

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Наумова Наталия Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41

Уникальный программный ключ:

6b5279da4e034bffa679172803da5b7b559fcb9e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»

(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра терапии

Согласовано

и. о. декана факультета

«16» сентября 2023 г.

/Куликов Д.А./

Рабочая программа дисциплины

Госпитальная терапия

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация

Врач-лечебник

Форма обучения

Очная

Согласовано учебно-методической комиссией
медицинского факультета

Протокол от «05» июня 2023 г. № 8

Председатель УМКом

/Куликов Д.А./

Рекомендовано кафедрой терапии

Протокол от «30» мая 2023 г. №11

Зав. кафедрой

/Палеев Ф.Н./

Мытищи

2023

Автор-составитель:
Палеев Ф.Н, доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН
Котова А.А., кандидат медицинских наук

Рабочая программа дисциплины «Госпитальная терапия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ РОССИИ от 12.08.2020 г. № 988.

Дисциплина входит в «Предметный модуль» части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2023

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....	4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	5
4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	8
5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	9
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	29
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	30
8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	30
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	30

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины: формирование у студентов необходимого объема практических умений для работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической помощи, ознакомление студентов с принципами и методами диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения основных синдромов и заболеваний внутренних органов.

Задачи дисциплины:

- ознакомление студентов со спецификой осуществления диагностической и лечебной помощи в амбулаторно-поликлиническом и стационарном звене здравоохранения;
- формирование у студентов представлений о принципах профилактики, лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями внутренних органов, а также способности назначать и непосредственно осуществлять лечение пациентов с основными заболеваниями внутренних органов в амбулаторных и госпитальных условиях;
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения пациентов с заболеваниями внутренних органов, определять критерии эффективности медикаментозных препаратов в различных клинических ситуациях и выявлять побочные эффекты их действия;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения больных с различными нозологическими формами внутренних болезней;
- формирование у студентов представления о значимости медицинской реабилитации в восстановлении физического, психологического и социального статусов пациентов, вторичной профилактике заболеваний, предупреждении инвалидности;
- формирование у студентов умений по оформлению истории болезни с написанием в ней обоснования диагноза, дифференциального диагноза, эпикризов и т. д.;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

1. 2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней

ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности.

ДПК-5. Способен к оказанию медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме.

ДПК-7. Способен к оформлению медицинской документации и управлению деятельностью среднего медицинского персонала.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в «Предметный модуль» части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Учебная дисциплина «Госпитальная терапия» опирается на знания и умения, полученные при изучении предшествующих дисциплин: «Философия», «Нормальная

анатомия человека», «Первая помощь» «Основы технического и анатомического рисунка», «Биология», «Химия», «Биохимия», «Латинский язык и основы медицинской терминологии», «Гистология, эмбриология, цитология», «Психология общения», «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля», «Дефектологические основы социальных и профессиональных взаимоотношений», «Медицинская физика с основами статистики», «Биоорганическая химия», «История медицины», «Нормальная физиология», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Микробиология, вирусология», «Биомедицинская этика», «Иммунология», «Фармакология», «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Гигиена», «Общественное здоровье и здравоохранение, проектирование здравоохранения», «Эпидемиология», «Дерматовенерология», «Неврология», «Оториноларингология» «Офтальмология», «Акушерство», «Пропедевтика внутренних болезней», «Основы ЭКГ», «Общая хирургия», «Факультетская хирургия», «Госпитальная хирургия» «Военно-полевая терапия» «Клиническая паразитология», «Медицинская генетика», «Введение в кардиологию», «Основы молекулярной медицины», «Факультетская терапия», «Медицинская реабилитация», «Психиатрия, медицинская психология», «Травматология, ортопедия», «Стоматология», «Онкология», «Клиническая лучевая диагностика», «Инфекционные болезни», «Фтизиатрия», «Симуляционный курс», «Лабораторная диагностика».

Знания, умения и навыки, приобретенные при освоении дисциплины «Госпитальная терапия», необходимы для изучения последующих дисциплин: «Медицина катастроф», «Клиническая фармакология», «Гинекология», «Хирургия в амбулаторно-поликлинической практике», «Аллергология», «Неонатология», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия», «Судебная медицина», «Поликлиническая терапия» «Детская хирургия».

3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Форма обучения Очная
Объем дисциплины в зачетных единицах	9
Объем дисциплины в часах	324
Контактная работа:	134,5
Лекции	40
Лабораторные занятия:	92
из них, в форме практической подготовки	92
Контактные часы на промежуточную аттестацию:	2,5
Зачет	0,2
Экзамен	0,3
Предэкзаменационная консультация	2
Самостоятельная работа	172
Контроль	17,5

Форма промежуточной аттестации: зачет в 11 семестре, экзамен в 12 семестре.

3.2. Содержание дисциплины

Наименование разделов (тем) дисциплины с кратким содержанием	Кол-во часов
--	--------------

	Лекции	Лабораторные занятия	
		Общее кол-во	из них, в форме практической подготовки
Тема 1. Нефрология. Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность Нефротический синдром. Амилоидоз. Хронические нефриты.	8	16	16
Тема 2. Ревматология. Системные васкулиты Узелковый полиартериит. Геморрагический васкулит Заболевания суставов. Остеоартроз. Серонегативные спондилоартриты. Болезнь Бехтерева. Болезнь Рейтера Подагра. Системные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит	8	16	16
Тема 3. Пульмонология. Диссеминированные заболевания легких. Синдром дыхательной недостаточности. Бронхообструктивный синдром. Синдром легочной гипертензии Хроническое легочное сердце. Синдром легочного инфильтрата.	4	12	12
Тема 4. Гастроэнтерология. Основные синдромы при заболеваниях печени. Хронические гепатиты и циррозы печени. Аутоиммунные заболевания печени. Заболевания толстой кишки. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Заболевания билиарно-панкреатической зоны.	6	16	16
Тема 5. Гематология. Анемии. Острые лейкозы. Лимфопролиферативные заболевания. Хронический лимфолейкоз. Лимфогранулематоз. Миеломная болезнь. Агранулоцитоз и нейтропении. Геморрагические заболевания. Хронические миелоэритропоэтические заболевания. Хронический миелолейкоз. Эритремия	8	16	16
Тема 6. Кардиология. Артериальные гипертензии. Хроническая сердечная недостаточность. Кардиомиопатии. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST.	6	16	16
Итого	40	92	92

