскую этику и деонтологию; - психологию профессионального общения; - методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой	- осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучение работников; - использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня	- психологическими методиками профессионального общения; - методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой

3.	ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов; - роль профилактических и противоэпидемических мероприятий в предупреждении возникновения заболеваний среди населения; - способы ранней диагностики заболеваний внутренних органов; - группы риска по развитию различных соматических заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - предупреждать возникновения терапевтических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; - применять на практике способы ранней диагностики заболеваний внутренних органов 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками профилактики и ранней диагностики соматических заболеваний
4.	ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних органов
5.	ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов; - клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов; - общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования; - методы функциональной диагностики в терапии; - методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы; - основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов; 	<ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии; - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи; - определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной патологии внутренних органов; - навыками физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной патологией внутренних органов; - навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии; - навыками дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов; - навыками формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями

			<ul style="list-style-type: none"> - причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней ; - классификацию нозологических форм - Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10) 	<ul style="list-style-type: none"> результаты; - провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней 	
6.	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях; - основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии; - основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции; - основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных; - вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации 	<ul style="list-style-type: none"> - оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов; - определить показания для госпитализации и организовать ее; - провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания высококвалифицированной адекватной терапевтической помощи при патологии внутренних органов; - навыками оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции; - навыками экстренной терапевтической помощи при неотложных состояниях
7.	ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основы применения методов физиотерапии и лечебной физкультуры; - вопросы использования методов реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать методы физиотерапевтического лечения и лечебной физкультуры в клинике внутренних болезней; - проводить медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение пациентов с заболеваниями 	<ul style="list-style-type: none"> - методами физиотерапии и реабилитации пациентов с терапевтическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии

		санаторно-курортном лечении		внутренних органов	
8.	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.); - современные технологии обучения пациентов; - формы и методы санитарного просвещения	- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - организовать школу здоровья, подготовить методический материал для обучения пациентов, организовать учебный процесс	- индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; - современными методами обучения пациентов
9.	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.); - основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; - структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения. - международный опыт организации и управления здравоохранением; - основные принципы организации лекарственного обеспечения населения	- применять основные принципы организации оказания терапевтической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями
10.	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием	- методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских	- участвовать в организации оценки качества оказания терапевтической помощи пациентам;	- методами оценки качества медицинской помощи; - проведения экспертизы временной

	основных медико-статистических показателей	организаций; - методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; - вопросы организации медико-социальной экспертизы	- организовать проведение медицинской экспертизы	нетрудоспособности и направления на МСЭ
--	--	--	--	---

II. Содержание дисциплины (модуля) «Терапия»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	Базовая часть	
Б1.Б.1	Терапия	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 1.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи. Современное состояние системы здравоохранения.	УК-1, УК-3, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 2.	Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта.	ПК-5
Раздел 3.	Болезни органов дыхания.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 4.	Болезни сердечно-сосудистой системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 5.	Ревматология.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 6.	Болезни органов пищеварения.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 7.	Болезни почек.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 8.	Гематология.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 9.	Отдельные аспекты патологии эндокринной системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 10.	Интенсивная терапия в клинике внутренних болезней.	ПК-5, ПК-6
Раздел 11.	Поликлиническая терапия.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Раздел 1. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи. Современное состояние системы здравоохранения

1.1 Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Перспективы развития терапевтической помощи. Системы здравоохранения. Мировой опыт. Современные концепции реформы здравоохранения РФ. Профилактическая направленность современной медицины. Национальный проект «Здоровье».

1.2 Правовые основы Российского здравоохранения. Организация терапевтической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи. Порядок и

стандарты оказания медицинской помощи по специальности «Внутренние болезни». Критерии оценки качества оказания медицинской помощи врачом – терапевтом (Приказ МЗ РФ).

1.3 Вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы. Понятие о страховой медицине, ее особенностях в РФ. Значение страховой медицины в работе терапевтических подразделений.

1.4 Организация экспертизы трудоспособности. Основы проведения медикосоциальной экспертизы.

1.5 Санитарно-противоэпидемическая работа ЛПУ.

1.6 Отдельные аспекты медицинской психологии. Этика и деонтология в практике врача-терапевта. Правовые вопросы деятельности врача-терапевта. Врачебная тайна. Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике.

1.7 Медицинская статистика.

1.8 Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ. Основы доказательной медицины.

1.9. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в условиях пандемии, связанной с новой коронавирусной инфекцией.

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

2.1 Виды диагноза, правильное построение диагноза.

Диагностика как научная дисциплина. Особенности мышления при распознавании заболеваний. Диагноз, определение термина, диагноз как основа выбора метода лечения и профилактики. Виды диагноза: клинический, патологоанатомический, судебно-медицинский. Виды диагнозов по степени обоснованности: предварительный, окончательный, под вопросом. Виды диагноза по степени выявления заболевания: ранний, поздний, ретроспективный, посмертный. Основы правильного построения развернутого клинического и патологоанатомического диагнозов. Основные причины диагностических ошибок. Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов.

2.2 Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок.

Понятие клинического синдрома. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза. Тактика проведения обследования пациента, обоснование тактика обследования, вклад физикальных, лабораторных, функциональных, инструментальных методов обследования в установление правильного диагноза в терапии. Понятие о чувствительности, специфичности, диагностической значимости метода или теста.

2.3 Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения.

Понятие о медицинских стандартах лечения. Роль диетотерапии, медикаментозного и немедикаментозных методов лечения. Роль реабилитации в терапии.

2.4 Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.

Раздел 3. Болезни органов дыхания

3.1. Обследование пациентов с патологией органов дыхания. Основные симптомы и синдромы в пульмонологии. Методика проведения физикального обследования. Оценка нутритивного статуса пациента. Лабораторные методы диагностики. Исследование

функции внешнего дыхания. Исследование диффузионной способности легких. Кислотно-щелочное состояние: нормальные параметры, трактовка изменений, коррекция нарушений. Инструментальная диагностика в пульмонологии. Рентгеновские методы обследования, ультрасонография, эндоскопия, радиоизотопные методы исследования, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография – диагностическая ценность методов, показания, противопоказания.

3.2. Острый бронхит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение, профилактика.

3.3. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ). Определение понятия. Этиология, патогенез, патоморфология. Нозологические формы. Диагностика и мониторинг течения ХОБЛ. Определение степени тяжести. Выбор лечения. Лечение ХОБЛ стабильного течения. Лечение обострений ХОБЛ. ХОБЛ и сопутствующие заболевания. Синдром перекреста бронхиальной астмы и ХОБЛ.

3.4. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Определение степени тяжести бронхиальной астмы. Астматический статус. Дифференциальный диагноз. Стандарты терапии бронхиальной астмы. Показания к госпитализации. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.

3.5. Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, современная классификация. Клиническая картина и критерии диагноза внебольничных, нозокомиальных, атипичных пневмоний. Вторичные пневмонии. Особенности течения пневмонии, вызванной коронавирусом. Методы диагностики. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Показания к госпитализации пациентов. Показания к нахождению пациентов в отделении интенсивной терапии. Критерии пневмонии тяжелого течения. Инфекционно-токсический шок. Сепсис. Современные подходы к лечению пневмоний. Лечение пневмонии, ассоциированной с инфекцией Covid. Критерии эффективности лечения. Профилактика, диспансеризация, МСЭ. Тактика ведения больных с тяжелой пневмонией. Проблемы антибиотикотерапии.

3.6. Нагноительные заболевания легких. Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология нагноительного процесса в легочной ткани. Абсцесс легкого. Этиология, патогенез, морфология, классификация. Клиническая картина. Особенности течения в пожилом возрасте. Дифференциальная диагностика, лечение. Тактика ведения пациентов. Консервативная терапия. Показания к инвазивным методам лечения. Виды инвазивного лечения. Синдром трахеобронхиальной дискинезии. Классификация дискинезий и дисплазий бронхов. Вторичные бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Вклад наследственной патологии. Этиология, патогенез, морфология. Классификация. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

3.7. Интерстициальные заболевания легких. Современная классификация. Идиопатические интерстициальные пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные подходы к лечению. Прогноз, МСЭ. Экзогенные аллергические альвеолиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз, МСЭ. Интерстициальные заболевания легких при ревматических заболеваниях: клиника, диагностика, лечение.

