

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Наумова Наталия Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 20.08.2026 13:58:29

Уникальный программный ключ:

6b5279da4e034bffa679172803da5b7b559f69e7

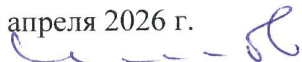
МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет
Кафедра терапии

Согласовано

деканом медицинского факультета

«14» апреля 2026 г.



/Максимов А.В./

Рабочая программа дисциплины

Факультетская терапия

Специальность

31.05.02 Педиатрия

Квалификация

Врач-педиатр

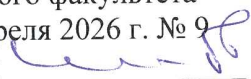
Форма обучения

Очная

Согласовано учебно-методической
комиссией медицинского факультета

Протокол от «10» апреля 2026 г. № 9

Председатель УМКом

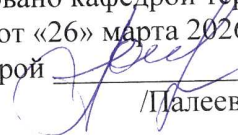


/Максимов А.В./

Рекомендовано кафедрой терапии

Протокол от «26» марта 2026 г. № 9

Зав. кафедрой



/Палеев Ф.Н./

Москва
2026

Авторы-составители:

Палеев Ф.Н, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН
Пивоварова О.А., профессор кафедры терапии, доктор медицинских наук
Котова А.А., кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапии
Волгина И.М., кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапии
Кунафина Т.В., кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапии
Буланова Н.А., профессор кафедры терапии, доктор медицинских наук
Глотов А.В., профессор кафедры терапии, доктор медицинских наук

Рабочая программа дисциплины «Факультетская терапия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ РОССИИ от 12.08.2020 г. № 965.

Дисциплина входит в «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2026

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.....	7
5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	9
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	25
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	26
8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	26
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	26

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины: углубление базисных знаний и формирование системных знаний об основных заболеваниях внутренних органов, в том числе и у пациентов с профессиональными болезнями, умения обобщать и применять полученные знания для постановки клинического диагноза, обследования и лечения больных с заболеваниями внутренних органов.

Задачи дисциплины:

- дать знания этиологии, патогенеза, классификации, клинических проявлений, осложнений, диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем, системы крови, а также у пациентов с профессиональными заболеваниями.
- закрепить и совершенствовать умения обследования терапевтического больного.
- научить использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм.
- научить основным принципам лечения и профилактики основных заболеваний внутренних органов, оказания экстренной помощи при ургентных состояниях в пределах изучаемых нозологических форм.
- научить студента рациональному и обоснованному плану обследования больных и интерпретации результатов обследования при диагностике, дифференциальной диагностике и лечении больных.
- формировать самостоятельное клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования, провести дифференциальную диагностику, назначить и обосновать лечение).
- научить студента оформлять медицинскую документацию (история болезни, первичная медицинская карта, выписка рецептов).

1.2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Учебная дисциплина «Факультетская терапия» опирается на знания и умения, полученные при изучении предшествующих дисциплин: «Нормальная анатомия человека», «Латинский язык и основы медицинской терминологии», «Психология общения», «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», «Дерматовенерология», «Пропедевтика внутренних болезней», «Пропедевтика детских болезней», «Общая хирургия», «Введение в специальность».

Знания, умения и навыки, приобретенные при освоении дисциплины «Факультетская терапия», необходимы для изучения последующих дисциплин: «Клиническая фармакология», «Неврология», «Факультетская педиатрия», «Госпитальная педиатрия», «Инфекционные болезни и паразитология», «Фтизиатрия, детская фтизиатрия», «Поликлиническая терапия», «Детская хирургия».

3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Количество
Объем дисциплины в зачетных единицах	5
Объем дисциплины в часах	180
Контактная работа:	54,3
Лекции	12
Практические занятия	40
из них, в форме практической подготовки	40
Контактные часы на промежуточную аттестацию:	2,3
Экзамен	0,3
Предэкзаменационная консультация	2
Самостоятельная работа	116
Контроль	9,7

Форма промежуточной аттестации – экзамен в 7 семестре.

3.2. Содержание дисциплины

Содержание дисциплины

Наименование разделов (тем) дисциплины с кратким содержанием	Кол-во часов		
	Лекции	Практические занятия	
		Общее кол-во	из них, в форме практической подготовки
Тема 1. Пульмонология. ХОБЛ. Бронхиальная астма. Пневмонии.	2	4	4
Тема 2. Кардиология. ИБС: стенокардия. ИБС: инфаркт миокарда. Артериальная гипертензия. Сердечная недостаточность. Митральные пороки сердца. Аортальные пороки сердца.	2	8	8
Тема 3. Ревматология. Острая ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка.	2	4	4
Тема 4. Гастроэнтерология. Хронический гастрит. ГЭРБ. Язвенная болезнь. Хронические гепатиты. Циррозы печени. Хронический холецистит. ЖКБ. Болезни тонкого	2	8	8

кишечника. Болезни толстого кишечника.			
Тема 5. Нефрология, гематология. Острый и хронический гломерулонефрит. Острый и хронический пиелонефрит. Острая и хроническая почечная недостаточность. Анемии.	2	8	8
Тема 6. Профессиональные болезни. Пылевые заболевания легких Вибрационная болезнь. Нейросенсорная тугоухость. Кессонная болезнь. Высотная болезнь. Профессиональные интоксикации.	2	8	8
Итого	12	40	40