3.3. Практическая подготовка

Тема	Задание на практическую подготовку (медицинская деятельность)	количество часов
Тема 1. Нефрология. Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность. Нефротический синдром. Амилоидоз. Хронические нефриты.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с заболеваниями почек. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Дифференциальная диагностика. Составление плана обследования. Назначить лечение. Оценка прогноза и	16

	эффективности терапии. Оформить историю болезни больного.	
Тема 2. Ревматология. Системные васкулиты. Узелковый полиартериит. Геморрагический васкулит. Заболевания суставов. Остеоартроз. Серонегативные спондилоартриты. Болезнь Бехтерева. Болезнь Рейтера. Подагра. Системные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с заболеваниями суставов. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Дифференциальная диагностика. Составление плана обследования. Назначить лечение. Оценка прогноза и эффективности терапии. Оформить историю болезни больного.	16
Тема 3. Пульмонология. Диссеминированные заболевания легких. Синдром дыхательной недостаточности. Бронхообструктивный синдром Синдром легочной гипертензии Хроническое легочное сердце. Синдром легочного инфильтрата.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с заболеваниями органов дыхания. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Дифференциальная диагностика. Составление плана обследования. Назначить лечение. Оценка прогноза и эффективности терапии. Оформить историю болезни больного.	12
Тема 4. Гастроэнтерология. Основные синдромы при заболеваниях печени. Хронические гепатиты и циррозы печени. Аутоиммунные заболевания печени. Заболевания толстой кишки. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Заболевания билиарно-панкреатической зоны.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с заболеваниями органов пищеварения. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Дифференциальная диагностика. Составление плана обследования. Назначить лечение. Оценка прогноза и эффективности терапии. Оформить историю болезни больного.	16
Тема 5. Гематология. Анемии. Острые лейкозы. Лимфопролиферативные заболевания. Хронический лимфолейкоз. Лимфогранулематоз. Миеломная болезнь. Агранулоцитоз и нейтропении. Геморрагические заболевания. Хронические миелопролиферативные заболевания. Хронический миелолейкоз. Эритремия	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с заболеваниями системы крови. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Дифференциальная диагностика. Составление плана обследования. Назначить лечение. Оценка прогноза и эффективности терапии. Оформить историю болезни больного.	16

Тема 6. Кардиология Артериальные гипертензии. Хроническая сердечная недостаточность. Кардиомиопатии. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с заболеваниями системы кровообращения. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Дифференциальная диагностика. Составление плана обследования. Назначить лечение. Оценка прогноза и эффективности терапии. Оформить историю болезни больного.	16
---	---	----

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение	Формы отчетности
Нефрология	Гломерулонефриты Тубулоинтерстициальные нефропатии. Дифференциальная диагностика нефротического синдрома, гематурии Острое почечное повреждение. Амилоидоз.	30	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Ревматология	Системные васкулиты. Узелковый полиартериит. Геморрагический васкулит. Заболевания суставов. Остеоартроз. Серонегативные спондилоартриты. Болезнь Бехтерева. Болезнь Рейтера. Подагра.	30	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Пульмонология	Диссеминированные заболевания легких. Синдром дыхательной недостаточности. Бронхообструктивный синдром Синдром легочной гипертензии Хроническое легочное сердце. Синдром легочного инфильтрата.	28	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Гастроэнтерология	Основные синдромы при заболеваниях печени. Хронические гепатиты и циррозы печени. Аутоиммунные заболевания печени. Заболевания толстой кишки. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Заболевания билиарно-панкреатической зоны.	28	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат

Гематология	Анемии. Острые лейкозы. Лимфопролиферативные заболевания. Хронический лимфолейкоз. Лимфогранулематоз. Миеломная болезнь. Агранулоцитоз и нейтропении. Геморрагические заболевания. Хронические миелопролиферативные заболевания. Хронический миелолейкоз. Эритремия	28	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Кардиология	Артериальные гипертензии. Хроническая сердечная недостаточность. Кардиомиопатии. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	28	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Итого		172			

5. Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине

5.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности.	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-5. Способен к оказанию медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме.	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-7. Способен к оформлению медицинской документации и управлению деятельностью среднего медицинского персонала.	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ДПК-3	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного,	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала

			инструментального обследования больных. Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи		оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных. Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи Владеет методами общеклинического исследования; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; правильным ведением медицинской документации	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки
ДПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает патофизиологические основы заболеваний терапевтического профиля и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования.	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса, тестирования, Шкала оценивания реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает патофизиологические основы заболеваний терапевтического профиля и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования. Владеет методологией осмотра и обследования пациента, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий и процедур	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки
ДПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. Умеет на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия).	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса, тестирования, Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. Умеет на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия). Владеет навыками дифференциальной диагностики неотложных состояний и техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств, методикой оказания неотложной и	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки

			экстренной медицинской помощи взрослым пациентам.		
ДПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает правила и порядок ведения отчетной медицинской документации врача общей практики; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом. Умеет вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль правильного выполнения врачебных назначений.	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса, тестирования, Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает правила и порядок ведения отчетной медицинской документации врача общей практики; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом. Умеет вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль правильного выполнения врачебных назначений. Владеет методологией управления деятельностью терапевтического отделения.	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач, Шкала оценивания практической подготовки

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	30
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	15
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	5
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	10
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	5
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	2
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	2
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания ситуационных задач

Критерии оценивания	Баллы
Верно решено 5 задач	10
Верно решено 4 задачи	5
Верно решено 3 задачи	2
Верно решено 0,1,2 задачи	0

5.3. Типовые контрольные задания или иные необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерные вопросы для устного опроса

1. Синдром дисфагии. Дифференциальная диагностика заболеваний сопровождающихся дисфагией. Тактика ведения и лечения больных с дисфагией.
2. Хронический болевой синдром в эпигастральной области. Дифференциальная диагностика заболеваний сопровождающихся болевым синдромом в эпигастрии. Тактика ведения пациента.
3. Синдром диареи. Дифференциальная диагностика заболеваний сопровождающихся диареей. Тактика ведения и лечения больных с диареей.
4. Синдром мальабсорбции. Дифференциальная диагностика заболеваний сопровождающихся мальабсорбцией. Тактика ведения и лечения больных с мальабсорбцией.
5. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Этиология и патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Критерии оценки степени тяжести ГЭРБ. Основные принципы лечения.