3.8. Саркоидоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.

3.9. Синдром легочной диссеминации. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных.

3.10. Синдром объемного образования в легких. Дифференциальная диагностика объемных образований в легких. Методы скрининга. Неинвазивные и инвазивные методы верификации диагноза.

3.11 Кровохарканье и легочные кровотечения. Особенности легочного кровоснабжения. Источники кровотечения. Этиология. Заболевания, сопровождающиеся кровохарканьем. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов.

3.12. Легочная гипертензия. Классификация. Этиология. Генетика. Патогенез. Диагностика. Оценка тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение: общие рекомендации, поддерживающая терапия, специфическая медикаментозная терапия, комбинированная терапия, хирургические методы лечения.

3.13. Синдром плеврального выпота. Этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики. Клиника сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, МСЭ.

3.14. Дыхательная недостаточность. Виды: острая, хроническая. Обструктивный и рестриктивный типы. Диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: острый респираторный дистресс-синдром, причины, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: астматический статус, принципы диагностики и лечения.

Раздел 4. Болезни сердечно-сосудистой системы

4.1. Методы исследования в кардиологии. Методика проведения физикального обследования. Оценка нутритивного статуса пациента. Лабораторные методы диагностики. Методы функциональной диагностики: электрокардиография, мониторирование ЭКГ по Холтеру, суточное мониторирование артериального давления, нагрузочные пробы. Инструментальная диагностика в кардиологии: электрокардиография, эхокардиография, рентгеновские методы исследования, катетеризация полостей сердца и коронароангиография, радионуклидная диагностика, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография – показания, техника проведения, разновидности используемых методик, диагностические возможности, выбор метода исследования при конкретной нозологии.

4.2 Дислипидемии. Периоды течения атеросклероза, клинические формы, тактика обследования. Первичные и вторичные дислипидемии: классификация, профилактика первичная и вторичная. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения.

4.3. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Классификация по МКБ-10. Понятие об острых и хронических формах ИБС. Эпидемиология, естественное течение и прогноз. Современная оценка степени сердечно-сосудистого риска. Понятие о модифицируемых и немодифицируемых факторах риска. Современные профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ (медико-социальная экспертиза). Особенности течения заболевания при Covid-инфекции.

4.3.1. Стенокардия напряжения. Классификация. Симптомы и признаки. Типы болевого синдрома при стенокардии напряжения. Дифференциальный диагноз. Понятие о предгестовой вероятности ИБС. Стратификация риска событий по данным клинического исследования, оценки функции левого желудочка, результатов неинвазивных методов визуализации состояния миокарда и его перфузии, изучения коронарной анатомии. Аспекты лечения бессимптомного индивидуума с установленной ИБС. Аспекты лечения пациента с установленной ИБС. Общие принципы лечения. Фармакологическое лечение пациентов со стабильной ИБС. Профилактика событий. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия: клиническая картина, патогенез и прогноз, диагностика и ведение пациентов. Безболевая ишемия миокарда: диагностика, тактика ведения пациентов.

4.3.2. Острые формы ИБС. Нестабильная стенокардия: определение, классификация. Соотношение понятий «Острый коронарный синдром», «Нестабильная стенокардия» и «Инфаркт миокарда». Острый коронарный синдром. Формы острого коронарного синдрома. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения пациентов ОКС без подъема сегмента ST. Тактика ведения пациентов ОКС с подъемом сегмента ST. Течение и исходы ОКС. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения.

4.3.3. Инфаркт миокарда (ИМ): этиология, патогенез, патоморфология. Коронарное кровоснабжение. Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Атипичные клинические формы инфаркта миокарда. Варианты гемодинамических изменений при остром ИМ. Методы визуализации при инфаркте миокарда. Современная тактика ведения пациентов. Восстановление коронарного кровотока. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Диагностика и лечение ранних и поздних осложнений инфаркта миокарда. Реабилитация больных инфарктом миокарда, МСЭ.

4.3.4. Постинфарктный кардиосклероз: варианты клиники и течения. Аневризма левого желудочка: клиника, диагностика, лечение. Ишемические синдромы. Ишемическая кардиомиопатия: этапы развития, диагностика, лечение.

4.4. Синкопальные состояния. Артериальная гипотония: этиология, патогенез, прогноз, тактика ведения. Причины и дифференциальный диагноз синкопальных состояний. Внезапная сердечная смерть: определение понятия, причина, группы риска, профилактика. Сердечно-легочная реанимация.

4.5. Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии.

4.5.1. Гипертоническая болезнь. Этиология гипертонической болезни, факторы риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Группы риска. Диагностика, дифференциальная диагностика. Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения. Особенности течения гипертонической болезни у детей, подростков и пожилых возрасте. Артериальная гипертензия при беременности и у женщин в постменопаузе. Профилактика и лечение гипертонической болезни, реабилитация, вопросы МСЭ.

4.5.2. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, МСЭ.

4.5.3. Нейроциркуляторная дистония. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

4.6. Кардиомиопатии.

4.6.1. Определение кардиомиопатии (КМП). Классификация КМП по этиологическому (американский подход) и морфологическому (европейский подход) принципу. Первичные и вторичные КМП. Классификация первичных КМП. Этиология вторичных КМП. Типы КМП по Европейской классификации.

4.6.2. Дилатационная кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Формы. Молекулярные дефекты. Воспалительная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Медикаментозное и хирургическое лечение. Прогноз, МСЭ.

4.6.3. Гипертрофическая кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Морфологические типы. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина. Гемодинамические типы. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Болезнь Данона. Болезнь Помпе. Болезнь Нунан. Болезнь Фабри. Амилоидоз сердца. Прогноз ГКМП. Алгоритм ведения пациентов. Стратификация риска внезапной сердечной смерти. Показания для имплантации кардиовертера-дефибриллятора.

4.6.4. Рестриктивная кардиомиопатия. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз.

4.6.5. Аритмогенная дисплазия правого желудочка. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика. Особенности ЭКГ и ЭхоКГ. Тактика ведения. Прогноз.

4.6.6 Губчатый (некомпактный) миокард. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз.

4.6.7 Болезнь такоцубо. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз.

4.6.8 Патология ионных каналов: синдром удлиненного интервала QT, синдром Бругады. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз.

4.7. Приобретенные пороки сердца.

4.7.1. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза. Осложнения. Тактика ведения больных.

4.7.2. Митральная недостаточность. Этиология острой и хронической митральной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение степени митральной регургитации. Диагностика. Осложнения. Тактика ведения больных.

4.7.3. Стеноз аортального клапана. Виды стеноза аортального клапана. Этиология. Пороки развития аортального клапана. Изменения гемодинамики при аортальном стенозе. Диагностика и определение тяжести порока. Дифференциальный диагноз. Лечение.

4.7.4. Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика. Осложнения. Тактика ведения больных.

4.7.5. Пороки трехстворчатого клапана. Этиология. Изменения гемодинамики. Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения больных.

4.8. Врожденные пороки сердца. Классификация. Открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты, аномалия Эбштейна, тетрада Фалло, синдром Эйзенменгера. Пропалс митрального клапана. Клиническая картина. Инструментальные методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Реабилитация.

4.9. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Особенности течения у отдельных категорий пациентов (пожилые, сахарный диабет, алкоголизм, наркоманы, иммунодефицит). Диагностика. Тактика лечения пациентов (медикаментозное, хирургическое, сорбционные методы). Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.

4.10. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардальном выпоте. Лечение. Профилактика, реабилитация, МСЭ.

4.11. Нарушения ритма и проводимости сердца. Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, ЭКГ, ЧПЭС, ЭФИ. Тахикардии с узкими и широкими комплексами QRS – дифференциальный диагноз. Классы антиаритмических препаратов. Показания к лечению. Медикаментозная и электрическая кардиоверсия. Хирургические методы лечения. Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация. Клиническая и электрокардиографическая диагностика. Особенности течения в пожилом возрасте. Медикаментозное лечение, показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции. Профилактика нарушений ритма и проводимости. Реабилитация. МСЭ.