Практическая подготовка

Тема	Задание на практическую подготовку (медицинская деятельность)	количество часов
Тема 1. Пульмонология. ХОБЛ. Бронхиальная астма. Пневмонии	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с заболеваниями органов дыхания. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Составление плана обследования. Использовать данные лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) и инструментального обследования (рентгенологического, КТ, ФВД). Назначить диету и лечение больного. Оформить историю болезни больного.	4
Тема 2. Кардиология. ИБС: стенокардия. ИБС: инфаркт миокарда. Артериальная гипертензия. Сердечная недостаточность. Митральные пороки сердца. Аортальные пороки сердца.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с заболеваниями органов кровообращения. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Составление плана обследования. Использовать данные лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) и инструментального обследования (рентгенологического, ЭКГ, ЭХО-КТ). Назначить диету и лечение больного. Оформить историю болезни больного.	8
Тема 3. Ревматология. Острая ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с ревматологическими заболеваниями. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Составление плана обследования. Использовать данные лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) и инструментального обследования (рентгенологического, КТ, ЭХО-КТ). Назначить диету и лечение больного. Оформить историю болезни больного.	4

Тема 4. Гастроэнтерология. Хронический гастрит. ГЭРБ. Язвенная болезнь. Хронические гепатиты. Циррозы печени. Хронический холецистит. ЖКБ. Болезни тонкого кишечника. Болезни толстого кишечника.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с заболеваниями органов пищеварения. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Составление плана обследования. Использовать данные лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) и инструментального обследования (рентгенологического, МРТ, ФГДС, УЗИ, колоноскопии, ректороманоскопии). Назначить диету и лечение больного. Оформить историю болезни больного.	8
Тема 5. Нефрология, гематология. Острый и хронический гломерулонефрит. Острый и хронический пиелонефрит. Острая и хроническая почечная недостаточность. Анемии.	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с заболеваниями органов мочевыделительной и системы крови. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Составление плана обследования. Использовать данные лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) и инструментального обследования (рентгенологического, УЗИ. МРТ). Назначить диету и лечение больного. Оформить историю болезни больного.	8
Тема 6. Профессиональные болезни. Пылевые заболевания легких Вибрационная болезнь. Нейросенсорная тугоухость. Кессонная болезнь. Высотная болезнь. Профессиональные интоксикации	Провести расспрос, объективный осмотр пациента с профессиональными заболеваниями. Формулировать и обосновывать клинический диагноз. Составление плана обследования. Использовать данные лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови) и инструментального обследования (рентгенологического, КТ, ЭХО-КГ, УЗИ). Назначить диету и лечение больного. Оформить историю болезни больного.	8

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение	Формы отчетности
ХОЗЛ. Бронхиальная астма. Пневмонии.	ХОЗЛ. Бронхиальная астма. Пневмонии.	20	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад

ИБС: стенокардия. ИБС: инфаркт миокарда. Артериальная гипертензия. Сердечная недостаточность. Митральные пороки сердца. Аортальные пороки сердца.	ИБС: стенокардия. ИБС: инфаркт миокарда. Артериальная гипертензия. Сердечная недостаточность. Митральные пороки сердца. Аортальные пороки сердца.	20	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Острая ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка.	Острая ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка.	20	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Хронический гастрит. ГЭРБ. Язвенная болезнь. Хронические гепатиты. Циррозы печени. Хронический холецистит. ЖКБ. Болезни тонкого кишечника. Болезни толстого кишечника.	Хронический гастрит. ГЭРБ. Язвенная болезнь. Хронические гепатиты. Циррозы печени. Хронический холецистит. ЖКБ. Болезни тонкого кишечника. Болезни толстого кишечника.	20	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Острый и хронический гломерулонефрит. Острый и хронический пиелонефрит. Острая и хроническая почечная недостаточность. Анемии.	Острый и хронический гломерулонефрит. Острый и хронический пиелонефрит. Острая и хроническая почечная недостаточность. Анемии.	20	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Пылевые заболевания легких Вибрационная болезнь. Нейросенсорная тугоухость. Кессонная болезнь. Высотная болезнь. Профессиональные интоксикации.	Пылевые заболевания легких Вибрационная болезнь. Нейросенсорная тугоухость. Кессонная болезнь. Высотная болезнь. Профессиональные интоксикации	16	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Итого		116			

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
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	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
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные способы определения оптимальной тактики диагностики и лечения внутренних болезней у взрослых пациентов на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Умеет определять оптимальный диагностический и лечебный алгоритм при лечении и больных терапевтического профиля.	Устный опрос, тестирование доклад	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания доклада
	Продвинутой	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные способы определения оптимальной тактики диагностики и лечения внутренних болезней у взрослых пациентов на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Умеет определять оптимальный диагностический и лечебный алгоритм при лечении и больных терапевтического профиля. Владеет навыками обследования Больных терапевтического профиля и выполнения основных врачебных манипуляций.	Устный опрос, тестирование, доклад, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания доклада, Шкала оценивания решения ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки

ОПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методику общего осмотра, сбора анамнеза, инструментального Обследования терапевтических больных, технические характеристики диагностического медицинского оборудования. Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, Провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; поставить предварительный диагноз; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих.	Устный опрос, тестирование доклад	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания доклада
	Продвинутой	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методику общего осмотра, сбора анамнеза, инструментального Обследования терапевтических больных, технические характеристики диагностического медицинского оборудования. Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, Провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной,	Устный опрос, тестирование, доклад, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания доклада, Шкала оценивания решения ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки

			сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; поставить предварительный диагноз; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих. Владеет методологией проведения инструментального обследования больных терапевтического профиля.		
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает. показания для плановой госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов. Умеет. разработать план терапевтических мероприятий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать Показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.	Устный опрос, тестирование доклад	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания доклада
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа Самостоятельная работа	Знает. показания для плановой госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов. Умеет. разработать план терапевтических мероприятий, с учетом протекания болезни и ее	Устный опрос, тестирование, доклад, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания доклада, Шкала оценивания решения ситуационных задач Шкала

			лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях		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.	25
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.	10
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 доклада

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют 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 /часть истории болезни/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 /часть истории болезни/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/часть истории болезни /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания решения 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

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

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

Примерные вопросы для устного опроса

1. ХОЗЛ
2. Бронхиальная астма
3. Пневмонии
4. ИБС: стенокардия
5. ИБС: инфаркт миокарда
6. Артериальная гипертензия
7. Сердечная недостаточность
8. Митральные пороки сердца. Аортальные пороки сердца
9. Острая ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит
10. Хронический гастрит. ГЭРБ. Язвенная болезнь
11. Хронические гепатиты. Циррозы печени
12. Хронический холецистит. ЖКБ. Болезни тонкого кишечника
13. Болезни толстого кишечника
14. Острый и хронический гломерулонефрит
15. Острый и хронический пиелонефрит. Острая и хроническая почечная недостаточность

Примерные темы докладов

1. Плевриты: диагностика и лечение
2. Нагноительные заболевания легких: диагностика и лечение
3. Особенности лечения гипертонической болезни в зависимости от сопутствующей патологии
4. Особенности течения и лечения инфаркта миокарда при сахарном диабете
5. Инвазивные методы лечения ишемической болезни сердца
6. Особенности лечения хронической сердечной недостаточности у пожилых пациентов
7. Симптоматические артериальные гипертензии: классификация, диагностика и особенности лечения
8. Нефротический синдром у больных системной красной волчанкой: диагностика и лечение
9. Системные проявления ревматоидного артрита: диагностика и лечение
10. Дифференциальная диагностика ГЭРБ и другими заболеваниями
11. Особенности диагностики рака желудка
12. Дискинезия желчных путей: диагностика и лечение.
13. Особенности терапии вирусных гепатитов
14. Осложнения циррозов печени: диагностика и лечение
15. Рак толстого кишечника: диагностика и лечение.
16. Особенности течения и лечения гломерулонефрита в зависимости от морфологического варианта
17. Особенности течения и лечения пиелонефритов у беременных
18. Виды диализа: показания, противопоказания, осложнения
19. Стерильная пункция: методика проведения, показания, противопоказания
20. Заболевания, вызванные влиянием серебра, никеля, меди, железа

Примерные задания для практической подготовки (медицинская деятельность)

1. Демонстрация практических навыков по оценке физикального статуса больного Бронхиальной астмой
2. Составление плана обследования больного с Бронхиальной астмой
3. Чтение и трактовка результатов спирографии
4. Умение пользования пикфлоуметром и различными ингаляторами
5. Формулировка клинического диагноза больного с БА
6. Составление плана обследования больного с пневмонией
7. Интерпретация данных обследования по истории болезни
8. Интерпретация рентгенограмм органов грудной полости
9. Чтение и трактовка анализа мокроты.
10. Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости
11. Чтение и трактовка клинического анализа крови
12. Демонстрация практических навыков по оценке физикальных данных больного с ХОБЛ
13. Формулировка диагноза больного с ХОБЛ
14. Составление плана обследования больного с ХОБЛ
15. Составление плана лечения больного с БА
16. Составление плана лечения больного с ХОБЛ
17. Формулировка клинического диагноза внебольничной пневмонии
18. Составление плана лечения больного с внебольничной пневмонией
19. Демонстрация практических навыков по оценке физикальных данных кардиологического больного
20. Составление плана обследования больного с ИБС
21. Составление плана обследования больного с АГ
22. Формулировка клинического диагноза больного с ИБС
23. Формулировка клинического диагноза больного с АГ
24. Определение у больного признаков сердечной недостаточности.
25. Составление плана обследования для подтверждения диагноза ОИМ
26. Составление предварительного диагноза по результатам анализа анамнестических
27. данных и дополнительных обследований
28. Интерпретация данных ЭКГ.
29. Интерпретация данных ЭХО-КГ
30. Интерпретация данных ВЭМ
31. Интерпретация данных ЧПЭКС,
32. Интерпретация данных фармакологических ЭКГ- и ЭХО-КГ- тестов
33. Составление плана лечения больного с ИБС
34. Составление плана лечения больного с АГ
35. Составление плана лечения больного с ОИМ
36. Принципы сердечно-легочной реанимации
37. Составить план обследования больного с инфекционным эндокардитом (ИЭ)
38. Составить план лечения больного с ИЭ
39. Отличительные клинические и лабораторно-инструментальные критерии ИЭ
40. Особенности поражения клапанного аппарата сердца и других органов при ИЭ, симптомы Рота, Ослера, Лукина-Либмана
41. Формулировка клинического диагноза больного с ИЭ
42. Основные диагностические методы, используемые для подтверждения диагноза ХСН и определения ее стадии
43. Формулировка клинического диагноза больного с ХСН
44. Составление плана лечения больного с ХСН
45. Чтение и трактовка биохимического анализа крови (белок, холестерин, мочевины и креатинин, трансаминазы, глюкоза крови, ЩФ, ГГТП и т.д.).
46. Определять группу риска больных по таблице SCORE.