Примерные темы для рефератов

1. Цитолитический синдром при заболеваниях печени. Маркеры. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся цитолитическим синдромом.
2. Синдром холестаза. Дифференциальная диагностика заболеваний печени сопровождающихся холестазом. Тактика ведения пациента с холестазом.
3. Желтуха. Классификация. Дифференциальный диагноз заболеваний печени сопровождающихся желтухой.
4. Асцит. Этиология. Клиническая картина. Патогенез асцита при циррозе печени. Методы исследования. Осложнения. Лечение пациента с асцитом.
5. Печеночная энцефалопатия. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Методы исследования. Лечение пациента с печеночной энцефалопатией.

Примерные вопросы к тестированию

1. Возбудителем внебольничной пневмонии чаще всего бывает
 - 1) стрептококк
 - 2) пневмококк
 - 3) стафилококк
 - 4) кишечная палочка
 - 5) клебсиелла
2. Бронхиальная обструкция характерна для
 - 1) хронической обструктивной болезни легких
 - 2) саркоидоза
 - 3) пневмонии

- 4) бронхиальной астмы
- 5) экссудативный плеврит

3. Антагонисты кальция наиболее эффективны

- 1) при гемодинамической стенокардии, обусловленной гипертрофической обструктивной кардиомиопатией
- 2) при симптоматической стенокардии на фоне системных васкулитов
- 3) при стенокардии напряжения I функционального класса
- 4) при ранней постинфарктной стенокардии
- 5) при вазоспастической стенокардии

4. Для урежения ритма при синусовой тахикардии могут использоваться

- 1) катехоламины (адренилин)
- 2) метилксантины (эуфиллин)
- 3) ингибиторы if-каналов (ивабрадин)
- 4) бета-адреноблокаторы (пропранолол, бисопролол)
- 5) недигидропиридиновые антагонисты кальция (верапамил, дилтиазем)

5. При инфекционном эндокардите наркоманов наиболее часто поражается

- 1) митральный клапан
- 2) клапан легочной артерии
- 3) трикуспидальный клапан
- 4) аортальный клапан с развитием стеноза
- 5) аортальный клапан с развитием недостаточности

Примерные ситуационные задачи

ЗАДАЧА N 1

Больной Г., 48 лет, бригадир химзавода, обратился к врачу поликлиники с жалобами на резкие сжимающие боли за грудиной, которые распространяются в левое плечо и эпигастральную область. Подобные боли возникли впервые, по дороге на работу. Так как поликлиника была рядом, больной обратился к врачу. В прошлом болел пневмонией. Курит, спиртными напитками не злоупотребляет.

Объективно: повышенного питания. Кожные покровы бледные, влажные. Цианоз губ. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД - 155/80 мм рт. ст. Границы сердца: правая - по правому краю грудины, левая - на 1 см снаружи от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Общий анализ крови : эр. - $4,5 \times 10^{12}$, лейкоц. - $10,5 \times 10^9$, э. - 0, п. - 6, сегм. - 65, л. - 22, м. - 7, СОЭ - 10 мм/час.

Свертываемость крови - 3 мин.

ПТИ - 100 %.

СРБ+, КФК - 2,4 ммоль/гл, АСТ - 26 Е/л, АЛТ - 18 Е/л.

1. Поставить диагноз.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Наметить план обследования.
4. Наметить план лечения.

ЗАДАЧА N 2

Больной К., 57 лет, учитель, доставлен машиной скорой помощи с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжавшиеся в течение 1,5 часов, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца,

резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе - в течение 4-5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3-5 минут, проходящие в покое и от приема нитроглицерина.

Объективно: кожные покровы бледные, акроцианоз, ладони влажные. Пульс 96 в минуту, единичные экстрасистолы. АД - 90/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 1,5 см. Тоны глухие, единичные экстрасистолы. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

Общий анализ крови: эр. - $4,3 \times 10^{12}$, лейкоц. - $9,2 \times 10^9$, п. - 4, сегм. - 66, л. - 23, м. - 7, СОЭ - 10 мм/час. Сыворотка крови: СРБ+, ЛДГ 360 ЕД/л, КФК 2,4 ммоль/гл, АСТ 24 Е/л, АЛТ 16 Е/л.

Свертываемость крови - 3 мин.

ПТИ - 100 %.

Общий анализ крови на шестой день после госпитализации: лейкоц. - $6,0 \times 10^9$, э.- 1, п. - 2, сегм. - 64, л. - 24, м. - 9, СОЭ - 24 мм/час.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Наметьте план дообследования.
4. Назначьте лечение.

ЗАДАЧА N3

Больной В., 58 лет, инженер, 2 часа назад во время работы на дачном участке внезапно возникло ощущение частого беспорядочного сердцебиения, сопровождавшееся слабостью, неприятными ощущениями в области сердца. Доставлен в приемное отделение больницы. Подобные ощущения сердцебиения, чаще во время нагрузки, отмечает в течение последнего года. Данные эпизоды были кратковременными и проходили самостоятельно в состоянии покоя. При анализе амбулаторной карты за последние 2 года отмечено неоднократно повышенное содержание холестерина ($7,6$ ммоль/л - преобладают липопротеиды низкой плотности).

Объективно: кожные покровы несколько бледноваты, гиперстенический тип сложения. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Левая граница сердца - по срединно-ключичной линии. АД - 150/100 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях - частый, аритмичный, частота - 102 в 1 минуту. Тоны сердца на верхушке имеют непостоянную звучность, аритмичны, ЧСС - 112 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. ЭХО-КС - небольшое расширение полостей левого предсердия (3,8 см). Кровь на холестерин - $7,6$ ммоль/л, АСТ - 5 ед/л, АЛТ - 4 ед/л, СРБ - 0, ПТИ - 102%, свертываемость - 8 мин.

Глазное дно - атеросклероз сосудов сетчатки.

Общий анализ мочи - уд. вес - 1020, белка нет, сахара нет, л - 1-2 в п/зр.

Анализ крови на сахар - глюкоза крови - $4,5$ ммоль/л.

Анализ крови общий : Нв - 140 г/л, эр. - $4,5 \times 10^{12}$ /л, л. - $6,0 \times 10^9$ /л, СОЭ - 6 мм/час.

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дообследования больного.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.

ЗАДАЧА N4

Больной Д., 55 лет, учитель в средней школе, обратился на прием к кардиологу с жалобами на ощущение перебоев в области сердца. Подобные ощущения отмечает около года. Однако в течение последнего месяца перебои участились, нередко сопровождаются

слабостью и даже головокружением. Появление перебоев чаще связывает с физическими нагрузками. В анамнезе периодически приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, проходящие в состоянии покоя.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. АД - 140/95 мм рт. ст. Пульс - 74 в 1 мин., аритмичный. Границы сердца не изменены. Сердечные тоны несколько приглушены, аритмичны - на фоне регулярного ритма периодически определяется внеочередное сокращение или более длительный промежуток между сердечными сокращениями, ЧСС - 76 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Суточное мониторирование по Холтеру - выявление полиморфности экстрасистол, групповых, определение количества экстрасистол в час - более 30 в час.

