

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.02.2026 13:56:03
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157ab0e7

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«09» июня 2025 г.



**Рабочая программа дисциплины
ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ**

Специальность: 31.05.01. Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-лечебник

**Екатеринбург
2025 год**

Рабочая программа дисциплины «Госпитальная терапия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 (редакция от 27.02.2023 г.), и с учетом требований профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержденного Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н.

Программа составлена авторским коллективом сотрудников кафедры госпитальной терапии:

Д.м.н., профессор А.А. Попов, заведующий кафедрой,
к.м.н. А.В. Акимова, доцент кафедры,
к.м.н., доцент Д.Ф. Хусаинова, доцент кафедры,
к.м.н., доцент М.С. Ибрагимов, доцент кафедры,
к.м.н., доцент А.В. Ветров, доцент кафедры,
к.м.н. Л.В. Федотова, доцент кафедры,
д.м.н., профессор Л.А. Соколова, профессор кафедры,
к.м.н. Ю.В. Турянская, доцент кафедры,
Ю.Н. Борисов, ассистент кафедры,
И.С. Сисевич, ассистент кафедры.

Рецензент:

Д.м.н. профессор Н.В. Изможерова – заведующая кафедрой фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ.

Программа обсуждена на заседании кафедры 17.03.2025 г. (протокол №3-25)

МКС Лечебное дело № 8 от 08.04.2025 г.; Ученый совет Института клинической медицины № 4 от 09.04.2025 г.

1. Цель дисциплины – освоить методы дифференциальной диагностики и дифференцированной терапии основных заболеваний внутренних органов, обследования и лечения полиморбидного пациента в условиях стационара, диагностики угрожающих жизни состояний и оказания неотложной помощи, для овладения выпускниками компетенциями в соответствии с ФГОС ВО специальности Лечебное дело, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

2. Задачи дисциплины:

- Овладение профессиональными врачебными навыками обследования больного, определения статуса больного, обоснования предварительного диагноза;
- Овладение навыком составления алгоритмов лабораторно-инструментальных методов обследования и тактики ведения больных согласно современным стандартам;
- Умение интерпретировать результаты исследований, в том числе с использованием электронных ресурсов для интерпретации результатов лабораторных исследований (программа Medsoftpro, testresult и др.); навык использования медицинских калькуляторов FRAX, СКФ (СКД-ЕРІ, MDRD), ИМТ, расчетов суточных потребностей в жидкости, энергии и основных нутриентах
- Умение проводить дифференциальный диагноз;
- Умение разрабатывать алгоритм верификации и формулировки развернутого клинического диагноза в соответствии с актуальными классификациями и принципами МКБ-10, используя сайт МКБ-10 <https://mkb-10.com> и Программу Махаон МКБ-10 (Makhaon) <http://www.makhaon.com/index.php?lng=ru&p=products&id=mkb10>;
- Умение разрабатывать алгоритм лечения больного исходя из знания стандартов лечения основных нозологических форм, но с учетом показаний, противопоказаний, функционального статуса больного, сопутствующей патологии, лекарственной непереносимости и совместимости;
- Навык ведения медицинской документации,
- Обучение принципам реабилитации, диспансеризации, проведения врачебно-трудовой экспертизы пациентов с наиболее значимыми заболеваниями внутренних органов с применением самых современных диагностических и лечебных технологий.
- Овладение современными методами диагностики и лечения неотложных состояний, умение своевременно распознать, провести дифференциальный диагноз и оказать неотложную помощь, а также умение прогнозировать и предупреждать угрожающие жизни состояния и осложнения при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов,
- Формирование навыка работы с цифровыми инструментами и электронными ресурсами, необходимыми для процесса обучения (в том числе – командной работы обучающихся):
 - Цифровые инструменты: Statistica, MS Excel, MS Power Point
 - Образовательные платформы и технологии: Google-classroom, Яндекс-телемост, Webinar, MS Teams, он-лайн сервис для создания тестов Mentimeter, образовательный портал УГМУ MedSpace.
 - Сайты профессиональных сообществ: <https://rnmot.org/> , <https://spulmo.ru/> , <https://scardio.ru/> , <https://gastro.ru/> , <https://nonr.su/> , <https://rusnephrology.org/> , <https://npngo.ru/> , <https://cr.minzdrav.gov.ru/> , <https://rheumatolog.ru/> , <https://www.nadn.ru/> , <https://www.antibiotic.ru/> , официальный сайт Министерства Здравоохранения Российской Федерации и Свердловской области, сайт ВОЗ на русском языке <https://www.who.int/ru>, сайт Международной классификации болезней X пересмотра <https://mkb-10.com>.
- Формирование навыка поиска и анализа необходимой биомедицинской информации при

помощи электронных баз данных (Pubmed, Medline, сайт Кокрейновского сотрудничества);
 - ознакомление с принципами работы с федеральными и региональными базами данных в рамках единого цифрового контура в здравоохранении - ЕГИСЗ (ПРОМЕД РИАМС Свердловской области <https://rmis66.mis66.ru.>, федеральными регистрами больных, с системой телемедицинских консультаций пациентов с терапевтической патологией.

3. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Госпитальная терапия» - относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули) ООП по специальности Лечебное дело (уровень специалитета).

Дисциплина «Госпитальная терапия» изучается на 5-6 курсах (в IX, X, XI семестрах). В ходе её освоения закладываются и совершенствуются основы дифференциальной диагностики в клинике внутренних болезней, используются знания, умения и навыки, полученные при освоении предшествующих дисциплин: нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, биохимии, гистологии, общей и клинической фармакологии, микробиологии, пропедевтики внутренних болезней, факультетской терапии, а также биоэтики и правоведения.

Изучение Госпитальной терапии проходит одновременно с изучением Поликлинической терапии.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на обучение, воспитание и формирование у выпускника следующих компетенций (согласно матрице компетенций), необходимых для выполнения трудовых функций и трудовых действий согласно профессиональному стандарту:

- а) универсальные – нет;
- б) общепрофессиональные – ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7;
- в) профессиональные – ПК-4, ПК-5.

4.1. Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижений

В результате освоения дисциплины Госпитальная терапия студент должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями (ОПК)**:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 _{опк-1} Соблюдает нормы врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами ИД-2 _{опк-1} Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну ИД-3 _{опк-1} Умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста ИД-4 _{опк-1} Владеет навыками информирования пациентов и их

		родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 _{опк-4} Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию
		ИД-2 _{опк-4} Умеет проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты
		ИД-3 _{опк-4} Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента
		ИД-4 _{опк-4} Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента
		ИД-5 _{опк-4} Умеет обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
		ИД-6 _{опк-4} Умеет анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
		ИД-7 _{опк-4} Умеет интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
		ИД-8 _{опк-4} Умеет интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента
		ИД-9 _{опк-4} Умеет интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента
		ИД-10 _{опк-4} Умеет интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами
		ИД-11 _{опк-4} Умеет осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов
		ИД-12 _{опк-4} Умеет проводить дифференциальную диагностику

		заболеваний внутренних органов от других заболеваний
		ИД-13 _{ОПК-4} Умеет определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий
		ИД-14 _{ОПК-4} Умеет определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи
		ИД-15 _{ОПК-4} Умеет применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Этиология патогенез	и ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 _{ОПК-5} Умеет анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине ИД-2 _{ОПК-5} Умеет обосновывать принципы патогенетической терапии заболеваний ИД-3 _{ОПК-5} Владеет навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней ИД-4 _{ОПК-5} Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека ИД-5 _{ОПК-5} Умеет оценить результаты периодических медицинских осмотров взрослого населения
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 _{ОПК-7} Умеет составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

		<p>ИД-2_{ОПК-7} Умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3_{ОПК-7} Умеет назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4_{ОПК-7} Умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p>
--	--	---

4.2. Профессиональные компетенции и индикаторы их достижений (с сопоставлением трудовых функций в профессиональном стандарте)

В результате освоения дисциплины Госпитальная терапия студент должен обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):

Задачи профессиональной деятельности	Соотнесенная обобщенная трудовая функция из ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»	Соотнесенная трудовая функция из ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»	Соотнесенные трудовые действия из ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»	Категория ПК	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижений профессиональной компетенции

	участко вый)»					
Медицинский тип задач профессиональной деятельности						
Оказание медицинск ой помощи при чрезвычай ных ситуациях, в том числе участие в медицинск ой эвакуации	Оказание первично медико- санитарно й помощ взрослом населени ю амбулато рных условиях не предусма ривающи круглосу точного медицинс кого наблюден ия лечения, том числ на дом при вызове медицинс кого работник	Оказан ие медици нской помощ и пациен ту в неотло жной или экстрен ной формах (Код: А/01.7)	1. Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинско й помощи в неотложной и экстренной формах; 2. Распознаван ие состояний, возникающи х при внезапных острых заболевания х, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинско й помощи в неотложной форме 3. Распознаван ие состояний, представляю щих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно	Леч ебн ая дея тел ьос ть	ПК-4 Способен к организаци и медицинск ой эвакуации	ИД-1ПК-4 Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи ИД-2ПК-4 Умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента ИД-3ПК-4 Умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация

			важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; 4. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах			
Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов	Оказание первичной медицинской - санитарной помощи и взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточное	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Код А/02.7)	1. Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколам	Диагностическая деятельность	ПК-5 Способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе, с использованием	ИД-1ПК-5 Умеет правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2ПК-5 Умеет обосновывать целесообразность применения тех или иных методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов

	<p>медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>инновационных методов и методик диагностик и цифровых технологий</p>	
--	---	---	---	--

В результате освоения дисциплины Госпитальная терапия студент должен:

Знать:

1. этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;
2. клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

3. методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

4. критерии диагноза различных заболеваний;

5. методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;

Уметь:

1. определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников с использованием коммуникативных навыков, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, 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, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;

2. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

3. определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-, пневмоторакса, эмфиземы, очаговых, инфильтративных и диссеминированных поражений легких, кардиомегалии.

4. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, с учетом полиморбидности, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

5. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

6. назначать дифференцированную терапию полиморбидному пациенту;

7. заполнять историю болезни, этапный и выписной эпикризы, выписать листок нетрудоспособности, справку, направление, рецепт.

Владеть:

1. правильным ведением медицинской документации;

2. методами общеклинического обследования;

3. интерпретацией результатов инструментальных, лабораторных, методов диагностики;

4. алгоритмом развернутого клинического диагноза;

5. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

6. стандартами ведения больных с патологией внутренних органов.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия (в соответствии с профессиональным стандартом).

Код: А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах

Код: А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

Код: А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

Код: А/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том

числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

Код: А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Код: А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

5. Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость	Семестры (указание часов по семестрам)		
	Часы	IX	X	XI
Аудиторные занятия (всего)	280	100	132	48
Лекции	68	32	36	-
Практические занятия	212	68	96	48
Самостоятельная работа (всего)	125	44	48	33
Курсовая работа:	10	-	10	-
1. Учебная история болезни				
2. Курационный лист	7	4	-	3
Другие виды самостоятельной работы:				
1. УИРС	18	6	6	6
2. Подготовка к занятиям	90	34	32	24
Формы аттестации по дисциплине (экзамен)	27	-	-	27
Общая трудоёмкость	Часы	432	144	180
	ЗЕТ	12	4	5

6. Содержание дисциплины

6.1. Содержание раздела и дидактической единицы

Дисциплинарный модуль I. «Кардиология – I»		
ДЕ-1. Методы обследования сердечно-сосудистой системы. Сердечно-сосудистый континуум. Дисфункция эндотелия. Нарушения липидного обмена. Атеросклероз. Первичная и вторичная профилактика. Принципы этиопатогенетической терапии. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5	Жалобы, характерные для кардиологических пациентов, их детализация. Отработка методов физикального обследования сердечно-сосудистой системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования в кардиологии. Метод электрокардиографии. Нормальная ЭКГ. ССК – это цепь последовательных событий от эндотелиальной дисфункции, атеросклероза и его осложнений (ИБС, ИМ, инсульт) ремоделирование сердца и сосудов с последующим развитием ОНЧ, ХСН и смерти. Пусковыми для ССК являются заболевания и факторы, такие как АГ, нарушение липидного, углеводного обмена, и т.н. факторов риска развития ССЗ. Понятие дисфункции эндотелия. Ключевая роль гиперактивации тканевой (эндотелиальной) РААС в развитии эндотелиальной дисфункции. Основные принципы выбора этиопатогенетической терапии. Первичная и вторичная профилактика. Атеросклероз: современные представления, социальная значимость, дифференцированная терапия. Морфологические критерии диагностики, классификация дислипидемий, липидный спектр сыворотки крови. Интерпретация анализов. Факторы риска развития заболеваний, связанных с атеросклерозом. Стратификация сердечно-сосудистого риска. Немедикаментозные методы лечения. Механизмы действия основных классов гиполипидемических препаратов, принципы выбора. Критерии назначения медикаментозной терапии. Особенности действия различных препаратов в зависимости от преимущественной локализации атеросклеротического процесса. Хирургические методы лечения.	

<p>ДЕ-2. Дифференциальная диагностика болей в области сердца (в грудной клетке) ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке: особенности болей коронарогенного и некоронарогенного (в т.ч. экстракардиального) генеза. Возможности ЭКГ в дифференциации болей (медикаментозные и нагрузочные тесты). Показания к применению коронароангиографии, теста предсердной стимуляции. Особенности лечения болей в зависимости от их патогенеза. Купирование и профилактика приступов стенокардии и болевого синдрома при ИМ, в т.ч. на догоспитальном этапе. Врачебная тактика, алгоритм ведения больных при нестабильной стенокардии. Баллонная коронароангиопластика.</p>
<p>ДЕ-3. ИБС. ОКС. Алгоритмы диагностики и лечения ОКС с подъемом ST и без подъема ST. Инфаркт миокарда: диагностика, лечение, осложнения. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Понятие ОКС – «острый коронарный синдром» - объединяет такие клинические состояния, как нестабильная стенокардия и инфаркт миокарда, являющиеся разными клиническими проявлениями единого патоморфологического процесса. Механизмы и степень нарушения коронарного кровотока при разных формах ОКС, исходя из знаний атерогенеза, эндотелиальной дисфункции и нарушения реологии крови, в частности в зоне нестабильной (поврежденной) атеросклеротической бляшки. Разновидности ОКС и их исходов, а также алгоритмы поэтапного ведения больных с ОКС без подъема сегмента ST и ОКС с подъемом сегмента ST. Факторы риска развития ИМ. Клинические особенности различных вариантов ИМ (ангинозный, абдоминальный, астматический, аритмический, церебральный, периферический, коллаптоидный, малосимптомный, бессимптомный). Научиться дифференцировать ангинозное состояние и сопровождающие его симптомы при инфаркте миокарда от болей при нестабильной стенокардии. Основные диагностические критерии ИМ, маркеры некроза миокарда. Характерные ЭКГ-признаки ИМ в разные периоды болезни: острейшем, остром, подостром, периоде рубцевания; сроки их появления от начала заболевания, динамика по периодам, длительность их сохранения во времени. Дифференцировать по ЭКГ инфаркт миокарда различной локализации, величины, глубины, распространенности. Разбор ЭКГ. Оценка показателей лабораторных и инструментальных методов диагностики. Основы дифференциальной диагностики в пределах изучаемых нозологических форм. Формулировка развернутого клинического диагноза инфаркта миокарда. Дифференцированная терапия, основанная на КР и стандартах ведения больных с учетом противопоказаний и сопутствующих заболеваний. Курация тематических пациентов.</p>
<p>ДЕ-4. Хронические формы ИБС. ПИКС. Реабилитация больных, стандарты ведения и частные вопросы фармакотерапии различных форм ИБС. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>ИБС: дифференцированное лечение. Реабилитация больных, перенесших ИМ: Стандарты ведения больных, перенесших ИМ с Q и без Q. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Показания для физических тренировок. Электрокардиографические и эхокардиографические признаки ПИКС. Этапы реабилитации больных, перенесших ИМ. Понятие о физическом, психологическом, профессиональном и социально-экономическом аспектах реабилитации. Типы программы физической тренировки и основные методы контроля при реабилитации больных коронарной недостаточностью. Первичная и вторичная профилактика ИБС. Современные стандарты ведения и частные вопросы фармакотерапии различных форм ИБС с позиций доказательной медицины. Дифференцирование ведения больных ИБС в зависимости от возраста, функционального состояния органов и систем, сопутствующей патологии, осложнений, лекарственной непереносимости. Курация тематических пациентов.</p>
<p>ДЕ-5. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия АГ у полиморбидного пациента. ЭКГ при гипертрофии отделов сердца.</p>	<p>Понятие первичной артериальной гипертензии и вторичной (САГ). Гипертоническая болезнь, факторы риска, этиопатогенез, классификация, диагностика, формулировка диагноза. ЭКГ признаки гипертрофии отделов сердца (ЛП, ЛЖ, ПП, ПЖ), анализ электрокардиограмм. Группы антигипертензивных препаратов. Выбор антигипертензивных препаратов для лечения АГ различного генеза. Стандарты лечения различных АГ. Особенности лечения в гериатрии, при</p>

ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	метаболическом синдроме, сахарном диабете, гиперурикемии, при ХБП, при беременности, при бронхиальной астме и др. Курация тематических пациентов. Составление алгоритмов ведения больных с АГ. Разбор комбинированных, пролонгированных препаратов. Неотложная терапия гипертензивных кризов.
ДЕ-6. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия острой и хронической сердечной недостаточности. ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5	Понятие о сердечной недостаточности. ОСН. ХСН Этиология, патогенез (перегрузка объемом, давлением, первичная миокардиальная, аритмогенная, перикардиальная). Механизмы компенсации. Хроническая левожелудочковая, правожелудочковая, тотальная сердечная недостаточность. Современная классификация ХСН (стадии I, IIa, IIb, III по Стражеско-Василенко и функциональные классы I – IV (NYHA)). Формулировка диагноза. Основы метода ЭхоКГ. Понятие о фракции выброса ЛЖ. Клиника, диагностика, принципы лечения ХСН. Современные стандарты ведения и дифференцированная терапия больных ОСН и ХСН различной этиологии, степени тяжести и в зависимости от сопутствующей патологии. Медикаментозная и немедикаментозная терапия, профилактика.

Дисциплинарный модуль II. «Пульмонология»

ДЕ 7. Синдромная диагностика в пульмонологии. Клинико-физикальное и инструментальное обследование пульмонологического пациента ОПК 1, ОПК-4, ОПК-5 ПК-5	Симптомы и синдромы в пульмонологии: описание по плану <ol style="list-style-type: none"> 1. Характерные жалобы 2. Данные осмотра (сознание, положение, цвет кожных покровов, форма грудной клетки, тип конституции) 3. Данные пальпации грудной клетки (деформации, болезненность, эластичность, голосовое дрожание, температура, влажность) 4. Данные перкуссии (сравнительной и топографической) 5. Данные аускультации (основной и побочные дыхательные шумы) 6. Результаты лабораторных и инструментальных исследований Рентгенологическое обследование в пульмонологии. Методы. Показания и противопоказания. Рентгенологические синдромы. Спирометрия. Актуальные клинические рекомендации по проведению и оценке показателей спирометрии. Анализ мокроты (микроскопический, бактериологический)
ДЕ 8. Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение при синдроме бронхиальной обструкции. Эмфизема легких. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Дифференциальная диагностика нарушений бронхиальной проходимости. Клинические и инструментальные критерии синдрома бронхиальной обструкции. Особенности синдрома бронхиальной обструкции при бронхиальной астме, ХОБЛ, обструктивных бронхитах, венозном застое в легких, заболеваниях гортани, ангионевротическом отеке, заболеваниях трахеи, легких, средостения, истерии, карциноидном синдроме, эозинофильном васкулите Чарджа-Стросса, ГЭРБ. Актуальные национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению ХОБЛ и Глобальная инициатива GOLD. Критерии диагноза ХОБЛ. Современная классификация, примеры формулировки диагноза. Индекс курящего человека. Актуальные национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению БА и Глобальная инициатива GINA. Степени тяжести. Критерии контроля БА. Критерии тяжести обострения. Астматический статус. Патогенез, диагностические критерии. Отличие от приступа бронхиальной астмы. Стадии. Нарушения оксигенации, гемодинамики, метаболизма. Дифференцированная терапия синдрома бронхиальной обструкции. Интенсивная терапия астматического статуса: восстановление чувствительности бета-адренорецепторов и проходимости дыхательных путей. Нормализация гемодинамики и метаболизма. Роль инфузионной терапии, глюкокортикоидов, кислородотерапии. Показания для ИВЛ. Снижение влияния факторов риска. Прекращение и профилактика курения. Контроль производственных факторов, вредных поллютантов окружающей среды. Образовательные программы. Лечение бронхообструктивных заболеваний при обострении и в стабильном состоянии: холинолитики, бета-адреномиметики короткого и длительного действия, ИГКС,

	антилейкотриеновые препараты, таргетная биологическая терапия, место препаратов теофиллина. Принципы и препараты для комбинированной терапии обструктивных заболеваний легких. Препараты для небулайзерной терапии. Показания, противопоказания, осложнения системной терапии ГКС. Физическая реабилитация. Лечение БА у беременных. Синдром повышенной воздушности легочной ткани. Эмфизема легких.
ДЕ - 9. Дифференциальная диагностика инфильтративных изменений в легких, тактика лечения. Особенности лечения тяжелых внутри- и внебольничных пневмоний. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Понятие об инфильтративном поражении легких. Физикальные признаки синдрома уплотнения легочной ткани. Рентгенологические признаки инфильтративного затемнения в легких. Понятие о пневмонии и пневмоните. Дифференциально-диагностический ряд: внебольничные, госпитальные, гипостатические пневмонии, эозинофильные инфильтраты, обструктивные пневмониты, «инфарктные» пневмонии, инфильтративный туберкулез легких. Актуальные национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению пневмоний. Дифференциальная диагностика типичных и атипичных пневмоний (легионеллезной, хламидиозной, микоплазменной). Алгоритм диагностики и лечения. Стандарты ведения и лечения. Критерии тяжелой пневмонии. Эпидемиология, этиология, патогенез. Защитные факторы слизистой дыхательных путей. Факторы риска. Классификация. Наиболее вероятные возбудители в зависимости от условий заражения. Основные клинические синдромы. Осложнения: септический шок, деструкция легочной ткани/абсцедирование, ОДН. Неотложная помощь. Показания для госпитализации в стационар и в ОПИТ. Критерии оценки тяжести внебольничной пневмонии по шкале PORT, CRB-65, CURB-65. Критерии оценки прогноза при внутрибольничной пневмонии. Пневмонии больных, находящихся на ИВЛ. Объем обязательного обследования на поликлиническом и стационарном этапе. Дифференциальная диагностика: грипп, аденовирусная инфекция, острый бронхит, туберкулез, опухоли легкого, ТЭЛА, плеврит, эозинофильный инфильтрат, венозный застой в легких. Дифференцированное лечение. Эмпирический выбор АБ терапии. Критерии эффективности и достаточности АБ терапии. Показания к противовирусной терапии. Режим. Дыхательная гимнастика и ЛФК. Показания к назначению НПВС, муколитиков, бронхолитиков, кислородотерапии. Прогноз. Исходы Экспертиза трудоспособности. Критерии выздоровления. Принципы диспансеризации и профилактики. Диагностика и лечение пневмоний у беременных.
ДЕ - 10. Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение очаговых и нагноительных заболеваний легких. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Нагноительные заболевания легких. Этиология, факторы риска. Интоксикационно-воспалительный синдром: клиника, диагностика. Признаки бактериального, вирусного, аутоиммунного воспаления, опухолевой интоксикации. ОАК, Общий анализ мокроты: нормы и патологические изменения показателей. Бактериологические исследования мокроты и крови. Значение СРБ, прокальцитонина, просепсина. ССВР. Абсцесс и гангрена легкого. Определение. Стадии абсцесса. Динамика рентгенологических изменений. Тактика. Лечение. Исходы. Бронхоэктазии и бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Понятие об очаговом поражении легких. Фокус, очаг, симптом округлой тени, симптом кольцевидной тени – рентгенологические признаки. Очаговая пневмония, очаговый туберкулез, туберкулема, центральный и периферический рак легкого, доброкачественные опухоли легких и грудной клетки, метастазы в легкие, дисковидные ателектазы при ТЭЛА, септическая пневмония, аспергиллез, эхинококкоз. Алгоритм лабораторно-инструментальных методов исследования, оценка результатов. Тактика ведения больных в зависимости от генеза очаговых изменений в легких. Особенности лечения в зависимости от этиологии очаговых заболеваний легких. Значение своевременных консультаций узких специалистов.
ДЕ - 11. Дифференциальная диагностика и дифференцированное	Синдром воспаления плевры. Признаки плевральной боли. Физикальные признаки скопления жидкости в плевральной полости. Рентгенологические признаки гидроторакса. Классификация плевральных выпотов. Отличия экссудата и трансудата (клинические и лабораторные).