4.12. Сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификации острой и хронической сердечной недостаточности. Клинические варианты сердечной недостаточности. Особенности течения в пожилом возрасте. Диагноз и дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов. Профилактика. Реабилитация. МСЭ. Течение ХСН у пациентов, перенесших Covid-инфекцию

4.13. Аневризмы аорты: этиология, классификация, осложнения, клиническое течение, дифференциальный диагноз, оптимальная тактика обследования, лечение.

4.14. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Понятие о риске эмбологенного венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы. Тактика ведения пациентов разных степеней риска.

Раздел 5. Ревматология

5.1. Общие вопросы ревматических заболеваний. Международная классификация. Эпидемиология. Типы наследования. Патоморфология. Методы обследования больных ревматическими болезнями. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.

5.2. Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматической лихорадки, современные диагностические критерии. Понятие латентного кардита при ревматической лихорадке. Дифференциальный диагноз ревматического артрита, малой хореи, кардита. Этапы лечения больных острой, повторной ревматической лихорадкой, хронической ревматической болезнью сердца. Реабилитация. Диспансеризация. Первичная и вторичная профилактика. МСЭ.

5.3 Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Внесуставные

проявления. Особые формы ревматоидного артрита. Тактика ведения пациентов ревматоидным артритом, оценка эффективности и безопасности терапии. Оценка активности заболевания. Генно-инженерная биологическая терапия в лечении РА. Реабилитация. Диспансеризация, МСЭ.

5.4. Спондилоартриты, общая характеристика группы заболеваний. Аксиальный и периферический спондилоартрит, диагностические критерии. Общие принципы терапии.

5.4.1. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внеаксиальные проявления, факторы неблагоприятного прогноза. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

5.4.2. Реактивные артриты (постэнтероколитические, урогенитальные и др.). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов в зависимости от этиологии. Реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

5.4.3. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внесуставные проявления. Оценка активности заболевания. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

5.5. Остеоартрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

5.6. Микрористаллические артриты (подагра, болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция, гидроксипатитная артропатия). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

5.7. Остеопороз. Классификация, диагностика, осложнения, современные подходы к ведению пациентов.

5.8. Диффузные болезни соединительной ткани.

5.8.1. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Контроль безопасности лечения. Профилактика обострений. Диспансеризация, МСЭ.

5.8.2. Системная склеродермия. Понятие о болезнях склеродермической группы. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, критерии, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

5.8.3. Идиопатические воспалительные миопатии. Этиология и патогенез. Классификация, клиническая картина, варианты течения. Критерии постановки диагноза основных групп идиопатических воспалительных миопатий (дерматомиозит, полимиозит, антисинтетазный синдром и др.). Методы инструментальной и лабораторной диагностики при миопатиях. Мануальный мышечный тест. Общие принципы лечения, оценка безопасности терапии. Диспансеризация, МСЭ.

5.8.4. Смешанное заболевание соединительной ткани. Критерии диагноза. Тактика ведения больных.

5.8.5. Болезнь и синдром Шегрена. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, критерии, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация, МСЭ.

5.9. Системные васкулиты.

5.9.1. Общие вопросы. Этиология и патогенез системных васкулитов. Патоморфология. Классификация васкулитов. Клинические проявления. Принципы дифференциального диагноза. Алгоритм ведения пациентов. Прогноз. Диспансеризация. МСЭ.

5.9.2. Васкулиты с поражением преимущественно артерий крупного калибра: неспецифический аortoартериит, гигантоклеточный артериит. Ревматическая полимиалгия. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

5.9.3. Васкулиты с поражением преимущественно артерий среднего калибра: узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Течение васкулитов у пациентов, перенесших Covid-инфекцию.

5.9.4. АНЦА-ассоциированные васкулиты (гранулематоз с полиангиитом, эозинофильный гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит). Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

5.9.5. IgA-ассоциированный васкулит. Кожный лейкоцитокластический васкулит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

5.9.6. Облитерирующий тромбангиит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

5.9.7. Криоглобулинемический васкулит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

Раздел 6. Болезни органов пищеварения

6.1. Методы исследования в гастроэнтерологии. Клинические синдромы в гастроэнтерологии: дисфагия, изжога, отрыжка, тошнота, рвота, диспепсия, мальабсорбция, мальдигестия, запоры, диарея, боли в животе, кровотечение из верхних и нижних отделов ЖКТ. Лабораторные синдромы в гастроэнтерологии и гепатологии. Серологические методы исследования, ИФА, ПЦР, иммуногистохимия, генетический анализ. Инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии, роль отдельных методов в диагностике заболеваний ЖКТ: рН-метрия, внутривисцеральная йонометрия, фракционное дуоденальное зондирование, эндоскопия, ультразвуковое исследование, КТ, МРТ, ПЭТ, сцинтиграфия, биопсия слизистой полых органов, биопсия печени, ангиография, рентгенография желчевыводящих путей.

6.2. Заболевания пищевода.

6.2.1. Синдром дисфагии. Врожденные аномалии пищевода. Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез. Вторичные эзофагеальные дискинезии, дивертикулы пищевода, ахалазия кардии, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Прогноз. МСЭ.

6.2.2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Пищевод Баррета. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Прогноз. МСЭ.

6.3. Клиническая гепатология.

6.3.1. Общие вопросы. Клинико-лабораторные синдромы в гепатологии. Роль морфологических методов исследования в диагностике заболеваний печени. Строение сосудистой системы печени, синдром портальной гипертензии.

6.3.2. Гепатиты острые и хронические: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, современные подходы к эффективной терапии.

6.3.3. Циррозы печени: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, исходы заболевания.

6.3.4. Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность (печеночная энцефалопатия, желтуха, кома), портальная гипертензия. Гепаторенальный синдром. Гепатопульмональный синдром. Принципы лечения циррозов печени.

6.3.5. Пигментные гепатозы (синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора): этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

6.3.6. Гемохроматоз. Этиология, патогенез. Идиопатический гемохроматоз и гемосидероз. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

6.3.7. Болезнь Вильсона-Коновалова. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

6.3.8. Стеатогепатиты. Поражение печени при алкогольной болезни и неалкогольном стеатогепатите. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

6.3.9. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Тромбозы системы воротной вены. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

6.4. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.

6.4.1. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

6.4.2. Острый гастрит. Хронический гастрит. Классификация, этиология и патогенез, клиника, лечение. Клинические аспекты пилорического хеликобактериоза. Значение ЭГДС и биопсии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые и хронические эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки.

6.4.3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, осложнения. Методы диагностики инфицирования *Helicobacter pylori* и эффективности эрадикационной терапии. Постгастрорезекционные расстройства. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

6.5. Заболевания желчевыводящей системы.

6.5.1. Синдром холестаза. Виды холестаза. Дифференциальный диагноз. Холангиты. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз. Инфекционные и паразитарные поражения желчных протоков.

6.5.2. Холецистит острый и хронический. Желчекаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Функциональные расстройства билиарного тракта.

Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.

6.6. Заболевания поджелудочной железы.

Острые и хронические панкреатиты, классификация, лечение, диагностика. Осложнения острого панкреатита. Синдром панкреатической недостаточности. Функциональные нарушения секреции и транспорта панкреатического сока.

6.7. Заболевания тонкого и толстого кишечника.

6.7.1. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Дисбактериоз кишечника.

6.7.2. Энтеропатии: целиакия, болезнь Гордона, болезнь Уиппла. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение.

6.7.3. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит и болезнь Крона. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии. Дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов. Прогноз. Реабилитация.

6.7.4. Микроскопический, лимфоцитарный, недифференцированный колиты. Дивертикулез толстого кишечника. Клиническая картина. Критерии диагноза. Тактика ведения.

6.7.5. Ишемический колит. Этиология, патогенез. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов.

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

Раздел 7. Болезни почек

7.1. Методы исследования в нефрологии. Основные синдромы и понятия в нефрологии: нефритический, нефротический, мочевого, острое почечное повреждение, хроническая болезнь почки. Определение. Роль клинического, лабораторного, инструментальных методов исследования в диагностике заболеваний мочевыделительной системы. Морфологическое исследование почечного биоптата.

7.2. Гломерулонефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных. Современные подходы к терапии. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.

7.3. Тубулоинтерстициальные нефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных. Современные подходы к терапии. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.

7.4. 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.

7.5. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, диспансеризация, МСЭ.

7.6. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

7.7. Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Виды, показания, техника проведения, осложнения и тактика ведения пациентов на заместительной почечной терапии.