ЭХО-КС - умеренное расширение полости левого желудочка (5,7 см); снижение сократительной способности миокарда.

Велоэргометрия - увеличение количества экстрасистол при увеличении частоты сердечных сокращений.

АСТ - 5 ед/л, АЛТ - 4 ед/л, СРБ - 0, ПТИ - 102% , свертываемость - 8 мин., холестерин - 7,8 ммоль/л (преобладают липопротеиды низкой плотности).

Глазное дно - атеросклероз сосудов сетчатки.

Общий анализ мочи - уд. вес - 1020, белка нет, сахара нет, п -1-2 в п/зр.

Анализ крови на сахар - глюкоза крови - 4,5 ммоль/л.

Анализ крови общий - Нв - 144 г/л, л - 6,0x10⁹/л, СОЭ -4 мм/час.

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дообследования больного.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.

ЗАДАЧА N5

Больной К., 58 лет, главный инженер завода, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на сильные головные боли в затылочной области пульсирующего характера, сопровождающиеся тошнотой, однократной рвотой, головокружением, появлением "сетки" перед глазами. Головные боли бывали раньше, чаще по утрам или после психоэмоционального напряжения. За медицинской помощью не обращался. Последний приступ болей возник внезапно на фоне удовлетворительного самочувствия. Перед этим был в командировке, напряженно работал.

Объективно: состояние средней тяжести. Больной несколько возбужден, испуган. Кожные покровы чистые, повышенной влажности, отмечается гиперемия лица и шеи. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс - симметричный, напряжен, частый - 92 в 1 мин. АД - на пр. руке - 195/100 мм рт. ст., на левой - 200/100 мм рт. ст. Границы сердца - левая - на 1,5 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Сердечные тоны звучные, ритмичные, акцент II тона на аорте. ЧСС - 92 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Симптом Пастернацкого отрицательный. Отеков нет.

Глазное дно - сужение артерий и вен, извитость сосудов Салюс - П.

Анализ мочи - уд. вес - 1018, белка нет, сахара нет, л - 1-3 в п/зр.

Гипертрофия левого желудочка, признаки гиперкинетического типа гемодинамики.

Общий анализ крови: Нв - 132 г/л, эр. - 4,5x10¹²/л, л - 6,0 x 10⁹/л, ц.п. - 0,9 ; э - 1, п - 4, с - 66, л - 24, м - 5, СОЭ - 6 мм/час.

Глюкоза крови - 4,5 ммоль/л.

1. Установить предварительный диагноз.

2. Наметить план обследования.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.

Примерные задания для практической подготовки (медицинская деятельность)

Тема №1: Нефрология

1. Выделить основные клинические синдромы (наряду с мочевым): дизурический, инфекционно-воспалительный, почечной колики, артериальной гипертензии, анемии, нефротический, нефритический, почечной энцефалопатии, острой сердечной недостаточности, острой и хронической почечной недостаточности.
2. Сформулировать предварительный диагноз и обосновать его.
3. Составить план верификации предварительного диагноза и дать клиническую интерпретацию результатам параклинических исследований.
4. Сформулировать и обосновать клинический и дифференциальный диагноз.
6. Назначить лечение, разработать меры вторичной профилактики и определить прогноз заболевания.
7. Оказать неотложную помощь при приступе почечной колики.
8. Выделять клинические синдромы заболеваний, протекающих с развитием гематурии, нефротического синдрома.
9. Сформулировать предварительный диагноз и обосновать его при нефротическом синдроме.
10. Составить план верификации предварительного диагноза и дать клиническую интерпретацию результатам параклинических исследований.
11. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
12. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний почек.
13. Назначить лечение, разработать меры вторичной профилактики и определить прогноз заболевания.
14. Оформить фрагмент истории болезни

Тема №2: Ревматология

1. Выделить синдромы поражения суставов и провести дифференциальную диагностику суставного синдрома.
2. Сформулировать предварительный диагноз и обосновать его.
3. Составить план верификации предварительного диагноза и дать клиническую интерпретацию результатам параклинических исследований.
4. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
5. Провести дифференциальную диагностику заболеваний с суставным синдромом.
6. Назначить лечение, разработать меры вторичной профилактики и определить прогноз заболевания.
7. Оформить фрагмент истории болезни

Тема №3: Пульмонология

1. Выделить основные синдромы пневмонии (уплотнение легкого, локальный бронхит, лихорадочный, сухой и выпотной плеврит).
2. Сформулировать предварительный диагноз и обосновать его при пневмонии.
3. Составить план верификации предварительного диагноза и дать клиническую интерпретацию результатов параклинических исследований, рентгенограмм, КТ-снимков.
4. Сформулировать и обосновать клинический диагноз при пневмонии.
5. Провести дифференциальную диагностику заболеваний, протекающих с развитием синдрома очагового образования в легких.
6. Назначить лечение пневмонии.
7. Распознать осложнения пневмонии; оказать первую врачебную помощь при острой сосудистой и острой дыхательной недостаточности.

8. Выполнить мероприятия для профилактики пневмонии.
9. Оформить фрагмент истории болезни с пневмонией
10. Выделить основные синдромы ТЭЛА.
11. Сформулировать предварительный диагноз и обосновать его при ТЭЛА.
12. Составить план верификации предварительного диагноза и дать клиническую интерпретацию результатов параклинических исследований, рентгенограмм, КТ-снимков.
13. Сформулировать и обосновать клинический диагноз ТЭЛА.
14. Провести дифференциальную диагностику ТЭЛА с другими неотложными состояниями.
15. Назначить лечение ТЭЛА.
16. Рассчитать риски развития ТЭЛА.
17. Выполнить мероприятия для профилактики ТЭЛА
18. Выделить основные синдромы астмы: пароксизмальной бронхиальной обструкции, острой обструктивной эмфиземы легких, острого легочного сердца.
19. Выделить основные синдромы ХОБЛ (бронхита, перманентной бронхиальной обструкции, хронической обструктивной эмфиземы легких, хронической дыхательной недостаточности обструктивного, рестриктивного и диффузионного типов).
20. Сформулировать предварительный диагноз и обосновать его.
21. Составить план верификации предварительного диагноза и дать клиническую интерпретацию результатам параклинических исследований.
22. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
23. Провести дифференциальную диагностику синдрома бронхиальной обструкции и обтурации дыхательных путей.
24. Назначить лечение.
25. Отличать астму и острый гемодинамический отек легких. Оказать первую врачебную помощь при приступе астмы.
26. Оказать помощь при анафилактическом шоке и астматическом статусе.
27. Оформить фрагмент истории болезни с ХОБЛ