<p>лечение заболеваний плевры гидроторакса. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Экссудативные плевриты. Причины (пневмония, туберкулез, опухоли легких и плевры, метастатическое поражение плевры, ДЗСТ, острый панкреатит, травма грудной клетки, эозинофильный пневмонит, ТЭЛА, лекарственные препараты). Методы диагностики. Лечебно-диагностическая плевральная пункция: методика, показания и противопоказания. Анализ плевральной жидкости, интерпретация. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, протекающих с поражением плевры. Этиология и патогенез. Значение туберкулезной инфекции, опухолей, ДБСТ, травм, болезней системы крови. Клиническая картина сухих и экссудативных плевритов. Диагностическая стратегия. Показания для диагностической и лечебной пункции полости плевры. Дифференциальная диагностика. Осложнения, исходы. Лечение. Показания для назначения АБ, туберкулостатиков, НПВС и ГКС. Дифференцированная терапия. Эмпиема плевры. Адгезивный плеврит, «панцирный» плеврит. Причины гидроторакса (ХСН, цирроз печени, нефротический синдром, гипопроотеинемия различного генеза, микседема). Тактика. Лечение.</p>
<p>ДЕ - 12. Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение интерстициальных и диссеминированных поражений легких. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Понятия об интерстициальном поражении легких и легочной диссеминации, общие признаки. Рентгенологические признаки затемнений в легких по типу «матового стекла», диссеминированного поражения и «сотового» легкого. Классификации Диффузных паренхиматозных заболеваний легких (ДПЗЛ). Актуальные национальные клинические рекомендации по дифференциальной диагностике и лечению заболеваний, проявляющихся интерстициальным и диссеминированным поражением легких. Туберкулез, саркоидоз, гиперчувствительный пневмонит, идиопатический и вторичный прогрессирующий легочный фиброз, интерстициальные пневмонии. Поражение легких при диффузных болезнях соединительной ткани и системных васкулитах: ССД, СКВ, эозинофильный полиангиит Чарджа-Стросса, синдром Гудпасчера, гранулематоз с полиангиитом (Вегенера). Пневмокониозы, опухолевые и карциногенные диссеминации, токсические, лекарственные, лучевые пневмониты. Тактика. Лечение. Прогноз.</p>
<p>ДЕ - 13. Дыхательная недостаточность. Легочная артериальная гипертензия. Острая правожелудочковая недостаточность. Хроническое легочное сердце. Легочно-сердечная недостаточность. Дифференцированная терапия. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Определение одышки. Шкалы для оценки одышки (MmRC, CAT, Borg). Возможные причины одышки (ДН, ХСН, ЛСН, ЛАГ, ожирение, анемия, детренированность и др.) Дыхательная недостаточность. Определение. Этиология. Патогенез. Классификации. Степени тяжести. Диагностика. Пульсоксиметрия. Газы крови. Расчет должного РаО₂. Тактика при гипоксемической и гиперкапнической ДН. Показания к кислородотерапии. Легочная артериальная гипертензия. Критерии. Клиника. Физикальные симптомы. Диагностика. ЛАГ-специфическая терапия, показания. Актуальные национальные клинические рекомендации. Острая правожелудочковая недостаточность. Клинические, физикальные, инструментальные признаки. Хроническое легочное сердце. Определение. Классификация. Этиология и патогенез гипертензии малого круга кровообращения. Рефлекс Эйлера-Лилиестрандта. Клиническая картина. Физикальные и инструментальные признаки. Лечение. ЭКГ-признаки гипертрофии правых отделов сердца.</p>

Дисциплинарный модуль III. «Нефрология»

<p>ДЕ – 14. Методы обследования в нефрологии. Дифференциальная диагностика и тактика при патологическом осадке мочи. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5. ПК-5</p>	<p>Диагностические возможности и нормы показателей общего анализа мочи, анализа мочи по Амбюрге, Нечипоренко, Зимницкому, бактериологического исследования мочи. Показания и противопоказания к пробам с сухоедением и разведением. 3-стаканная проба, подоконниковая проба. Иммунологическое исследование в нефрологии (иммуноглобулины крови, титр комплемента, циркулирующие иммунные комплексы). Диагностические возможности, показания, противопоказания и осложнения экскреторной урографии и компьютерной томографии почек. Диагностические возможности, достоинства и недостатки радиоизотопных методов исследования почек (радиоизотопной ренографии, сканирования и скинтиграфии почек). Место ультразвуковых исследований в диагностике патологии почек (УЗИ и доплерография).</p>
--	---

	<p>Протеинурия. Понятие о патологической и функциональной протеинурии. Основные причины функциональной протеинурии. Механизмы протеинурии (повышение фильтрации, нарушения реабсорбции, воспалительная секреция). Массивная, умеренная и минимальная протеинурия. Роль протеинурии в прогрессировании заболеваний почек. Роль суточной потери белка с мочой в оценке протеинурии. Понятие о селективной и неселективной протеинурии и их прогностическое значение. Диагностическое значение определения белка Тамма – Хорсфалла и Бенс – Джонса.</p> <p>Гематурия. Основные причины, вызывающие гематурию. Понятие о «гломерулярной» и «негломерулярной» гематурии. Место фазово – контрастной микроскопии мочевого осадка в дифференциальной диагностике гематурии. Роль 3-х стаканной пробы мочи в определении уровня происхождения гематурии.</p> <p>Лейкоцитурия. Роль 3-х стаканной пробы мочи для определения уровня происхождения лейкоцитурии. Дифференциально – диагностическое значение «активных лейкоцитов» и лейкоцитарной формулы мочевого осадка. Диагностическая значимость и показания к исследованию мочи по Нечипоренко и Амбюрге.</p>
<p>ДЕ – 15. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся нефритическим синдромом, пиелонефритов. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Нефритический синдром. Клинические и лабораторные признаки. Гломерулонефриты. Классификация. Актуальные клинические рекомендации и протоколы.</p> <p>Острый ГЛН: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Хронические ГЛН: формы, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Тубулоинтерстициальные болезни почек. Актуальные клинические рекомендации. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Понятие об острой и хронической болезни почек.</p> <p>Острый и хронический пиелонефрит. Актуальные клинические рекомендации. Этиология, факторы риска, клиника диагностика, лечение. Гестационный пиелонефрит, критерии диагноза, лечение.</p>
<p>ДЕ – 16. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся нефротическим синдромом. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Нефротический синдром. Клинические и лабораторные признаки.</p> <p>Основные причины НС: хронический гломерулонефрит, сахарный диабет, ДЗСТ, амилоидоз. Диагностические критерии НС, алгоритмы диагностики. Роль нефробиопсии, биопсии прямой кишки и десны в уточнении этиологической причины НС. Критерии оценки тяжести НС (селективность протеинурии, выраженность гипоальбуминемии). Диета при НС. Стандарты лечения НС. Особенности лечения нефротических отеков. Осложнения НС. Патогенетическая терапия НС, в зависимости от вызвавшей его причины.</p>
<p>ДЕ – 17. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия острой и хронической почечной недостаточности ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Острая почечная недостаточность. Этиологические причины, вызывающие преренальную, ренальную и постренальную ОПН. Патогенез. Морфологические изменения в почке. Стадии ОПН и их клиническая характеристика. Диагностические критерии ОПН. Диагностические критерии преренальной и ренальной ОПН. Лечение по стадиям. Показания к гемодиализу. Прогноз. Профилактика.</p> <p>Хроническая почечная недостаточность. Определение. Группы основных этиологических причин. Патогенез. Морфологические изменения в почке. Роль гиперфильтрации, гиперлипидемии, артериальной и внутриклубочковой гипертензии в прогрессировании ХПН. Клинико – лабораторно – инструментальные критерии диагностики ХПН. Водно – электролитные нарушения в полиурической и олиго – анурической стадии ХПН и их коррекция. Диета. Роль малобелковой диеты. Лечение по стадиям. Нефропротективное значение ингибиторов АПФ, блокаторов рецепторов ангиотензина и верапамила. Их роль в замедлении прогрессирования ХПН. Энтеросорбенты. Выбор антибиотика при лечении инфекционных осложнений. Показания к назначению диуретиков. Методы коррекции анемии: роль препаратов эритропоэтина и железа. Показания к гемодиализу, перитонеальному диализу и трансплантации почки. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.</p>
<p>ДЕ – 18. Дифференциальная диагностика и дифференцированное</p>	<p>Понятие первичной и вторичной АГ. Классификация САГ. Алгоритмы дифференциальной диагностики САГ в нефрологии. Дифференциальная диагностика нефрогенных АГ с САГ различного генеза, с гипертонической</p>

<p>лечение симптоматических артериальных гипертензий. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>болезнью. Стандарты лечения САГ различного генеза. Особенности лечения нефрогенных АГ. Возможные осложнения. Прогноз. Эндокринные САГ. Первичный альдостеронизм. Синдром Иценко-Кушинга. Феохромоцитома. Акромегалия. Тиреотоксикоз и гипотиреоз. Гемодинамические САГ. Неспецифический аортоартериит (Такаясу). Коарктация аорты. САГ, обусловленные органическими поражениями ЦНС (повышение внутричерепного давления). Синдром обструктивного апноэ-гипопноэ сна. Лекарственные (ятрогенные) САГ. Гестационные АГ. Актуальные клинические рекомендации. Клиника. Диагностика. Лечение.</p>
--	--

Дисциплинарный модуль IV. «Кардиология – II»

<p>ДЕ – 19. Методы исследования полиморбидного пациента с патологией внутренних органов. Основные симптомы и синдромы в клинике внутренних болезней. План написания истории болезни. Особенности курации больных в стационаре. Особенности работы терапевта в условиях цифровой трансформации. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Отработка навыков физикального обследования терапевтического больного. Сбор жалоб, анамнеза, дополнительный расспрос, формирование коммуникативных навыков. Вопросы этики и деонтологии. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация в исследовании систем внутренних органов терапевтического больного. Основные симптомы и синдромы в клинике внутренних болезней. Умение определять этиологию и патогенез каждого симптома пациента и объединять выявленные симптомы в синдромы с целью постановки диагноза и назначения патогенетической терапии. Особенности работы терапевта в условиях цифровой трансформации. План написания истории болезни. Особенности курации больных в стационаре. Курация больного, написание учебной истории болезни.</p>
<p>ДЕ – 20. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия нарушений ритма. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Этиология, механизмы возникновения аритмий. Классификация аритмий (нарушения образования и проведения импульса). Клинико-электрокардиографическая характеристика аритмий, дифференциальная диагностика. Классификация аритмий по Лауну (по степени опасности для жизни). Пароксизмальные тахикардии. Фибрилляция и трепетание предсердий. Желудочковые тахикардии. Синдромы предвозбуждения желудочков. Разбор жизнеопасных нарушений ритма (клинико-электрокардиографическая характеристика. Клинический разбор больных).</p>
<p>ДЕ – 21. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия нарушений проводимости сердца (блокад) ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Проводящая система сердца. Брадикардии. Дисфункции синусового узла. Синоаурикулярная блокада. Атриовентрикулярная блокада, 1, 2, 3 степени, варианты. Приступы Морганьи-Адамса-Стокса. Синдром Фредерика. Блокады ножек пучка Гиса. ЭКГ-диагностика, дополнительные методы диагностики. Жизнеопасные нарушения проводимости. Тактика врача-терапевта. Анализ электрокардиограмм. Классификация антиаритмических лекарственных средств. Механизмы действия. Показания. Противопоказания. Современные методы лечения аритмий Принципы лечения аритмий. Плановая и неотложная терапия. Современные стандарты, алгоритмы ведения больных с аритмией. Стандарты ведения больных с жизнеопасными аритмиями. Показания и противопоказания к дефибрилляции. Диагностика и лечение суправентрикулярной и вентрикулярной тахикардии. Особенности ведения больных с постоянной и пароксизмальной формой ФП, тактика контроля ритма, ЧСС. Диагностика и лечение синдрома предвозбуждения желудочков и синдрома слабости синусового узла. Значение выявления «высоких» и «низких» блокад сердца, показания для имплантации искусственного</p>

	<p>водителя ритма (постоянного и временного). Реанимационные мероприятия при асистолии желудочков. Профилактика срывов ритма и тромбозов</p>
<p>ДЕ - 22. Дифференциальная диагностика при синдроме кардиомегалгии. Кардиомиопатии. Миокардиты. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Дифференциальная диагностика при кардиомегалгии: Кардиомегалгия при приобретенных и врожденных пороках сердца, кардиомиопатиях, миокардитах, ИБС, экссудативном перикардите, опухолях, амилоидозе сердца, коллагенозах, алкоголизме, гемохроматозе, саркоидозе. Клиника. Диагностика. Значение эхокардиографии, сканирования сердца, инвазивных методов в диагностике редких болезней сердца. Тактика ведения больных, дифференцированная терапия. Дифференциальная диагностика миокардитов различной этиологии, диффузных и очаговых с невоспалительными заболеваниями миокарда. Дифференцированное лечение.</p>
<p>ДЕ – 23. Дифференциальная диагностика шумов в области сердца. Пороки сердца. Эндокардиты. Перикардиты. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Классификация шумов, шумов в области сердца: кардиальные, экстракардиальные, органические, функциональные, систолические, диастолические. Дифференциальная диагностика приобретенных и наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца, характеризующихся появлением систолического шума. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся появлением диастолического шума. Систолический шум «относительной» недостаточности митрального клапана (пролапс створок, нарушение тонуса папиллярных мышц, органическое поражение миокарда). Шумы на крупных сосудах при гипертензии малого и большого кругов кровообращения. Значение инструментальных методов исследования в дифференциальной диагностике пороков сердца (неинвазивный и инвазивные методы). Возможности хирургического лечения пороков сердца. Экстракардиальные шумы. Дифференциальный диагноз эндокардитов: ревматического, инфекционного (первичного и вторичного), эндокардита Либмана-Сакса (СКВ). Инфекционный эндокардит (ИЭ) острый и подострый. Этиология, патогенез, классификация. Основные и дополнительные диагностические критерии. Алгоритмы ведения больных. Роль лабораторно-инструментальных методов исследования в диагностике ИЭ (посевы крови, исследование прокальцитонина, ОАК, ОАМ, ЭхоКГ). Формулировка диагноза. Выбор адекватной антибактериальной терапии (способ, дозы введения, длительность, антибиотики-синергисты). Значение раннего хирургического лечения для прогноза. Диспансеризация, профилактика первичная и вторичная. Диагностика и дифференциальная диагностика перикардитов сухих и экссудативных, адгезивных, констриктивных, различной этиологии. Особенности прекардиальных болей при перикардитах. Особенности шума трения перикарда при сухом перикардите. Диагностическое значение «лица консула», воротника «Стокса», триады Бека в диагностике перикардитов. Понятие гиподиастолии, тампонады сердца. Особенности изменений ЭКГ в динамике для диагностики. Роль ЭхоКГ в распознавании перикардитов. Дифференцированная тактика ведения больных перикардитами и особенности лечения в зависимости от разновидности перикардита (сухой, экссудативный, констриктивный, с тампонадой и без) и этиологии.</p>
<p>ДЕ – 24. Дифференциальный диагноз при одышке. Патология внутренних органов, ассоциированная с курением. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Одышка: определение, классификация, объективная оценка. Причины одышки: состояния, приводящие к острой и хронической гипоксии: дыхательная недостаточность, сердечная недостаточность, легочная артериальная гипертензия, анемический гипоксический синдром. Одышка при ожирении, сахарном диабете, гипотиреозе. Шкалы для оценки выраженности одышки (ВАШ, Borg, mMRC). Алгоритм диагностического поиска при одышке, выделение ведущего синдрома и выбор патогенетической терапии. Курация тематических пациентов. Табакокурение: влияние на организм никотина и табачных смол. Расчет и прогностическое значение Индекса курящего человека. Влияние табакокурения на возникновение и развитие заболеваний внутренних органов. Вейпинг и его влияние на здоровье человека.</p>
<p>ДЕ-25. Дифференциальная диагностика при отечно-</p>	<p>Физикальные навыки выявления отеков и асцита при осмотре, пальпации, перкуссии. Курация тематических больных.</p>

<p>асцитическом синдроме, дифференцированная терапия. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Патогенетические механизмы отёков при сердечной недостаточности, заболеваниях почек, печени, эндокринных желёз. Понятие об общих и местных отёках, их клинические проявления. Патогенетические механизмы отёков при нарушениях венозной и лимфатической циркуляции. Роль анамнеза в дифференциальной диагностике (заболевания сердца, почек, печени, первичная локализация отёков, изменение локализации отёков в течение суток). Диагностическое значение лабораторно – инструментальных исследований. Диагностические критерии гипопропротеинемических отёков и причины их вызывающие (потеря белка с мочой, через кишечник, снижение синтеза и поступления белка). Алгоритмы диагностики. Формулировка диагноза. Стандарты лечения. Лечение с учётом особенностей патогенеза различного вида отёков. Возможные осложнения терапии.</p>
<p>ДЕ-26. Метаболический синдром. Патология внутренних органов, ассоциированная с сахарным диабетом 2 типа. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Метаболический синдром, понятие, факторы риска. Ожирение, классификация ВОЗ. Индекс массы тела. Абдоминальное ожирение. Факторы риска. Диагностика. Формулировка диагноза. Влияние на состояние внутренних органов. Коморбидность. Методы диетической, терапевтической и хирургической коррекции. Инсулинорезистентность. Нарушения углеводного обмена. Высокая гликемия натощак. Нарушение толерантности к глюкозе. Понятие о гликозилированном гемоглобине, его диагностическая и прогностическая ценность, понятие о целевом уровне. СД 2 типа, этиология, патогенез, классификация, факторы риска. Диагностика. Формулировка диагноза. Клиника, течение, осложнения. Коморбидность. СД – как фактор риска в кардиологии. СД и атеросклероз. Особенности течения ИБС, ИМ при СД. АГ и метаболический синдром, особенности терапии. Особенности поражения печени, поджелудочной железы, почек при СД. Полинейропатии, микро- и макроангиопатии, осложнения. Принципы лечения СД. Тактика терапевта при выявлении НТГ, СД. Роль диеты, обучения больных. Стандарты ведения.</p>

Дисциплинарный модуль V. «Гастроэнтерология»

<p>ДЕ – 27. Методы исследования и синдромы в гастроэнтерологии. Дифференциальный диагноз болей в животе. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Физикальное исследование органов пищеварительной системы. Отработка навыков осмотра; пальпации живота, нижнего края печени, селезенки; оценки болевых точек и симптомов желчного пузыря, поджелудочной железы, перитонеальных симптомов; перкуссии печени и селезенки по Курлову, оценки стула. Параметры органов брюшной полости, определяемые методом УЗИ. 9 квадрантов живота и спектр патологии, которая может давать в боль в каждом из них. Синдром абдоминальной боли, пищеводной, желудочной и кишечной диспепсии, мальабсорбции, желтухи, гепатомегалии, спленомегалии, портальной гипертензии, печеночно-клеточной недостаточности, холестаза, лабораторный синдром цитолиза гепатоцитов, экзокринной /эндокринной недостаточности поджелудочной железы, синдром хронического запора и др. Дифференциальный диагноз болей в животе. Боли в животе при нижнедолевой пневмонии, базальном плеврите, гастралгическом варианте течения инфаркта миокарда, расслаивающей аневризме аорты, острой правожелудочковой недостаточности, желчнокаменной колике, почечной колике, геморрагическом васкулите, диабетическом кетоацидозе, аддисоническом кризе. Другие причины «острого живота»: тромбоз сосудов селезенки, синдром хронической абдоминальной ишемии, токсическая дилатация толстой кишки при язвенном колите, перфорация язвы, панкреонекроз, аппендицит, дивертикулит и др. Алгоритм ведения, обследования больного. Лабораторно-инструментальные методы обследования. Значение обзорной рентгенографии органов брюшной полости. Тактика терапевта при выявлении острой хирургической патологии брюшной полости. Оказание неотложной помощи. Курация тематических пациентов.</p>
---	--

<p>ДЕ-28. Дифференциальная диагностика и лечение пищевода и желудочной диспепсии, кислотозависимых и НР-ассоциированных заболеваний. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Дифференциальный диагноз и лечение при синдроме пищевода и желудочной диспепсии. Обследование больных с нарушениями глотания, тошнотой, рвотой, изжогой, отрыжкой. Синдром верхней диспепсии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, центральной нервной системы, вестибулярного аппарата, эндокринной системы, сердечнососудистых заболеваниях, инфекционной и хирургической патологии, экзогенных и эндогенных интоксикациях, осложнениях лекарственной и лучевой терапии. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, гастрит, язвенная болезнь, рак пищевода, рак желудка, системная склеродермия, дерматомиозит/полимиозит, железодефицитная анемия, рак щитовидной железы, функциональная желудочная диспепсия. Синдром ацидоза (желудочной гиперсекреции). Дифференциальная диагностика кислотозависимых заболеваний: ГЭРБ, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Характеристики, отличительные особенности клинической картины, течение, осложнения, прогноз. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия. НР-ассоциированные заболевания: хеликобактерный гастрит, ЯБ, мальтома, рак желудка. Алгоритм лабораторно-инструментальной диагностики, оценка результата. Стандарты ведения и лечения больных. Принципы актуальной эрадикационной терапии. Синдром пониженной желудочной секреции (гипоацидности): причины, клиника, диагностика, тактика, немедикаментозная и медикаментозная терапия. Курация тематических пациентов.</p>
<p>ДЕ – 29. Дифференциальная диагностика и лечение при синдроме кишечной диспепсии, мальабсорбции. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Дифференциальный диагноз и лечение при синдроме кишечной диспепсии. Синдром мальдигестии, мальабсорбции. Причины. Клиническая характеристика. Характеристика углеводной, жировой, гнилостной (белковой) диспепсий. Понятие о стеаторее, креаторее, амилорее. Виды нарушения стула. Критерии диагностики поноса и запора. Заболевания, сопровождающиеся поносами: опухоли ЖКТ. язвенный колит, болезнь Крона, панкреатит, целиакия, лактазная, липазная недостаточность, инфекционные болезни, тиреотоксикоз, амилоидоз. Заболевания, сопровождающиеся запорами: болезнь Гиршпрунга, мегаколон, токсическое вздутие толстой кишки, синдром перерастянутой толстой кишки. Синдром раздражённой кишки. Опухоли толстой кишки. Дивертикулёз кишечника. Спаечная болезнь. Заболевания дистальных отделов толстой кишки: рак прямой кишки, трещина прямой кишки, проктосигмоидит. геморрой. Возможности рентгенологических, эндоскопических методов. Показания к биопсии. Копрологическое исследование. Исследование ферментов. Дифференцированное лечение.</p>
<p>ДЕ - 30. Дифференциальная диагностика и тактика при желтухе. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Определение желтухи. Дифференциальная диагностика желтух. Распространенность. Факторы риска. Этиология, патогенез. Коньюгированные и неконьюгированные гипербилирубинемии. Надпеченочная, печеночно-клеточная, обтурационная желтуха. Этиология. Критерии диагноза. Алгоритм лабораторно-инструментальных исследований при желтухе. Анализ биохимических показателей. Синдром цитолиза гепатоцитов, холестаза, печеночно-клеточной недостаточности, мезенхимального воспаления. Доброкачественные гипербилирубинемии. Синдром Жильбера. Синдром Дабина-Джонсона. Этиология, клиника, диагностика, тактика ведения. Механическая желтуха. Причины, лабораторно-инструментальные признаки. Желчная колика. Особенности клиники болевого и диспептического синдрома. Лабораторно-инструментальная диагностика. Осложнения, тактика ведения. Купирование приступа. Показания к хирургическому лечению. Курация тематических пациентов.</p>
<p>ДЕ - 31. Дифференциальная диагностика заболеваний, проявляющихся гепатомегалией и гепатолиенальным</p>	<p>Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, сопровождающихся гепато- и спленомегалией. Основные причины: гепатиты (вирусные, алкогольные, лекарственные, аутоиммунный), циррозы, болезни накопления, опухоли печени, болезни печеночных сосудов, болезни системы крови сердечно-сосудистые заболевания, метастазы опухолей. Распространенность. Факторы риска. Этиология.</p>