47. Интерпретировать результаты липидограммы, уметь определять тип дислипидотеидемии и его атерогенность.
48. Интерпретация результатов мониторинга ЭКГ по методу Холтера,
49. Интерпретация результатов коронароангиографии.

Примерные вопросы к тестированию

1. Пневмония считается нозокомиальной (госпитальной), если она диагностирована:

- 1) при поступлении в стационар
- 2) через 2-3 дня и более после госпитализации
- 3) после выписки из стационара

2. У ВИЧ-инфицированного больного, жалующегося на сухой кашель, одышку и повышение температуры тела, на рентгенограмме выявлены: усиление легочного рисунка и двусторонние мелкоочаговые тени, преимущественно в центральных отделах легких. Следует назначить больному:

- 1) амоксициллин
- 2) цефтриаксон
- 3) триметоприм/сульфаметоксазол
- 4) гентамицин
- 5) доксициклин

3. При затяжном и рецидивирующем течении пневмонии у мужчин старше 40 лет необходимо в первую очередь исключить:

- 1) туберкулез легких
- 2) рак легких
- 3) тромбоэмболию легочных артерий

4. Наиболее частым возбудителем нозокомиальной (госпитальной) пневмонии у пожилых больных является:

- 1) клебсиелла
- 2) хламидия
- 3) микоплазма
- 4) пневмококк
- 5) вирус простого герпеса

5. Возбудитель, вызывающий интерстициальную пневмонию:

- 1) пневмококк
- 2) клебсиелла
- 3) микоплазма
- 4) стафилококк
- 5) гемофилус инфлюэнца

6. Кристаллы Шарко - Лейдена представляют собой:

- 1) скопление клеток десквамированного эпителия дыхательных путей
- 2) слепки мелких бронхов
- 3) кристаллы октаэдр, образовавшиеся из разрушенных эозинофилов
- 4) кристаллы, образовавшиеся из разрушенных нейтрофилов

7. Для клинических проявлений эндогенной неаллергической БА характерно:

- 1) внезапное начало приступа
- 2) отсутствие идиосинкразических триггеров

- 3) верно 2) и 5)
- 4) сезонное увеличение частоты приступов
- 5) отсутствие аллергических триггеров

8. Для купирования приступа бронхиальной астмы не используются:

- 1) бета-2-агонисты
- 2) антихолинергические ингаляционные препараты
- 3) метилксантины короткого действия
- 4) бета-2-антагонисты

9. Развитие атопической БА связано:

- 1) с наследственной гиперпродукцией иммуноглобулина Е
- 2) с непереносимостью ацетилсалициловой кислоты
- 3) с нарушением иммунологических механизмов защиты бронхов
- 4) с врожденной гиперсимпатикотонией
- 5) с длительным контактом с аллергенами

10. Бронхиальную астму от других форм обструктивных легочных заболеваний отличает:

- 1) эозинофильное воспаление слизистой бронхов
- 2) утолщение базальной мембраны бронхов
- 3) гипертрофия и гиперплазия желез подслизистого слоя
- 4) гипертрофия гладких мышц бронхов
- 5) нейтрофильное воспаление слизистой бронхов

11. Чаще всего у больных ХОБЛ в дыхательных путях обнаруживается:

- 1) пневмококк
- 2) гемофильус инфлюэнца
- 3) стафилококк
- 4) хламидия

12. Спирометрический критерий, определяющий наличие ХОБЛ:

- 1) ОФВ1 меньше 80%
- 2) ОФВ1/ФЖЕЛ меньше 70%
- 3) ПСВ меньше 80%
- 4) СОС меньше 60%

13. Для диагностики обратимости бронхиальной обструкции с помощью спирометрии применяется проба:

- 1) с дозированной физической нагрузкой
- 2) с ингаляцией кислорода
- 3) с ингаляцией бета2-адреностимулятора
- 4) с ингаляцией неселективного бета-адреноблокатора

14. Какой спирометрический показатель характерен для определения степени тяжести ХОБЛ?

- 1) ОФВ1
- 2) ПСВ
- 3) ФЖЕЛ
- 4) ЖЕЛ

15. Важнейшим дифференциально-диагностическим признаком ХОБЛ является:

- 1) экспираторная одышка
- 2) кашель с мокротой

- 3) легочный звук с коробочным оттенком
- 4) ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом, сухие хрипы
- 5) необратимая бронхиальная обструкция

Примерные ситуационные задачи

Задача №1

Больная, 17 лет, ученица 11 класса, поступила в клинику с жалобами на кашель с выделением «ржавой» коричневатой мокроты, боли в левом боку, 18 усиливающиеся при глубоком дыхании и кашле, одышку при умеренной физической нагрузке, повышение

температуры тела до 39,8°C, общую слабость, сердцебиение. Заболела остро 4 дня назад. Заболевание началось с выраженного озноба, головной боли, повышения температуры до 40,0°C. На второй день присоединились кашель и боли в левом боку. Принимала аспирин, анальгин. Температура снизилась, но усилился кашель, стала более выраженной слабость, появились одышка и учащенное сердцебиение. Прием внутрь ципрофлоксацина не привел к улучшению состояния. Объективно: Общее состояние средней тяжести. Положение в постели - полусидя. ЧДД=26 в 1 мин. Тахикардия, ЧСС=110 в 1 мин, пульс удовлетворительного наполнения. Сердце нормальных размеров, тоны сердца ясные ритмичные. АД=110/80 мм.рт.ст. Грудная клетка симметричная, левая половина ее слегка отстает в акте дыхания. Слева ниже угла лопатки притупление легочного звука. Справа без патологии. Слева в нижних отделах ослабленное бронхиальное дыхание, крепитация, шум трения плевры, голосовое дрожание и бронхофония усилены. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: слева - усиление легочного рисунка в верхней доле, корень легкого расширен, неструктурен, определяется неоднородное, средней интенсивности затемнение нижней доли легкого. Диафрагма слева несколько ограничена в подвижности, справа без патологии. Органы средостения обычные. Общий анализ крови: эр.- 4,0 x 10¹² /л.; Нв – 120 г/л; ц. п. - 0,9; лейко.- 15,9 x 10⁹ /л; э-1%, п-16%, с-56%, л-14%, м-11%; СОЭ-36 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Какие показатели общего анализа крови, подтверждают возможность пневмонии в данном случае?
3. Какой наиболее вероятный возбудитель заболевания?
4. Препарат выбора для эмпирической этиотропной терапии.

Задача №2

У больного с черепно-мозговой травмой, находящегося в ОРИТ, на 6-й день после начала ИВЛ повысилась температура тела до 39,5°C, появилась гнойная мокрота, которая выделялась через трахеостомическую трубку. 20 Объективно: Температура - 39,6°C. Общее состояние тяжелое. Склеры субъиктеричные. Грудная клетка симметричная, равномерно участвует в акте дыхания. При перкуссии отмечается притупление в нижних отделах справа. Дыхание здесь бронхиальное, ослабленное, определяются влажные мелкопузырчатые хрипы и крепитация. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС=110 в 1 мин., АД=80/50 мм.рт.ст. Живот мягкий, печень увеличена, умеренно уплотнена, выступает на 3 см ниже края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Почки не пальпируются. Диурез адекватный. На рентгенограмме органов грудной клетки: Затемнение с нечеткими контурами, занимающее нижнюю долю правого легкого. Правый корень расширен, неструктурен. В общем анализе крови: Нв-95 г/л, лейко. - 20,0 x 10⁹ /л, п – 14%. SatO₂=93%.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз

2. Какие возбудители, чаще всего вызывают данный патологический процесс?
3. Наиболее эффективные препараты в данном случае?
4. Препарат для повышения АД в данном случае?

Задача №3. Пациент, 29 лет, предъявляет жалобы на кашель с выделением слизистогнойной мокроты, боли в правом боку при дыхании, повышение температуры тела до $39,6^{\circ}$, озноб, одышку. Заболел остро более суток назад после переохлаждения. Началось заболевание с озноба, повышения температуры тела, затем появились кашель и боли в боку. Доставлен в больницу машиной СП. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. На щеках румянец, более выраженный справа. Грудная клетка правильной формы, симметричная, правая половина несколько отстает в акте дыхания. При перкуссии сзади от середины лопатки и ниже отмечается притупление перкуторного тона. При аускультации там же определяется бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония, крепитация. ЧСС = 100 в минуту. Границы сердца в пределах нормы. АД=105/70 мм. рт. ст. Температура тела= $39,0^{\circ}$.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Какие дополнительные исследования (3) обязательны для подтверждения диагноза?
3. Какой наиболее вероятный возбудитель заболевания?
4. Какой метод исследования наиболее информативен для выявления возбудителя?
5. Для эмпирической этиотропной терапии наиболее показан?

Задача №4

Пациент, 27 лет, обратился за медицинской помощью в августе с жалобами на эпизоды одышки, свистящих хрипов, кашля, которые развиваются до 5-6 раз в неделю, продолжаются иногда до 2-3 часов, купируются сальбутамолом (1-2 ингаляции). Ночные симптомы возникают 1 раз в неделю. Считает себя больным в течение 5 лет; симптомы болезни проявляются в мае-сентябре, что связывает с цветением растений. Вышеописанные жалобы стабильно проявляются в последние 3 месяца. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. ЧДД=16 в мин. Грудная клетка правильной формы, симметричная. Перкуторный звук над 41 легкими ясный легочный, дыхание везикулярное, единичные свистящие хрипы на форсированном выдохе. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ритмичные, чистые. ЧСС=70 в мин. АД=125/80 мм.рт.ст. Со стороны других органов и систем патологии не обнаружено. ПСВ = 84% от должной величины.

Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз?
2. Какие исследования функции внешнего дыхания (2) подтверждают диагноз в данном случае?
3. Повышение, каких форменных элементов крови следует ожидать в данном случае?
4. Какие цитологические находки (2) в анализе мокроты могут подтвердить диагноз?
5. Какой противовоспалительный препарат необходимо назначить в данном случае?