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

Раздел 8. Гематология

8.1. Общие принципы диагностика в гематологии. Анатомия и физиология органов кроветворения человека, половозрастные особенности органов кроветворения человека. Нормальная и патологическая физиология системы гемостаза. Современные представления о патогенезе гемобластозов. Типичные мутации. Клиническая картина гематологических заболеваний, тактика обследования гематологического больного. Техника проведения и интерпретация результатов пункции костного мозга. Техника проведения и интерпретация результатов стеральной пункции, трепанобиопсии костного мозга.

8.2. Дифференциальный диагноз анемий. Классификация анемий. Причины, патогенез. Особенности клинической картины. Железодефицитные анемии, анемии беременных и кормящих матерей. Мегалобластные анемии: витамин В12 и фолиеводефицитные. Формы гемолиза. Гемолитические анемии: наследственные (микросфероцитарная гемолитическая анемия, дефицит ферментов эритроцитов, талассемии, серповидноклеточная анемия), приобретенные. Апластические анемии. Тактика ведения пациентов с различными формами анемий. Прогноз.

8.3. Острые лейкозы. Классификация. Патогенез. Диагностика. Острый миелобластный лейкоз. Острый лимфобластный лейкоз. Клиническая картина, принципы терапии, прогноз. Оценка токсических эффектов проводимой противоопухолевой терапии (кардитоксичность, нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).

8.4. Хронические миелопролиферативные заболевания: хронический миелолейкоз, эритремия, доброкачественный сублейкемический миелоз. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Принципы терапии. Прогноз. Оценка токсических эффектов проводимой противоопухолевой терапии (кардитоксичность, нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).

8.5. Неходжкинские лимфомы. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Принципы терапии. Прогноз. Оценка токсических эффектов проводимой противоопухолевой терапии (кардитоксичность, нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).

8.6. Болезнь Ходжкина. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Принципы терапии. Прогноз. Оценка токсических эффектов проводимой противоопухолевой терапии (кардитоксичность, нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).

8.7. Парпротеинемические гемобластозы: множественная миелома (болезнь Рустицкого-Калера), макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей с секрецией гамма-цепей (болезнь Франклина) или с секрецией альфа-цепей (болезнь Селигмана). Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Синдром гипервязкости. Принципы терапии. Прогноз.

8.8. Миелодиспластические синдромы: рефрактерная цитопения с однолинейной дисплазией (рефрактерная анемия; рефрактерная нейтропения; рефрактерная

тромбоцитопения), рефрактерная анемия с «кольцевыми» сидеробластами, рефрактерная цитопения с мультилинейной дисплазией, рефрактерная анемия с избытком бластов и другие. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Прогноз.

8.9. Патология гемостаза. Тромбофилии наследственные и приобретенные. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Коагулопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.

Раздел 9. Отдельные аспекты патологии эндокринной системы

9.1. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клиническая и лабораторная диагностика. Комы при сахарном диабете. Лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

9.2. Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. Гипотиреозы и микседема. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

9.3. Патология паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз. Гипопаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.

9.4. Ожирение. Метаболический синдром. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.

9.5. 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.

Раздел 10. Интенсивная терапия в клинике внутренних болезней

10.1. Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Алгоритм сердечно-легочной реанимации. Принципы интенсивной терапии острой сердечной недостаточности.

10.2. Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Диагностика, интенсивная терапия астматического статуса. Интенсивная терапия легочного кровотечения. Интенсивная терапия спонтанного пневмоторакса.

10.3. Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Острые гастроудоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия. Острые состояния

при циррозе печени. Печеночная кома: интенсивная терапия. Лечение и профилактика кровотечений при портальной гипертензии.

10.4. Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии.

10.4.1. Комы при сахарном диабете: патогенез, дифференциальный диагноз. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Гипогликемическая кома. Гиперосмолярная кома. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.

10.4.2. Интенсивная терапия при патологии щитовидной железы. Гипертиреозный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия. Гипотиреозная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

10.4.3. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Принципы интенсивной терапии.

10.5. Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии.

10.5.1. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Дифференциальный диагноз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

10.5.2. Ангионевротический отек. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.

10.5.3. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.

Раздел 11. Поликлиническая терапия

11.1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка. Прием в поликлинике, посещения больных на дому (по вызову, активные), организация терапевтического стационара на дому. Организация и проведение диспансеризации больных и здоровых, профилактические осмотры. Принципы реабилитации больных и инвалидов. Санаторно-курортный отбор. Санитарно-просветительная работа. Работа с участковой медицинской сестрой. Планирование работы, заполнение и ведение учетной и отчетной медицинской документации.

11.2. Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы.

Принципы работы и задачи МСЭ. Экспертиза временной утраты трудоспособности. Выдача листов нетрудоспособности при заболеваниях, травмах и по уходу за больными. Причины инвалидности. Критерии установления инвалидности.

11.3. Частные вопросы МСЭ.

11.3.1. МСЭ при заболеваниях кровообращения.

11.3.2. МСЭ при ревматических болезнях.

11.3.3. МСЭ при болезнях органов дыхания.

11.3.4. МСЭ при болезнях органов пищеварения.

11.3.5..МСЭ при болезнях почек.

11.3.6..МСЭ при болезнях органов кроветворения.

11.3.7..МСЭ при эндокринных заболеваниях.

11.4. Отдельные вопросы диагностики болезней внутренних органов в условиях амбулаторно-поликлинического звена.

11.4.1. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы.

11.4.2. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика ревматических болезней.

11.4.3..Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов дыхания.

11.4.4. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов пищеварения.

11.4.5. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней почек.

11.4.6. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов кроветворения.

11.4.7. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика эндокринных заболеваний

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Терапия»

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	
			Всего	Ауд.	Лек	Пр	СР		
Б1.Б.1	Терапия	29	1044	486	46	440	558	Зачёт с оценкой	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 1.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи. Современное состояние системы здравоохранения.	2	72	30	0	30	42	Реферат, тестовый контроль	УК-1, УК-3, ПК-9, ПК-10, ПК-11
1.1	Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Перспективы развития терапевтической помощи.		9	2		2	7		
1.2	Правовые основы Российского здравоохранения.		9	6		6	3		
1.3	Вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы.		9	4		4	5		
1.4	Организация экспертизы трудоспособности.		9	8		8	1		
1.5	Санитарно-противоэпидемическая работа ЛПУ		9	4		4	5		
1.6	Отдельные аспекты медицинской психологии. Этика и деонтология в практике врача-терапевта.		9	2		2	7		
1.7	Медицинская статистика		9	2		2	7		
1.8	Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические		7				7		

	стандарты РФ. Основы доказательной медицины.								
1.9	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в условиях пандемии, связанной с новой коронавирусной инфекцией		2	2		2			
Раздел 2.	Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта	1	36	16	0	16	20	Реферат, тестовый контроль	ПК-5
2.1	Виды диагноза, правильное построение диагноза.		9	4		4	5		
2.2	Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок.		9	4		4	5		
2.3	Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения.		9	4		4	5		
2.4	Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.		9	4		4	5		
Раздел 3.	Болезни органов дыхания	4	144	72	8	64	72	Тестовый контроль, ситуационная задача	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.1	Обследование пациентов с патологией органов дыхания.		11	5		5	6		
3.2	Острый бронхит.		11	5	1	4	6		
3.3	Хронические обструктивные болезни легких.		13	9	2	7	4		
3.4	Бронхиальная астма.		13	7	2	5	6		
3.5	Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии.		9	6	2	4	3		
3.6	Нагноительные заболевания легких.		6	3		3	3		
3.7	Интерстициальные заболевания легких.		8	4	2	2	4		
3.8	Саркоидоз.		7	3		3	4		
3.9	Синдром легочной диссеминации.		11	5		5	6		
3.10	Синдром объемного образования в легких		11	5		5	6		
3.11	Кровохарканье и легочные кровотечения.		11	5		5	6		
3.12	Легочная гипертензия.		11	5		5	6		
3.13	Синдром плеврального выпота.		11	5		5	6		
3.14	Дыхательная недостаточность.		11	5		5	6		
Раздел 4.	Болезни сердечно-сосудистой системы	5	180	100	8	92	80	Тестовый контроль, ситуационная задача	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.1	Методы исследования в кардиологии.		9	6		6	3		
4.2	Дислипидемии.		9	6		6	3		
4.3	Ишемическая болезнь сердца (ИБС).		27	11	2	9	16		
4.4	Синкопальные состояния.		9	7		7	2		
4.5	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии.		9	4		4	5		
4.6	Кардиомиопатии.		36	20	2	18	16		
4.7	Приобретенные пороки сердца.		9	6	2	4	3		
4.8	Врожденные пороки сердца.		9	6		6	3		