<p>синдромом. Синдром портальной гипертензии. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Патогенез. Критерии диагноза. Алгоритмы диагностики. Лабораторно-инструментальные методы обследования. Серологические маркеры вирусных гепатитов: признаки репликации, элиминации, интеграции вируса, иммунитета к гепатиту В. Неалкогольная и метаболически ассоциированная жировая болезнь печени, факторы риска, критерии диагноза, стадии, лечение, прогноз. Принципы лечения гепатитов и циррозов в зависимости от этиологии. Элиминация токсических факторов. Диета. Показания и противопоказания к противовирусной терапии: Мониторинг противовирусной терапии. Профилактика. Показания к вакцинации. Рекомендации по планированию семьи. Экспертиза трудоспособности. Синдром портальной гипертензии. Причины надпеченочные, печеночные, подпеченочные. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Отработка навыка пальпации и перкуссии печени и селезенки. Курация тематических пациентов.</p>
<p>ДЕ – 32. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний поджелудочной железы и желчевыводящих путей. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Диагностика и лечение заболеваний поджелудочной железы. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Первичный и вторичный панкреатит. Значение алкоголя, желчнокаменной болезни, вирусов гепатита, других вирусов. Патогенез панкреонекроза. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз с кистами, псевдокистами, раком поджелудочной железы. Клинические проявления: болевой синдром, диспепсический синдром, нарушение переваривания и всасывания, нарушение инкреторной функции. Лабораторная диагностика. Значение УЗИ, компьютерной томографии, холангиопанкреатографии. Осложнения. Лечение в зависимости от клинической формы и фазы болезни. Образование больных. Диета, режим, дневник питания. Лекарственная терапия. Показания к санаторно-курортному лечению. Показания к хирургическому лечению. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Неотложная помощь и тактика терапевта при остром панкреатите. Алгоритм ведения больного. Значение своевременной консультации хирурга. Дифференциальный диагноз и лечение при синдроме «правого подреберья». Заболевания ЖВП. Клиническая картина в зависимости от вида нарушения моторики желчных путей. Хронический холецистит и холангит. Клиника. Алгоритмы лабораторно-инструментальных обследований. Желчнокаменная болезнь. Виды желчных камней. Клиническая картина: характеристика болевого и диспепсического синдромов. Осложнения. Купирование приступа. Консервативная терапия. Постхолецистэктомический синдром. Синдром отсутствия желчного пузыря, синдром культы пузырного протока. Первичный билиарный холангит. Первичный склерозирующий холангит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, стадии, лечение, прогноз. Стандарты лечения больных с заболеваниями ЖВП. Отработка навыка оценки симптомов желчного пузыря и поджелудочной железы. Курация тематических пациентов.</p>
<p>ДЕ – 33. Поражение внутренних органов у больных хроническим алкоголизмом, наркоманией. ВИЧ-ассоциированная патология внутренних органов. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Хроническая алкогольная интоксикация. Факторы риска. Стадии. Симптомы. Внешние признаки больного. Особенности психоэмоционального статуса. Поражение внутренних органов при алкоголизме и наркомании. Особенности поражения пищевода, желудка, печени, поджелудочной железы при злоупотреблении этанолом, суррогатами алкоголя, и внутривенном применении наркотических веществ. Нарушения моторики желудочно-кишечного тракта. Синдром мальабсорбции. Гепатиты при алкоголизме, наркомании. Анемии при алкоголизме и наркомании. Особенности лечения заболеваний внутренних органов, вызванных употреблением алкоголя, его суррогатов, наркотических веществ. Стандарты ведения больных Патология внутренних органов у потребителей инъекционных наркотиков (ВИЧ-инфекция и СПИД, вирусные гепатиты В,С, D, острый ангиогенный сепсис, септическая пневмония, инфекционный эндокардит), ВИЧ-ассоциированные заболевания (лимфоаденопатия, туберкулез легких,</p>

	<p>пневмоцистная пневмония, системные микозы, ВИЧ-ассоциированная диарея, спленомегалия, саркома Капоши, токсоплазмоз и др.). Особенности ведения больных в терапевтическом стационаре. Курация тематических пациентов.</p>
<p>ДЕ – 34. Диетология в клинике внутренних болезней. Особенности питания и пищевого поведения. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Понятие о клинической диетологии. Баланс основных питательных веществ в организме. Понятие о здоровом питании. Лечебное питание, виды лечебных диет согласно приказу №330 (основной вариант стандартной диеты, с механическим и химическим щажением, с повышенной и пониженной калорийностью, с повышенным и пониженным содержанием белка). Лечебные столы по Певзнеру при различной патологии внутренних органов: показания, противопоказания, рекомендованные продукты. Расчет суточной калорийности. Низкокалорийные, редуцированные диеты: показания противопоказания. Гипоаллергенная диета. Дневники питания. Избыток массы тела и ожирение. Методы коррекции. Дефицит массы тела, признаки, причины, методы коррекции. Понятие о булимии и анорексии. Роль психоэмоционального компонента, консультации психиатра. Возможности терапевтической коррекции.</p>

Дисциплинарный модуль VI. «Ревматология»

<p>ДЕ – 35. Методы исследования и синдромы в ревматологии. Дифференциальная диагностика и лечение воспалительных заболеваний суставов, реабилитация ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Исследование суставов методом осмотра, пальпации, оценка активных и пассивных движений. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Суставной синдром. Воспалительный и механический тип боли. Болезни суставов. Классификация. Воспалительные заболевания суставов. Ревматоидный артрит, реактивные артриты, специфические инфекционные артриты, псориатический артрит. Этиология и патогенез ревматических заболеваний. Механизмы патологического иммунного ответа. Медиаторы воспаления: Этиологические компоненты, понятие о системе гистосовместимости, механизмы нормального и патологического иммунного ответа, гуморальное и клеточное звено I иммунного ответа, понятие об аутоиммунитете. Медиаторы иммунного ответа и хронического воспаления. Цитокины. Провоспалительные, противовоспалительные. Белки острой фазы. Характеристика хронического аутоиммунного воспаления. Особенности суставного синдрома при воспалительных заболеваниях суставов. Использование он-лайн-калькулятора RheumaHelper для определения критериев диагноза и индексов активности ревматических заболеваний. Ревматоидный артрит, методы диагностики, критерии диагноза, DAS28, SDAI/CDAI. Базисная, противовоспалительная терапия. Спондилоартрит периферических суставов. Критерии диагноза. Псориатический артрит. Критерии диагноза. DAPSA28, PASI Принципы лечения воспалительных заболеваний суставов. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Анализ рентгенограмм суставов. Курация тематических пациентов.</p>
<p>ДЕ – 36. Дифференциальная диагностика и лечение воспалительно-дегенеративных заболеваний суставов, реабилитация ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Особенности суставного синдрома при воспалительно-дегенеративных заболеваниях суставов, системных заболеваниях соединительной ткани, паранеопластических реакциях, микрокристаллических артропатиях. Особенности суставного синдрома при дегенеративных заболеваниях суставов, подагре. Остеоартрит. Этиология. Факторы риска. Клиника. Диагностические критерии, рентгенологические стадии. Лечение. Пирофосфатная артропатия. Критерии диагноза. Клиника. Лечение. Подагра. Этиология. Факторы риска. Клиника. Диагностические критерии, рентгенологические стадии. Лечение. Принципы лечения дистрофически-дегенеративных заболеваний суставов. Роль медикаментозных и немедикаментозных методов. Диетические рекомендации. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Анализ рентгенограмм суставов. Курация тематических пациентов.</p>

<p>ДЕ – 37. Дифференциальная диагностика и лечение боли в спине. Остеопороз. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Боли в спине: причины, методы диагностики, дифференциальная диагностика. Воспалительная боль в спине. Дифференциальная диагностика и лечение спондилоартритов: аксиальный спондилоартрит, анкилозирующий спондилит, спондилоартрит при воспалительных заболеваниях кишечника. Опухолевое и метастатическое поражение позвоночника, «красные флаги» онкопатологии. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностические критерии. Методы диагностики. Варианты течения. Лечение. Профилактика осложнений. Диспансеризация, санаторно-курортное лечение, экспертиза нетрудоспособности. Остеопороз. Понятие о минеральной плотности костной ткани. Факторы риска. Методы диагностики. Клиника. Лечение. Прогноз. Курация тематических пациентов.</p>
<p>ДЕ – 38. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия диффузных заболеваний соединительной ткани. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>ДЗСТ. Этиология. Предрасполагающие и триггерные факторы. Патогенез. Роль аутоиммунных и иммунокомплексных повреждений соединительной ткани. Общие морфологические изменения. Дифференциальная диагностика и лечение диффузных заболеваний соединительной ткани. Системная красная волчанка, системный склероз, фибромиалгия, дерматомиозит, полимиозит, смешанное заболевание соединительной ткани, болезнь Шегрена, синдром Шарпа. Особенности поражения внутренних органов. Диагностические критерии. Использование он-лайн-калькулятора RheumaHelper для определения критериев диагноза и индексов активности заболеваний. Методы диагностики. Принципы лечения. Стандарты ведения. Прогноз. Диспансеризация, профилактика побочного действия лекарств, применяемых в ревматологии.</p>
<p>ДЕ – 39. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия системных васкулитов и геморрагических синдромов. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Дифференциальная диагностика системных васкулитов, определение, этиология, патогенез, классификация: гигантоклеточный артериит, артериит Такаясу, узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки, гранулематоз с полиангиитом (Вегенера), эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (синдром Чарджа-Стросс), микроскопический полиангиит, IgA-ассоциированный васкулит (пурпура Шенляйна-Геноха), криоглобулинемический васкулит, болезнь Бюргера, кожный лейкоцитокластический васкулит. Болезнь Бехчета. Морфология, классификационные критерии. Клиническая картина. Общие симптомы, кардиальный синдром, симптомы поражения органов дыхания, поражение почек, нервной системы, суставной синдром. Лабораторные показатели. Течение. Дифференцированное лечение. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Геморрагические синдромы. Гемофилия. Тромбоцитозы и тромбоцитопении. Желудочно-кишечные кровотечения. Осложнения терапии НПВП. Передозировка антикоагулянтов.</p>
<p>ДЕ – 40. Патология внутренних органов, ассоциированная с перименопаузой. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Понятие о менопаузе, перименопаузе, постменопаузе, перименопаузальном / климактерическом синдроме (КС). Симптомы, степень тяжести, шкалы для определения тяжести КС. Влияние менопаузы на состояние органов и систем – сердечно-сосудистой, эндокринной, костной, пищеварительной и др. Понятие о хирургической менопаузе и её влияние на формирование терапевтической патологии. Понятие о заместительной гормональной терапии. Методы коррекции КС врачами общей практики. Показания к консультациям смежных специалистов.</p>

Дисциплинарный модуль VII. «Гематология»	
<p>ДЕ-41. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия анемий. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Дифференциальная диагностика и лечение анемий. Анемический синдром. Синдром сидеропении. Синдром дефицита цианокобаламина. Дефицитные анемии: причины, факторы риска. Железодефицитная анемия. Этиология. Степени тяжести. Критерии диагноза. Клиника. Диагностика. Лечение. В12-дефицитная анемия. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности поражения желудочно-кишечного тракта при В12-дефицитной анемии. Лечение. Фолиеводефицитная анемия. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Анемия хронического заболевания (воспаления). Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Сидероахрестические анемии. Анемии при порфирии. Анемии при хронической свинцовой интоксикации. Гемолитические анемии: иммунные и неиммунные. Факторы и группы риска. Анемия при хронической интоксикации бензолом, при малярии. Синдром внутрисосудистого гемолиза. Синдром внесосудистого гемолиза. Апластические анемии. Цитостатическая болезнь. Острая и хроническая лучевая болезнь. Курация тематических пациентов.</p>
<p>ДЕ – 42. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при синдромах лимфоаденопатии и спленомегалии. Лихорадка неясного генеза. Первичная диагностика опухолей системы крови. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Лимфоаденопатии. Спленомегалия. Гиперспленизм. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся лимфоаденопатией и спленомегалией. Понятие «лихорадка неясного генеза». Критерии диагноза. Тактика терапевта. Дифференциальная диагностика лихорадок неясного генеза: конституциональной, аллергической, инфекционной (сепсис, инфекционный эндокардит, туберкулез, вирусный гепатит, ВИЧ-инфекция), специфические инфекции, нераспознанные гнойники внутренних органов, особенно после хирургических вмешательств), онкологического генеза (злокачественные опухоли с распадом, заболевания крови, гемобластозы, лимфопролиферативные болезни), ДЗСТ, васкулиты, токсический и токсико-аллергические гепатиты и др. Алгоритмы ведения больных, лабораторно-инструментальное обследование с критической интерпретацией результатов; алгоритмы лечения в зависимости от этиологии лихорадки неясного генеза. Значение своевременной консультации узких специалистов. Лимфопролиферативные заболевания. Острый миелолейкоз, лимфолейкоз. Хронический миелолейкоз, лимфолейкоз. Миеломная болезнь. Миелодиспластический синдром. Клиника. Методы диагностики. Особенности общего анализа крови. Показания для исследования костного мозга. Тактика врача общей практики. Показания для трансфузии эритроцитарной и тромбоцитарной массы. Прогноз. Интерпретация анализов крови.</p>
<p>ДЕ-43. Формулировка диагноза полиморбидного пациента, определение тактики и маршрутизации, план диагностических и лечебных мероприятий. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Принципы формулировки клинического диагноза с учетом актуальной терминологии и классификаций. Определение основного заболевания, его осложнений, сопутствующих заболеваний и их осложнений, фоновых заболеваний и их осложнений. Понятие о сочетанной и конкурирующей патологии, синдромном диагнозе, патологоанатомическом диагнозе. Определение тактики и маршрутизации. Порядки оказания медицинской помощи. Показания для госпитализации в терапевтический стационар. Составление и обоснование плана диагностических и лечебных мероприятий. Зачет практических навыков на больном.</p>

Дисциплинарный модуль VIII. «Неотложная терапия»	
<p>ДЕ-44. Неотложные состояния в кардиологии: диагностика, тактика терапевта и неотложная помощь.</p>	<p>Неотложные состояния в кардиологии. Разбор наиболее часто встречающихся неотложных состояний в кардиологии. Гипертензивный криз, отек легких, ОКС, ОИМ. Неотложные состояния в аритмологии: пароксизмальные тахикардии, пароксизмы брадиаритмии, синдром МЭС, СССУ, синкопе, аритмогенный шок, фибрилляция желудочков, асистолия, ЛСР.</p>

<p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Тромбоэмболические осложнения. Алгоритмы ведения больных, особенности тактики оказания неотложной помощи, стандарты лечения. Профилактика осложнений. ОСН: левожелудочковая (в том числе левопредсердная), правожелудочковая. Понятие об острой левожелудочковой недостаточности по Killip (по классам тяжести) Отек легких интерстициальный и альвеолярный: причины, механизм, провоцирующие факторы, характеристика гемодинамических сдвигов, клиника, диагностика, прогноз. Алгоритм лечения. Электрокардиография. Отработка навыка снятия ЭКГ. Эхокардиография. Понятие о методе. Анализ протокола исследования.</p>
<p>ДЕ-45. Дифференциальная диагностика артериальных гипотензий, синкопальных и коматозных состояний в практике терапевта ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Дифференциальная диагностика артериальных гипотоний. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний: гипотензия как индивидуальный вариант нормы, адаптивная гипотензия, эссенциальная, симптоматическая, идиопатическая ортостатическая артериальная гипотензия. Понятие о гипотонической болезни. Индивидуальный подбор медикаментозной терапии. Диспансеризация. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности. Шок и коллапс в неотложной терапии. Определение синкопального состояния. Разбор синкопе, наиболее часто встречающихся в практике терапевта. Синкопе в аритмологии. СДСУ, СССУ, показания к имплантации ИВР, синдром Морганьи-Адамса-Стокса. Диагностические критерии и клиническая картина обморока. Заболевания и ситуации, вызывающие обморок. Алгоритмы обследования и лечения больных с синкопами. Функциональные пробы, используемые в ходе диагностического поиска. Плановая и неотложная терапия. Прогноз. Дифференциальная диагностика коматозных состояний при СД: гипергликемической (кетоацидотической), гипогликемической, гиперосмолярной, гиперлактацидемической. Гипоксическая кома. Печеночная кома. Уремическая кома. Токсические комы. Цереброваскулярные комы. Алгоритм дифференциальной диагностики. Стандарты лабораторно-инструментальной диагностики, интерпретация результатов. Стандарты ведения, лечения больных, неотложная помощь. Возможные осложнения, их профилактика, лечение. Тактика терапевта, консультация эндокринолога.</p>
<p>ДЕ-46. Неотложные состояния в пульмонологии: диагностика, тактика терапевта и неотложная помощь. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Неотложные состояния в пульмонологии: астматический статус, септический шок, респираторный дистресс-синдром, спонтанный пневмоторакс, кровохарканье, легочное кровотечение, обструктивный кардиогенный шок. ТЭЛА: этиология и патогенез, факторы риска. Актуальные клинические протоколы. Определение риска летального исхода по Женевской шкале, шкале PESI (использование онлайн-калькуляторов). Понятие об эмболеной ситуации. Основные клинические синдромы, критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Тактика и маршрутизация. Консервативное и хирургическое лечение. Показания и противопоказания к тромболизису. Антикоагулянты: прямые и непрямые. Противошоковая терапия. Прогноз. Исходы. Первичная и вторичная профилактика. Синдром скопления воздуха в плевральной полости. Этиология. Клинико-физикальные симптомы. Симптом подкожной эмфиземы и крепитации. Диагностика. Рентгенологические признаки. Тактика терапевта. Астматический статус. Определение. Стадии. Клиника. Понятие о «немом» легком. Тактика и маршрутизация. Лечение. Лечение тяжелых госпитальных пневмоний, септических пневмоний. Спирометрия. Отработка навыка проведения спирометрии, бронхолитического теста. Анализ результатов исследования. Пикфлоуметрия. Отработка навыка проведения пикфлоуметрии. Интерпретация результатов исследования. Пульсоксиметрия. Отработка навыка, интерпретация результатов исследования. Газы артериальной крови, кислотно-основное состояние: интерпретация результатов исследований.</p>

	Рентгеновские методы диагностики (ФГЛ, рентгенография, КТ): особенности, показания и противопоказания. Выявление и анализ патологических изменений.
ДЕ-47. Неотложные состояния в гастроэнтерологии ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии: Определение понятия «острый живот». Кровотечения пищеводные, желудочные, кишечные, геморроидальные. Перфорация, пенетрация язвы желудка, ДПК, кишечника. Обострение хронического панкреатита. Дифференциальная диагностика желчной и почечной колики, кишечная колика. Холангит и холангиогенный сепсис. Острая ПЖН. Острая диарея, обезвоживание. Токсическая дилатация толстой кишки (мегаколон). Тактика ведения больного. Алгоритмы диагностического поиска, лабораторно-инструментальные методы исследования, интерпретация. Оказание неотложной помощи. Значение консультации узких специалистов. Эндоскопические методы исследования ЖКТ (ЭФГДС, РРС, ФКС): возможности методов, подготовка пациента. Анализ протоколов исследования. УЗИ органов брюшной полости и почек: возможности методов, подготовка пациента. Анализ протоколов исследования. Рентгеновские методы диагностики (рентгенография, КТ): особенности, показания и противопоказания. Выявление и анализ патологических изменений.
ДЕ-48. Лечение неотложной терапевтической патологии в условиях ПИТ и ОРИТ ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Объективная оценка состояния и уровня сознания пациента. Тактика врача-терапевта на догоспитальном этапе и в стационаре. Маршрутизация пациентов с неотложной терапевтической патологией. Показания к госпитализации в ОРИТ терапевтического больного. Мониторинг показателей жизненно важных функций. Оценка динамики объективного состояния. Показания к кислородотерапии. Применение концентратора кислорода. Определение скорости потока и потребления кислорода. Принципы терапии. Понятие о вентиляции легких, виды, показания, противопоказания. Понятие о С-РАР, В-РАР-терапии. Принципы питания реанимационных пациентов. Отработка навыков обследования терапевтических пациентов в условиях ПИТ и ОРИТ. Вопросы этики и деонтологии.
ДЕ-49. Скорая медицинская помощь ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Практическое занятие на станции скорой медицинской помощи (СМП). Цели и задачи СМП. Структура и организация СМП. Особенности работы врача СМП. Вопросы тактики и маршрутизации пациентов на уровне СМП. Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи.
ДЕ-50. Работа в Центре «Практика». Методика работы на станциях физикального обследования ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-4, ПК-5.	Отработка навыков физикального обследования: аускультации легких, аускультации сердца, пальпации живота и органов брюшной полости и забрюшинного пространства на манекенах станции Центра «Практика», навыков интерпретации аускультативной картины, дифференциальной диагностики шумов в легких и сердце, дифференциальной диагностики пороков сердца по аускультативной картине, измерения АД, снятия ЭКГ на манекенах Центра.
ДЕ – 51. Работа в Центре «Практика». Методика работы на станциях экстренной помощи ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-4, ПК-5.	Отработка тактики экстренной помощи при неотложных ситуациях (кардиогенный шок, отек легких, острый коронарный синдром, инфаркт миокарда, желудочно-кишечное кровотечение, анафилактический шок), проведения внутривенных инъекций, легочно-сердечной реанимации на станциях Центра «Практика». Зачет.

6.2. Контролируемые учебные элементы, формирующие ОПК

Дидактическая Единица		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общих профессиональных компетенций		
		Знать	Уметь	Владеть
Д е 1	<p>ДЕ-1. Методы обследования сердечно-сосудистой системы. Сердечно-сосудистый континуум. Дисфункция эндотелия. Нарушения липидного обмена. Атеросклероз. Первичная и вторичная профилактика. Принципы этиопатогенетической терапии. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>1. Методы лабораторной и инструментальной диагностики, их нормы. 2. Понятие о сердечно-сосудистом континууме, его компонентах, эндотелиальной дисфункции, патогенез, принципы ремоделирования сердца и сосудов. 3. Нормы липидов и липопротеидов крови. 4. Типы дислипидемий (ВОЗ) 5. Принципы патогенетической терапии. 6. Методы первичной и вторичной профилактики. Согласно актуальным Клиническим рекомендациям.</p>	<p>ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Составить план поэтапного обследования больного с сочетанной патологией внутренних органов. ОПК-5 ИД-1_{опк-5}. Распознать возникающие патологические изменения ИД-2_{опк-5}. Уметь трактовать результаты липидного спектра. ОПК-7 ИД-1_{опк-7}. Назначить дифференцированное лечение дислипидемии и атеросклероза. ИД-2_{опк-7}. Проводить профилактику атеросклероза ПК-4 ИД-3. Уметь составить индивидуальный план оказания медицинской помощи. ПК-5 ИД-2. Уметь обосновать правильность назначенной терапии.</p>	<p>ОПК-1 ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса согласно принципам этики и деонтологии, коммуникативными навыками ОПК-4 ИД-2_{опк-4}. Навыком физического исследования сердечно-сосудистой системы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ОПК-5 ИД-3_{опк-5}. Навыком анализа данных лабораторных и инструментальных исследований, включая расшифровку ЭКГ. - Применение в обследовании пациентов онлайн-калькуляторов (http://snk-terapia.usoz.ru/index/0-20) - Расчет степени сердечно-сосудистого риска по шкалам Score, с помощью онлайн-калькулятора соотношения пользы/абсолютного риска ССЗ на сайте (http://chd.bestsciencemedicine.com/calc2.html)</p>
Д е 2	<p>Дифференциальная диагностика болей в области сердца (в грудной клетке) ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>1. Заболевания, проявляющиеся болевым синдромом в грудной клетке 2. Причины некоронарогенных болей в грудной клетке 3. Этиологию, патогенез, факторы риска, классификацию ИБС, стенокардии, инфаркта миокарда, миокардитов 4. Клинические признаки стенокардии,</p>	<p>ОПК-1 ИД-1_{опк-1}. При сборе анамнеза выявлять типичные особенности болевого синдрома, свойственные стенокардии (по характеру, локализации, иррадиации, длительности, провоцирующим и купирующим факторам и средствам). ОПК-5</p>	<p>ОПК-1 ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза дополнительного расспроса при болях в области сердца. ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Навыком физического обследования пациента ОПК-5 ИД-3_{опк-5}. Способностью на основании клинико-</p>

		<p>её отличия от других болей в грудной клетке.</p> <p>5. Клинические признаки болевого синдрома при воспалении плевры, поражении межреберных нервов, мышц, диссекции аорты, опухолях и метастазах в кости др.</p> <p>6. Тактику терапевта при болевом синдроме в области сердца.</p>	<p>ИД-1 <small>опк-5</small>. На основании анамнеза, клинико-лабораторных и инструментальных данных, функциональных проб дифференцировать коронарогенные боли в грудной клетке и некоронарогенные.</p> <p>ИД-2 <small>опк-5</small>. Сформулировать развернутый клинический диагноз. Определить тактику</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-3. Уметь составить индивидуальный план оказания медицинской помощи.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-2. Уметь обосновать правильность назначенной терапии.</p>	<p>лабораторных и инструментальных данных, включая расшифровку ЭКГ, поставить диагноз.</p> <p>ИД-4 <small>опк-5</small>. Составлять план обследования и ведения больного, определять тактику и маршрутизацию пациента.</p>
Д е 3	<p>ИБС. ОКС.</p> <p>Алгоритмы диагностики и лечения ОКС с подъемом ST и без подъема ST.</p> <p>Инфаркт миокарда: диагностика, лечение, осложнения.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7</p> <p>ПК-4, ПК-5.</p>	<p>1. Понятие ОКС, его разновидности, исходы.</p> <p>2. Механизмы и степень нарушения коронарного кровотока при разных формах ОКС, в том числе при инфаркте миокарда.</p> <p>3. Факторы риска развития ИМ.</p> <p>4. Алгоритмы ведения больных с ОКС без подъема и с подъемом сегмента ST.</p> <p>5. Этиологию, эпидемиологию, классификацию ИМ.</p> <p>6. Клинические варианты начала ИМ.</p> <p>7. Основные диагностические критерии ИМ.</p> <p>8. ЭКГ-признаки ИМ по периодам болезни в динамике.</p> <p>9. Отличительные ЭКГ-признаки крупноочагового, трансмурального, мелкоочагового ИМ.</p> <p>10. Биохимические маркеры некроза миокарда, в том числе кардиоспецифичные.</p> <p>11. Знать основные отличия болевого синдрома при ИМ от стенокардии.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1 <small>опк-1</small>. При расспросе и физикальном обследовании больного распознать ОКС и его разновидность, уметь выявить признаки, характерные для ИМ.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-2 <small>опк-4</small>. Правильно наложить электроды и снять ЭКГ.</p> <p>ИД-3 <small>опк-4</small>. Выявить изменения, характерные для ишемии, повреждения миокарда и некроза, определить стадию, локализацию и глубину поражения миокарда.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1 <small>опк-5</small>. Оценить жизненно важные функции (сознания, показатели гемодинамики, степени тяжести состояния).</p> <p>ИД-2 <small>опк-5</small>. Проводить дифференциальную диагностику, постановку и обоснование диагноза, выявление осложнений. В соответствии с классификацией Киллип оценить степень тяжести острой</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1 <small>опк-1</small>. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1 <small>опк-4</small>. Навыком физикального обследования пациента</p> <p>ИД-2 <small>опк-4</small>. Навыком регистрации ЭКГ</p> <p>ИД-3 <small>опк-4</small>. Навыком анализа ЭКГ, обнаружения признаков ишемии, повреждения и некроза миокарда, определения стадии, локализации и глубины поражения.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-3 <small>опк-5</small>. Анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований, включая протокол эхокардиографии.</p> <p>ИД-4 <small>опк-5</small>. Определять тактику и маршрутизацию.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-2 <small>опк-7</small>. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности,</p>