Тема №4: Гастроэнтерология

1. Выделить основные синдромы хронического гастрита и язвенной болезни: желудочной диспепсии, нарушения моторно-эвакуаторной функции желудка, кишечной диспепсии, вегетативных дисфункций.
2. Составить план верификации предварительного диагноза и дать клиническую интерпретацию результатов параклинических исследований при синдроме хронического гастрита и язвенной болезни
3. Сформулировать и обосновать клинический диагноз хронического гастрита и язвенной болезни
4. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся желудочной диспепсией.
5. Назначить лечение при язвенной болезни
6. Оказать неотложную помощь при осложнениях язвенной болезни.
7. Выделить синдромы мальбсорбции и мальдигестии, кишечной диспепсии, раздраженной толстой кишки, гипо- и авитаминозов.
8. Провести дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся синдромами кишечной диспепсии, мальабсорбции
9. Оказать первую врачебную помощь при инфекционной и неинфекционной диарее
10. Провести клиническое обследование больного с признаками неотложного состояния в системе органов пищеварения.
11. Распознать указанные неотложные состояния и сформулировать синдромный диагноз.

- 12.Использовать алгоритм оказания неотложной помощи на этапе врача первого контакта.
13. Определить дальнейшую тактику лечения больного с признаками неотложного состояния в системе органов пищеварения.
- 14.Выполнить промывание желудка,
15. Провести забор рвотных и каловых масс при подозрении на отравление.
- 16.Выделить основные синдромы гепатитов и циррозов печени: гепатоцеллюлярной недостаточности, паренхиматозной желтухи, портальной гипертензии, гиперспленизма, холестаза, печеночной комы и т.д
17. Сформулировать предварительный диагноз заболеваний, протекающих с развитием желтухи и портальной гипертензии.
18. Уметь определить вид желтухи или портальной гипертензии.
19. Провести лапароцентез, показания и противопоказания, осложнения.
20. Оказывать неотложную помощь при острой печеночной недостаточности
21. Оформить фрагмент истории болезни

Тема №5: Гематология

1. Выделить синдромы анемии: циркуляторно-гипоксемический, острой и хронической сосудистой недостаточности, сидеропенический, геморрагический, гемолитической желтухи, неврологических дисфункций.
2. Исследовать полость рта, выявить и оценить изменения, обусловленные анемией.
3. Сформулировать предварительный диагноз и обосновать его при анемии.
4. Составить план верификации предварительного диагноза и дать клиническую интерпретацию результатам параклинических исследований при анемии
5. Сформулировать и обосновать клинический диагноз, дифференциальный диагноз анемий.
6. Назначить лечение, определить мероприятия по профилактике и прогнозу заболевания.
7. Распознать ранние признаки острой кровопотери и оказать первую врачебную помощь.
8. Выделить синдромы лейкозов: геморрагический, анемии, язвенно-некротический, гепато-лиенальный, лимфаденопатии, лихорадочный.
9. Исследовать полость рта, выявить и оценить изменения, ассоциированные с лейкозами.
- 10.Провести дифференциальную диагностику гемобластозов.
11. Определить программу лечения, прогноз и мероприятия по профилактике рецидива заболевания.
12. Оформить фрагмент истории болезни

Тема №6: Кардиология

1. Распознавать ЭКГ-признаки нарушений ритма и проводимости, острого коронарного синдрома.
2. Применять ЭКГ для дифференциальной диагностики патологии сердечно-сосудистой системы и внесердечной патологии.
3. Трактовать эхокардиографические признаки заболеваний сердечно-сосудистой системы.
4. Выделить основные синдромы ИБС (ангинозных болей, нарушений ритма сердца и проводимости, недостаточности кровообращения).
5. Сформулировать предварительный диагноз формы ИБС и обосновать его.
6. Составить план верификации предварительного диагноза и дать клиническую интерпретацию результатов параклинических исследований.
7. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.

8. Провести дифференциальную диагностику блей в левой половине грудной клетки.
9. Назначить лечение больному с ИБС.
10. Распознать и оказать неотложную помощь при приступе стенокардии, дебюте инфаркта миокарда, острой сердечной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапах
11. Верифицировать заболевания, сопровождающиеся появлением болей некоронарогенного и коронарогенного происхождения.
12. Провести дифференциальную диагностику болей коронарогенного и некоронарогенного генеза
13. Распознавать клинические и электрокардиографические проявления нарушений ритма и проводимости.
14. Распознавать неотложные состояния, обусловленные нарушениями ритма и проводимости.
15. Составить план верификации и дифференциальной диагностики нарушений ритма и проводимости.
16. Проводить комплекс профилактических мероприятий, предупреждающих развитие аритмий.
17. Оказывать неотложную помощь при пароксизмальных нарушениях ритма
18. Выделить основные клинические синдромы (артериальной гипертензии, дисциркуляторной гипертензионной энцефалопатии).
19. Сформулировать предварительный диагноз и обосновать его при АГ.
20. Провести дифференциальную диагностику АГ
21. Сформулировать и обосновать клинический диагноз АГ.
22. Назначить базисную терапию с учетом патогенетических особенностей течения болезни
23. Оформить фрагмент истории болезни кардиологического больного

Примерные вопросы к зачету

1. Алкогольная болезнь печени. Диагностические критерии алкогольного гепатита. Оценка тяжести течения. Принципы лечения больных алкогольным гепатитом.
2. Синдром дисфагии. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся дисфагией. Тактика ведения и лечения больных с дисфагией.
3. Дифференциальная диагностика заболеваний печени, сопровождающихся холестазом.
4. Синдром перегрузки железом. Гемохроматоз. Классификация. Диагностические критерии. Принципы лечения.
5. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся выявлением крови в кале.
6. Болезнь Крона (БК). Классификация. Критерии оценки степени тяжести. Осложнения БК. Дифференциальная диагностика. Тактика лечения.
7. Дифференциально - диагностические критерии псевдомембранозного колита. Причины. Тактика ведения и лечения больных.
8. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Клинические синдромы. Осложнения. Диагностика и дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
9. Синдром раздраженного кишечника. Клиническая картина. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения и лечения.
10. Дифференциальный диагноз заболеваний толстого кишечника, сопровождающихся диареей.
11. Печеночная энцефалопатия. Клинические симптомы. Методы диагностики. Стадии печеночной энцефалопатии. Общие принципы ведения больных.
12. Функциональные расстройства билиарного тракта. Критерии диагностики. Принципы терапии функциональных расстройств и билиарной недостаточности.
13. Дифференциальный диагноз заболеваний тонкого кишечника, сопровождающихся диареей.