4.9	Инфекционный эндокардит.		9	6		6	3		
4.10	Перикардиты.		9	6		6	3		
4.11	Нарушения ритма и проводимости сердца.		18	10		10	8		
4.12	Сердечная недостаточность.		9	4	2	2	5		
4.13	Аневризмы аорты.		9	4		4	5		
4.14	Тромбоземболия легочной артерии (ТЭЛА).		9	4		4	5		
Раздел 5.	Ревматология	3	108	36	6	30	72	Тестовый контроль, ситуационная задача, устный ответ	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.1	Общие вопросы ревматических заболеваний.		9	3	2	1	6		
5.2	Острая ревматическая лихорадка.		9	3		3	6		
5.3	Ревматоидный артрит.		18	6		6	12		
5.4	Аксиальный и периферический спондилоартриты.		18	6		6	12		
5.5	Остеоартрит.		5	2		2	3		
5.6	Микрокристаллические артриты.		4	1		1	3		
5.7	Остеопороз.		9	3		3	6		
5.8	Диффузные болезни соединительной ткани.		18	6	2	4	12		
5.9	Системные васкулиты.		18	6	2	4	12		
Раздел 6.	Болезни органов пищеварения	4	144	72	8	64	72	Тестовый контроль, ситуационная задача	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.1	Методы исследования в гастроэнтерологии.		18	8		8	10		
6.2	Заболевания пищевода.		18	8		8	10		
6.3	Клиническая гепатология.		36	18	4	14	18		
6.4	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.		18	12	2	10	6		
6.5	Заболевания желчевыводящей системы.		18	8		8	10		
6.6	Заболевания поджелудочной железы.		18	8		8	10		
6.7	Заболевания тонкого и толстого кишечника.		10	6	2	4	4		
6.8.	Заболевания желудочно-кишечного тракта у пациентов, перенесших Covid-инфекцию		8	4		4	4		
Раздел 7.	Болезни почек	2	72	32	6	26	40	Тестовый контроль, ситуационная задача	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
7.1	Методы исследования в нефрологии.		9	4		4	5		
7.2	Гломерулонефриты.		18	6	2	4	12		
7.3	Тубулоинтерстициальные нефриты.		9	4		4	5		
7.4	Пиелонефриты.		9	4		4	5		
7.5	Нефротический синдром.		9	7	2	5	2		
7.6	Острое почечное повреждение.		5	2		2	3		
7.7	Хроническая болезнь почек.		9	3	2	1	6		
7.8	Особенности течения болезней почек у пациентов, перенесших Covid-инфекцию		4	2		2	2		
Раздел 8.	Гематология	2	72	36	6	30	36	Тестовый контроль, ситуационная задача	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
8.1	Общие принципы диагностика в гематологии.		9	4		4	5		
8.2	Дифференциальный диагноз анемий.		9	4		4	5		

8.3	Острые лейкозы.		9	4	2	2	5		
8.4	Хронические миелопролиферативные заболевания.		9	6	2	4	3		
8.5	Неходжкинские лимфомы.		6	4	2	2	2		
8.6	Болезнь Ходжкина.		3	2		2	1		
8.7	Парапротеинемические гемобласты.		9	4		4	5		
8.8	Миелодиспластические синдромы.		9	4		4	5		
8.9	Патология гемостаза.		9	4		4	5		
Раздел 9.	Отдельные аспекты патологии эндокринной системы	2	72	36	2	34	36	Тестовый контроль, ситуационная задача	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
9.1	Сахарный диабет.		18	10	2	8	8		
9.2	Болезни щитовидной железы.		18	8		8	10		
9.3	Патология паращитовидных желез.		9	4		4	5		
9.4	Ожирение. Метаболический синдром.		9	4		4	5		
9.5	Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники.		18	10		10	8		
Раздел 10.	Интенсивная терапия в клинике внутренних болезней	2	72	28	2	26	44	Тестовый контроль, ситуационная задача	ПК-5, ПК-6
10.1	Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии.		9	5		5	4		
10.2	Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии.		18	6		6	12		
10.3	Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии.		18	6		6	12		
10.4	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии.		18	6	2	4	12		
10.5	Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии.		9	5		5	4		
Раздел 11.	Поликлиническая терапия	2	72	28	0	28	44	Реферат, тестовый контроль, ситуационная задача	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
11.1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка.		9	4		4	5		
11.2	Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы.		9	4		4	5		
11.3	Частные вопросы медико-социальной экспертизы.		18	8		8	10		
11.4	Отдельные вопросы диагностики болезней внутренних органов в условиях амбулаторно-поликлинического звена.		36	12		12	24		

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта с оценкой после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

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

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

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

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

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;
«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при освоении необходимого теоретического материала, прохождении практической подготовки, наличии положительной оценки на вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

Шкала оценивания результатов промежуточного контроля представлена в **Приложении № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Терапия».**

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные темы рефератов

- Реформа здравоохранения в Российской Федерации.
- Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике.
- Понятие о диагнозе как основе для выбора метода лечения и профилактики заболевания.
- Основные виды диагностических ошибок и их причины.
- Методы оценки нутритивного статуса пациента.
- Дифференциальный диагноз суставного синдрома.
- Организация медико-социальной экспертизы и основные виды необходимой медицинской документации.

Примеры вопросов для собеседования:

К разделу 4 «Кардиология»

- Дифференциальный диагноз синкопальных состояний.
- Осложнения инфаркта миокарда.
- Методы функциональной диагностики: электрокардиография, мониторирование ЭКГ по Холтеру, суточное мониторирование артериального давления, нагрузочные пробы.
 - Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения.
 - Воспалительная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Медикаментозное и хирургическое лечение. Прогноз, МСЭ
 - Патология ионных каналов: синдром удлиненного интервала QT, синдром Бругады. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз.

– Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Особенности течения у отдельных категорий пациентов (пожилые, сахарный диабет, алкоголизм, наркоманы, иммунодефицит). Диагностика. Тактика лечения пациентов (медикаментозное, хирургическое, сорбционные методы).

К разделу 9 «Отдельные аспекты патологии эндокринной системы».

– Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клиническая и лабораторная диагностика.

– Гипотиреозы и микседема. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.

– Надпочечниковая недостаточность. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.

Примеры ситуационных задач:

К разделу 8 «Гематология»:

Задача 1

Больная К., 24 лет, обратилась к врачу с жалобами на общую слабость, утомляемость, потливость, повышение температуры до 37,4°C, потерю аппетита. Настоящие симптомы появились в течение последнего месяца. До этого больную беспокоила болезненность в области шеи справа, однако к врачу она не обращалась. Анамнез не отягощен. При осмотре состояние больной удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Пальпируются группа передних шейных и подмышечных лимфоузлов справа, подвижных, не спаянных друг с другом и с окружающими тканями, безболезненных, кожа над ними не изменена. По органам без особенностей. Общий анализ крови: Гемоглобин 120 г/л, эритроциты $3,4 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель 0,85ед, тромбоциты $320 \times 10^9/л$, лейкоциты $13 \times 10^9/л$, палочкоядерные 12%, сегментоядерные 59%, эозинофилы 2%, лимфоциты 20%, моноциты 7%, СОЭ 45 мм/час. Больной была проведена биопсия подмышечного лимфоузла справа, выявлено разрастание лимфоидных и плазматических клеток, гистиоцитов, эозинофильных и нейтрофильных лейкоцитов, фибробластов, очаги некроза, гигантские двухядерные клетки с крупными эозинофильными ядрышками, напоминающие внутриядерные включения.

Задания:

1. Выделите основные клинические синдромы. Сформулируйте рабочий диагноз.
2. Обоснуйте необходимый план обследования.
3. Обоснуйте тактику ведения пациентки.