		<p>12. Осложнения ИМ, их клинику, диагностику, лечение.</p> <p>13. Основные цели, принципы и методы лечения ИМ.</p> <p>14. Лекарственную терапию (цель и время назначения, механизмы действия, показания, противопоказания, осложнения, длительность лечения, дозы, рецептуру).</p> <p>15. Оказание неотложной помощи и плановое лечение ИМ.</p> <p>16. Поэтапную реабилитацию больных ИМ.</p> <p>17. Первичную и вторичную профилактику ИМ и его осложнений.</p> <p>18. Стратификацию риска, прогнозирование течения, осложнений и исходов ИМ.</p>	<p>левожелудочковой недостаточности.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить лечение больного ИМ в остром и подостром периоде.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с ОКС, ОИМ, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>дать рекомендации больному.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-2_{ПК-5} Уметь обосновывать целесообразность применения коронароангиографии</p>
Д е 4	<p>Хронические формы ИБС. ПИКС.</p> <p>Реабилитация больных, стандарты ведения и частные вопросы</p> <p>фармакотерапии различных форм ИБС.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7</p> <p>ПК-4, ПК-5.</p>	<p>1. Знать классификацию ИБС, согласно актуальным Клиническим рекомендациям.</p> <p>2. Диагностические критерии различных вариантов стенокардии, безболевой ишемии миокарда, ишемической кардиомиопатии, нарушений ритма в рамках ИБС.</p> <p>3. Инструментальные и ЭКГ- критерии постинфарктного кардиосклероза, аневризмы сердца, атеросклеротической болезни сердца</p> <p>4. Методы диагностики хронических форм ИБС</p> <p>5. Дифференцированное лечение пациентов с хроническими формами ИБС</p> <p>6. Реабилитация больных, перенесших ИМ: Стандарты ведения больных, перенесших ИМ с Q и без Q.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Провести расспрос больного для выявления хронических форм ИБС</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-2_{опк-4}. Выявить изменения, характерные для ишемии, повреждения миокарда и некроза, определить стадию, локализацию и глубину поражения миокарда.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику, постановку и обоснование диагноза при различных хронических формах ИБС, выявление осложнений и формулировку клинического диагноза.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение больного при различных</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком коммуникации с пациентом для выявления хронических форм ИБС.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента</p> <p>ИД-2_{опк-4}. Навыком анализа ЭКГ, обнаружения признаков ишемии, постинфарктного кардиосклероза, определения локализации и глубины поражения.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2_{опк-5} Анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований, включая протокол эхокардиографии.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-2_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию,</p>

		7. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения.	клинических формах хронической ИБС. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с ИБС, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} Правильно использовать естественнонаучную терминологию
Де5	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия АГ у полиморбидного пациента. ЭКГ при гипертрофии отделов сердца. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Знать критерии и классификацию АГ. 2. Понятие о первичной артериальной гипертензии и вторичной (САГ). 3. Гипертоническая болезнь, факторы риска, этиопатогенез, классификация, диагностика, формулировка диагноза, согласно Клиническим рекомендациям. 4. Правила измерения АД. 5. ЭКГ - признаки гипертрофии отделов сердца (ЛП, ЛЖ, ПП, ПЖ). 6. Стандарты лечения различных АГ. Особенности лечения в гериатрии, при метаболическом синдроме, сахарном диабете, гиперурикемии, ХБП, беременности, бронхиальной астме. 7. Группы антигипертензивных препаратов. Выбор антигипертензивных препаратов для лечения АГ различного генеза.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Провести расспрос больного для выявления признаков АГ, анамнеза. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Обнаружить физикальные признаки синдрома АГ. ИД-2 _{опк-4} . Уметь использовать тонометр для измерения АД. ИД-3 _{опк-4} . Обнаружить на ЭКГ признаки гипертрофии отделов сердца: ЛЖ,ЛП,ПЖ,ПП ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику, постановку и обоснование диагноза при различных вариантах АГ, определить стадию, степень АГ и риск ССО при ГБ. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение больного ГБ и различными САГ. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с АГ, принять решение об оказании медицинской помощи.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком коммуникации с пациентом для выявления АГ, анамнеза, факторов риска. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента ИД-2 _{опк-4} . Навыком измерения АД. ИД-3 _{опк-4} . Навыком анализа ЭКГ, выявления признаков гипертрофии отделов сердца:ЛЖ,ЛП,ПЖ,ПП ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Навыком дифференцировки и постановки клинического диагноза при синдроме АГ ОПК-7 ИД-2 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию

		8. Неотложная терапия гипертензивных кризов.	ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов
Деб	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия острой и хронической сердечной недостаточности. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Этиологию и патогенез ХСН. 2. Принципы классификации ХСН по Стражеско-Василенко и NYHA, по фракции выброса ЛЖ, согласно актуальным Клиническим рекомендациям. 3. Клиника и критерии диагностики ХСН, роль определения натрийуретического пептида, ЭхоКГ. 4. Принципы дифференциальной диагностики ХСН. 5. Анемия хронического заболевания при ХСН. 6. Принципы лечения и профилактики ХСН, согласно актуальным Клиническим рекомендациям.. 7. Этиологию и патогенез ОСН. 8. Клинические варианты. 9. Лечение ОСН.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Собрать анамнез у больного СН, выявив этиологические факторы и установив стадию заболевания. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Обнаружить физикальные признаки СН, застоя в малом и большом кругах кровообращения. ИД-2 _{опк-4} . Оценить показатели общего и биохимического анализов крови и инструментальных методов исследования при ХСН. ИД-3 _{опк-4} . Проводить и интерпретировать 6-минутную шаговую пробу (6-МШП). ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику, постановку и обоснование диагноза ХСН, определить стадию и функциональный класс. ИД-2 _{опк-5} . Определить патогенетический вариант ОСН и обосновать тактику. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Назначить дифференцированное лечение ХСН. ИД-1 _{опк-7} . Назначить дифференцированное лечение ОСН. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с ОСН, ХСН, принять	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком коммуникации с пациентом для выявления симптомов СН, анамнеза, факторов риска. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыками физикального исследования для выявления признаков СН и застоя в малом и большом кругах кровообращения (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ИД-3 _{опк-4} . Навыком выполнения и интерпретации 6-МШП ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Определить патогенетический вариант ОСН, тактику и маршрутизацию. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному. ИД-4 _{опк-7} . Осуществлять алгоритм неотложных мероприятий при различных патогенетических вариантах ОСН. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию

			решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Де7	Синдромная диагностика в пульмонологии. Клинико-физикальное и инструментальное обследование пульмонологического пациента ОПК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-5.	1. Знать симптомы и синдромы в пульмонологии: - бронхообструктивный - бронхитический - повышенной воздушности легких - уплотнения легочной ткани - воспаления плевры (плевральный болевой) - скопления жидкости в плевральной полости - скопления воздуха в плевральной полости - интоксикационно-воспалительный Разбор по плану: - Характерные жалобы - Данные осмотра - Данные пальпации грудной клетки - Данные перкуссии (варианты перкуторного звука) - Данные аускультации (характеристики разных вариантов основного и побочных дыхательных шумов) - Результаты лабораторных и инструментальных исследований 2. Рентгенологическое обследование в пульмонологии. Методы. Показания и противопоказания. Рентгенологические синдромы. 3. Актуальные клинические рекомендации по проведению и оценке показателей спирометрии.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос пульмонологического пациента. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Обнаружить физикальные признаки заболеваний органов дыхания ИД-2 _{опк-4} . Интерпретировать результаты анализов крови и мокроты при заболеваниях органов дыхания. ИД-3 _{опк-4} . Провести спирометрию, тест с бронхолитиком, пикфлоуметрию, пульсоксиметрию и оценить полученные результаты, выявить тип нарушения ФВД (обструктивный, рестриктивный, смешанный) ИД-4 _{опк-4} . Оценить рентгенограмму и КТ органов грудной клетки и выявить патологические изменения: - инфильтративное затемнение - интерстициальное затемнение по типу «матового стекла» - диссеминацию - очаговые и фокусные затемнения - синдром кольцевидной тени	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пульмонологического пациента. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком осмотра, пальпации, перкуссии грудной клетки и аускультации легких и оценки полученных данных. ИД-3 _{опк-4} . Навыком проведения и интерпретации результатов спирометрии, теста с бронхолитиком, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии. ИД-4 _{опк-4} . Навыком выявления основных патологических изменений на рентгенограммах и КТ органов грудной клетки. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Овладеть навыком синдромной диагностики в пульмонологии: определять патогенез выявленных симптомов, группировать их в синдромы для последующего назначения адекватной патогенетической терапии. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать

		4. Анализы крови и мокроты (микроскопический, бактериологический)	-синдром повышенной воздушности легких -гидроторакс -пневмоторакс -признаки ателектаза	естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов
Д е 8	Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение при синдроме бронхиальной обструкции. Эмфизема легких. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Бронхообструктивный синдром (БОС): этиология, патогенез, клиничко-физикальные симптомы. 2. Бронхитический синдром 3. Синдром повышенной воздушности легочной ткани. 4. Эмфизема легких. Этиология, патогенез, физикальные и лабораторно-инструментальные данные. Прогноз. 5. Заболевания и состояния, сопровождающиеся БОС 6. Спирометрические признаки БОС 7. ХОБЛ: этиология, патогенез, классификация клиника, критерии диагноза, лечение согласно актуальным КР. 8. БА: этиология, патогенез, классификация клиника, критерии диагноза, лечение согласно актуальным КР. Asthma-COPD-overlap 9. Острый и хронический обструктивный бронхит 10. Дифференциальная диагностика БОС на фоне застойных явлений в малом круге кровообращения, приема бронхоконстрикторов. 11. Причины локальной обструкции (опухоли, инородные тела и др.) 12. Патогенетическая терапия БОС. Группы бронхолитиков, точки	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос пациента с БОС. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Обнаружить физикальные признаки БОС, бронхитического синдрома, синдрома повышенной воздушности легких и эмфиземы легких. ИД-2 _{опк-4} . Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при БОС. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику, постановку и обоснование диагноза ХОБЛ, БА, обструктивного бронхита и других причин БОС; определить стадию, тяжесть, фазу и осложнения заболевания. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Назначить дифференцированную патогенетическую терапию БОС при разных заболеваниях. ИД-2 _{опк-7} . Назначить дифференцированное лечение стабильного течения и обострения ХОБЛ, БА, обструктивного бронхита. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с БОС, принять решение об оказании медицинской помощи.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пациента с БОС. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Навыком осмотра, пальпации, перкуссии грудной клетки и аускультации легких для выявления БОС, бронхитического синдрома, синдрома повышенной воздушности легких и эмфиземы легких. ИД-2 _{опк-5} . Навыком интерпретации протокола спирометрии, оценки обратимости бронхиальной обструкции, критериев диагностики ХОБЛ. ИД-3 _{опк-5} . Навыком формулировки клинического диагноза бронхообструктивных заболеваний. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному ХОБЛ, БА, острым обструктивным бронхитом и др. ИД-4 _{опк-7} . Осуществлять алгоритм неотложных мероприятий при астматическом статусе пациента, тяжелом обострении ХОБЛ. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать

		приложения, показания и противопоказания.	ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (спирометрии с бронхолитическим тестом, пикфлоуметрии), основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Д е 9	Дифференциальная диагностика инфильтративных изменений в легких, тактика терапевта. Особенности лечения тяжелых внутри- и внебольничных пневмоний. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Понятие о легочной инфильтрации. 2. Физикальные признаки синдрома уплотнения легочной ткани. 3. Рентгенологические признаки синдрома инфильтративного затемнения. 4. Заболевания, сопровождающиеся синдромом инфильтративного затемнения и уплотнения легочной ткани. 5. Интоксикационно-воспалительный синдром. 6. Определения понятий «пневмония» и «пневмонит» 7. Внебольничные и госпитальные пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение – согласно актуальным клиническим рекомендациям. 8. Особенности клиники и рентгенологической картины при туберкулезной, опухолевой, эозинофильной инфильтрации, инфаркте легкого, венозной легочной гипертензии с явлениями застоя в легких, постпневмоническом пневмосклерозе, вейп-ассоциированной болезни легких, тактика терапевта.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос пациента с признаками интоксикационно-воспалительного синдрома, уплотнения легочной ткани и/или рентгенологического затемнения. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Обнаружить физикальные признаки интоксикационно-воспалительного синдрома, уплотнения легочной ткани. ИД-2 _{опк-4} . Составить план обследования и интерпретировать результаты лабораторных и рентгенологических методов исследования. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику при выявлении инфильтративного затемнения легких на рентгенограмме ИД-2 _{опк-5} . Установить и обосновать диагноз внебольничной или госпитальной пневмонии; определить локализацию, объем поражения, тяжесть, осложнения. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Назначить этиотропную, патогенетическую и симптоматическую, медикаментозную и	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пациента с признаками интоксикационно-воспалительного синдрома, уплотнения легочной ткани и/или рентгенологического затемнения. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Навыком осмотра, пальпации, перкуссии грудной клетки и аускультации легких для выявления интоксикационно-воспалительного синдрома, уплотнения легочной ткани. ИД-2 _{опк-5} . Навыком интерпретации показателей ОАК, БАК, анализов мокроты, выявления и оценки инфильтративных рентгенологических затемнений в легких.. ИД-3 _{опк-5} . Навыком формулировки клинического диагноза пневмонии, определения тактики и маршрутизации. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному пневмонией. ИД-4 _{опк-7} . Осуществлять алгоритм неотложных

			<p>немедикаментозную терапию пневмонии.</p> <p>ИД-2_{опк-7}. Определить тактику и назначить лечение эозинофильного инфильтрата.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с легочным инфильтратом, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>мероприятий при тяжелой пневмонии, инфильтративном туберкулезе.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (Рентгенографии, КТ ОГК, биопсии) основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Де10	<p>Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение очаговых и нагноительных заболеваний легких.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7</p> <p>ПК-4, ПК-5.</p>	<p>1. Признаки нагноительных заболеваний легких.</p> <p>2. Абсцесс и гангрена легкого: этиология, патогенез, особенности клинико-рентгенологической картины, лечение, прогноз.</p> <p>3. Бронхоэктазия и бронхоэктатическая болезнь, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз.</p> <p>4. Рентгенологический синдром кольцевидной тени, дифференциальная диагностика причин.</p> <p>5. Понятие об очаговом поражении легкого, фокусном затемнении, дифференциальная диагностика при очаговых образованиях в легких, тактика терапевта.</p> <p>6. Показания к консультации смежных специалистов (фтизиатра, онколога, инфекциониста, хирурга)</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос пациента с признаками интоксикационно-воспалительного синдрома и/или рентгенологического очагового или фокусного затемнения, синдрома кольцевидной тени в легком.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Обнаружить физикальные признаки нагноительного заболевания легких</p> <p>ИД-2_{опк-4}. Составить план обследования и интерпретировать результаты лабораторных и рентгенологических методов исследования.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при выявлении признаков нагноительного заболевания легких, при обнаружении на</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пациента с признаками интоксикационно-воспалительного синдрома, уплотнения легочной ткани и/или рентгенологического очагового или фокусного затемнения, синдрома кольцевидной тени в легком.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1_{опк-5}. Навыком осмотра, пальпации, перкуссии грудной клетки и аускультации легких для выявления нагноительного заболевания легких.</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Навыком интерпретации показателей ОАК, БАК, анализов мокроты, выявления и оценки очаговых образований или кольцевидных теней в легких.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Навыком установления клинического диагноза</p>

			<p>рентгенограмме или КТ очаговых образований или кольцевидной тени в легких.</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Установить и обосновать диагноз абсцесса легкого или абсцедирующей пневмонии; бронхоэктатической болезни.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1_{опк-7}. Назначить этиотропную, патогенетическую и симптоматическую, медикаментозную и немедикаментозную терапию абсцесса легкого, бронхоэктатической болезни. Определить показания к хирургическому лечению.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с нагноительным заболеванием легких, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>абсцесса легкого, бронхоэктазий, очагового образования в легком, определения тактики и маршрутизации.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-2_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному нагноительными заболеваниями легких.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (рентгенографии, КТ ОГК, ФБС) основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Де11	<p>Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение заболеваний плевры гидроторакса.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7</p> <p>ПК-4, ПК-5.</p>	<p>1.Анатомия и физиология плевры.</p> <p>2.Синдром воспаления плевры (плевральный болевой синдром), сухой плеврит.</p> <p>3. Синдром скопления жидкости в плевральной полости</p> <p>4. Рентгенологические признаки скопления жидкости в полости плевры</p> <p>4. Экссудативные плевриты: этиология (пара-, метапневмонические, туберкулезные,</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос пациента с признаками синдрома воспаления плевры и синдрома скопления жидкости в плевральной полости</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Обнаружить физикальные признаки синдрома воспаления плевры и синдрома скопления жидкости в плевральной полости</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пациента с признаками синдрома воспаления плевры и синдрома скопления жидкости в плевральной полости</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1_{опк-5}. Навыком осмотра, пальпации, перкуссии грудной клетки и аускультации легких для выявления синдрома воспаления</p>

		<p>опухолевые, метастатические, аутоиммунные, лекарственные, ферментативные, эозинофильные, уремиические, травматические, на фоне ТЭЛА), патогенез, клиника, диагностика, дифференцированное лечение.</p> <p>5. Гидроторакс: этиология (на фоне ХСН, цирроза печени, нефротического синдрома, микседемы), патогенез, клиника, диагностика, дифференцированное лечение.</p> <p>6. Знать показания, противопоказания, правила и методику выполнения торакоцентеза и лечебно-диагностической плевральной пункции.</p>	<p>ИД-2_{опк-4}. Составить план обследования и интерпретировать результаты анализов плевральной жидкости и рентгенологических методов исследования. Выявить гидроторакс, гидропневмоторакс.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при выявлении признаков скопления жидкости в плевральной полости.</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Установить, сформулировать и обосновать диагноз экссудативного плеврита; гидроторакса.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1_{опк-7}. Назначить дифференцированную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую, медикаментозную и немедикаментозную терапию экссудативного плеврита, гидроторакса.</p> <p>Определить показания к лечебно-диагностической плевральной пункции.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с патологией плевры и/или выпотов в плевральной полости, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: определить показания к плевральной пункции.</p>	<p>плевры и синдрома скопления жидкости в плевральной полости.</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Навыком интерпретации показателей ОАК, БАК, анализов плевральной жидкости, выявления рентгенологического синдрома скопления жидкости в плевральной полости.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Навыком установления клинического диагноза экссудативного плеврита, гидроторакса, определения тактики и маршрутизации.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-2_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать дифференцированные рекомендации больному экссудативным плевритом / пациенту с гидротораксом.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (Рентгенографии, КТ ОГК, плевральной пункции, биопсии плевры) основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Де 12	Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение интерстициальных и	1. Понятие об интерстициальном поражении легких, синдроме интерстициальной	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком коммуникации и алгоритмом

<p>диссеминированных поражений легких. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>инфильтрации, альвеолите, гранулематозах. 2. Рентгенологические / КТ синдромы интерстициального затемнения по типу «матового стекла», легочной диссеминации, «сотового легкого». 3. Классификация диффузных паренхиматозных заболеваний легких (ДПЗЛ). 4. Саркоидоз. Актуальные Клинические рекомендации. 5. Гиперчувствительные пневмониты. Актуальные КР. 6. Идиопатический и прогрессирующий легочный фиброз. Актуальные КР. 7. Интерстициальное поражение легких при ДЗСТ, системных васкулитах, вирусных инфекциях, туберкулезе, пневмомикозах, пневмокозиозах, лучевых и лекарственных воздействиях, опухолевые диссеминации, неспецифические пневмонии/ альвеолиты. 8. План диагностического поиска, тактика терапевта при ДПЗЛ. 9. Показания к трансплантации комплекса «легкие-сердце».</p>	<p>пациента с рентгенологическими признаками ДПЗЛ ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Обнаружить физикальные признаки поражения легких ИД-2_{опк-4}. Составить план обследования и интерпретировать результаты анализов и рентгенологических/КТ методов исследования. Выявить слабоинтенсивное затемнение по типу «матового стекла», легочную диссеминацию, «сотовое» легкое. ОПК-5 ИД-1_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при выявлении признаков ДПЗЛ. ИД-2_{опк-5}. Составить план обследования, сформулировать и обосновать диагноз саркоидоза, гиперчувствительного пневмонита, легочного фиброза, других ДПЗЛ. ОПК-7 ИД-1_{опк-7}. Назначить дифференцированную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую, медикаментозную и немедикаментозную терапию ДПЗЛ. ИД-2_{опк-7}. Определить показания к консультации смежных специалистов (фтизиатр, онколог, профпатолог, ревматолог, пульмонолог консультативного центра). ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с интерстициальным заболеванием легких, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p>	<p>расспроса пациента с признаками ДПЗЛ ОПК-5 ИД-1_{опк-5}. Навыком осмотра, пальпации, перкуссии грудной клетки и аускультации легких для выявления признаков ДПЗЛ. ИД-2_{опк-5}. Навыком интерпретации показателей лабораторных и инструментальных методов, выявления рентгенологического / КТ синдрома «матового стекла», легочной диссеминации, «сотового» легкого. ИД-3_{опк-5}. Навыком диагностики и формулировки клинического диагноза саркоидоза, гиперчувствительного пневмонита, легочного фиброза, других ДПЗЛ., определения тактики и маршрутизации. ОПК-7 ИД-3_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультации смежных специалистов, провести экспертизу трудоспособности, дать дифференцированные рекомендации больному ДПЗЛ. ПК-5 ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (КТ ОГК, биопсии легкого, диффузионной способности легких) основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
---	---	--	---

			ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	
Де 13	<p>Дыхательная недостаточность.</p> <p>Легочная артериальная гипертензия. Острая правожелудочковая недостаточность.</p> <p>Хроническое легочное сердце. Легочно-сердечная недостаточность.</p> <p>Дифференцированная терапия.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7</p> <p>ПК-4, ПК-5.</p>	<p>1.Одышка: определение, методы оценки.</p> <p>2.Синдром дыхательной недостаточности (ДН).</p> <p>3. ДН: определение, этиология, патогенез, классификации, диагностика, дифференцированная терапия.</p> <p>4. Легочная артериальная гипертензия (ЛАГ): критерии, физикальные признаки, инструментальная диагностика. ЛАГ-специфическая терапия</p> <p>5. Острая правожелудочковая недостаточность: клинико-инструментальные признаки.</p> <p>6. Хроническое легочное сердце: определение, физикальные признаки этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. ЛСН.</p> <p>7.Синдром ожирения-гиповентиляции, синдром обструктивного апноэ/ гипопноэ сна как причины хронического легочного сердца.</p> <p>8.ЭКГ-признаки перегрузки, гипертрофии правых отделов сердца, острой правожелудочковой недостаточности.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос пациента с одышкой, признаками застоя по большому кругу кровообращения.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Обнаружить физикальные признаки ДН, ЛАГ, легочного сердца.</p> <p>ИД-2_{опк-4}. Составить план обследования и интерпретировать результаты анализов крови, газов крови, пульсоксиметрии, ЭКГ, ЭхоКГ, выявить признаки ЛАГ, гипертрофии и дилатации правых камер сердца.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при одышке, ДН, ЛАГ, легочном сердце.</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Составить план обследования пациента с одышкой, определить причину ДН, ЛАГ, хронического легочного сердца, сформулировать и обосновать диагноз.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1_{опк-7}. Назначить дифференцированную этиопатогенетическую терапию ДН, ЛАГ, легочного сердца и ЛСН.</p> <p>ИД-2_{опк-7}. Определить показания к кислородотерапии, необходимую скорость потока кислорода, показания к</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пациента с одышкой, с признаками застоя по большому кругу кровообращения</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1_{опк-5}. Навыком осмотра, пальпации, перкуссии грудной клетки и аускультации легких и сердца для выявления признаков ДН, ЛАГ, легочного сердца, ЛСН.</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Навыком интерпретации показателей газов крови, ЭКГ, ЭхоКГ, проведения пульсоксиметрии, выявления гипоксемической / гиперкапнической ДН, ЛАГ, гипертрофии / дилатации правых камер сердца.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Навыком дифференциальной диагностики при одышке, формулировки клинического диагноза ДН, ЛАГ, хронического легочного сердца, ЛСН; определения тактики и маршрутизации.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-3_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать дифференцированные рекомендации.</p> <p>ИД-4_{опк-7}. Навык применения концентратора кислорода в терапии.</p>