14. Первичный и вторичный склерозирующий холангиты. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
15. Хронический панкреатит. Клинические синдромы. Диагностика и дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
16. Хронический гепатит В. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Тактика ведения больных. Критерии эффективности терапии.
17. Язвенный колит. Классификация. Осложнения язвенного колита. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
18. Неалкогольная жировая болезнь печени. Дифференциально-диагностические критерии неалкогольного стеатогепатита. Принципы лечения больных.
19. Глютеновая энтеропатия. Основные клинические синдромы. Особенности диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы ведения пациентов.
20. Портальная гипертензия. Классификация. Клинические симптомы. Методы диагностики. Осложнения. Общие принципы ведения и лечения.
21. Хронический гепатит С. Особенности клинической картины. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Лечение. Критерии эффективности терапии
22. Псевдомембранозный колит. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
23. Первичный билиарный цирроз печени. Диагностические критерии. Осложнения. Особенности лечения больных.
24. Цирроз печени. Определение. Этиология. Классификация. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Осложнения цирроза печени. Тактика ведения пациентов.
25. Болезнь Вильсона-Коновалова. Клиническая картина. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения больных.
26. Аутоиммунный гепатит (АИГ). Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
27. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся появлением крови в кале.
28. Дифференциальный диагноз мочевого синдрома.
29. Тубулоинтерстициальные нефропатии. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Лечение.
30. Клинические проявления синдрома хронической почечной недостаточности. Патогенез, тактика обследования и лечения.
31. Острое почечное повреждение: определение, этиология, критерии диагностики, клинические проявления, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.
32. Дифференциальный диагноз нефротического синдрома.
33. Амилоидоз. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика при амилоидозе.
34. Дифференциальный диагноз лейкоцитурии.
35. Дифференциальный диагноз нефритического синдрома.
36. Дифференциальный диагноз протеинурии.
37. Дифференциальный диагноз мочевого синдрома.
38. Хроническая болезнь почек. Определение. Этиология. Классификация. Методы оценки функции почек.
39. Дифференциальный диагноз гематурии.
40. Гломерулонефриты. Современная классификация, клинические проявления, методы диагностики.
41. Морфологические формы гломерулонефритов. Принципы лечения.
42. Хроническая болезнь почек. Нефропротективная стратегия. Клинические проявления. Лечение.
43. Гипохромные анемии. Дифференциальный диагноз. Формы. Принципы лечения.

44. В-12 дефицитная анемия. Причины. Клинико-лабораторные данные. Основные характеристики обмена витамина В-12. Лечение.
45. Анемический синдром. Классификация анемий
46. Дифференциальная диагностика анемий по клиническим и лабораторным данным.
47. Агрессивные лимфомы. Классификация. Клиника. Стадии заболевания. Методы лечения. Роль таргетной терапии в лечении агрессивных лимфом. Прогноз.
48. Железодефицитная анемия. Сидеропенический синдром. Причины развития. Основные характеристики обмена железа. План обследования. Лечение.
49. Острые лимфобластные лейкозы. Клинические проявления и особенности. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение. Прогноз.
50. Нейтропении и агранулоцитоз. Диагностика и дифференциальная диагностика различных форм. Лечение.
51. Геморрагические заболевания и синдромы. Основные понятия о видах гемостаза, противосвертывающей и фибринолитической системе. Типы кровоточивости. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики.
52. Гемолитические анемии. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
53. Эритремия. Диагностика. Дифференциальная диагностика с эритроцитозами. Клиника. Принципы лечения.
54. Миелопролиферативные заболевания Ph- негативные. Клинические и лабораторные данные. Классификация. Лечение.
55. Парпротеинемические гемобластозы. Патогенез. Диагноз. Дифференциальный диагноз различных форм.
56. Миеломная болезнь. Клиника, диагностика. Принципы лечения.
57. Хронический лимфолейкоз. Клиника и диагностика различных форм. Принципы лечения.
58. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Клиника, диагностика. Принципы лечения.
59. Индолентные лимфомы. Классификация, клиника и диагностика. Стадии индолентных лимфом. Принципы терапии. Роль таргетной терапии в лечении индолентных лимфом.
60. Острые нелимфобластные лейкозы. Клинические проявления. Клинико-лабораторные данные. Лечение, прогноз.
61. Мегалобластные анемии. Формы. Дифференциальный диагноз.
62. Хронический миелолейкоз. Диагностика. Клинико-лабораторные данные. Принципы лечения. Роль таргетной терапии в лечении хронического миелолейкоза.
63. Лимфома Ходжкина. Клиника и диагностика. Стадии лимфомы Ходжкина. Дифференциальный диагноз с лимфомами. Принципы лечения.
64. Ph-негативные миелопролиферативные заболевания. Клинико-лабораторные данные. Классификация. Лечение.
65. Нормохромные анемии. Причины. Дифференциальный диагноз. Антифосфолипидный синдром. Патогенез. Клинические проявления. Формы заболевания. Лечение.
66. Остеоартроз. Патогенез. Понятие вторичного остеоартроза. Особенности морфологии. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
67. Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Морфологическая картина. Клиническая картина. Рентгенодиагностика и лабораторные данные. Критерии диагноза. Лечение.
68. Болезнь Бехтерева. Этиология. Морфологическая картина. Клиника. Рентгенодиагностика. Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика. Лечение.
69. Реактивные артриты. Возбудители. Клиническая картина: суставные и несуставные проявления. Диагностика. Принципы лечения.