Задача №5

Больной, 47 лет, предъявляет жалобы на ежедневные приступы одышки, свистящих хрипов, кашля, длящиеся несколько часов, купирующиеся 3-4 ингаляциями сальбутамола или в/в введением эуфиллина и преднизолона. Просыпается 1-2 раза ночью из-за приступов одышки. Такое состояние стабильно сохраняется в течение 1 месяца. Заболел 10 лет назад зимой, на фоне простуды появились дыхательный дискомфорт и свистящие хрипы. Был поставлен диагноз: Хронический бронхит с астматическим компонентом. Принимал сальбутамол, беротек. В течение нескольких

лет симптомы наблюдались только в холодное время года, при простудах, вдыхании холодного воздуха, перемене погоды. 2-3 года назад появились приступы одышки в осенне-весеннее время на фоне цветения растений, а также вдыхания библиотечной и домашней пыли. Приступы стали носить более тяжелый характер, труднее поддавались лечению. Появилась одышка 43 между приступами болезни. Постоянно принимает теопек, ингаляции беклометазона (800 мкг/сут), монтелукаст (10 мг/сут), сальбутамол (8-10 ингаляций/сутки). Периодически купирует приступы эуфиллином и преднизолоном в/в. Объективно: Общее состояние средней тяжести. ЧДД=22 в мин. Грудная клетка правильной формы, симметричная. Перкуторный звук над легкими с коробочным оттенком. Дыхание везикулярное, рассеянные сухие свистящие хрипы с обеих сторон. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ритмичные, чистые. ЧСС=86 в мин. АД=135/80 мм.рт.ст. Со стороны других органов и систем патологии не обнаружено. ПСВ = 56% от должной величины.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз?
2. Какие исследования функции внешнего дыхания (2) подтверждают диагноз в данном случае?
3. Повышение каких форменных элементов крови следует ожидать в данном случае?
4. Какие цитологические находки (2) в анализе мокроты могут подтвердить диагноз?
5. Максимально возможная доза мометазона (мкг/сут.) в данном случае?
6. Пролонгированные симпатомиметики (2), показанные в данном случае?
7. Препарат, который следует назначить внутрь при недостаточной эффективности ингаляционной терапии в данном случае?

Примерные вопросы к экзамену

1. Атеросклероз: определение, теории атерогенеза, основные фракции липидов, типы дислипидемии, понятие о «стабильной» и «ранимой» атеросклеротических бляшках, клинические проявления, диагностика, профилактика и лечение.
2. Ишемическая болезнь сердца: определение, этиология, факторы риска и методы их коррекции, патогенез, классификация, лечение.
3. Стенокардия напряжения: определение, классификация, этиология, патогенез, течение заболевания, диагностика, лечение, течение заболевания. Особенности вазоспастической стенокардии
4. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина типичного и атипичных вариантов, диагностика, критерии диагноза, формулировка диагноза, лечение, течение и исходы. Тактика ведения пациентов инфаркте миокарда с подъемом и без подъема сегмента ST. Медикаментозная терапия после реваскуляризации у больных инфарктом миокарда
5. Гипертоническая болезнь: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина на разных стадиях гипертонической болезни (в т.ч. поражение органов-мишеней на разных стадиях заболевания), диагностика гипертонической болезни и поражения органов-мишеней, правила формулировки диагноза, стратификация риска, профилактика и лечение.
6. Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок (определение, причины развития, патогенез, основные гемодинамические нарушения, классификация, клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, профилактика, исходы), отек легких (причины развития, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, возможные исходы).
7. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): определение, причины развития, патогенез, классификация, клиническая картина, симптомы левожелудочковой и правожелудочковой недостаточности, диагностика, критерии диагноза, лечение,

прогноз.

8. Неревматические миокардиты: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, лечение, течение заболевания и исходы
9. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, классификация, особые формы инфекционного эндокардита, клиническая картина (сердечные и внесердечные проявления), диагностика, критерии диагноза, осложнения, лечение, показания к хирургическому лечению, течение и исходы.
10. Митральные пороки сердца (митральный стеноз, митральная регургитация): определение, этиология, патогенез и механизмы формирования основных гемодинамических нарушений, патоморфология, классификация, клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение, показания к хирургическому лечению, основные виды хирургического лечения.
11. Аортальные пороки сердца (аортальный стеноз, аортальная регургитация): определение, этиология, патогенез и механизмы формирования основных гемодинамических нарушений, классификация, клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение, показания к хирургическому лечению, основные виды хирургического лечения.
12. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина в зависимости от стадии заболевания, диагностика, течение заболевания, осложнения, лечение, показания к госпитализации, прогноз.
13. Бронхиальная астма: определение, этиология, предрасполагающие, причинные факторы и факторы, способствующие течению бронхиальной астмы, понятие об атопии и гиперреактивности бронхов, классификация, патогенез отдельных форм бронхиальной астмы, клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение. Клиническая картина обострений бронхиальной астмы, диагностика, лечение
14. Астматический статус: причины развития, клиническая картина, диагностика, лечение. Внебольничная пневмония: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, критерии постановки диагноза, осложнения, лечение, оценка прогноза и показания к госпитализации. Особенности клинической картины, течения, диагностики и терапии пневмоний в зависимости от этиологического фактора.
15. Гипертонический криз: определение, типы гипертонических кризов, клиническая картина, диагностика, лечение
16. Острая ревматическая лихорадка: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина (сердечные и внесердечные проявления), определение степени тяжести ревмокардита, диагностика, критерии диагноза, течение заболевания, лечение, первичная и вторичная профилактика.
17. Ревматоидный артрит: определение, классификация, патогенез, клиническая картина (суставные и внесуставные проявления), диагностика, критерии постановки диагноза, лечение, течение
18. Остеоартрит: определение, причины развития, классификация, клиническая картина при различной локализации, диагностика, критерии постановки диагноза, лечение, профилактика.
19. Подагра: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, лечение.
20. Язвенная болезнь желудка: определение, этиология, факторы агрессии и факторы защиты слизистой оболочки, патогенез, классификация, клиническая картина в зависимости от стадии заболевания, диагностика, формулировка диагноза, осложнения, лечение, течение и исходы.
21. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: определение, этиология, факторы

- агрессии и факторы защиты слизистой оболочки, патогенез, классификация, клиническая картина в зависимости от стадии заболевания, диагностика, формулировка диагноза, осложнения, лечение, течение и исходы.
22. Хронические заболевания печени: классификация, этиология, основные клинические и лабораторные синдромы заболеваний печени.
 23. Хронические вирусные гепатиты: определение, этиология, характеристика инфекционных агентов (характеристика вируса гепатита В, С и др.), патогенез, клиническая картина, основные клиничко-лабораторные синдромы, диагностика, лечение, течение, прогноз и возможные исходы.
 24. Цирроз печени: определение, этиология, патогенез, патоморфология (в зависимости от этиологического фактора), классификация, клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение, течение, прогноз и возможные исходы.
 25. Нефротический синдром: определение, причины развития, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, течение и возможные исходы.
 26. Хронический гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, факторы прогрессирования, клиническая и морфологическая классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.
 27. Хроническая болезнь почек (ХБП): определение, этиология, причины развития, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз
 28. Анемии: определение, классификация, основные клинические проявления анемии.
 29. Железодефицитная анемия: определение, причины развития, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.
 30. Гемолитическая анемия: определение, причины развития, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
 31. Понятие о профессиональных заболеваниях: определение, классификация профессиональных заболеваний (по этиологическому признаку и системно-органному), принципы диагностики профессиональных заболеваний, льготы и решение экспертных вопросов, профилактика.
 32. Вибрационная болезнь (вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации, вибрационной болезни от воздействия общей вибрации): этиология, факторы, способствующие развитию заболевания, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности, профилактика, медико- социальная реабилитация.
 33. Профессиональные заболевания от перенапряжений и перегрузок опорно-двигательного аппарата: причины развития, клиническая картина основных проявлений поражения опорно-двигательного аппарата (хронические миофиброзы предплечья и плечевого пояса, хронический крепетирующий теносиновит кисти и запястья, периартроз плечевого сустава, профессиональный эпикондилит, профессиональный бурсит, хронические тендовагиниты и стенозирующие лигаментозы), диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности, профилактика, медико-социальная реабилитация.
 34. Пневмокониозы: определение, профессии и отрасли промышленности, опасные в плане возникновения данной патологии, классификация, патогенез, общая характеристика клинической картины, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности, прогноз, профилактика, медико-социальная реабилитация.
 35. Силикоз: этиология, теории патогенеза, клиническая картина, диагностика, лечение, осложнения, экспертиза трудоспособности, прогноз, профилактика, медико-социальная реабилитация.
 36. Силикатозы: характеристика пыли, вызывающей данную патологию, профессии, в которых она встречается, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностики, лечение, экспертиза трудоспособности, прогноз, профилактика, медико- социальная реабилитация.

37. Пылевой профессиональный бронхит: профессии, отрасли промышленности, сельского хозяйства, опасные в плане возникновения данной патологии, классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности, профилактика.
38. Нейроинтоксикация: общая характеристика и патогенез нейроинтоксикаций, клиническая картина острой и хронической нейроинтоксикациях, диагностика, профилактика и лечение хронической и острой нейроинтоксикации, экспертиза трудоспособности, прогноз, медико- социальная реабилитация.
39. Интоксикация ртутью: профессии и отрасли промышленности, в которых ртуть выступает как профессиональный фактор, патогенез, основные клинические синдромы и симптомы острой и хронической интоксикации, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности, прогноз, профилактика, медико-социальная реабилитация.
40. Хроническая интоксикация марганцем: общая характеристика, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности, прогноз, профилактика, медико-социальная реабилитация
41. Свинцовая интоксикация: патогенез, классификация, клиническая картина острой и хронической интоксикации, диагностика, лечения, экспертиза трудоспособности, прогноз, профилактика, медико-социальная реабилитация.
42. Интоксикация ароматическими углеводородами: этиология, пути поступления в организм, патогенез, клиническая картина острой и хронической интоксикации бензолом, особенности течения бензольных лейкозов, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности, прогноз, профилактика, медико-социальная реабилитация.
43. Профессиональные заболевания крови, обусловленные депрессией гемопоэза: причины развития, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности, профилактика.
44. Интоксикация фосфорорганическими пестицидами: пути поступления в организм, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности, прогноз, профилактика, медико-социальная реабилитация.

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

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

Доклад, как вид самостоятельной работы в образовательном процессе, способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, учит критически мыслить.

При написании доклада по заданной теме студент составляет план, подбирает основные источники.

В процессе работы с источниками систематизирует полученные сведения, делает выводы и обобщения.

Выбор темы доклада.

Тематика доклада обычно определяется преподавателем, но в определении темы инициативу может проявить и студент. Прежде чем выбрать тему доклада, автору необходимо выявить свой интерес, определить, над какой проблемой он хотел бы поработать, более глубоко ее изучить.

Этапы работы над докладом

Формулирование темы, причем она должна быть не только актуальной по своему значению, но и оригинальной, интересной по содержанию. Подбор и изучение основных источников по теме (как правильно, при разработке доклада используется не менее 8-10

различных источников). Составление списка использованных источников. Обработка и систематизация информации. Разработка плана доклада. Написание доклада. Публичное выступление с результатами исследования.

Структура доклада:

- титульный лист
- оглавление (в нем последовательно излагаются названия пунктов доклада, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт);
- введение (формулирует суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада, дается характеристика используемой литературы);
- основная часть (каждый раздел ее, доказательно раскрывая отдельную проблему или одну из ее сторон, логически является продолжением предыдущего; в основной части могут быть представлены таблицы, графики, схемы);
- заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме доклада, предлагаются рекомендации);
- список использованных источников.

Введение - вступительная часть доклада. Автор должен приложить все усилия, чтобы в этом небольшом по объему разделе показать актуальность темы, раскрыть практическую значимость ее, определить цели и задачи эксперимента или его фрагмента.

Основная часть. В ней раскрывается содержание доклада. Как правило, основная часть состоит из теоретического и практического разделов. В теоретическом разделе раскрываются история и теория исследуемой проблемы, дается критический анализ литературы и показываются позиции автора. В практическом разделе излагаются методы, ход, и результаты самостоятельно проведенного эксперимента или фрагмента. В основной части могут быть также представлены схемы, диаграммы, таблицы, рисунки и т.д.

В заключении содержатся итоги работы, выводы, к которым пришел автор, и рекомендации. Заключение должно быть кратким, обязательным и соответствовать поставленным задачам.

Список использованных источников представляет собой перечень использованных книг, статей, фамилии авторов приводятся в алфавитном порядке, при этом все источники даются под общей нумерацией литературы. В исходных данных источника указываются фамилия и инициалы автора, название работы, место и год издания.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формой промежуточной аттестации является экзамен. Экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

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, 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
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

1. Внутренние болезни : в 2 т. : учебник : в 2 т. /под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472316.html>
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472323.html>
2. Кузнецова, Ю. В. Факультетская терапия : учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — Текст: электронный. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81066.html>
3. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 648 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 624 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457573.html>
2. Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации / под ред. В. А. Ахмедова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447321.html>

3. Ларина, В. Н. Клинические нормы. Терапия. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462973.html>
4. Омагива, Т. В. Терапия (оказание медицинских услуг в терапии) : учебное пособие. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. - 395 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385753.html>
5. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html>
6. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практическое пособие. — 2-е изд. — Москва : Юрайт, 2022. — 152 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/492392>

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:

Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office

Отечественное: Kaspersky Endpoint Security

Свободно распространяемое программное обеспечение:

Зарубежное: Google Chrome, 7-zip

Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

Информационные справочные системы:

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

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебную аудиторию для проведения учебных занятий, оснащенную оборудованием и техническими средствами обучения: комплект учебной мебели, доска, технические средства обучения (проектор подвесной, компьютер стационарный - моноблок);

- учебную аудиторию для проведения учебных занятий, оснащенную оборудованием и техническими средствами обучения: комплект учебной мебели, доска маркерная, персональный компьютер (ноутбук), Виртуальный учебный комплекс "Анатомический атлас 4.0"/1, типовые профессиональные модели: модель матки и яичника, модель предстательной железы и яичка, модель головы в разрезе, модель мышц головы, модель лёгких, модели отделов позвоночника и отдельных позвонков человека, модели по урологии, модели сердца и сосудистой системы, модели отдельных костей человека, модели суставов, кисти и стопы человека, модели черепа человека, учебные анатомические пластины тканей и органов человека: мышцы свободной верхней конечности с плечевым поясом, мышцы кисти, мышцы свободной нижней конечности, комплексный препарат: печень, желчный пузырь, желудок, большой сальник, кишечник, двенадцатиперстная кишка, поджелудочная железа, селезенка; тотальный препарат сердца; бронхиальное дерево с одним легким; тотальный препарат головного мозга;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Государственного университета просвещения: персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Университета, доска;
- помещение для самостоятельной работы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, оснащенное компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспечено доступом к электронно-образовательной среде Университета: комплект учебной мебели, персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Государственного университета просвещения, доска, проектор подвесной;
- **в том числе, материально-техническое обеспечение практической подготовки по дисциплине:**
 - кабинет врача-терапевта. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр AND UA-100, стетоскоп, фонендоскоп, ростомер Sesa (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП-3-3-«КРОНТ (Дезар-4), пульсоксиметр медицинский "Армед", сантиметровая лента, глюкометр, пикфлоуметр;
 - ординаторская терапевтического отделения. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр AND UA-100, стетоскоп, фонендоскоп, ростомер Sesa (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП-3-3-«КРОНТ (Дезар-4), пульсоксиметр медицинский "Армед", сантиметровая лента, глюкометр, пикфлоуметр, небулайзер;
 - палата терапевтического отделения. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр AND UA-100, стетоскоп, фонендоскоп, ростомер Sesa (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП-3-3-«КРОНТ (Дезар-4), пульсоксиметр медицинский "Армед", кровать функциональная, прикроватный стол.