			<p>консультации реаниматолога, ИВЛ.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (Рентгенографии, КТ ОГК, ЭхоКГ, КТ-ангиопульмонографии) основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Де 14	<p>Методы обследования в нефрологии.</p> <p>Дифференциальная диагностика и тактика при патологическом осадке мочи.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5</p> <p>ПК-4, ПК-5.</p>	<p>1. Физикальные методы исследования в нефрологии.</p> <p>Характеристики «почечных» отеков.</p> <p>2. Симптомы и синдромы в нефрологии</p> <p>3. Нормальный и патологический осадок мочи.</p> <p>4. Гематурия, лейкоцитурия, бактериурия, цилиндрурия, протеинурия, причины и план обследования.</p> <p>5. Общий анализ мочи, проба Нечипоренко, Реберга, Зимницкого, Амбурже, Микробиологическое исследование мочи: правила проведения, нормы и оценка результатов.</p> <p>6. УЗИ почек в норме и при патологии.</p> <p>7. Дифференциальная диагностика и тактика при патологическом осадке мочи.</p> <p>8. Показания к нефробиопсии.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос пациента с патологией почек.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Обнаружить физикальные признаки патологии почек.</p> <p>ИД-2_{опк-4}. Составить план обследования и интерпретировать результаты анализов крови, мочи, УЗИ и КТ почек и мочевых путей.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при патологическом осадке мочи.</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Составить план обследования пациента с патологией почек, при патологическом осадке мочи, сформулировать и обосновать диагноз.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента при патологическом осадке мочи, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пациента с патологией почек</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1_{опк-5}. Навыком осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации для выявления патологии органов мочевого выделительной системы.</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Навыком интерпретации показателей анализов крови, мочи, УЗИ и КТ почек и мочевых путей.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Навыком дифференциальной диагностики при патологическом осадке мочи; определения тактики и маршрутизации.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (проба Зимницкого, Нечипоренко, Реберга, Амбурже, микробиологического исследование, УЗИ почек, биопсии почек)</p>

			ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Де15	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся нефритическим синдромом, пиелонефритов. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Нефритический синдром. Клинические и лабораторные признаки. 2. Гломерулонефриты. (ГЛН) Классификация. Актуальные клинические рекомендации и протоколы. 3. Острый ГЛН: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 4. Хронические ГЛН: формы, клиника, диагностика, лечение. 5. Тубулоинтерстициальные болезни почек. Актуальные КР. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. 6. Понятие об острой и хронической болезни почек. 7. Острый и хронический пиелонефрит. Актуальные КР. Этиология, факторы риска, клиника диагностика, лечение. 8. Гестационный пиелонефрит, критерии диагноза, лечение.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос пациента с нефритическим синдромом. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Обнаружить физикальные признаки гломерулонефрита, пиелонефрита. ИД-2 _{опк-4} . Составить план обследования и интерпретировать результаты анализов крови, мочи, УЗИ и КТ почек и мочевых путей, нефробиопсии. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику гломерулонефритов, пиелонефритов, определить показания к нефробиопсии. ИД-2 _{опк-5} . Составить план обследования пациента с нефритическим синдромом, сформулировать и обосновать диагноз. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Назначить дифференцированную этиопатогенетическую терапию гломерулонефритов, пиелонефритов. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с нефритом, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пациента с нефритическим синдромом. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Навыком осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации для выявления патологии органов мочевыделительной системы. ИД-2 _{опк-5} . Навыком интерпретации показателей анализов крови, мочи, УЗИ и КТ почек и мочевых путей, нефробиопсии. ИД-3 _{опк-5} . Навыком дифференциальной диагностики гломерулонефритов, пиелонефритов; определения тактики и маршрутизации. ОПК-7 ИД-2 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать дифференцированные рекомендации. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (проба Зимницкого, Нечипоренко, Реберга, Амбурже, микробиологического исследование, УЗИ почек, биопсии почек)

			помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Де 16	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся нефротическим синдромом. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1.Нефротический (НС) синдром. Клинические и лабораторные признаки. 2.Основные причины НС: хронический гломерулонефрит, сахарный диабет, ДЗСТ, амилоидоз. 3. Диагностические критерии НС, алгоритмы диагностики. Роль нефробиопсии, биопсии прямой кишки и десны в уточнении этиологической причины НС. Критерии оценки тяжести НС (селективность протеинурии, выраженность гипоальбуминемии). 4.Диета при НС. 5. Стандарты лечения НС. Особенности лечения нефротических отеков. Осложнения НС. Дифференцированная патогенетическая терапия НС.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос пациента с нефротическим синдромом. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Обнаружить физикальные признаки нефротического синдрома. ИД-2 _{опк-4} . Составить план обследования и интерпретировать результаты анализов крови, мочи, УЗИ и КТ почек, нефробиопсии при нефротическом синдроме. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику заболеваний, проявляющихся нефротическим синдромом, определить показания к нефробиопсии. ИД-2 _{опк-5} . Составить план обследования пациента с нефротическим синдромом, сформулировать и обосновать диагноз. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Назначить дифференцированную этиопатогенетическую терапию заболеваний, проявляющихся нефротическим синдромом. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с нефротическим синдромом, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пациента с нефротическим синдромом. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Навыком осмотра, пальпации, для выявления признаков нефротического синдрома. ИД-2 _{опк-5} . Навыком интерпретации показателей анализов крови, мочи, УЗИ и КТ почек, нефробиопсии при нефротическом синдроме. ИД-3 _{опк-5} . Навыком дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся нефротическим синдромом; определения тактики и маршрутизации. ОПК-7 ИД-2 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать дифференцированные рекомендации. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (проба Зимницкого, Нечипоренко, Реберга, Амбурже, суточная протеинурия, УЗИ почек, биопсии почек) основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.

			помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	
Де17	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия острой и хронической почечной недостаточности ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Острая почечная недостаточность (ОПН) Этиология прerenальной, ренальной и постренальной ОПН. Патогенез. Морфологические изменения в почке. Стадии ОПН и их клиническая характеристика. Диагностические критерии ОПН, прerenальной и ренальной. Лечение по стадиям. Показания к гемодиализу. Прогноз. Профилактика. 2. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Определение. Этиология. Патогенез. Морфологические изменения в почке. Критерии диагностики. Диета. Лечение по стадиям. Показания к гемодиализу, перитонеальному диализу и трансплантации почки. Прогноз.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Собрать жалобы, анамнез и провести дополнительный расспрос пациента с почечной недостаточностью. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Обнаружить физикальные признаки почечной недостаточности. ИД-2 _{опк-4} . Составить план обследования и интерпретировать результаты анализов крови, мочи, УЗИ и КТ почек, нефробиопсии при ОПН, ХПН. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику ОПН, ХПН, определить показания к нефробиопсии. ИД-2 _{опк-5} . Составить план обследования пациента с ОПН, ХПН, определить причину, сформулировать и обосновать диагноз. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Назначить дифференцированную этиопатогенетическую терапию ОПН, ХПН. ИД-2 _{опк-7} . Определить показания к гемодиализу, перитонеальному диализу и трансплантации почки. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с ОПН / ХПН, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пациента с почечной недостаточностью. ОПК-4,5 ИД-1 _{опк-5} . Навыком осмотра, пальпации, для выявления признаков почечной недостаточности. ИД-2 _{опк-5} . Навыком интерпретации показателей анализов крови, мочи, УЗИ и КТ почек, нефробиопсии при ОПН, ХПН. ИД-3 _{опк-4} . Произвести расчет СКФ с помощью онлайн-калькулятора (http://www.cardioneurology.ru/skf/) ИД-3 _{опк-5} . Навыком дифференциальной диагностики ОПН, ХПН; определения тактики и маршрутизации. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, лист назначений, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (проба Зимницкого, Реберга, расчет СКФ, УЗИ /КТ почек, биопсии почек) основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.

			соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация, определить показания к диализу.	
Д е 1 8	Дифференциальная диагностика и дифференцированно лечение симптоматических артериальных гипертензий (САГ). ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1.Понятие первичной и вторичной АГ. 2.Классификация САГ. 3.Дифференциальная диагностика нефрогенных АГ с САГ различного генеза, с гипертонической болезнью. 4. Эндокринные САГ. Первичный альдостеронизм. Синдром Иценко-Кушинга. Феохромоцитомы. Акромегалия. Тиреотоксикоз и гипотиреоз. 5.Гемодинамические САГ. Неспецифический аортоартериит (Такаясу). Коарктация аорты. 6. САГ, обусловленные органическими поражениями ЦНС. 7. Синдром обструктивного апноэ-гипопноэ сна. 8.Лекарственные (ятрогенные) САГ. 9. Гестационные АГ. Актуальные клинические рекомендации. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Грамотно собрать анамнез, провести дополнительный расспрос, выявить ключевые симптомы и синдромы при различных видах САГ. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Обнаружить физикальные признаки различных САГ, выслушивать доступные крупные артерии (сонные, почечные). ИД-2 _{опк-4} . Правильно измерять АД на верхних и нижних конечностях ИД-3 _{опк-4} . Составить план обследования больного с подбором наиболее информативных для данной САГ методов обследования, интерпретировать результаты, назначить консультации специалистов. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Провести дифференциальную диагностику САГ с эссенциальной АГ и правильно сформулировать диагноз. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Назначить дифференцированную этиопатогенетическую терапию САГ. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с САГ, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком коммуникации и алгоритмом расспроса пациента с САГ. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации для выявления признаков САГ. ИД-2 _{опк-4} . Навыком измерения АД на верхних и нижних конечностях. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . НАВЫКОМ интерпретации показателей лабораторных и инструментальных методов диагностики при САГ. ИД-3 _{опк-5} . Навыком дифференциальной диагностики САГ; определения тактики и маршрутизации. ОПК-7 ИД-2 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультации смежных специалистов (нефролога, эндокринолога, сосудистого хирурга, невролога, сомнолога, ревматолога) провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования для

			ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	определения этиологии САГ, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Де 19	Методы исследования полиморбидного пациента с патологией внутренних органов. Основные симптомы и синдромы в клинике внутренних болезней. План написания истории болезни. Особенности курации больных в стационаре. Особенности работы терапевта в условиях цифровой трансформации. ОПК-1, ОПК-5 ПК-5	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Знать вопросы этики и деонтологии в госпитальной терапии, правовые основы деятельности врача. 2. План расспроса пациента, сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса. 3. Методику и план физикального исследования терапевтического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 4. Основные симптомы и синдромы в клинике внутренних болезней. 5. План написания истории болезни. 6. Особенности курации больных в стационаре. 7. Особенности работы терапевта в условиях цифровой трансформации.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента: сбор жалоб, анамнеза, дополнительный расспрос полиморбидного терапевтического пациента. ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Провести полное физикальное обследование полиморбидного терапевтического пациента, ИД-2 _{опк-5} . Выделить основные симптомы и синдромы, определить их этиологию и патогенез. ИД-3 _{опк-5} . Составить план лабораторной и инструментальной диагностики, уметь интерпретировать результаты. ПК-5 ИД-1 _{пк-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{пк-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком самопрезентации, коммуникации с пациентом, родственниками, медперсоналом. ИД-4 _{опк-1} . Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия» ОПК-5 ИД-1 _{опк-5} . Навыками осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации в исследовании систем внутренних органов терапевтического больного. ИД-2 _{опк-5} . Навыком синдромной диагностики, формулировки предварительного диагноза. ИД-3 _{опк-5} . Навыком интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики. Навыком написания истории болезни.
Де 20	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия нарушений ритма. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Знать анатомию и электрофизиологию проводящей системы сердца, происхождение интервалов и зубцов ЭКГ, их качественные и количественные характеристики; ЭКГ в норме, информативность 12-ти ЭКГ-отведений	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с нарушением ритма сердца. ОПК-4 ИД-2 _{опк-4} . Правильно наложить электроды и снять ЭКГ. ИД-3 _{опк-4} . Выявить признаки нарушений ритма сердца. ОПК-5	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с нарушениями ритма. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента ИД-2 _{опк-4} . Навыком регистрации ЭКГ

		<p>2. Алгоритм анализа ЭКГ; признаки синусового ритма.</p> <p>3. Аритмии: определение, причины, механизмы возникновения, классификацию.</p> <p>4. Клинические проявления нарушений ритма и проводимости, варианты течения.</p> <p>5. ЭКГ-признаки различных видов аритмий.</p> <p>6. Специальные инструментальные методы обследования больных аритмией: суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру, пробы с физической нагрузкой; чрезпищеводную стимуляцию сердца; внутрисердечное электрофизиологическое исследование, сигналусредненную электрокардиографию, ЭхоКГ, коронароангиографию).</p> <p>7. Опасные для жизни аритмии, тактику ведения; классификацию желудочковых экстрасистол по Лауну.</p> <p>8. Понятие электрической нестабильности миокарда.</p> <p>9. Синдром слабости синусового узла, его клинические и ЭКГ-проявления.</p> <p>10. Синдром преждевременного возбуждения желудочков: виды,, анатомическая основа, клиника, ЭКГ-диагностика.</p> <p>11. Осложнения аритмий (тромбоэмболии, аритмический шок, острую сердечную недостаточность, ОНМК).</p> <p>12. Дифференцированное лечение аритмий.</p>	<p>ИД-1_{опк-5}. Оценить жизненно важные функции, сознание, показатели гемодинамики, степень тяжести состояния.</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику, постановку и обоснование диагноза, выявление осложнений. В соответствии с классификацией Киллип оценить степень тяжести острой левожелудочковой недостаточности.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение больного с нарушениями ритма сердца.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с различными аритмиями, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>ИД-3_{опк-4}. Навыком анализа ЭКГ, обнаружения признаков нарушений ритма сердца.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-3_{опк-5}</p> <p>Анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований, Определять тактику и маршрутизацию.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-2_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Де 1	<p>Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия нарушений проводимости сердца (блокад)</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7</p>	<p>1. Знать классификацию нарушений проводимости сердца (блокад), клинику, ЭКГ-признаки, методы инструментальной диагностики</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Уметь провести расспрос пациента с нарушением проводимости сердца.</p> <p>ОПК-4</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с нарушениями проводимости сердца.</p>

	<p>ПК-4, ПК-5.</p> <p>(холтеровское мониторирование ЭКГ, пробы с физической нагрузкой; чрезпищеводную стимуляцию сердца; внутрисердечное электрофизиологическое исследование, сигнал-усредненную ЭКГ, ЭхоКГ, коронароангиографию и др), роль лабораторных исследований в аритмологии.</p> <p>2. Методы лечения аритмий:</p> <p>а) лечение основного заболевания и коррекцию аритмогенных факторов;</p> <p>б) медикаментозное лечение, антиаритмические препараты;</p> <p>в) электрические методы лечения, показания, противопоказания, осложнения, эффективность;</p> <p>г) хирургические методы лечения, показания, противопоказания, эффективность, осложнения;</p> <p>д) физические (рефлекторные, вагусные, реанимационные пособия, массаж сердца);</p> <p>е) психофизиологическое (психотерапия, здоровый образ жизни);</p> <p>3. Антиаритмические препараты, классификация, механизмы действия. показания, противопоказания.</p> <p>4. Аритмогенный эффект, механизмы его возникновения, клинические проявления, лечение, профилактика;</p> <p>6. Дифференцированное лечение нарушений ритма и проводимости;</p> <p>11. Острые нарушения сердечного ритма и особенности неотложных состояний; Тактика, неотложная помощь.</p>	<p>ИД-2 ^{опк-4}. Правильно наложить электроды и снять ЭКГ.</p> <p>ИД-3 ^{опк-4}. Выявить признаки нарушений проводимости сердца.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-1 ^{опк-5}. Оценить жизненно важные функции, сознание, показатели гемодинамики, степень тяжести состояния.</p> <p>ИД-2 ^{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику, постановку и обоснование диагноза, выявление осложнений. В соответствии с классификацией Киллип оценить степень тяжести острой левожелудочковой недостаточности.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1 ^{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение больного с нарушениями проводимости сердца.</p> <p>ИД-2 ^{опк-7}. Определить показания к хирургическому лечению, консультации кардиохирурга аритмолога.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с разными видами блокад, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ИД-1 ^{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента</p> <p>ИД-2 ^{опк-4}. Навыком регистрации ЭКГ</p> <p>ИД-3 ^{опк-4}. Навыком анализа ЭКГ, обнаружения признаков нарушений проводимости сердца.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-3 ^{опк-5} Анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований, Определять тактику и маршрутизацию.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-3 ^{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию кардиохирурга, аритмолога, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1^{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2^{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Д	Дифференциальная диагностика при синдроме	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1 ^{опк-1}. Уметь провести расспрос</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1 ^{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб,</p>

<p>2 2</p>	<p>кардиомегалии. Кардиомиопатии. Миокардиты. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>цию, клинику, диагнос- тику кардиомегалий. 2.Кардиомиопатии: дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная. Актуальные КР. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз. Показания к трансплантации сердца. Вторичные кардиоми- опатии (климактерий- ческая, алкогольная, дисгормональная, тире- отоксическая и др.). Кардиомиопатия такоцубо (синдром «разбитого сердца») Актуальные КР. 3. Миокардиты. Этиология, патогенез, классификация, критерии диагноза, клиника, диагностика, лечение, прогноз.</p>	<p>пациента с заболеванием сердца. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4}. Провести физикальное обследование пациента с заболеванием сердца. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику, постановку и обоснование диагноза, выявление осложнений. ИД-3 _{опк-5}. Составить план обследования и уметь интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение больного с кардиомиопатией, миокардитом. ИД-2 _{опк-7}. Определить показания к хирургическому лечению, консультации кардиохирурга, трансплантации сердца. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с некоронарогенными заболеваниями миокарда, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>анамнеза, дополнительного расспроса пациента с заболеванием сердца. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента с заболеваниями сердца ОПК-5 ИД-3 _{опк-5} Анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований, Определять тактику и маршрутизацию. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию кардиохирурга, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному. ПК-5 ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
<p>Д е 2 3</p>	<p>Дифференциальная диагностика шумов в области сердца. Пороки сердца. Эндокардиты. Перикардиты.</p>	<p>1.Знать классификацию шумов в области сердца, зоны их аускультации, характеристики. 2. Классификацию пороков сердца</p>	<p>ОПК-1 ИД-1 _{опк-1}. Уметь провести расспрос пациента с заболеванием сердца. ОПК-4</p>	<p>ОПК-1 ИД-1 _{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с заболеванием сердца.</p>

	<p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>(врожденные, приобретенные). 3. Митральные пороки (стеноз, недостаточность): этиология, патогенез гемодинамических нарушений, клиника, диагностика, лечение. 4. Аортальные пороки (стеноз, недостаточность): этиология, патогенез гемодинамических нарушений, клиника, диагностика, лечение. 5. Недостаточность трехстворчатого клапана, клапана легочной артерии. 6. Эндокардиты: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. 7. Инфекционный эндокардит. Актуальные КР 8. Перикардиты. этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Актуальные КР. Признаки тампонады сердца. Показания к перикардиоцентезу.</p>	<p>ИД-1 ^{опк-4}. Провести физикальное обследование пациента с заболеванием сердца, выявить шум в области сердца, отличить шум трения перикарда. ОПК-5 ИД-2 ^{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику шумов в области сердца, постановку и обоснование предварительного диагноза, выявление осложнений. ИД-3 ^{опк-5}. Составить план обследования и уметь интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1 ^{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение больного с пороком сердца, эндокардитом, перикардитом. ИД-2 ^{опк-7}. Определить показания к хирургическому лечению, консультации кардиохирурга. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>ОПК-4 ИД-1 ^{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента, аускультации шумов в области сердца, определения шума трения перикарда. ОПК-5 ИД-2 ^{опк-5} Навыком анализа данных аускультации сердца, определять нарушения внутрисердечной гемодинамики, наиболее вероятные причины шума ИД-3 ^{опк-5}. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 ^{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию кардиохирурга, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному. ПК-5 ИД-1^{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2^{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
<p>Де 2 4</p>	<p>ДЕ – 24. Дифференциальный диагноз при одышке. Патология внутренних органов,</p>	<p>1.Одышка: определение, классификация, объективная оценка. Причины одышки: ДН, СН, ЛАГ, анемический гипоксический</p>	<p>ОПК-1 ИД-1 ^{опк-1}. Уметь провести расспрос пациента с одышкой, собрать анамнез курения</p>	<p>ОПК-1 ИД-1 ^{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, в т.ч. курения, дополнитель-</p>

	ассоциированная с курением. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	синдром. Одышка при ожирении, сахарном диабете, гипотиреозе. Шкалы для оценки выраженности одышки (ВАШ, Borg, mMRC). Алгоритм диагностического поиска при одышке, 2. Табакокурение: влияние на организм никотина и табачных смол. Расчет и прогностическое значение Индекса курящего человека. Влияние табакокурения на возникновение и развитие заболеваний внутренних органов. Вейпинг и его влияние на здоровье человека. Вейп-ассоциированное заболевание легких.	ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с одышкой. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику при одышке, выделение ведущего клинического синдрома, постановку и обоснование предварительного диагноза. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования при одышке, уметь интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение больного с одышкой. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента одышкой, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	ного расспроса пациента с одышкой. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента с одышкой. ИД-2 _{опк-4} . Навыком расчета индекса курящего человека и определения рисков пациента. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза одышки. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации больному. Обоснованно рекомендовать пациенту отказ от табакокурения и/или вейпинга. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} . Правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} . Обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Д е 2 5	Дифференциальная диагностика при отечно-асцитическом синдроме, дифференцированная терапия. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Знать возможные причины отечно-асцитического синдрома. Патогенетические механизмы отёков при сердечной недостаточности, заболеваниях почек, печени, эндокринных желёз. Понятие об общих и	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с отечно-асцитическим синдромом ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с отечно-асцитическим	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с отечно-асцитическим синдромом. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследе-

		<p>местных отёках, клинические проявления. Патогенетические механизмы отёков при нарушениях венозной и лимфатической циркуляции. Диагностические критерии гипопропротеинемических отёков, их причины. Алгоритмы диагностики. Формулировка диагноза. Стандарты лечения. Лечение с учётом особенностей патогенеза различного вида отёков. Возможные осложнения терапии.</p>	<p>синдромом, выявить отеки, асцит, скопление жидкости в плевральных полостях, полости перикарда. ИД-1_{опк-4}. Применение УЗИ, КТ, рентгенографии для выявления полостных отеков. ОПК-5 ИД-2_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при отечно-асцитическом синдроме, определение этиологии, постановку и обоснование предварительного диагноза. ИД-3_{опк-5}. Составить план обследования при отечно-асцитическом синдроме, уметь интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение больного с отечно-асцитическим синдромом. ИД-2_{опк-7}. Определить показания к лапароцентезу, торакоцентезу, перикардиоцентезу, консультации хирурга. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с ОАС, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>дования пациента с отечно-асцитическим синдромом, выявления периферических отеков, асцита, гидроторакса, гидроперикарда. ОПК-5 ИД-2_{опк-5} Навыком анализа данных исследований для определения этиологии и патогенеза отечно-асцитического синдрома. ИД-3_{опк-5}. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации по питанию, питьевому режиму, контролю диуреза, физической активности. ПК-5 ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Де 26	Метаболический синдром. Патология внутренних органов, ассоциированная с	1. Метаболический синдром, понятие, факторы риска. Актуальные КР.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнитель

<p>сахарным диабетом 2 типа. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>2. Ожирение, классификация ВОЗ. Индекс массы тела. Абдоминальное ожирение. Факторы риска. Диагностика. Формулировка диагноза. Влияние на состояние внутренних органов. Коморбидность. Методы диетической, терапевтической и хирургической коррекции. 3. Метаболически ассоциированная жировая болезнь печени. Актуальные КР. 4. Инсулинорезистентность. Нарушения углеводного обмена. Высокая гликемия натощак. Нарушение толерантности к глюкозе. Понятие о гликозилированном гемоглобине, его диагностическая и прогностическая ценность, целевой уровень. 5. СД 2 типа, этиология, патогенез, классификация, факторы риска. Диагностика. Критерии и формулировка диагноза. Клиника, течение, осложнения. Коморбидность. СД – как фактор риска в кардиологии. СД и атеросклероз. Особенности течения ИБС, ИМ при СД. Актуальные КР. АГ и метаболический синдром, особенности терапии. Особенности поражения печени, поджелудочной железы, почек при СД. Полинейропатии, микро- и макроангиопатии, осложнения. Принципы лечения СД. Тактика терапевта при выявлении НТГ, СД. Роль диеты, обучения больных. Стандарты ведения.</p>	<p>пациента с метаболическим синдромом. ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Провести физикальное обследование пациента с метаболическим синдромом, измерение роста, массы тела, объемов талии и бедер. ОПК-5 ИД-2_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при избыточной массе тела и ожирении, нарушениях углеводного и липидного обмена, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3_{опк-5}. Составить план обследования при метаболическом синдроме, уметь интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение больного с ожирением, инсулинорезистентностью, метаболическим синдромом, метаболически ассоциированной жировой болезнью печени, сахарным диабетом 2 типа. ИД-2_{опк-7}. Определить показания к консультации эндокринолога. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с СД, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской</p>	<p>ного респроса пациента с метаболическим синдромом. ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента с метаболическим синдромом, измерения роста, массы тела, объемов талии и бедер. ИД-2_{опк-4}. Навыком расчета индекса массы тела (ИМТ), в т.ч. с помощью онлайн-калькуляторов. ОПК-5 ИД-2_{опк-5} Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза ожирения, нарушений углеводного и липидного обмена. ИД-3_{опк-5}. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию эндокринолога, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации по питанию, питьевому режиму, физической активности. ИД-4_{опк-7}. Контроль эффективности и безопасности проводимой терапии. ПК-5 ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на</p>
---	---	--	---

			помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	понимании лежащих в их основе принципов.
Д е 2 7	Методы исследования и синдромы в гастроэнтерологии. Дифференциальный диагноз болей в животе. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1.Знать методику физикального исследования пищеварительной системы, оценки стула. 2.Параметры органов брюшной полости, определяемые методом УЗИ. 3. 9 квадрантов живота и спектр патологии, которая может давать в боль в каждом из них. 4.Синдром абдоминальной боли, пищеводной, желудочной и кишечной диспепсии, мальабсорбции, желтухи, гепатомегалии, спленомегалии, портальной гипертензии, печеночно-клеточной недостаточности, холестаза, лабораторный синдром цитолиза гепатоцитов, экзокринной /эндокринной недостаточности поджелудочной железы, синдром хронического запора и др. 5. Дифференциальный диагноз болей в животе. Боли в животе при нижнедолевой пневмонии, базальном плеврите, гастралгическом варианте течения инфаркта миокарда, расслаивающей аневризме аорты, острой правожелудочковой недостаточности, желчной колике, почечной колике, геморрагическом васкулите, диабетическом кетоацидозе, аддисоническом кризе. 6. Другие причины «острого живота»: тромбоз сосудов селезёнки, синдром хронической абдоминальной ишемии,	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с болью в животе, заболеваниями органов пищеварения. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с болью в животе. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику при боли в животе, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования при боли в животе, уметь интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований (УЗИ, обзорная рентгенограмма органов брюшной полости). ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с болью в животе. ИД-2 _{опк-7} . Определить показания к консультации хирурга, акушера-гинеколога, пульмонолога, ревматолога, уролога. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с болью в животе, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с болью в животе. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента: осмотра, поверхностной пальпации живота, глубокой пальпации кишечника, пальпации нижнего края печени, селезенки, перкуссии печени и селезенки по Курлову, оценки болевых симптомов желчного пузыря, поджелудочной железы, перитонеальных симптомов. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза боли в животе. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных данных, протокола УЗИ, обзорной рентгенограммы органов брюшной полости, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию специалистов, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации по режиму, питанию, медикаментозной терапии. ПК-5

		токсическая дилатация толстой кишки при язвенном колите, перфорация язвы, панкреонекроз, аппендицит, дивертикулит. 7. Алгоритм ведения, обследования больного. Значение обзорной рентгенографии органов брюшной полости. 8. Тактика терапевта	помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Де 28	Дифференциальная диагностика и лечение пищеводной и желудочной диспепсии, кислотозависимых и НР-ассоциированных заболеваний. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Понятие, этиологию, патогенез пищеводной и желудочной диспепсии. 2. Дифференциальная диагностика заболеваний пищевода: ГЭРБ, эзофагиты, ахалазия кардии, диффузный спазм пищевода, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, опухоли пищевода, поражение пищевода при системном склерозе и ЖДА. 3. Дифференциальная диагностика заболеваний желудка и ДПК: язвенная болезнь, гастродуодениты, опухоли желудка. Клиника при синдроме ацидоза и пониженной желудочной секреции, диагностика, дифференцированная терапия. 4. Хеликобактер пилори и НР-ассоциированные заболевания. Диагностика. Эрадикационная терапия. Прогноз. 5. Возможности эндоскопического исследования верхних отделов ЖКТ, норма и патология в протоколе ЭФГДС. 6. Понятие о функциональной диспепсии, тактика терапевта.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с синдромом пищеводной и желудочной диспепсии. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с синдромом пищеводной и желудочной диспепсии. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику при синдроме пищеводной и желудочной диспепсии, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования при синдроме пищеводной и желудочной диспепсии, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований (протокол ЭФГДС). ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с заболеваниями пищевода и желудка, провести эрадикацию НР, оценить ее эффективность. ИД-2 _{опк-7} . Определить показания к консультации хирурга. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с синдромом пищеводной и желудочной диспепсии. ИД-4 _{опк-1} . Навыком информирования пациентов в соответствии с требованиями правил «информированного согласия» (на ЭФГДС). ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента с синдромом пищеводной и желудочной диспепсии. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза синдрома пищеводной и желудочной диспепсии. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных данных, протокола ЭФГДС, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на ЭФГДС, консультацию хирурга, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации по режиму,

			<p>принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>питанию, медикаментозной терапии.</p> <p>ИД-4^{опк-7}. Контроль эффективности и безопасности терапии.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1^{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2^{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Д е 2 9	<p>Дифференциальная диагностика и лечение при синдроме кишечной диспепсии, мальабсорбции.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7</p> <p>ПК-4, ПК-5.</p>	<p>1. Характеристики стула в норме и при патологии.</p> <p>2. Понятие, этиологию, патогенез, клинические проявления кишечной диспепсии.</p> <p>3. Понятие, этиологию, патогенез, клинические проявления синдрома мальабсорбции.</p> <p>4. Дифференциальную диагностику заболеваний кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, антибиотик-ассоциированная диарея и псевдомембранозный колит, целиакия, дисахаридазные недостаточности. Синдром раздраженной кишки. Мальабсорбция при снижении желудочной и панкреатической секреции, выделения желчи.</p> <p>5. Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний кишечника. Протоколы ректороманоскопии и фиброколоноскопии в норме и при патологии.</p> <p>6. Дифференцированная терапия при синдроме кишечной диспепсии, мальабсорбции.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1^{опк-1}. Уметь провести расспрос пациента с синдромом кишечной диспепсии, мальабсорбции.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1^{опк-4}. Провести физикальное обследование пациента с синдромом кишечной диспепсии, мальабсорбции.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2^{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при синдроме кишечной диспепсии, мальабсорбции, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз.</p> <p>ИД-3^{опк-5}. Составить план обследования при синдроме кишечной диспепсии, мальабсорбции, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований (протокол ЭФГДС).</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1^{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с заболеваниями кишечника</p> <p>ИД-2^{опк-7}. Определить показания к консультации хирурга.</p> <p>ПК-4</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1^{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с синдромом кишечной диспепсии, мальабсорбции.</p> <p>ИД-4^{опк-1}. Навыком информирования пациентов в соответствии с требованиями правил «информированного согласия» (на РРС, ФКС).</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1^{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента с синдромом кишечной диспепсии, мальабсорбции.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2^{опк-5}. Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза синдрома кишечной диспепсии, мальабсорбции.</p> <p>ИД-3^{опк-5}. Навыком анализа лабораторных данных, протокола РРС, ФКС, определять тактику и маршрутизацию пациента.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-3^{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на РРС, ФКС, консультацию хирурга, провести экспертизу</p>

			<p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>трудоспособности, дать рекомендации.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Д е 3 0	<p>Дифференциальная диагностика и тактика при желтухе.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5</p> <p>ПК-5</p>	<p>1. Схему обмена билирубина в организме, нормы показателей пигментов в крови, моче, кале.</p> <p>2. Желтуха – определение, этиология, классификация, патогенез.</p> <p>3. Надпеченочные желтухи: причины, патогенез, лабораторная диагностика.</p> <p>4. Печеночные желтухи: причины, патогенез, лабораторная диагностика.</p> <p>5. Доброкачественные гипербилирубинемии. Синдром Жильбера, Дабина-Джонсона. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика.</p> <p>6. Подпеченочная (обтурационная) желтуха: причины, патогенез, лабораторная диагностика.</p> <p>7. Лабораторные синдромы цитолиза гепатоцитов, холестаза, мезенхимального воспаления, печеночно-клеточной недостаточности.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Уметь провести расспрос пациента с желтухой.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Провести физикальное обследование пациента с желтухой.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при желтухе, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Составить план обследования при желтухе, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований, выявить лабораторные синдромы цитолиза гепатоцитов, холестаза, мезенхимального воспаления, печеночно-клеточной недостаточности. Определить показания к консультации хирурга, гематолога.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с желтухой, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с желтухой.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента с желтухой.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Навыком анализа данных опроса и физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза желтухи.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>

			для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	
Де 1	Дифференциальная диагностика заболеваний, проявляющихся гепатомегалией и гепатолиенальным синдромом. Синдром портальной гипертензии. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5	1.Критерии, причины, патогенез гепатомегалии, понятие о гепатолиенальном синдроме. 2.Заболевания, сопровождающиеся гепатомегалией и гепатолиенальным синдромом. Стеатогепатоз. Гепатиты (вирусные, токсические, в т.ч. алкогольный, лекарственный, аутоиммунный Первичный билиарный холангит. Болезни накопления (гемохроматоз, амилоидоз, болезнь Вильсона-Коновалова) Синдром Бадда-Киари, веноокклюзионная болезнь. Гепатомегалия при застое в большом круге кровообращения. Цирроз печени. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Синдром портальной гипертензии (ПГ). Надпеченочные, печеночные и подпеченочные причины ПГ, стадии ПГ и симптомы, диагностика и патогенетическая терапия. Синдром печеночно-клеточной недостаточности, печеночной энцефалопатии: патогенез, клиника, стадии, патогенетическая терапия Кардиогенный фиброз и цирроз печени. Опухоли печени, метастазы в печень.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с синдромом гепатомегалии, спленомегалии. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с гепато/спленомегалией. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику при синдроме гепато/спленомегалии, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования при синдроме гепато/спленомегалии, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований (протокол УЗИ, КТ органов брюшной полости). ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с заболеваниями печени / синдромом гепатомегалии. ИД-2 _{опк-7} . Определить показания к биопсии печени, трансплантации печени. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с гепатомегалией, принять решение об	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с гепато/спленомегалией. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыками поверхностной и глубокой пальпации нижнего края печени, селезенки, перкуссии печени и селезенки по Курлову, определения отеков и асцита. ИД-2 _{опк-4} . Навыком применения тестов для диагностики печеночной энцефалопатии (тест связи чисел, обратного счета и дрю) ИД-2 _{опк-4} . Навыком расчета индекса Чайлда-Пью, в т.ч. с помощью онлайн-калькулятора http://transpl.samsmu.net/?page_id=111 ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза гепато/спленомегалии. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных данных, протокола УЗИ, КТ ОБП, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на УЗИ, КТ ОБП,

		Методы диагностики: УЗИ, КТ ОБП, эластометрия, показания к гепатобиопсии Дифференцированная терапия.	оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Д е 3 2	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний поджелудочной железы и желчевыводящих путей. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Строение и функции поджелудочной железы. 2. Этиологические факторы, отличия острого и хронического панкреатита (ХП). 3. ХП: Принципы классификации, Синдромы, клинические симптомы, выявляемые при осмотре и пальпации, изменения лабораторных и инструментальных данных, принципы лечения, профилактики. Экзокринная и эндокринная недостаточность поджелудочной железы, методы диагностики и коррекции. 4. Тактику терапевта при остром панкреатите. 5. Строение и функции ЖВП. 6. Этиологические факторы острого и хронического холецистита (ХХ). 7. ХХ: Принципы классификации, Синдромы, клинические симптомы, выявляемые при осмотре и пальпации, изменения лабораторных и инструментальных данных, принципы лечения, профилактики ЖКБ: этиология, патогенез, стадии, диагностика, лечение.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с заболеваниями поджелудочной железы, желчевыделительной системы. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с заболеваниями поджелудочной железы, желчевыделительной системы. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях поджелудочной железы, желчевыделительной системы., определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования при заболеваниях поджелудочной железы, желчевыделительной системы., интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований (протокол УЗИ, КТ органов брюшной полости). ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с заболеваниями подже-	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с заболеваниями поджелудочной железы, желчевыделительной системы. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыками поверхностной и глубокой пальпации нижнего края печени, болевых точек поджелудочной железы, желчного пузыря, перкуссии печени по Курлову, определения симптомов раздражения брюшины. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза заболеваний поджелудочной железы, желчевыделительной системы.. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных данных, протокола УЗИ, КТ ОБП, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на УЗИ, КТ ОБП,

		<p>8.Тактику терапевта при остром холецистите.</p> <p>9.Бактериальный холангит. Первичный билиарный холангит. Первичный склерозирующий холангит. Холангиокарцинома.</p>	<p>лудочной железы, желчевыделительной системы..</p> <p>ИД-2 <small>опк-7</small> . Определить показания к консультации хирурга.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Д е 3 3	<p>Поражение внутренних органов у больных хроническим алкоголизмом, наркоманией. ВИЧ-ассоциированная патология внутренних органов. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Патогенез влияния алкоголя на внутренние органы. Хроническая алкогольная интоксикация. Факторы риска. Стадии. Симптомы. Внешние признаки больного. Особенности психоэмоционального статуса. Особенности поражения пищевода, желудка, печени, поджелудочной железы при злоупотреблении этанолом, суррогатами алкоголя, и внутривенном применении наркотических веществ. Нарушения моторики желудочно-кишечного тракта. Синдром мальабсорбции. Гепатиты при алкоголизме, наркомании. Анемии при алкоголизме и наркомании. Особенности лечения заболеваний внутренних органов, вызванных употреблением алкоголя, его суррогатов, наркотических веществ. Стандарты ведения больных</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1 <small>опк-1</small>. Уметь провести расспрос пациента с хроническим алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ-инфекцией.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1 <small>опк-4</small>. Провести физикальное обследование пациента с хроническим алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ-инфекцией..</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2 <small>опк-5</small>. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов у пациентов с хроническим алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ-инфекцией, поставить и обосновать предварительный диагноз.</p> <p>ИД-3 <small>опк-5</small>. Составить план обследования при заболеваниях внутренних органов у пациентов с хроническим алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ-инфекцией, интерпретировать</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1 <small>опк-1</small>. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с хроническим алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ-инфекцией.</p> <p>ИД-4_{опк-1}. Навыком информирования пациентов в соответствии с требованиями правил«информированного согласия» (детского и посттестового консультирования при обследовании на ВИЧ)</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1 <small>опк-4</small>. Навыками осмотра, пальпации нижнего края печени, селезенки, болевых точек поджелудочной железы, периферических лимфоузлов перкуссии печени и селезенки по Курлову.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2 <small>опк-5</small> Навыком анализа данных осмотра, физикальных методов исследования для определения вероятной алкогольной, токсической</p>

		<p>Патология внутренних органов у потребителей инъекционных наркотиков (ВИЧ-инфекция и СПИД, вирусные гепатиты В,С,D, острый ангиогенный сепсис, септическая пневмония, инфекционный эндокардит), ВИЧ-ассоциированные заболевания (лимфоаденопатия, туберкулез, пневмоцистная пневмония, системные микозы, ВИЧ-ассоциированная диарея, спленомегалия, саркома Капоши, токсоплазмоз и др.). Особенности ведения больных в терапевтическом стационаре.</p>	<p>данные лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>ОПК-7 ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение патологии внутренних органов пациента с хроническим алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ-инфекцией.</p> <p>ИД-2_{опк-7}. Определить показания к консультации инфекциониста, хирурга, психиатра-нарколога.</p> <p>ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>этиологии заболевания, вероятном парентеральном механизме инфицирования, подозрении на ВИЧ-инфекцию.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных при заболеваниях внутренних органов у лиц с хроническим алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ-инфекцией, определять тактику и маршрутизацию пациента.</p> <p>ОПК-7 ИД-3_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультации инфекциониста, хирурга, психиатра-нарколога, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации.</p> <p>ПК-5 ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Д е 3 4	<p>Диетология в клинике внутренних болезней.</p> <p>Особенности питания и пищевого поведения.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-5</p>	<p>Понятие о клинической диетологии. Баланс основных питательных веществ в организме. Понятие о здоровом питании.</p> <p>Лечебное питание, виды лечебных диет согласно приказу №330 (основной вариант стандартной диеты, с механическим и химическим щажением, с повышенной и пониженной калорийностью, с повышенным и пониженным содержанием белка).</p>	<p>ОПК-1 ИД-1_{опк-1}. Уметь провести расспрос пациента о характере его питания.</p> <p>ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Измерить рост, массу тела, объемы талии и бедер, толщину жировой складки, тургор кожи.</p> <p>ИД-2_{опк-4}. Рассчитать индекса массы тела и энергетические потребности пациента.</p> <p>ОПК-5 ИД-2_{опк-5}. Выявлять отклонения в нутритивном статусе</p>	<p>ОПК-1 ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком расспроса пациента о характере его питания. Навыком поддержания комплаенса в ходе диетотерапии.</p> <p>ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Навыками осмотра, измерения роста, массы тела, объемов талии и бедер, толщины жировой складки, оценки тургора кожи.</p> <p>ИД-2_{опк-4}. Навыками расчета индекса массы тела и энергетических</p>

		<p>Лечебные столы по Певзнеру при различной патологии внутренних органов: показания, противопоказания, рекомендованные продукты. Расчет суточной калорийности. Низкокалорийные, редуцированные диеты: показания противопоказания. Гипоаллергенная диета. Дневники питания. Избыток массы тела и ожирение. Методы коррекции. Дефицит массы тела, признаки, причины, методы коррекции. Понятие о булимии и анорексии. Роль психоэмоционального компонента, консультации психиатра. Возможности терапевтической коррекции.</p>	<p>пациента, определять их этиологию и патогенез ИД-3 <small>опк-5</small>. Составить план обследования при отклонениях нутритивного статуса, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1 <small>опк-7</small>. Составить план и назначить дифференцированную диетотерапию при отклонениях в нутритивном статусе и при патологии внутренних органов. ИД-2 <small>опк-7</small>. Определить показания к энтеральному зондовому питанию, к парентеральному питанию, показания к консультации эндокринолога, психиатра.</p>	<p>потребностей пациента с использованием онлайн-калькуляторов. ОПК-5 ИД-2 <small>опк-5</small> Навыком анализа данных осмотра, физикальных методов исследования, антропометрии для выявления отклонений нутритивного статуса и пищевого поведения ИД-3 <small>опк-5</small>. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных при заболеваниях внутренних органов. ОПК-7 ИД-3 <small>опк-7</small>. Назначить лечебное питание, оформить медицинскую документацию, направить на консультации эндокринолога, психиатра, дать рекомендации. ПК-5 ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (в т.ч. психиатрического), основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Д е 3 5	<p>Методы исследования и синдромы ревматологии. Дифференциальная диагностика и лечение воспалительных заболеваний суставов, реабилитация ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5</p>	<p>Суставной синдром. Воспалительный и механический тип боли. Болезни суставов. Классификация. Воспалительные заболевания суставов. Ревматоидный артрит, реактивные артриты, специфические инфекционные артриты, псориазический артрит. Этиология, патогенез Медиаторы иммунного ответа и хронического воспаления. Клиника. Особенности суставного синдрома при воспалительных заболеваниях суставов. Диагностика.</p>	<p>ОПК-1 ИД-1 <small>опк-1</small>. Уметь провести расспрос пациента с суставным синдромом. ОПК-4 ИД-1 <small>опк-4</small>. Провести физикальное обследование пациента с суставным синдромом. ОПК-5 ИД-2 <small>опк-5</small>. Проводить дифференциальную диагностику при суставном синдроме, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз.</p>	<p>ОПК-1 ИД-1 <small>опк-1</small>. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с суставным синдромом. ОПК-4 ИД-1 <small>опк-4</small>. Навыком осмотра, пальпации суставов, определения деформации и дефигурации, крепитации, объема активных и пассивных движений, контрактуры ИД-2 <small>опк-4</small>. Использование он-лайн-калькулятора RheumaHelper для</p>

		<p>Рентгенография суставов в норме и при патологии. Ревматоидный артрит, методы диагностики, критерии диагноза, DAS28, SDAI/CDAI. Базисная, противовоспалительная терапия. Спондилоартрит периферических суставов. Критерии диагноза. Псориатический артрит Критерии диагноза. DAPSA28,PASI Принципы лечения воспалительных заболеваний суставов. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Актуальные клинические рекомендации.</p>	<p>ИД-3_{опк-5}. Составить план обследования при суставном синдроме, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований, анализировать рентгенограммы коленных, тазобедренных суставов, кистей, выявлять признаки околоуставного остеопороза, сужения суставной щели, деформаций и др. ОПК-7 ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с суставным синдромом и воспалительными заболеваниями суставов. ИД-2_{опк-7}. Определить показания к консультации травматолога-ортопеда, пункции сустава, артроскопии, внутрисуставному и околоуставному инъекционному введению лекарственных препаратов, генно-инженерной биологической терапии. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с заболеванием суставов, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>определения критериев диагноза и индексов активности ревматических заболеваний (DAS28, SDAI/CDAI, DAPSA28, PASI). ОПК-5 ИД-2_{опк-5} Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза суставного синдрома. ИД-3_{опк-5}. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, рентгенограмм коленных, тазобедренных суставов, кистей, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию травматолога-ортопеда, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации по образу жизни, немедикаментозной и медикаментозной терапии. ПК-5 ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Д е 3 6	Дифференциальная диагностика и лечение воспалительно-дегенеративных	Особенности суставного синдрома при воспалительно-дегенеративных заболеваниях суставов,	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с суставным синдромом.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса

<p>заболеваний суставов, реабилитация ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-5</p>	<p>системных заболеваниях соединительной ткани, паранеопластических реакциях, микрокристаллических артропатиях. Особенности синдрома при дегенеративных заболеваниях суставов, подагре. Остеоартрит. Этиология. Факторы риска. Клиника. Диагностические критерии, рентгенологические стадии. Лечение. Пирофосфатная артропатия. Критерии диагноза. Клиника. Лечение. Подагра. Этиология. Факторы риска. Клиника. Диагностические критерии, рентгенологические стадии. Лечение. Принципы лечения дистрофически-дегенеративных заболеваний суставов. Роль медикаментозных и немедикаментозных методов. Диетические рекомендации. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Актуальные клинические рекомендации.</p>	<p>ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Провести физикальное обследование пациента с суставным синдромом. ОПК-5 ИД-2_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при суставном синдроме, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3_{опк-5}. Составить план обследования при суставном синдроме, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований, анализировать рентгенограммы коленных, тазобедренных суставов, кистей, выявлять признаки субхондрального остеосклероза, остеофитов, сужения суставной щели, симптома «пробойника», деформаций и др. ОПК-7 ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с суставным синдромом и воспалительно-дегенеративными заболеваниями суставов. ИД-2_{опк-7}. Определить показания к консультации травматолога-ортопеда, пункции сустава, артроскопии, внутрисуставному и околосуставному инъекционному введению лекарственных препаратов. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p>	<p>пациента с суставным синдромом. ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Навыком осмотра, пальпации суставов, определения деформации и дефигурации, крепитации, объема активных и пассивных движений, контрактуры ИД-2_{опк-4}. Использование он-лайн-калькулятора RheumaHelper для определения критериев диагноза и индексов активности ревматических заболеваний. ОПК-5 ИД-2_{опк-5}. Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза суставного синдрома. ИД-3_{опк-5}. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, рентгенограмм коленных, тазобедренных суставов, кистей, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию травматолога-ортопеда, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации по питанию, образу жизни, ЛФК, немедикаментозной и медикаментозной терапии. ПК-5 ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на</p>
---	--	--	--

			ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	понимании лежащих в их основе принципов.
Де 37	Дифференциальная диагностика и лечение боли в спине. Остеопороз. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5	Боли в спине: причины, методы диагностики, дифференциальная диагностика. Воспалительная боль в спине. Дифференциальная диагностика и лечение спондилоартритов: аксиальный спондилоартрит, анкилозирующий спондилит, спондилоартрит при воспалительных заболеваниях кишечника. Опухолевое и метастатическое поражение позвоночника, «красные флаги» онкопатологии. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностические критерии. Методы диагностики. Варианты течения. Лечение. Профилактика осложнений. Диспансеризация, санаторно-курортное лечение, экспертиза нетрудоспособности. Остеопороз. Понятие о минеральной плотности костной ткани. Факторы риска. Методы диагностики. Клиника. Лечение. Прогноз. Актуальные клинические рекомендации.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с болью в спине. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с болью в спине. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику при боли в спине, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования при боли в спине, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований, денситометрии. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с заболеваниями, проявляющимися болью в спине. ИД-2 _{опк-7} . Определить показания к консультации смежных специалистов. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с болью в спине, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с болью в спине. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком осмотра, пальпации позвоночника, определения деформации, крепитации, объема активных и пассивных движений, проведения проб Отта, Шобера. ИД-2 _{опк-4} . Использование он-лайн-калькулятора RheumaHelper для определения критериев диагноза и индексов активности ревматических заболеваний. Навык расчета риска остеопоротических переломов по FRAX (https://www.sheffield.ac.uk/FRAX/tool.Jsp?lang=rs) ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза боли в спине. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию специалистов, провести экспертизу

			соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	трудоспособности, дать рекомендации. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Д е 3 8	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия диффузных заболеваний соединительной ткани. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Понятие о системных заболеваниях. ДЗСТ. Этиология. Предрасполагающие и триггерные факторы. Патогенез. Роль аутоиммунных и иммунокомплексных повреждений соединительной ткани. Общие морфологические изменения. Дифференциальная диагностика и лечение диффузных заболеваний соединительной ткани. Системная красная волчанка, системный склероз, ревматическая полимиалгия, фибромиозит, дерматомиозит, полимиозит, смешанное заболевание соединительной ткани, болезнь Шегрена, синдром Шарпа. Особенности поражения внутренних органов. Диагностические критерии. Методы диагностики. Принципы лечения. Стандарты ведения. Прогноз. Диспансеризация, профилактика побочного действия лекарств, применяемых в ревматологии. Актуальные клинические рекомендации.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с системным заболеванием. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с системным заболеванием. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику при системном заболевании, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования при системном заболевании, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с ДЗСТ. ИД-2 _{опк-7} . Определить показания к консультации пульмонолога, нефролога, дерматолога, генно-инженерной биологической терапии. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента с ДЗСТ, принять решение об оказании медицинской помощи.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с системным заболеванием. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента с системным заболеванием. ИД-2 _{опк-4} . Использование он-лайн-калькулятора RheumaHelper для определения критериев диагноза и индексов активности ревматических заболеваний. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} Навыком анализа данных физикальных методов исследования для определения этиологии и патогенеза, установления диагноза ДЗСТ. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать

			ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Д е 3 9	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия системных васкулитов и геморрагических синдромов. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Системные васкулиты: понятие, этиология, патогенез, классификация: гигантоклеточный артериит, артериит Такаясу, узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки, гранулематоз с полиангиитом (Вегенера), эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Чарджа-Стросс), микроскопический полиангиит, IgA-ассоциированный васкулит (пурпура Шенляйна-Геноха), криоглобулинемический васкулит, болезнь Бюргера, кожный лейкоцитокластический васкулит. Болезнь Бехчета. Морфология, классификационные критерии. Клиническая картина. Общие симптомы, кардиальный синдром, симптомы поражения органов дыхания, поражение почек, нервной системы, суставной синдром. Лабораторные показатели. Течение. Дифференцированное лечение. Актуальные клинические рекомендации. Геморрагические синдромы. Гемофилия. Тромбоцитозы и тромбоцитопении. Осложнения терапии НПВП. Передозировка антикоагулянтов.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с системным васкулитом, геморрагическим синдромом. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с системным васкулитом, геморрагическим синдромом. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику при системном васкулите, геморрагическом синдроме, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования при системном васкулите, геморрагическом синдроме, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с системным васкулитом и геморрагическим синдромом. ИД-2 _{опк-7} . Определить показания к консультации пульмонолога, нефролога, дерматолога, гематолога, генно-инженер-	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с системным васкулитом, геморрагическим синдромом. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента с системным васкулитом, геморрагическим синдромом. ИД-2 _{опк-4} . Использование он-лайн-калькулятора RheumaHelper для определения критериев диагноза и индексов активности системных васкулитов. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком анализа данных физикальных методов исследования, оценки кожных проявлений для определения этиологии и патогенеза, установления диагноза системного васкулита, геморрагического синдрома. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию, провести экспертизу

			<p>ной биологической терапии.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>трудоспособности, дать рекомендации.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Де 4 0	<p>Патология внутренних органов, ассоциированная с перименопаузой.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7</p> <p>ПК-4, К-5.</p>	<p>Понятие о менопаузе, перименопаузе, постменопаузе, перименопаузальном / климактерическом синдроме (КС). Симптомы, степень тяжести, шкалы для определения тяжести КС. Влияние менопаузы на состояние органов и систем – сердечно-сосудистой, эндокринной, костной, пищеварительной и др. Понятие о хирургической менопаузе и её влияние на формирование терапевтической патологии. Понятие о заместительной гормональной терапии. Методы коррекции КС врачами общей практики. Показания к консультациям смежных специалистов.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Уметь провести расспрос пациентки в перименопаузе.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Провести физикальное обследование пациентки с патологией, ассоциированной с перименопаузой.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях, ассоциированных с перименопаузой, поставить и обосновать предварительный диагноз.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Составить план обследования пациентки в перименопаузе, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение пациентки с учетом перименопаузальных нарушений.</p> <p>ИД-2_{опк-7}. Определить показания к консультации гинеколога-эндокринолога.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациентки в перименопаузе.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2_{опк-5} Навыком анализа данных опроса физикальных методов исследования для определения выраженности перименопаузальных нарушений.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p> <p>ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования (динситометрии, липидного спектра гинекологического обследования и др.), основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>

			ПК-4 ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.	
Де 4 1	ДЕ-41. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия анемий. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Анемический синдром. Синдром сидеропении. Синдром дефицита цианокобаламина. Дефицитные анемии: причины, факторы риска. Железодефицитная анемия. Этиология. Степени тяжести. Критерии диагноза. Клиника. Диагностика. Лечение. В12-дефицитная анемия. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности поражения желудочно-кишечного тракта при В12-дефицитной анемии. Лечение. Фолиеводефицитная анемия. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Анемия хронического заболевания (воспаления). Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Сидероахрестические анемии. Анемии при порфирии. Анемии при хронической свинцовой интоксикации. Гемолитические анемии: иммунные и неиммунные. Факторы и группы риска. Анемия при хронической интоксикации бензолом, при малярии. Синдром внутрисосудистого гемолиза. Синдром внесосудистого гемолиза. Апластические анемии. Цитостатическая болезнь. Острая и хроническая лучевая болезнь. Актуальные КР.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с анемическим синдромом. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с анемическим синдромом. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Проводить дифференциальную диагностику анемии, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования при анемии, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение анемии. ИД-2 _{опк-7} . Определить показания к консультации гематолога, онколога, показания к гемотрансфузии. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с анемическим синдромом. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента с анемией, осмотра кожи и видимых слизистых, пальпации и перкуссии селезенки. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком анализа данных опроса и физикальных методов исследования, для определения этиологии и патогенеза, установления диагноза анемии. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных (ОАК, БАК) и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации по питанию, медикаментозной терапии и вторичной профилактике. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.

<p>Д е 4 2</p>	<p>Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при синдромах лимфоаденопатии и спленомегалии. Лихорадка неясного генеза. Первичная диагностика опухолей системы крови. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Лимфоаденопатии. Спленомегалия. Гиперспленизм. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся лимфоаденопатией и спленомегалией. Лихорадка неясного генеза». Определение. Критерии диагноза. Тактика терапевта. Дифференциальная диагностика лихорадок: конституциональной, аллергической, инфекционной (сепсис, инфекционный эндокардит, туберкулез, вирусный гепатит, ВИЧ-инфекция), гнойники внутренних органов), онкологического генеза (злокачественные опухоли с распадом, гемобластозы, лимфо-пролиферативные заболевания), ДЗСТ, васкулиты, гепатиты. Алгоритмы ведения больных, лабораторно-инструментальное обследование; дифференцированное лечение. Лимфопролиферативные заболевания. Острый миелолейкоз, лимфолейкоз. Хронический миелолейкоз, лимфолейкоз. Миеломная болезнь. Миелодиспластический синдром. Клиника. Методы диагностики. Особенности общего анализа крови. Показания для исследования костного мозга. Тактика терапевта. Показания для трансфузии эритроцитарной и/или тромбоцитарной массы. Прогноз.</p>	<p>ОПК-1 ИД-1_{опк-1}. Уметь провести расспрос пациента с лихорадкой, лимфоаденопатией, спленомегалией. ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Провести физикальное обследование пациента с лихорадкой, лимфоаденопатией, спленомегалией. ОПК-5 ИД-2_{опк-5}. Проводить дифференциальную диагностику при лихорадке, лимфоаденопатии, спленомегалии, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3_{опк-5}. Составить план обследования при лихорадке, лимфоаденопатии, спленомегалии, интерпретировать данные лабораторных (ОАК, БАК) и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение заболеваний, сопровождающихся лихорадкой, лимфоаденопатией, спленомегалией. ИД-2_{опк-7}. Определить показания к консультации хирурга, гематолога, онколога, инфекциониста, показания к трансфузии эритроцитарной и /или тромбоцитарной массы. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид</p>	<p>ОПК-1 ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с лихорадкой, лимфоаденопатией, спленомегалией. ОПК-4 ИД-1_{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента с лихорадкой, лимфоаденопатией, спленомегалией, пальпации и перкуссии селезенки, пальпации периферических лимфоузлов. ОПК-5 ИД-2_{опк-5}. Навыком анализа данных опроса и физикальных методов исследования, для определения этиологии и патогенеза заболевания, установления диагноза. ИД-3_{опк-5}. Навыком анализа лабораторных (ОАК, БАК) и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию специалистов, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации. ПК-5 ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2_{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
----------------------------	---	--	---	---

			оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	
Де 43	<p>Формулировка диагноза полиморбидного пациента, определение тактики и маршрутизации, план диагностических и лечебных мероприятий.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7. ПК-5</p>	<p>Принципы формулировки клинического диагноза с учетом актуальной терминологии и классификаций.</p> <p>Определение основного заболевания, его осложнений, сопутствующих заболеваний и их осложнений, фоновых заболеваний и их осложнений. Понятие о сочетанной и конкурирующей патологии, синдромном диагнозе, патологоанатомическом диагнозе.</p> <p>Определение тактики и маршрутизации.</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи.</p> <p>Показания для госпитализации в терапевтический стационар.</p> <p>Составление и обоснование плана диагностических и лечебных мероприятий.</p> <p>Зачет практических навыков на больном.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Уметь провести расспрос терапевтического пациента.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Провести полное физикальное обследование терапевтического пациента.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Провести дифференциальную диагностику, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Составить план обследования больного, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1_{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение терапевтического пациента.</p> <p>ИД-2_{опк-7}. Определить показания к консультации смежных специалистов.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса терапевтического пациента.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Навыком физикального обследования терапевтического пациента.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Навыком анализа данных опроса и физикальных методов исследования, для определения этиологии и патогенеза заболевания, установления диагноза.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-3_{опк-7}. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, направить на консультацию специалистов, провести экспертизу трудоспособности, дать рекомендации.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию</p>
Де 44	<p>Неотложные состояния в кардиологии: диагностика, тактика терапевта и неотложная помощь.</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Гипертензивный криз, отек легких, ОКС, ОИМ. Неотложные состояния в аритмологии: пароксизмальные тахикардии, пароксизмы брадиаритмии, синдром МЭС, СССУ, синкопе, аритмогенный шок, фибрилляция желудочков, асистолия, ЛСР.Тромбозэмболические осложнения.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Уметь провести расспрос пациента с неотложной кардиологической патологией или его родственников</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Провести физикальное обследование пациента с неотложной</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с неотложной кардиологической патологией или его родственников.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента с</p>

		<p>Алгоритмы ведения больных, особенности тактики, стандарты оказания неотложной помощи, лечения. ОСН: левожелудочково-вая (в том числе левопредсердная), правожелудочковая. Классификация Killip. Отек легких интерстициальный и альвеолярный: причины, механизм, провоцирующие факторы, характеристика гемодинамических сдвигов, клиника, диагностика, прогноз. Алгоритм лечения. Электрокардиография. Правила регистрации ЭКГ. ЭКГ-признаки неотложных кардиологических состояний.</p>	<p>кардиологической патологией. ИД-2 <small>опк-4</small>. Правильно наложить электроды, записать ЭКГ, провести анализ. ОПК-5 ИД-2 <small>опк-5</small>. Провести дифференциальную диагностику, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 <small>опк-5</small>. Составить план обследования больного, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1 <small>опк-7</small>. Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с неотложной кардиологической патологией. ИД-2 <small>опк-7</small>. Определить порядок оказания медицинской помощи, показания к неотложной/ экстренной госпитализации, консультации реаниматолога. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>неотложной кардиологической патологией. ИД-2 <small>опк-4</small>. Навыком регистрации и интерпретации ЭКГ. ИД-3 <small>опк-4</small>. Оценить риски с помощью шкал HAS-BLED и CHA₂DS₂-VASc в виде онлайн-калькуляторов (http://www.cardioneurology.ru/has-bleed/, http://www.cardioneurology.ru/cha2ds2vasc/) ОПК-5 ИД-2 <small>опк-5</small> Навыком анализа состояния. Сознания, положения, данных опроса и физических методов исследования, для определения этиологии и патогенеза заболевания, установления диагноза. ИД-3 <small>опк-5</small>. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 <small>опк-7</small>. Оформить медицинскую документацию, лист назначений, направить на госпитализацию, оказать неотложную и экстренную помощь. ПК-5 ИД-1 <small>пк-5</small> правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 <small>пк-5</small> обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
Де 45	Де-45. Дифференциальная диагностика артериальных гипотензий, синкопальных и	<p>Дифференциальная диагностика артериальных гипотензий. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний:</p>	<p>ОПК-1 ИД-1 <small>опк-1</small>. Уметь провести расспрос пациента или его родственников ОПК-4</p>	<p>ОПК-1 ИД-1 <small>опк-1</small>. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса</p>

<p>коматозных состояний в практике терапевта ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.</p>	<p>гипотензия как индивидуальный вариант нормы, адаптивная гипотензия, эссенциальная, симптоматическая, идиопатическая ортостатическая артериальная гипотензия. Понятие о гипотонической болезни. Лечение Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности. Шок и коллапс в неотложной терапии. Классификация причин. Клиника, диагностика, лечение. Синкопальные состояния в аритмологии. СДСУ, СССУ, показания к имплантации ИВР, синдром Морганьи-Адамса-Стокса. Критерии и клиническая картина обморока, триггеры. Алгоритмы диагностики и лечения, функциональные пробы, лечение. Дифференциальная диагностика коматозных состояний при СД: гипергликемической (кетоацидотической), гипогликемической, гиперосмолярной, гиперлактацидемической. Гипоксическая кома. Печеночная кома. Уремическая кома. Токсические комы. Цереброваскулярные комы. Алгоритм дифференциальной диагностики. Стандарты ведения, лечения больных, неотложная помощь. Возможные осложнения, их профилактика, лечение. Тактика терапевта.</p>	<p>ИД-1 ^{опк-4}. Провести физикальное обследование пациента в шоковом, коматозном состоянии. ИД-2 ^{опк-4}. Правильно наложить электроды, записать ЭКГ, провести анализ. Провести глюкометрию. ОПК-5 ИД-2 ^{опк-5}. Провести дифференциальную диагностику, определить этиологию, патогенез синкопального состояния, шока, комы, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 ^{опк-5}. Составить план обследования больного, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1 ^{опк-7}. Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с гипотензией, синкопальным состоянием, шоком, коллапсом, комой. ИД-2 ^{опк-7}. Определить порядок оказания медицинской помощи, показания к неотложной/ экстренной госпитализации, консультации реаниматолога, эндокринолога, невролога и др. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная</p>	<p>пациента или его родственников. ОПК-4 ИД-1 ^{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента в шоковом, коматозном состоянии. ИД-2 ^{опк-4}. Навыком регистрации и интерпретации ЭКГ. Навыком проведения глюкометрии. ОПК-5 ИД-2 ^{опк-5} Навыком анализа состояния. Сознания, положения, данных опроса и физикальных методов исследования, для определения этиологии и патогенеза заболевания, установления диагноза. ИД-3 ^{опк-5}. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 ^{опк-7}. Оформить медицинскую документацию, лист назначений, направить на госпитализацию, оказать неотложную и экстренную помощь. ПК-5 ИД-1^{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2^{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.</p>
---	--	---	---

			помощь, скорая помощь, госпитализация.	
Д е 4 6	Неотложные состояния в пульмонологии: диагностика, тактика терапевта и неотложная помощь. ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Астматический статус, септический шок, респираторный дистресс-синдром, спонтанный пневмоторакс, кровохаркание, легочное кровотечение, обструктивный кардиогенный шок. ТЭЛА: этиология и патогенез, факторы риска. Актуальные клинические протоколы. Определение риска. Основные клинические синдромы, критерии диагностики. Лечение. Антикоагулянты: прямые и непрямые. Противошоковая терапия. Синдром скопления воздуха в плевральной полости. Этиология. Клинико-физикальные симптомы. Симптом подкожной эмфиземы и крепитации. Диагностика. Рентгенологические признаки. Тактика терапевта. Астматический статус. Определение. Стадии. Клиника. Понятие о «немом» легком. Тактика и маршрутизация. Лечение. Лечение тяжелых госпитальных пневмоний, септических пневмоний. Газы артериальной крови, кислотно-основное состояние: интерпретация результатов исследований.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с неотложной пульмонологической патологией или его родственников ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с неотложной пульмонологической патологией. ИД-2 _{опк-4} . Провести пульсоксиметрию, пикфлоуметрию, спирометрию. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Провести дифференциальную диагностику, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования больного, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований (рентгенографии /КТ ОГК, спирометрии, газов артериальной крови и др.) ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с неотложной пульмонологической патологией. ИД-2 _{опк-7} . Определить порядок оказания медицинской помощи, показания к тромболитису, неотложной/ экстренной госпитализации, консультации реаниматолога. ПК-4 ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с неотложной пульмонологической патологией или его родственников. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента с неотложной пульмонологической патологией. ИД-2 _{опк-4} . Навыком пульсоксиметрии, пикфлоуметрии. ИД-3 _{опк-4} . Оценить риски летального исхода при ТЭЛА с помощью Женевской шкалы, шкалы PESI в виде онлайн-калькуляторов. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком анализа состояния. Сознания, положения, данных опроса и физикальных методов исследования, для определения этиологии и патогенеза заболевания, установления диагноза. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Оформить медицинскую документацию, лист назначений, направить на госпитализацию, оказать неотложную и экстренную помощь. ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность

			ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Де 47	Неотложные состояния в гастроэнтерологии ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	1. Этиологию, классификацию, патогенез, заболеваний, проявляющихся синдромом «острого живота». 2. Клинические симптомы «острого живота», выявляемые при осмотре и пальпации. 4. Изменения лабораторных и инструментальных данных при синдроме «острого живота». 5. Тактику терапевта при выявлении синдрома «острого живота». Этиологию, классификацию, патогенез неотложных состояний в гастроэнтерологии (пищеводные, желудочные, кишечные кровотечения; перфорация, пенетрация язвы желудка и ДПК; обострение хронического панкреатита; желчная колика и диф. диагностика с почечной коликой; печеночная недостаточность и кома, токсический мегаколон и др.). 2. Клинические симптомы данных заболеваний, выявляемые при осмотре и пальпации. 4. Изменения лабораторных и инструментальных данных при данной патологии.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос пациента с неотложной гастропатологией или его родственников ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента с неотложной гастропатологией. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Провести дифференциальную диагностику, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования больного, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований (обзорной рентгенографии, УЗИ, КТ ОБП, ЭФГДС и др.) ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с неотложной гастропатологией. ИД-2 _{опк-7} . Определить порядок оказания медицинской помощи, показания к гемотранфузии, неотложной/ экстренной госпитализации, консультации хирурга, реаниматолога. ПК-4	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента с неотложной гастропатологией или его родственников. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента с неотложной гастропатологией, оценки симптомов острого холецистита, панкреатита, перитонита. ИД-2 _{опк-4} . Оценить степень кровопотери и шока при кровотечениях. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком анализа состояния. Сознания, положения, данных опроса и физикальных методов исследования, для определения этиологии и патогенеза заболевания, установления диагноза. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7 ИД-3 _{опк-7} . Оформить медицинскую документацию, лист назначений, направить на госпитализацию в хирургический стационар, оказать неотложную и экстренную помощь.

		5. Тактику терапевта при выявлении неотложных состояний в гастроэнтерологии	ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи. ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.	ПК-5 ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Д с 4 8	Лечение неотложной терапевтической патологии в условиях ПИТ и ОРИТ ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-4, ПК-5.	Объективная оценка состояния и уровня сознания пациента. Тактика врача-терапевта на догоспитальном этапе и в стационаре. Маршрутизация пациентов с неотложной терапевтической патологией. Показания к госпитализации в ОРИТ терапевтического больного. Мониторинг показателей жизненно важных функций. Оценка динамики объективного состояния. Показания к кислородотерапии. Применение концентратора кислорода. Определение скорости потока и потребления кислорода. Принципы терапии. Понятие о вентиляции легких, виды, показания, противопоказания. Понятие о С-РАР, В-РАР-терапии. Принципы питания реанимационных пациентов. Вопросы этики и деонтологии.	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Уметь провести расспрос терапевтического пациента в условиях ПИТ или ОРИТ. ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование пациента в условиях ПИТ или ОРИТ. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Провести дифференциальную диагностику, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз. ИД-3 _{опк-5} . Составить план обследования больного в условиях ПИТ или ОРИТ, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и назначить дифференцированное лечение пациента с терапевтической патологией в условиях ПИТ или ОРИТ. ИД-2 _{опк-7} . Определить порядок оказания медицинской помощи, показания к кислородотерапии, ИВЛ, энтеральному зондовому и парентеральному	ОПК-1 ИД-1 _{опк-1} . Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента в ПИТ или ОРИТ. ИД-4 _{опк-1} . Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия» ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыком физикального обследования пациента в условиях ПИТ или ОРИТ.. ИД-2 _{опк-4} . Оценить риски летального исхода при экстренных состояниях. ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} Навыком анализа состояния. Сознания, положения, данных опроса и физикальных методов исследования, для определения этиологии и патогенеза заболевания, установления диагноза. ИД-3 _{опк-5} . Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, определять тактику и маршрутизацию пациента. ОПК-7

			<p>питанию, консультации специалистов.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p>	<p>ИД-3_{опк-7}. Оформить медицинскую документацию, лист назначений, оказать неотложную и экстренную помощь.</p> <p>ПК-5</p> <p>ИД-1_{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию.</p>
Д е 4 9	<p>Скорая медицинская помощь</p> <p>ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7</p> <p>ПК-4, ПК-5.</p>	<p>Практическое занятие на станции скорой медицинской помощи (СМП).</p> <p>Цели и задачи СМП.</p> <p>Структура и организация СМП.</p> <p>Особенности работы врача СМП. Вопросы тактики и маршрутизации пациентов на уровне СМП. Алгоритмы диагностики и оказания медицинской помощи.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Уметь провести расспрос терапевтического пациента на догоспитальном этапе.</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Провести физикальное обследование пациента на догоспитальном этапе.</p> <p>ИД-2_{опк-4}. Снять ЭКГ, провести глюкометрию.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2_{опк-5}. Провести дифференциальную диагностику, определить этиологию, патогенез, поставить и обосновать предварительный диагноз.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-1_{опк-7}. Оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе</p> <p>ИД-2_{опк-7}. Определить порядок оказания медицинской помощи, показания к госпитализации.</p> <p>ПК-4</p> <p>ИД-1. Уметь оценить состояние пациента, принять решение об оказании медицинской помощи.</p> <p>ИД-2. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.</p> <p>ИД-3. Уметь подобрать индивидуальный вид оказания медицинской помощи пациенту в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>ИД-1_{опк-1}. Владеть навыком сбора жалоб, анамнеза, дополнительного расспроса пациента на догоспитальном этапе.</p> <p>ИД-4_{опк-1}. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»</p> <p>ОПК-4</p> <p>ИД-1_{опк-4}. Навыком физикального обследования пациента на догоспитальном этапе</p> <p>ИД-2_{опк-4}. Оценить риски летального исхода при экстренных состояниях.</p> <p>ИД-2_{опк-4}. Навык регистрации ЭКГ, глюкометрии.</p> <p>ОПК-5</p> <p>ИД-2_{опк-5} Навыком анализа состояния. Сознания, положения, данных опроса и физикальных методов исследования для установления диагноза.</p> <p>ИД-3_{опк-5}. Навыком анализа лабораторных и инструментальных данных, ЭКГ, определять тактику и маршрутизацию пациента.</p> <p>ОПК-7</p> <p>ИД-3_{опк-7}. Оформить медицинскую документацию, оказать неотложную и экстренную помощь.</p> <p>ПК-5</p>

				ИД-1 _{ПК-5} правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2 _{ПК-5} обосновывать целесообразность применения методов исследования на уровне СМП (догоспитальном), основываясь на понимании лежащих в их основе принципов.
Де 50	Работа в Центре «Практика». Методика работы на станциях физикального обследования ОПК-4, ОПК-5 ПК-4	1. Знать методы физикального исследования больного, в т.ч. аускультации сердца и легких. 2. Характеристики основных и побочных дыхательных шумов, методы их дифференциальной диагностики, причины возникновения. 3. Характеристики органических и функциональных сердечных шумов, причины возникновения и методы дифференциальной диагностики. Аускультативные признаки пороков сердца	ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Провести физикальное обследование на манекенах ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Оценить выявленные физикальные изменения, определить их патогенез, составить дифференциально-диагностический ряд. ПК-4 ИД-1 _{ПК-4} Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.	ОПК-4 ИД-1 _{опк-4} . Навыками физикального обследования на манекенах ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком интерпретации данных физикального исследования с целью определения этиологии, патогенеза и установления диагноза.
Де 51	ДЕ – 51. Работа в Центре «Практика». Методика работы на станциях экстренной помощи ОПК-5, ОПК-7 ПК-2, ПК-4, ПК-5	Отработка тактики экстренной помощи при неотложных ситуациях (кардиогенный шок, отек легких, острый коронарный синдром, инфаркт миокарда, желудочно-кишечное кровотечение, анафилактический шок), проведения внутривенных инъекций, легочно-сердечной реанимации на станциях Центра «Практика». Зачет.	ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Оценить выявленные изменения, определить их патогенез, составить дифференциально-диагностический ряд. ОПК-7 ИД-1 _{опк-7} . Составить план и оказать экстренную медицинскую помощь при неотложных состояниях в терапии ИД-2 _{опк-7} . Провести легочно-сердечную реанимацию (на манекене), постановку внутривенных инъекций (на манекене) ПК-4 ИД-1 _{ПК-4} Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.	ОПК-5 ИД-2 _{опк-5} . Навыком интерпретации данных исследований с целью определения этиологии, патогенеза и установления диагноза. ОПК-7 ИД-2 _{опк-7} . Навыком проведения легочно-сердечной реанимации (на манекене), постановки внутривенных инъекций. ИД-3 _{опк-7} . Оформить медицинскую документацию

			ИД-2пк-4. Умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента	
Технологии оценивания ЗУН (например, проверка усвоения навыков, тестовые контроли рубежные, итоговые, история болезни, зачет, экзамен, БРС)	<ul style="list-style-type: none"> • опрос знаний, • тестовые контроли, • оценивание истории болезни, курационных листов по модулям • Оценивание знаний по ЭКГ, основам рентгенографии • показателей анализов крови и мочи • зачеты, • экзамен по дисциплине • государственный аттестационный экзамен • балльно-рейтинговая система. 	<ul style="list-style-type: none"> • опрос знаний, • тестовые контроли, • оценивание истории болезни, курационных листов по модулям • Оценивание интерпретации ЭКГ, рентгенограмм, результатов анализов крови и мочи • зачеты, • экзамен по дисциплине • балльно-рейтинговая система. 	<ul style="list-style-type: none"> • проверка усвоения практических навыков по методике обследования больного, интерпретации лабораторно-инструментальных данных, • оценивание истории болезни, курационных листов по модулям • зачеты, • экзамен по дисциплине (на больном) • балльно-рейтинговая система. 	