70. Геморрагический васкулит Шенлейна-Геноха. Патоморфология. Клиника. Диагностические критерии. Лечение.
71. Псориатический артрит. Клиническая картина: суставные и несуставные проявления. Дифференциальный диагноз. Лечение.
72. Системная красная волчанка. Этиологические факторы. Иммунные изменения. Клинические синдромы. Лабораторная диагностика. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Классификация. Варианты течения. Лечение.
73. Подагра. Метаболизм мочевой кислоты. Виды гиперурикемии. Патоморфология. Клинические проявления. Рентгенологическая и лабораторная диагностика. Принципы лечения.
74. Синдром Шегрена. Патогенез. Клинические проявления. Отличие от болезни Шегрена. Ассоциация с ревматическими заболеваниями.
75. Серонегативные спондилоартриты. Общая характеристика группы заболеваний. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение.
76. Системная склеродермия. Патоморфология. Клинические проявления. Классификация. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение.
77. Идиопатические воспалительные миопатии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника полимиозита и дерматомиозита. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение.
78. АНЦА-ассоциированные васкулиты. Иммунологические механизмы патогенеза. Представители группы. Клиника. Диагностика. Лечение.
79. Системные васкулиты. Патогенез. Классификация. Принципы лечения.
80. Болезнь Рейтера. Этиологические факторы. Клиника: суставные и несуставные проявления. Диагностика. Лечение.
81. Васкулиты с поражением сосудов крупного калибра. Представители группы. Патогенез. Диагностика. Лечение.
82. Системная склеродермия. Патоморфология. Клинические проявления лимитированной формы заболевания. Дифференциальный диагноз дисфагии и синдрома Рейно. Лечение.
83. Ревматоидный артрит. Клинические проявления особых форм: болезни Стилла и синдрома Фелти. Рентгенодиагностика и лабораторные данные. Критерии диагноза. Лечение.
84. Узелковый полиартериит. Клиника. Классификационные критерии диагноза. Лечение.
85. Суставной синдром. Дифференциальный диагноз. Клинические отличия воспалительных и дегенеративных суставных поражений.
86. Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Морфологическая картина. Клиническая картина. Рентгенодиагностика и лабораторные данные. Критерии диагноза. Лечение.
87. Синдром плеврального выпота. Причины. Особенности плеврального выпота при различных заболеваниях. Тактика ведения больных с плевральным выпотом.
88. Синдром дыхательной недостаточности (ДН). Клинические и функциональные критерии диагностики. Классификации различных видов ДН. Принципы лечения и контроля за состоянием больных со среднетяжелой и тяжелой степенью ДН.
89. Внебольничная пневмония. Этиология. Клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Оценка тяжести и прогноза исхода пневмонии. Тактика ведения больных. Критерии эффективности терапии.
90. Внебольничная пневмония. Оценка тяжести и прогноза исхода пневмонии. Принципы выбора терапии в зависимости от группы риска и вероятной этиологии пневмонии.
91. Нозокомиальная пневмония. Причины нозокомиальных пневмоний. Особенности течения и диагностики. Принципы профилактики и лечения.

92. Атипичные пневмонии. Особенности течения и диагностики. Принципы эмпирической антимикробной терапии.
93. Легочные васкулиты (ЛВ): основные причины и клинико-морфологические характеристики. Системные и изолированные проявления ЛВ. Принципы диагностики и лечения ЛВ.
94. Синдром легочной гипертензии (ЛГ). Дифференциальная диагностика при острой и хронической ЛГ. Тактика ведения больных с ЛГ.
95. Кровохарканье и легочные кровотечения. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных с кровохарканьем и легочным кровотечением.
96. Синдром бронхиальной обструкции (БО). Основные причины развития БО. Функциональные характеристики обратимой и необратимой БО. Дифференциальный диагноз при различных вариантах проявления БО.
97. Бронхиальная астма (БА). Критерии постановки диагноза. Особенности ведения и лечения больных БА. Контроль за проявлениями симптомов БА.
98. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: астматический статус. Принципы диагностики и лечения.
99. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Критерии постановки диагноза. Клинико-функциональные характеристики тяжести течения ХОБЛ. Дифференциальный диагноз с бронхиальной астмой.
100. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Критерии постановки диагноза. Клинико-функциональные характеристики тяжести течения ХОБЛ. Принципы лечения и тактика ведения больных при обострении ХОБЛ.
101. Синдром объемного образования в легких (ООЛ). Дифференциальная диагностика объемных образований в легких (морфологическая, эндоскопическая, рентгенологическая).
102. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: острый респираторный дистресс-синдром взрослых (ОРДСВ). Причины ОРДСВ. Принципы диагностики и лечения.
103. Критерии пневмонии тяжелого течения. Инфекционно-токсический шок. Сепсис. Тактика ведения больных с тяжелой пневмонией. Проблемы антибиотикотерапии.
104. Диффузные интерстициальные заболевания легких (ДИЗЛ): современная классификация ДИЗЛ. Дифференциально-диагностические различия различных форм ДИЗЛ.
105. Аспирационная пневмония (АП). Причины возникновения, особенности микробного фона. Группы риска возникновения АП. Принципы профилактики и лечения АП.
106. Тромбоэмболия легочных артерий (ТЭЛА). Принципы дифференциальной диагностики и тактика ведения больных.
107. Синдром трахеобронхиальной дискинезии (ТБД). Классификация дискинезии и дисплазии бронхов. Бронхоэктатическая болезнь: диагностические критерии и принципы лечения.
108. Внебольничная пневмония. Основные методы диагностики. Оценка тяжести пневмонии. Дифференциальный диагноз.
109. Обструктивный тип дыхательной недостаточности. Клинические и функциональные признаки, характерные для ДН обструктивного типа. Типичные заболевания, протекающие с обструктивной ДН.
110. Рестриктивный тип дыхательной недостаточности. Клинические и функциональные признаки, характерные для ДН рестриктивного типа. Типичные заболевания, протекающие с рестриктивной ДН.
111. Аортальный стеноз. Этиология. Типы аортального стеноза. Гемодинамические