К разделу 4 «Кардиология»:

Задача 2

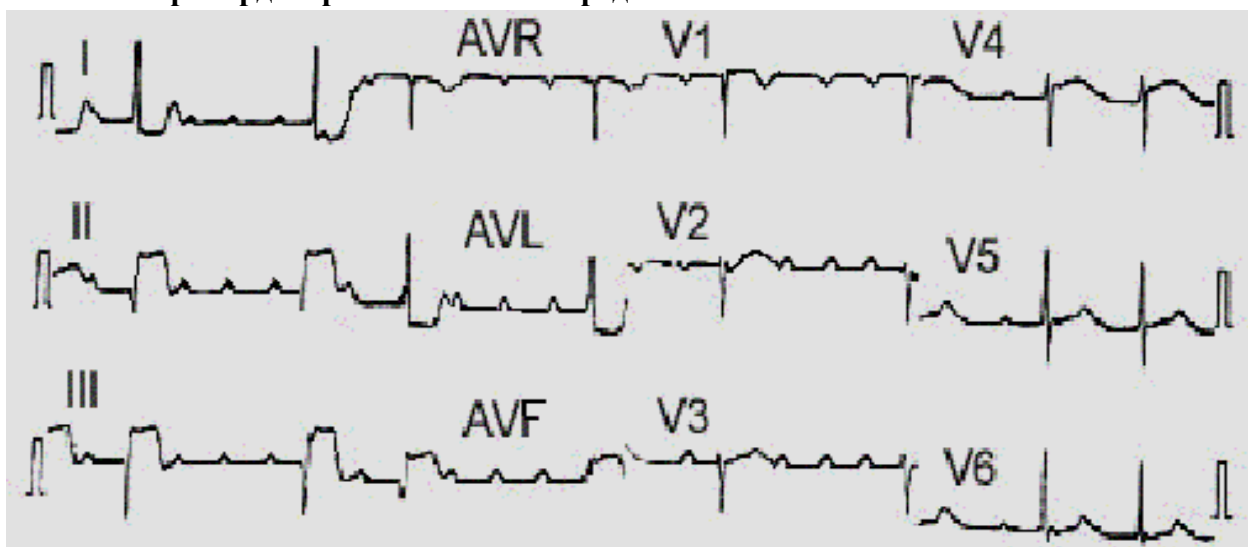
Больной З., 53 лет, поступил в приемное отделение с жалобами на головокружение несистемного характера.

При опросе выяснилось, что за день до госпитализации перенес приступ сжимающих болей в груди, сопровождавшихся слабостью. Боли длились около 1.5 часов, периодически усиливаясь и ослабевая, исчезли после нескольких приемов нитроглицерина. Сегодня утром при попытке встать с кровати почувствовал сильную слабость и головокружение, и был направлен в больницу. Со слов пациента ранее никакими тяжелыми заболеваниями не страдал, болей в груди или в области сердца ранее не испытывал. Курит до 25 – 30 сигарет в сутки.

Осмотр невролога: состояние средней тяжести. Нормального питания. Адекватен, в месте, пространстве и времени ориентирован правильно. В позе Ромберга устойчив, пальце-носовую пробу выполняет четко. Патологических рефлексов не выявлено. Менингеальной симптоматики нет. Неожиданно в момент исследования у больного развилось обморочное состояние и, затем, потеря сознания. Пришел в себя через 1 – 2 мин самостоятельно.

Осмотр терапевта: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Лимфатические узлы и селезенка не пальпируются. В легких дыхание везикулярное, единичные сухие хрипы в нижних отделах легких, ЧДД – 18/мин. Тоны сердца умеренно приглушены, аритмичны, патологических шумов не выслушивается, ЧСС – 43/мин, АД – 100/50 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, печень – у реберного края.

Электрокардиограмма больного представлена на РИС 1:



Клинический анализ крови: гемоглобин – 143 г/л, количество эритроцитов – 4.5×10^{12} /л, гематокрит – 45 %, цветовой показатель – 0.90 ед., количество лейкоцитов – 9.0×10^9 /л, СОЭ – 17 мм/час

Биохимический анализ крови: общий белок – 65 г/л, креатинин – 101 мкмоль/л, мочевины – 8.0 ммоль/л, аспарагиновая трансаминаза – 25 ед/л, аланиновая трансаминаза – 56 ед/л, общая креатининфосфокиназа – 650 ед/л, МБ фракция креатининфосфокиназы – 133 ед/л, тропонин I – 15.2 нг/мл, калий – 4.3 ммоль/л, натрий – 141 ммоль/л, хлориды – 110 ммоль/л, глюкоза сыворотки – 5.3 ммоль/л.

Общий анализ мочи: Темно-желтая, прозрачность полная, кетоны - 0 ммоль/л. Белок - 0,1. Глюкоза - 0 мкмоль/л. Реакция кислая. Отн.плотн. - 1020. Эпит плоский 0-1. Эр 0-0-1. Лей 0-1.

Задания:

1. Выделите основные клинические синдромы.
2. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.

3. Обоснуйте необходимый план дообследования.
4. Обоснуйте тактику ведения пациента.

Примеры тестовых заданий для текущего контроля:

К разделу 6 «Болезни органов пищеварения» (фрагмент):

1. Какой из нижеперечисленных симптомов не характерен для хронического панкреатита:

- А. Абдоминальные боли
- Б. Стеаторея
- В. Креаторея
- Г. Диабет

2. Для какого заболевания характерна гипертония нижнего пищеводного сфинктера:

- А. Склеродермия
- Б. Ахалазия кардии.
- В. ГЭРБ
- Г. ГПОД

3. Какие заболевания могут быть связаны с инфицированием вирусом гепатита В:

- А. цирроз печени
- Б. узелковый периартериит
- В. рак печени
- Г. гемохроматоз

4. Какие признаки чаще наблюдаются при циррозе печени алкогольной этиологии:

- А. гинекомастия
- Б. крупноузловая форма цирроза
- В. контрактура Дюпюитрена
- Г. тельца Мэллори в гепатоцитах

5. Какие биохимические признаки характерны для синдрома холестаза при заболеваниях печени:

- А. повышение АЛТ и АсАТ
- Б. повышение билирубина
- В. повышение щелочной фосфатазы
- Г. гипергаммаглобулинемия
- Д. повышение гамма-глутамилтранспептидазы

6. Достоверными критериями репликации вируса гепатита В являются:

- А. носительство HBsAg
- Б. Anti - HBs и HBsAg

В. HBeAg и антитела анти - HBeAg класса IgM

Г. HBeAg и антитела анти - HBeAg класса IgG

7. Перечислите наиболее типичные кишечные осложнения язвенного колита :

А. острая токсическая дилатация

Б. кишечное кровотечение

В. перфорация толстой кишки

Г. колоректальный рак

8. На чем базируется постановка диагноза псевдомембранозного колита:

А. анамнез

Б. клинико - лабораторные данные

В. данных эндоскопического исследования

Г. выявление в кале цитотоксина *Cl.difficile*

9. Какой препарат является препаратом выбора для лечения псевдомембранозного колит:

А. Цефтриаксон

Б. Метронидазол

В. Ванкомицин

Г. Ципрофлоксацин

К разделу 11 «Поликлиническая терапия» (фрагмент)

1. Кто из указанных медицинских работников имеет право на выдачу листа временной нетрудоспособности?

А. частно-практикующий врач при наличии соответствующей лицензии;

Б. врач, не состоящий в штате ЛПУ (частно-практикующий);

В. врач станции переливания крови;

Г. врач-эпидемиолог.

2. Пациенту, приехавшему из Киева, следует выдать документ временной нетрудоспособности.

А. лист временной нетрудоспособности как иногороднему;

Б. никакой;

В. обычный лист нетрудоспособности;

Г. справку произвольной формы;

3. В каких случаях может быть выдан лист временной нетрудоспособности иностранным гражданам?

А. если он является работником российского предприятия;

Б. во всех случаях нетрудоспособности;

В. ни в каких;

Г. при заболевании туберкулезом;

4. На какой день временной нетрудоспособности должно быть получено разрешение главного врача на выдачу листа временной нетрудоспособности иногороднему?

- А. в первый день;
- Б. разрешение получать не нужно;
- В. в предпоследний день временной нетрудоспособности;
- Г. при закрытии больничного листа;

5. Можно ли выдать лист нетрудоспособности безработному?

- А. можно, при наличии у него документа о взятии на учет по безработице;
- Б. можно, только при ургентном заболевании;
- В. можно, в случае госпитализации;
- Г. нельзя

6. Можно ли выдать лист временной нетрудоспособности пациенту с явными признаками заболевания в диагностическом центре, куда он направлен на консультацию?

- А. нельзя;
- Б. можно, только в случае проживания в данном регионе;
- В. можно;
- Г. можно при выявлении онкозаболевания;

7. Можно ли выдать лист временной нетрудоспособности пациенту, направленному на обследование?

- А. можно в отдельных случаях;
- Б. нельзя;
- В. можно;
- Г. можно при разрешении главного врача;

8. Какой датой должен быть закрыт поликлиникой лист временной нетрудоспособности больному, направленному на МСЭК и признанному инвалидом?

- А. днем регистрации документов в МСЭК;
- Б. днем направления на МСЭК;
- В. днем освидетельствования
- Г. лист нетрудоспособности должен быть закрыт на 2-й день после освидетельствования в МСЭК;

9. Лист временной нетрудоспособности со вчерашнего дня можно выдать если:

- А. можно, если пациент имеет медицинский документ подтверждающий факт нетрудоспособности накануне;
- Б. сохраняются признаки нетрудоспособности;
- В. больничный лист со вчерашнего дня выдать нельзя;
- Г. можно, если больной рассказал, что накануне ему было плохо, и он не пошел на работу;

10. Может ли выдаваться листок нетрудоспособности по уходу за взрослым членом семьи?

- А. да, в случае болезни бабушки, осуществляющей уход за ребенком (до 10 дней);
- Б. да, при карантине в дет. саду;
- В. нет;
- Г. да, при тяжелом заболевании, для организации ухода (сроком до 7 дней).

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примеры тестового задания для промежуточной аттестации:

1. Высокая активность ренина в плазме крови у больного с артериальной гипертонией позволяет исключить наличие:

- А. Стеноза устья почечных артерий
- Б. Синдрома Конна
- В. Гипертонической болезни
- Г. Феохромоцитомы

2. Усиленная пульсация сонных артерий характерна для:

- А. Аортальной недостаточности
- Б. Митральной недостаточности
- В. Митрального стеноза
- Г. Артериовенозной аневризмы

3. Диффузный цианоз у больных с пороками сердца обусловлен:

- А. Сбросом крови слева направо
- Б. Сбросом крови справа налево
- В. Легочным застоем
- Г. Нарушением альвеолокапиллярной диффузии

4. Выраженная асимметрия АД на руках характерна для:

- А. Аномалии Эбштейна
- Б. Синдрома Конна
- В. Дефекта межжелудочковой перегородки
- Г. Триады Фалло

5. Спленомегалия с желтушным синдромом без лимфоаденопатии позволяет заподозрить: 1. хронический гепатит 2. цирроз печени 3. гемолитическую желтуху 4. острый вирусный гепатит 5. инфекционный мононуклеоз. Выбрать правильный ответ по схеме:

- А. если правильны ответы 1, 2 и 3
- Б. если правильны ответы 1 и 2
- В. если правильны ответы 2 и 4
- Г. если правильный ответ 4

6. Развитие гепаторенального синдрома провоцирует:

- А. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода
- Б. Массивная диуретическая терапия
- В. Прием НПВС, аминогликозидов
- Г. Удаление почки

7. По какой формуле наиболее оптимально оценивать степень нарушения функции почек у взрослых:

- А. Формуле Кокрофта-Голда
- Б. Формуле Шварца
- В. Формуле MDRD
- Г. Формуле СКD-EPI

8. При каких заболеваниях может развиваться диарея:

- А. Сахарный диабет
- Б. Гастронома
- В. ВИПома

9. Что из перечисленного ниже является характерной причиной выраженного повышения уровня аминотрансфераз (более чем в 10–15 раз выше верхнего контрольного значения)?

- А. Наследственный гемохроматоз
- Б. Хронический гепатит С
- В. Ишемический гепатит
- Г. Неалкогольный стеатогепатит

10. Язвы Кушинга – это симптоматические язвы, развивающиеся на фоне:

- А. Распространенных ожогов
- Б. Черепно-мозговых травм
- В. Приема нестероидных противовоспалительных препаратов
- Г. Приема глюкокортикоидов

11. Плевральный выпот при заболеваниях органов пищеварения может развиваться как клиническое проявление:

- А. Болезни Крона
- Б. Цирроза печени
- В. Болезни Уиппла
- Г. Аутоиммунного гепатита

Пример формирования билета

Билет №1

Первичные и вторичные КМП. Классификация первичных КМП. Этиология вторичных КМП. Типы КМП.

Виды, показания, техника проведения, осложнения и тактика ведения пациентов на заместительной почечной терапии.

Ситуационная задача.

Больная А., 40 лет, не работает, поступила с жалобами на слабость, вялость, тяжесть в правом подреберье, плохой аппетит, увеличение живота в объеме. Вышеуказанные жалобы около 1 месяца, слабость и потливость около 2 лет. Часто простужается, привычно кашляет. В анамнезе ХОБЛ. Курит 15 сигарет в день с 20-летнего возраста, с 26 лет употребляет алкоголь, раньше красное вино 1-2 раза в неделю по 500-750 мл, в последнее время алкоголь употребляет 3-4 раза в неделю – 500-1000 мл слабоалкогольных коктейлей.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Рост 160 см, масса тела 85 кг. На коже живота бледные «стрии». Кожные покровы бледные Следов инъекций на коже нет. Снижение кожной чувствительности по типу «перчаток» и «носков». Лимфатические узлы не увеличены. Щитовидная железа не пальпируется. ЧДД 24 в минуту. В легких жесткое дыхание, хрипов не выслушивается. Тоны сердца глухие, ритм правильный, на верхушке сердца выслушивается короткий дующий систолический шум с проведением в левую подмышечную область, 2 градации. ЧСС 76 в минуту, АД 100 и 75 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 16*12*8 см. Печень у края реберной дуги, край закруглен, плотный, поверхность гладкая. Пальпируется нижний полюс селезенки. Стул светло-коричневый, оформленный.

В общем анализе мочи: уд. вес 1007, глюкозы нет, белок 1,0 г/л, ацетона нет, единичные гиалиновые цилиндры, лейкоциты 4-6 в п/зр., эритроциты 0-1 в п/зр. Клинический анализ крови: Hb-54 г/л, Эр-1.25x10¹² /л, гематокрит-32%, Л-3.0x10⁹/л, Тр-90x10⁹/л, лейкоцитарная формула – п/я-2%, с/я- 72%, э-1%, б-0%, мон-1%, лим-24%, СОЭ-48 мм/час. Глюкоза (капиллярная кровь, натощак) – 4,5 ммоль/л. В биохимическом анализе крови: общий белок 56 г/л, альбумин 32 г/л, общий билирубин 38 мкмоль/л, связанный билирубин 15 мкмоль/л, креатинин 76 мкмоль/л, АСТ 128 ЕД/л, АЛТ 85 ЕД/л, ЩФ 280 ЕД/л, ГГТП 180 ЕД/л, холестерин 2,8 ммоль/л, церулоплазмин – в норме, железо сыворотки крови 26 мкмоль/л, степень насыщения трансферрина сыворотки крови 45%. Гликозилированный гемоглобин 5,6%.

HBsAg отр., антиHCV сумм. – отрицательные. Антител к ВИЧ не обнаружено.

УЗИ брюшной полости: асцита нет. Печень с четкими ровными контурами, край закруглен, размеры правой доли увеличены на 8 см, левой доли на 4 см, эхогенность повышенная, эхоструктура диффузно неоднородная. Воротная вена 15 мм, общий желчный проток 4 мм. Желчный пузырь с четкими ровными контурами, размерами 75*25 мм, стенка 2 мм. Поджелудочная железа обычных размеров, с четкими неровными контурами, повышенной эхогенности, диффузно неоднородной структуры. Селезенка 168*85, селезеночная вена 10 мм.

1. Выделите основные синдромы и симптомы заболевания.
2. Сформулируйте и обоснуйте необходимый план обследования, обоснуйте его.
3. Сформулируйте подробный клинический диагноз с учетом наиболее вероятного в данном случае заболевания, обоснуйте его. Предположите морфологические изменения в ткани печени.
4. Перечислите, с какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию.
5. Опишите и обоснуйте тактику лечения пациентки.

Билет №2

Нозокомиальные пневмонии: этиология, контингент больных, патоморфология. Особенности клинического течения. Диагностика. Тактика ведения пациентов.

Определение, классификация и дифференциальный диагноз острого почечного повреждения.

Ситуационная задача.

К врачу-терапевту поликлиники обратилась пациентка В., 48 лет, с жалобами на отеки лица, конечностей, недомогание, повышенную утомляемость, сонливость, повышенное выпадение волос, одышку при подъеме по лестнице. Отмечает немотивированную прибавку массы тела на 10 кг. Вышеуказанные жалобы около 1 года

В анамнезе ОРВИ, желчнокаменная болезнь, периодическое «ситуационное» повышение АД до 150 и 100 мм.рт.ст. Никаких лекарств регулярно не принимает. Курит 5-6 сигарет в день, алкоголь употребляет 1-2 раза в месяц, около 250 мл сухого вина.

Объективно: состояние удовлетворительное. Рост – 161 см. Вес – 79.6 кг. Несколько заторможена, речь замедлена, голос хриплый, сухость кожи, одутловатость лица, отечность периорбитальной области, нижней трети голеней, лодыжек. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС и пульс 50 уд/мин. АД – 158/106 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, край плотный, закруглен, б/б при пальпации. Симптом «поколачивания» отрицательный с обеих сторон. Физиологическое отправление: стул – запоры.

При обследовании: клинический анализ крови: гемоглобин 105 г/л, эритроциты $3,4 \cdot 10^{12}$ /л, остальные показатели в пределах нормы. В биохимическом анализе крови: холестерин 7.2 ммоль/л, ЛПНП – 4.1 ммоль/л, ЛПВП – 0,8 ммоль/л, триглицериды – 4.27 ммоль/л. Гликозилированный гемоглобин 6,5%.

ТТГ – 14.2 МЕ/л.

ЭКГ – синусовая брадикардия (ЧСС 48 в мин), вольтаж снижен, зубец Т в грудных отведениях сглажен. ЭХО-КГ – размеры сердца в пределах нормы, сократительная способность миокарда не нарушена. ТЗСЛЖ 1,2 см, ТМЖП 1,3 см. В трансмитральном потоке E<A. В полости перикарда определяется небольшое количество жидкости (80 мл).

Выделите ведущие синдромы.

Сформулируйте предварительный диагноз.

Обоснуйте тактику дообследования.

Укажите, с какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию.

Обоснуйте тактику ведения пациентки.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

- Посещение научно-практических конференций, съездов, конгрессов, заседаний терапевтического общества.
- Посещение образовательных школ для практических врачей.
- Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
- Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и на иностранных языках.

– Участие в научно-исследовательской работе кафедры: работа с куратором над научной проблемой в рамках проблематики, разрабатываемой на кафедре, оформление результатов работы в качестве презентации, научного постерного или устного доклада.

– Участие в организации школ для пациентов и практических врачей.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Терапия».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Терапия»

Основная литература:

1. Неотложная терапия в клинике внутренних болезней в схемах и таблицах : учебное пособие / З. Д. Михайлова, М. А. Шаленкова, А. В. Клеменов [и др.]. — 4-е изд., испр. и доп. — Нижний Новгород : Изд-во Приволжского исследовательского медицинского университета, 2021 г. — 279 с. : ил
2. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие для студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело" по модулю дисциплины "Пропедевтика внутренних болезней" / Куликов А. Н., Шуленин С. Н., Смирнова Е. В. [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. — 622 с. : ил.
3. Хронический панкреатит в практике терапевта и гастроэнтеролога : учебное пособие / С. А. Козакова. — Ставрополь : СтГМУ, 2021 г. — 163 с. : ил.
4. Внутренние болезни [Текст] : учебник / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова ; под редакцией профессора М. В. Малишевского. — Изд. 5-е, перераб. и доп. — Москва : Медицинское информационное агентство. Т. 1. — 2020 г. — 869 с. : ил.
5. Внутренние болезни [Текст] : учебник / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова ; под редакцией профессора М. В. Малишевского. — Изд. 5-е, перераб. и доп. — Москва : Медицинское информационное агентство. Т. 2. — 2020 г. — 732 с. : ил.
6. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования по специальности "Лечебное дело" / А. Н. Шишкин, Л. А. Слепых, А. Ш. Румянцев. — Москва : Академия, 2020 г. — 350, [1] с. : ил.
7. Госпитальная терапия : учебник для студентов старших курсов медицинских вузов и факультетов, клинических ординаторов, слушателей учреждений повышения квалификации, специалистов здравоохранения / под ред. А. В. Гордиенко. — 3-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2020 г. — 638 с., [4] л. цв. ил.
8. Диагноз при заболеваниях внутренних органов : формулировка, классификации : [учебное пособие] / [авт.-сост.: Ахмедов В. А. и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 г. — 248 с.
9. Госпитальная терапия : учебное пособие [для студентов 5-6 курсов медицинского факультета, клинических ординаторов, врачей-терапевтов и врачей общей практики] / [И. Б. Башкова и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Чебоксары : Изд-во Чувашского университета, 2018 г. — 509 с. : ил.
10. Избранные лекции по внутренним болезням / Н. А. Мухин. — 2-е изд. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. — 325, [2] с.
11. Основы внутренних болезней [Текст] : учебное пособие : в 2 томах / Л. М. Карзакова [и др.] ; Министерство образования и науки Российской Федерации, ФГБУ ВО "Чувашский государственный университет им. И. Н. Ульянова". — Чебоксары : Издательство

Чувашского университета. Т. 2 : Основы гастроэнтерологии, нефрологии, эндокринологии, гематологии. Неотложные состояния. — 2017 г. — 267 с. : ил

12. Классификации внутренних болезней. Методологические подходы к формулировке диагноза : учебное пособие для врачей / [авт.: И. В. Долбин и др.]. — 5-е изд. — Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017 г. — 269, [1] с. : ил.

13. История болезни терапевтического больного : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело", "Стоматология" / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская, Ю. В. Ослопова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : МЕДпресс-информ, 2016 г. — 166 с. : ил.

14. Коморбидные состояния в клинике внутренних болезней : учебно-методическое пособие / [Прокофьева Т. В. и др.]. — Астрахань : АГМУ, 2016 г. — 47 с. : ил.

15. Внутренние болезни : система органов дыхания : учебное пособие для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" по дисциплине "Пропедевтика внутренних болезней" / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : МЕДпресс-информ, 2015 г. — 509 с., [2] л. цв. ил.

16. Внутренние болезни : система органов пищеварения : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. — 3-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2014 г. — 558 с., [8] л. цв. ил.

Дополнительная литература:

1. Скорая и неотложная помощь в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Министерство здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО "Ижевская государственная медицинская академия", кафедра врача общей практики и внутренних болезней с курсом скорой медицинской помощи ФПК и ПП. — Ижевск : ИГМА, 2016 г. — 187, [1] с. : ил.

2. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение : учебник для студентов образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" по дисциплине модульной технологии "Терапия" / И. Н. Бокарев, Л. В. Попова. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2015 г. — 773 с. : ил.

3. Классификации и симптомы внутренних болезней : учебное пособие / А. Н. Кузнецов, Р. Г. Дешин, О. В. Мельниченко. — 2-е изд., доп. — Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2013 г. — 128, [1] с.

4.

Информационное обеспечение:

1. Электронная образовательная среда Института усовершенствования врачей
2. "Консультант+"
3. ЭБС «Центральная научная медицинская библиотека»
4. Ресурсы Российского индекса научного цитирования (РИНЦ)
5. Национальная медицинская библиотека Pubmed
6. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Терапия»

Все помещения оснащены компьютерной техникой с выходом в интернет, обеспечивающий доступ к электронным образовательным ресурсам, а также мультимедийными средствами обучения. Учебная комната, используемая для обучения и тестирования ординаторов (тонометры, стетоскопы, фонендоскопы, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, штатив для длительных инфузионных вливаний, спирограф, пульсоксиметр, анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками, экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный, пикфлоуметр измеритель пиковой скорости выдоха со сменными мундштуками, световой карандаш (фонарик) для осмотра зева, центрифуга лабораторная и расходные материалы).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Перечень программного обеспечения:

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