Навыки, как составляющие конкретной компетенции (задача дисциплины) и требуемые профессиональным стандартом	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком	Средства и способ оценивания навыка
Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/02.7	Отработка 100% навыков на практических занятиях	Обязательная демонстрация навыка в ходе сдачи зачета практических навыков. Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине – Оценивание демонстрации обучающимися практического навыка на фантомах, симуляционном оборудовании и с помощью стандартизованного пациента
Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/01.7	Демонстрация практического навыка Отработка навыка на симуляционном оборудовании и с помощью стандартизованного пациента, выполнение индивидуального задания	Обязательная демонстрация навыка в ходе изучения дисциплины, решение практических клинических задач по специальности. Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине Оценивание демонстрации обучающимися практического навыка на фантомах
Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности А/03.7	Демонстрация практического навыка постановки предварительного и окончательного клинического диагноза на основании осмотра, анамнеза,	Обязательная демонстрация навыка в ходе изучения дисциплины, решение практических клинических задач по специальности,

	<p>клинической картины и дополнительных методов обследования.</p> <p>Демонстрация студентом знания названия, дозировки, показаний назначаемых лекарственных препаратов.</p> <p>Демонстрация студентом навыка заполнения листа назначений и выписки рецепта.</p>	<p>написание учебной истории болезни.</p> <p>Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине</p> <p>Оценивание демонстрации обучающимися практического навыка на фантомах</p>
<p>Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность А/04.7</p>	<p>Демонстрация практического навыка разработки плана и контроля эффективности медицинской реабилитации пациента. Демонстрация студентом знания названия, дозировки, показаний назначаемых процедур и лекарственных препаратов.</p> <p>Демонстрация студентом навыка заполнения бланков осмотра, оценки, анкет качества жизни и др. документов</p>	<p>Обязательная демонстрация навыка в ходе изучения дисциплины решение практических клинических задач по специальности, написание учебной истории болезни.</p> <p>Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине</p> <p>Оценивание демонстрации обучающимися практического навыка на стандартизованном пациенте</p>
<p>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации Код ТФ - А/05.7</p> <p>Навыки: написание амбулаторной карты пациента, заполнение талона амбулаторного пациента, оформление истории болезни, оформление больничного листа.</p>	<p>Демонстрация студентом знания алгоритма заполнения талона амбулаторного пациента, оформление истории болезни, оформление больничного листа</p>	<p>Обязательная демонстрация навыка в ходе изучения дисциплины - написание карты стационарного больного (учебной истории болезни), заполнение симуляционных больничных листов.</p>
<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.7</p>	<p>Проведение санитарно-просветительской работы.</p>	<p>Демонстрация навыка в ходе изучения дисциплины - учебной истории болезни.</p> <p>Оценивание демонстрации обучающимися практического навыка на стандартизованном пациенте</p>

6.3.Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

№ п/п	Дисциплинарные модули, ДЕ	Часы по видам занятий			
		Лекций	Пр.занятия	Сам.р.с.	Всего
	IX семестр. Дисциплинарный модуль «Кардиология-1»				
1	ДЕ-1. Методы обследования сердечно-сосудистой системы. Сердечно-сосудистый континуум. Дисфункция эндотелия. Нарушения липидного обмена. Атеросклероз. Первичная и вторичная профилактика. Принципы этиопатогенетической терапии.	-	2	2	4
2	ДЕ-2. Дифференциальная диагностика болей в области сердца (в грудной клетке)	2	2	2	6
3	ДЕ-3. ИБС. ОКС. Алгоритмы диагностики и лечения ОКС с подъемом ST и без подъема ST. Инфаркт миокарда: диагностика, лечение, осложнения.	2	4	3	9

4	ДЕ-4. Хронические формы ИБС. ПИКС. Реабилитация больных, стандарты ведения и частные вопросы фармакотерапии различных форм ИБС.	-	4	2	6
5	ДЕ-5. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия АГ у полиморбидного пациента. ЭКГ при гипертрофии отделов сердца.	2	4	3	9
6	ДЕ-6. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия острой и хронической сердечной недостаточности.	2	4	3	9
	Итого по модулю:	8ч	20ч	15ч	43ч
	Дисциплинарный модуль «Пульмонология»:				
7	ДЕ 7. Синдромная диагностика в пульмонологии. Клинико-физикальное и инструментальное обследование пульмонологического пациента	-	4	2	6
8	ДЕ 8. Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение при синдроме бронхиальной обструкции. Эмфизема легких.	2	4	3	9
9	ДЕ - 9. Дифференциальная диагностика инфильтративных изменений в легких, тактика терапевта. Особенности лечения тяжелых внутри- и внебольничных пневмоний.	3	4	3	10
10	ДЕ - 10. Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение очаговых и нагноительных заболеваний легких.	-	4	2	6
11	ДЕ - 11. Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение заболеваний плевры гидроторакса.	2	4	2	8
12	ДЕ - 12. Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение интерстициальных и диссеминированных поражений легких.	2	4	2	8
13	ДЕ - 13. Дифференциальный диагноз при одышке. Дыхательная недостаточность. Легочная артериальная гипертензия. Острая правожелудочковая недостаточность. Хроническое легочное сердце. Легочно-сердечная недостаточность. Дифференцированная терапия.	2	4	3	9
	Итого по модулю:	11ч	28ч	17ч	56ч
	Дисциплинарный модуль «Нефрология»:				
14	ДЕ – 14. Методы обследования в нефрологии. Дифференциальная диагностика и тактика при патологическом осадке мочи.	-	4	2	6
15	ДЕ – 15. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся нефритическим синдромом, пиелонефритов.	2	4	2	8
16	ДЕ – 16.	2	4	2	8

	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся нефротическим синдромом.				
17	ДЕ – 17. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия острой и хронической почечной недостаточности	2	4	3	9
18	ДЕ – 18. Дифференциальная диагностика и дифференцированное лечение симптоматических артериальных гипертензий.	-	4	2	6
	Итого по модулю:	6ч	20ч	11ч	37ч
Х семестр. Дисциплинарный модуль «Кардиология-2»					
19	ДЕ – 19. Методы исследования полиморбидного пациента с патологией внутренних органов. Основные симптомы и синдромы в клинике внутренних болезней. План написания истории болезни. Особенности курации больных в стационаре. Особенности работы терапевта в условиях цифровой трансформации.	2	4	2	8
20	ДЕ – 20. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия нарушений ритма.	2	4	2	8
21	ДЕ – 21. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия нарушений проводимости сердца (блокад)	2	4	2	8
22	ДЕ - 22. Дифференциальная диагностика при синдроме кардиомегалии. Кардиомиопатии. Миокардиты.	2	4	2	8
23	ДЕ – 23. Дифференциальная диагностика шумов в области сердца. Пороки сердца. Эндокардиты. Перикардиты.	1	4	2	7
24	ДЕ – 24. Дифференциальный диагноз при одышке. Патология внутренних органов, ассоциированная с курением.	-	4	2	6
25	ДЕ-25. Дифференциальная диагностика при отечно-асцитическом синдроме, дифференцированная терапия.	2	4	2	8
26	ДЕ-26. Метаболический синдром. Патология внутренних органов, ассоциированная с сахарным диабетом 2 типа.	3	4	2	9
	Итого по модулю:	14ч	32ч	16ч	62ч
Дисциплинарный модуль «Гастроэнтерология»					
27	ДЕ – 27. Методы исследования и синдромы в гастроэнтерологии. Дифференциальный диагноз болей в животе.	-	4	2	6
28	ДЕ-28. Дифференциальная диагностика и лечение пищеводной и желудочной диспепсии, кислотозависимых и НР-ассоциированных заболеваний.	2	4	2	8
29	ДЕ – 29. Дифференциальная диагностика и лечение при синдроме кишечной диспепсии, мальабсорбции.	2	4	2	8

30	ДЕ - 30. Дифференциальная диагностика и тактика при желтухе.	2	4	2	8
31	ДЕ - 31. Дифференциальная диагностика заболеваний, проявляющихся гепатомегалией и гепатолиенальным синдромом. Синдром портальной гипертензии.	2	4	2	8
32	ДЕ – 32. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний поджелудочной железы и желчевыводящих путей.	-	4	2	6
33	ДЕ – 33. Поражение внутренних органов у больных хроническим алкоголизмом, наркоманией. ВИЧ-ассоциированная патология внутренних органов.	2	4	2	8
34	ДЕ – 34. Диетология в клинике внутренних болезней. Особенности питания и пищевого поведения.	-	4	2	6
	Итого по модулю:	10ч	32ч	16ч	58ч
	Дисциплинарный модуль «Ревматология»:				
35	ДЕ – 35. Методы исследования и синдромы в ревматологии. Дифференциальная диагностика и лечение воспалительных заболеваний суставов, реабилитация	1	4	2	7
36	ДЕ – 36. Дифференциальная диагностика и лечение воспалительно-дегенеративных заболеваний суставов, реабилитация	1	4	2	7
37	ДЕ – 37. Дифференциальная диагностика и лечение боли в спине. Остеопороз.	2	4	2	8
38	ДЕ – 38. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия диффузных заболеваний соединительной ткани.	2	4	2	8
39	ДЕ – 39. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия системных васкулитов и геморрагических синдромов.	2	4	2	8
40	ДЕ – 40. Патология внутренних органов, ассоциированная с перименопаузой.	-	2	2	4
	Итого по модулю:	8ч	22ч	12ч	42ч
	Дисциплинарный модуль «Гематология»:				
41	ДЕ-41. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия анемий.	2	4	2	8
42	ДЕ – 42. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при синдромах лимфоаденопатии и спленомегалии. Лихорадка неясного генеза. Первичная диагностика опухолей системы крови.	1	4	2	7
43	ДЕ-43. Формулировка диагноза полиморбидного пациента, определение тактики и маршрутизации, план диагностических и лечебных мероприятий.	-	2	2	4
	Итого по модулю:	3ч	10ч	6ч	19ч
	XI семестр. Дисциплинарный модуль «Неотложная терапия»				
44	ДЕ-44. Неотложные состояния в кардиологии: диагностика, тактика терапевта и неотложная помощь.	2	6	4	12

45	ДЕ-45. Дифференциальная диагностика артериальных гипотензий, синкопальных и коматозных состояний в практике терапевта	2	6	4	12
46	ДЕ-46. Неотложные состояния в пульмонологии: диагностика, тактика терапевта и неотложная помощь	2	6	4	12
47	ДЕ-47. Неотложные состояния в гастроэнтерологии	2	6	4	12
48	ДЕ-48. Лечение неотложной терапевтической патологии в условиях ПИТ и ОРИТ	-	6	4	10
49	ДЕ-49. Скорая медицинская помощь	-	6	4	10
50	ДЕ-50. Работа в Центре «Практика». Методика работы на станциях физикального обследования	-	6	4	10
51	ДЕ – 51. Работа в Центре «Практика». Методика работы на станциях экстренной помощи. Зачет.	-	6	4	10
	Итого по модулю:	8 ч	48ч	32ч	88ч
	Экзамен по дисциплине				27ч
	Итого за IX, X, XI семестры:	68ч	212ч	125ч	405+27 =432ч

7. Примерная тематика:

7.1. Курсовых работ (Учебные истории болезни полиморбидных пациентов)

7.2. Учебно-исследовательских работ

1. Доказательная кардиология вчера, сегодня, завтра
2. Особенности течения внутренних болезней в климактерии
3. Факторы риска падений у пациентов терапевтических отделений
4. Хронический гломерулонефрит при системных васкулитах
5. Генетические аспекты чувствительности к антикоагулянтам
6. Лечение нарушения сердечного ритма у женщин в перименопаузе
7. Современный подход к лечению артериальной гипертензии
8. Дифференцированная терапия ОКС
9. Особенности течения подагры у больных, проживающих в мегаполисе
10. Дифференциальная диагностика плевритов
11. Дифференциальная диагностика коронавирусного поражения легких и других интерстициальных заболеваний легких
12. Современная терапия легочной артериальной гипертензии
13. Дифференциальная диагностика гипохромных анемий у пациентов терапевтического стационара
14. Дифференциальная диагностика и тактика при синдроме гепатомегалии
15. Структура анемий среди пациентов терапевтического стационара
16. Полиморбидность, тревога и депрессия у пациентов отделения кардиореабилитации
17. Вегетативная дисфункция у молодых людей
18. Частота и структура симптомов ГЭРБ среди студентов УГМУ
19. Частота и структура симптомов ГЭРБ среди пациентов терапевтического стационара
20. Проявления старческой астении у пациентов гериатрического стационара
21. Дифференциальная диагностика тромбоцитопений
22. Первичная диагностика лейкозов врачом-терапевтом участковым

23. Особенности питания студентов УГМУ, врачей-терапевтов

7.3. Рефератов по профилю занятий:

1. ТЭЛА: клинические маски
2. Внезапная смерть: клиника, диагностика, тактика врача, неотложная помощь;
3. Внезапная смерть: роль дисплазии соединительной ткани;
4. Атипичные формы инфаркта миокарда, специфика лечения и ведение пациентов;
5. Гипертонические кризы: клиника, диагностика, лечение;
6. Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии, дифференциальный диагноз
7. Терапия артериальной гипертензии у беременных;
8. Дифференциальный диагноз бронхиальной астмы и ХОБЛ;
9. Юридические аспекты оказания неотложной медицинской помощи;
10. Антибактериальная терапия у беременных
11. Астматический статус, тактика врача
12. Синдром обструктивного апноэ-гипопноэ сна: роль в клинике внутренних болезней

8. Ресурсное обеспечение:

Кафедра располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специальности 31.05.01. - Лечебное дело (уровень специалитета) и профессионального стандарта «Врач-терапевт участковый». При условии добросовестного обучения студент овладеет знаниями, умениями и навыками, необходимыми для квалификационного уровня, предъявляемого к выпускнику.

Образовательный процесс реализуют научно-педагогические сотрудники кафедры, имеющие высшее образование и стаж трудовой деятельности по профилю специальности «Терапия», а также имеющие ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, ученое звание доцента или профессора.

8.1. Образовательные технологии

В образовательном процессе используются лекции, практические занятия, работа в симуляционном центре «Практика», ситуационные задачи и тестовые контролирующие задания для практических занятий, деловые и ролевые игры, разбор конкретных клинических ситуаций, анализов, протоколов инструментальных обследований больных, (электрокардиограмм, рентгенограмм органов грудной клетки, органов брюшной полости, суставов, протоколов спирометрии, ЭФГДС, КТ, УЗИ органов брюшной полости, эхокардиографии) выполнение студентами учебно-исследовательских и научно-исследовательских работ, отработка навыков физического обследования больного, участие в конференциях, посвященных актуальным вопросам медицины.

Электронная информационно-образовательная среда: учебная, учебно-методическая информация представлена на официальном образовательном портале УГМУ, все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека университета, ЭБС «Консультант студента»).

8.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

(только основные приборы, аппаратура и т.п., необходимые для организации учебного процесса)

- Учебные комнаты, лекционные аудитории (терапевтический корпус ЦГКБ №6, Госпиталь ветеранов войн).
- Учебный класс, оснащенный видеодемонстрационной техникой (5 ВКГ ВНГ РФ, СОКБ №2)
- Специализированные отделения ЦГКБ №6, ЦГБ №3, ГКБ №24, ГКБ №23, Свердловского областного психоневрологического госпиталя ветеранов войн, ФГКУЗ «5

ВКГ ВНГ РФ», СОКБ №2, Клиническая больница «РЖД-Медицина», ФКУЗ «МСЧ МВД России по Свердловской области».

- Ноутбуки, мультимедийный проектор, оргтехника, негатоскопы.
- Таблицы, наглядные пособия, электрокардиограммы, рентгенограммы.
- Стенды
- Учебные муляжи
- Отделение функциональной диагностики (электрокардиограф, спирометр, пикфлоуметр, ЭхоКГ, ВЭМ, РКГ, дистанции для 6-МШП)
- Лаборатория (оснащенная современным оборудованием и реактивами)
- Палата интенсивной терапии (пульсоксиметр, концентратор кислорода, аппараты ИВЛ, дефибриллятор, глюкометр, набор для плевральной пункции)

8.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

8.3.1. Системное программное обеспечение

8.3.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;

- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;

- WindowsServer 2019 Standard (32 ядра), лицензионное соглашение № V9657951 от 25.08.2020, срок действия лицензий: бессрочно, корпорация Microsoft;

- ExchangeServer 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);

- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);

- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

- Шлюз безопасности Ideco UTM Enterprise Edition (лицензия № 109907 от 24.11.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно), ООО «АЙДЕКО»;

- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса (1100 users) (договор № 32514755780 от 06.05.2025 г., срок действия лицензии: по 13.06.2027 г., ООО «Экзакт»).

8.3.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 25.03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);

- Windows7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 Pro (OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно);

8.3.2. Прикладное программное обеспечение

8.3.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

8.3.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (лицензионное свидетельство № УГМУ/21 от 22.12.2021, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;

- Программное обеспечение iSpring Suite Concurrent, конкурентная лицензия на 4 пользователей (договор № 916-л от 30.07.2025, ООО «Ричмедиа»). Срок действия лицензии до 30.07.2026;

- Программное обеспечение для организации и проведения вебинаров Сервер видеоконференции PART_CUSTOM_PC-3300 (Реестровая запись №14460 от 08.08.2022), на 10 000 пользователей (Договор № 32515088751 от 18.08.2025, ООО «Инфосейф»). Срок действия лицензии до 29.08.2026;

- Право на доступ к системе хранения и распространения медиа архива «Kinescore», для 100 пользователей (Договор № 32514918890 от 26.06.2025, ООО «ПТБО»). Срок действия лицензии до 29.08.2026.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1. Основная учебно-методическая литература:

9.1.1. Перечень электронных ресурсов

Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке».

Ссылка на ресурс: <https://www.studentlibrary.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №87/КСЛ/11-2024 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»

Ссылка на ресурс: <https://mbasegeotar.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №МВ0077/S2024-11 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование (право доступа) к Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека».

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022.

Срок действия до 18.04.2027 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции учебных пособий по анатомии на русском и английском языках

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Сублицензионный контракт №324 от 19.12.2024.

Срок действия до 31.12.2025 года.

Комплексная интегрированная платформа Jaupreedigital

Ссылка на ресурс: <https://jaupreedigital.com/>

ООО «Букап»

Договор № 32514603659 от 07.04.2025

Срок действия до 08.04.2026 года.

Электронно-библиотечная система «Лань»

Доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека»

Ссылка на ресурс: <https://e.lanbook.com/>

ООО «ЭБС ЛАНЬ»

Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022.

Срок действия до: 31.12.2026 года.

Образовательная платформа «Юрайт»

Ссылка на ресурс: <https://urait.ru/>

ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ»

Лицензионный договор № 7/25 от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронно-образовательный ресурс для иностранных студентов «РУССКИЙ КАК ИНОСТРАННЫЙ»

Ссылка на ресурс: <https://www.ros-edu.ru/>

ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа»

Лицензионный договор №11 860/24РКИ от 26.11.2024

Срок действия: с 09.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозиторий на платформе DSpace

Ссылка на ресурс: <http://elib.usma.ru/>

Положение об электронной библиотеке ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, утверждено и введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Ковтун О.П. от 01.06.2022 г. № 212-р

Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018

Срок действия: бессрочный

Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов.

Ссылка на ресурс: <https://dlib.eastview.com/basic/details>

ООО «ИВИС»

Лицензионный договор № 362-П от 10.12.2024.

Срок действия до: 31.12.2025 г.

Централизованная подписка

Электронные ресурсы Springer Nature:

- база данных **Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Springer Journals Archive**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (архив выпусков 1946 — 1996 гг.).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group — коллекции Nature journals, Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 26.07.2021 г. №785 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer Nature в 2021 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Biomedical & Life Science, Chemistry & Materials Science, Computer Science, Earth & Environmental Science.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно коллекцию Nature journals (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №909 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistic.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года).

Ссылки на ресурс: 1. <https://www.nature.com>; 2. <https://link.springer.com>

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. 2020 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 17.09.2021 г. №965 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2021 году.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2021** eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2022** eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2023** eBook collections) издательства Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1947 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals, Academic journals, Scientific American (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer Nature, а именно журналы Adis (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1948 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Palgrave Macmillan (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1949 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематические коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1950 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

Электронная версия журнала «Квантовая электроника»

Ссылка на ресурс: <https://quantum-electron.lebedev.ru/arhiv/>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1871 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Квантовая электроника» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH

Ссылка на ресурс: <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1870 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных The Wiley Journal Database издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 07.04.2023 №574 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Полнотекстовая коллекция журналов, содержащая выпуски за 2023 год

Срок действия: бессрочный.

База данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

База данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd

Ссылка на ресурс: <https://sk.sagepub.com/books/discipline>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронная версия журнала «Успехи химии»

Ссылка на ресурс: <https://www.uspkhim.ru/>

Письмо РЦНИ от 21.11.2022 №1541 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Успехи химии» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронная версия журнала «Успехи физических наук»

Ссылка на ресурс: <https://ufn.ru/>

Письмо РЦНИ от 09.11.2022 №1471 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Успехи физических наук» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронные версии журналов МИАН: «Математический сборник», «Известия Российской академии наук. Серия математическая», «Успехи математических наук»

Ссылка на ресурс: <http://www.mathnet.ru>

Письмо РЦНИ от 01.11.2022 №1424 О предоставлении лицензионного доступа к электронным версиям журналов МИАН в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Актуальные национальные Клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний внутренних органов представлены на официальном сайте Министерства здравоохранения РФ cg.minzdrav.gov.ru

9.1.3. Учебники, учебные пособия, национальные руководства

Основная литература	
Моисеев В.С., Внутренние болезни. В 2 т. Т.1.: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-3310-2 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433102.html	Неограниченный доступ
Моисеев В.С., Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Т. 1. - 960 с.: ил. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4416-0 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444160.html	Неограниченный доступ
Моисеев В.С., Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2.: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3311-9 - Текст:	Неограниченный доступ

электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html	
Маколкин В.И., Внутренние болезни: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4157-2 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html	Неограниченный доступ
Маколкин В.И., Внутренние болезни: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3335-5 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433355.html	Неограниченный доступ
Внутренние болезни [Текст]: учебник: в 2 т. Т. 1 / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. : ил.	70
Внутренние болезни [Текст]: учебник: в 2 т. Т. 2 / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. : ил.	70
Дополнительная литература	
Внутренние болезни. "Гематология" [Текст] : учебное пособие / Министерство здравоохранения РФ, ФГБОУ ВО УГМУ ; под ред. И. Н. Куприяновой. - Екатеринбург : УГМУ, 2016. - 48 с.	10
Гематология [Текст]: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 776 с.	10
Кардиология [Текст]: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.	4
Скорая медицинская помощь [Текст]: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. : ил.	10
Ревматология [Текст] / Общероссийская общественная организация "Ассоциация ревматологов России" ; под ред. Е. Л. Насонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 456[8] с.	1
Томилов, А. Ф. Атлас клинической медицины: внешние признаки болезней [Текст] : атлас / Александр Томилов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. : ил.	101

10.Аттестация по дисциплине

Промежуточная аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине (см. приложение 1), форма аттестации – курсовой экзамен по дисциплине.

11.Фонд оценочных средств

ФОС для проведения промежуточной аттестации представлен в приложении №1.