- изменения. Клинические проявления. Аускультативная картина. Диагностика. Тактика ведения больных.
112. Дифференциальный диагноз учащенного сердцебиения.
113. Митральный стеноз. Этиология. Гемодинамические изменения. Клинические проявления. Аускультативная картина. Тактика ведения больных.
114. Дифференциальный диагноз инфаркта миокарда.
115. Аортальная недостаточность. Этиология. Гемодинамические изменения. Клинические проявления. Аускультативная картина. Тактика ведения больных.
116. Дифференциальный диагноз кардиалгий Митральная недостаточность. Этиология. Гемодинамические изменения. Клинические проявления. Аускультативная картина. Тактика ведения больных.
117. Дифференциальный диагноз кардиомегалии.
118. Пороки трикуспидального клапана. Этиология. Гемодинамические изменения. Клинические проявления. Аускультативная картина. Тактика ведения больных.
119. Дифференциальный диагноз элевации сегмента ST.
120. Артериальная гипертония. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Тактика ведения больных.
121. Дифференциальный диагноз шумов сердца. Градация интенсивности шумов.
122. Дислипидемии. Классификация. Характеристика. Диагностика. Тактика ведения больных.
123. Дифференциальный диагноз гипертрофии левого желудочка.
124. ИБС. Классификация. Инфаркт миокарда. Характеристика стадий. Клинические варианты. Осложнения. Диагностика. Тактика ведения больных.
125. Дифференциальный диагноз хронической сердечной недостаточности.
126. ИБС. Классификация. Адаптивные ишемические синдромы. Синдром Х. Характеристика.
127. Дифференциальный диагноз артериальной гипертензии.
128. ИБС. Классификация стенокардии. Характеристика. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Возможности лечения.
129. Дифференциальный диагноз синкопальных состояний.
130. ОКС. Понятие, связь с терминами инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия. Варианты. Этиопатогенез. Клинические признаки. Критерии диагноза. Тактика ведения больных.
131. Дифференциальный диагноз отеочного синдрома.
132. Кардиомиопатии. Виды. Патогенетические механизмы развития, характеристика гемодинамических изменений. Тактика ведения больных.
133. Дифференциальный диагноз артериальной гипертензии.
134. Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез изменений внутрисердечной гемодинамики. Критерии диагноза. Аускультативная картина. Лечебная тактика.
135. Дифференциальный диагноз болей в груди.
136. Миокардиты. Этиология. Классификация, клиника, диагностика. Подходы к лечению.
137. Дифференциальный диагноз стенокардии.
138. Заболевания перикарда. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
139. Дифференциальный диагноз тахикардий.
140. ХСН. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
141. Дифференциальный диагноз расширенной тени средостения.

Примерные вопросы к экзамену

1. Определение понятия острых гломерулонефритов (ОГН). Этиология, патогенез. Клиническая картина ОГН. Диагностика ОГН, дифференциальная диагностика. Принципы современного лечения ОГН.

2. Определение понятия хронических гломерулонефритов (ХГН). Классификация. Этиология и патогенез различных вариантов ХГН. Диагностика ХГН, дифференциальная диагностика
3. Классификация язвенной болезни. Клиническая картина язвенной болезни. Дифференциальный диагноз с симптоматическими язвами желудка и 12-перстной кишки, а также раком желудка.
4. Клиническая картина Болезни Крона (БК) и язвенного колита (ЯК), внекишечные проявления. Классификация хронических колитов. Диагностика, роль эндоскопических, ультразвуковых и рентгенологических методов исследования, компьютерной томографии, морфологического исследования для подтверждения диагноза. Дифференциальная диагностика хронических колитов.
5. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины. Клинические проявления. Обструктивный шок. Диагностика ТЭЛА. Мультиспиральная компьютерная томография легких. Ангиопульмонография. Показания для тромбоэмболической терапии, методика ее проявления, противопоказания.
6. Осложнения инфаркта миокарда. Классификация. Клиническая картина. Отек легких: критерии для постановки диагноза, патогенез, лечение. Кардиогенный шок: патогенез, критерии для постановки диагноза, лечение. Вспомогательное кровообращение при лечении кардиогенного шока. Чрескожное коронарное вмешательство при кардиогенном шоке.
7. Легочные кровотечения и кровохарканье: основные причины, принципы диагностики, принципы диагностики, дифференциальный диагноз, лечение.
8. Интерстициальные заболевания легких известной этиологии (экзогенный аллергический альвеолит, токсические альвеолиты, поражения легочного интерстиция при системных заболеваниях соединительной ткани, лекарственные поражения легочного интерстиция): анамнез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения
9. Хронические пиелонефрит – бактериальный интерстициальный пиелонефрит. Основные формы пиелонефрита. Клиническая картина, особенности мочевого синдрома, парциальное нарушение функции почек. Лечение
10. Оценка гистологических и цитологических исследований при лейкозах.
11. Оценка цитогенетических исследований, иммунофенотипирования при хронических лейкозах. Морфологический субстрат хронического лимфо-и миелолейкоза. Дифференциальная диагностика острых и хронических лейкозов.
12. Синдром боли в верхней половине живота. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Клиническая картина. Морфология. Диагностические методы. Лечение. Показания для хирургического лечения. Дифференциальная диагностика при синдроме острого живота.
13. Железодефицитная анемия. Сидеропенический синдром. Причины развития. Основные характеристики обмена железа. План обследования. Лечение.
14. Геморагические заболевания и синдромы. Основные понятия о видах гемостаза, противосвертывающей и фибринолитической системе. Типы кровоточивости. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики.

5.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенции.

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, реферат, тестирование, решение ситуационных задач, практическая подготовка

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть

исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Формами промежуточной аттестации являются зачет и экзамен. Зачет проходят в форме устного собеседования по вопросам, экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	10
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Шкала оценивания ответов на экзамене

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно

6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

1. Госпитальная терапия: в 5 ч: учебное пособие для вузов /под. ред. С.С. Якушина. - Рязань: УИТТиОП, 2018. - Текст: электронный. - URL:

https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_028.html
https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_024.html
https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_014.html
https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_012.html
https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_025.html

2. Мостовая, О. С. Госпитальная терапия: учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов: Научная книга, 2019. — 158 с. — Текст: электронный. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81005.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Мартынов, А. И. Внутренние болезни : учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 784 с. - Текст : электронный. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458860.html>
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458877.html>

2. Чучалин, А. Г. Клиническая диагностика: учебник / Чучалин А. Г. , Бобков Е. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 736 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/index.html> - Департамент здравоохранения города Москвы
2. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации
3. <https://mz.mosreg.ru/> - Министерство здравоохранения Московской области
4. <https://biblioclub.ru> - ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
5. <https://e.lanbook.com> - ЭБС «Лань»
6. www.studentlibrary.ru - ЭБС «Консультант студента»
7. <https://urait.ru/> - Образовательная платформа «Юрайт»
8. <https://ibooks.ru/> - Электронно-библиотечная система ibooks.ru

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Windows
Microsoft Office
Kaspersky Endpoint Security

Информационные справочные системы:

Система ГАРАНТ
Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных
fgosvo.ru – Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования
pravo.gov.ru - Официальный интернет-портал правовой информации
www.edu.ru – Федеральный портал Российское образование

Свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебные аудитории для проведения учебных занятий, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: учебной мебелью, доской, демонстрационным оборудованием, персональными компьютерами, проектором;
- помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде.