

УТВЕРЖДАЮ
декан медицинского факультета, профессор
Зарифьян А.Г.
29 августа 2014 г.



Госпитальная терапия

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)**
Учебный план 06010150_14_56ПД.plx
060101Педиатрия

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 144
в том числе:
аудиторные занятия 90
самостоятельная работа 36
экзамены 18

Виды контроля в семестрах:
экзамены 10
зачеты 9

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	9 (5.1)		10 (5.2)		Итого	
	УП	РПД	УП	РПД		
Неделя	18		18			
Вид занятий	УП	РПД	УП	РПД	УП	РПД
Лекции	18	18	18	18	36	36
Практические	18	18	36	36	54	54
Итого ауд.	36	36	54	54	90	90
Контактная	36	36	54	54	90	90
Сам. работа	18	16	18	20	36	36
Часы на контроль			18	18	18	18
Итого	54	52	90	92	144	144

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО с учетом рекомендаций и ПрООП (примерной ООП) ВПО по направлению и профилю подготовки

ПЕДИАТРИЯ 060103

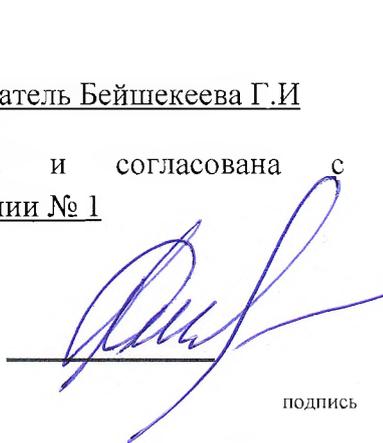
Автор (ы) доцент Токтогулова И.А., преподаватель Бейшекеева Г.И

Программа согласована, обсуждена и согласована с профессорско-преподавательским коллективом кафедры терапии № 1

Протокол № 5 от « 20 » марта 2014 г.

Зав. каф. Калюжный С.И.

ФИО



подпись

Программа одобрена на заседании Учебно-методической комиссии (совета) факультета _____ от « 20 » 08 20 14 года, протокол № 2 .

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
11.09. 2015 г.

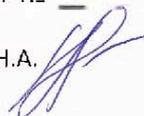


Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для

Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от 25.08. 2015 г. № 10

Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.



Председатель УМС
18.11. 2016 г.

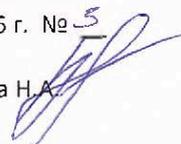


Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для

Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от 15.10. 2016 г. № 5

Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.



Председатель УМС
14.10. 2017 г.

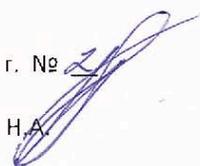


Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для

Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от 16.09. 2017 г. № 2

Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.

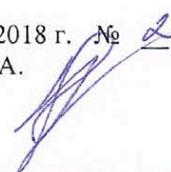


Председатель УМС
12.10. 2018 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры
Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от 29.08. 2018 г. № 2
Зав. кафедрой Токтогулова Н.А.



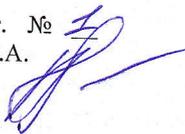
Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

18.09. 2019 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры
Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от 30.08 2019 г. № 4
Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.



Председатель УМС

_____ 2020 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры
Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от _____ 2020 г. № ____
Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.

Председатель УМС

_____ 2021 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры
Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от _____ 2021 г. № ____
Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.

Председатель УМС

_____ 2022 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры
Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)

Протокол от _____ 2022 г. № ____
Зав. кафедрой к.м.н. Токтогулова Н.А.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Основной целью преподавания госпитальной терапии является изучение студентами различных вариантов течения основных нозологических форм болезни (изученных ранее на курсе факультетской терапии) и относительно редко встречающихся нозологий.
1.2	Учебные цели преподавания госпитальной терапии (в течение 5-го года обучения): дать студенту знания особенностей клинических проявлений широко распространенных заболеваний внутренних органов, изученных на курсе факультетской терапии, а также редко встречаемых заболеваний. Круг заболеваний внутренних органов, включенных в академическую программу госпитальной терапии, расширен за счет относительно редко встречающихся болезней, не изучавшихся на IV курсе; сформировать клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз); научить основным принципам профилактики и лечения заболеваний внутренних органов (подготовить студента к производственной практике после V курса).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Общий уход за терапевтическими больными)
2.1.2	Анатомия
2.1.3	Иммунология
2.1.4	Гистология, эмбриология, цитология
2.1.5	Общая физическая подготовка
2.1.6	Практикум по физиологии
2.1.7	Пропедевтика внутренних болезней
2.1.8	Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)
2.1.9	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
2.1.10	Патофизиология, клиническая патофизиология
2.1.11	Основы неотложной помощи
2.1.12	Лучевая диагностика
2.1.13	Факультетская терапия
2.1.14	Эндокринология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Научно-исследовательская работа
2.2.2	Фтизиатрия
2.2.3	Доказательная медицина
2.2.4	Поликлиническая и неотложная педиатрия
2.2.5	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
2.2.6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-6: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	
Знать:	
Уровень 1	Причины, патофизиологический механизм развития болезни с целью адекватной диагностики и лечения
Уровень 2	Закономерности развития и формирования терапевтических болезней, механизмы прогрессирования, знание патогенетически обоснованных методов лечения и профилактики
Уровень 3	Алгоритм постановки клинического диагноза
Уметь:	
Уровень 1	Решать типичные задачи на основании понимания патофизиологического обоснования синдромов и адекватного лечения
Уровень 2	Выбрать необходимые методы обследования для постановки диагноза и адекватного лечения в зависимости от возрастно-половых различий

Уровень 3	Выбрать необходимые методы обследования, обоснованные в конкретном случае, на основании которых выставить клинический диагноз, назначить адекватное лечение в зависимости от возрастно-половых различий
Владеть:	
Уровень 1	Навыками анализа собранных симптомов и их патофизиологической основы проявлений, обоснованности методов обследования и лечения
Уровень 2	Навыками обоснованного подхода в диагностике заболеваний, их лечения в рамках полномочий врача общей практики
Уровень 3	Навыками обоснованного подхода в диагностике заболеваний внутренних болезней, ведения пациентов с терапевтической патологией в рамках госпитальной терапии Навыками обоснованного подхода в диагностике заболеваний внутренних болезней, ведения пациентов с терапевтической патологией в рамках госпитальной терапии
ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
Знать:	
Уровень 1	Особенности течения и диагностики вариантов, редких болезней и осложнений терапевтических заболеваний, принципы их лечения
Уровень 2	Закономерности дифференцированной диагностики и тактики ведения пациентов с различными формами нозологий целью адекватного обследования и лечения;
Уровень 3	Закономерности развития и формирования терапевтических болезней, механизмы прогрессирования, знание патогенетически обоснованных методов лечения и профилактики.
Уметь:	
Уровень 1	Использовать диагностические критерии и особенности течения болезней в зависимости от различных форм, осложнений и возрастных особенностей, применять международную классификацию болезней в тактике лечения
Уровень 2	Использовать методы обследования с диагностической целью и уметь интерпретировать результаты, определить тактику ведения лиц с различными формами нозологий, их осложнений, а также определить спектр лечебных, реабилитационных, профилактических мероприятий
Уровень 3	Выбрать необходимые методы обследования, обоснованные в конкретном случае, на основании которых выставить клинический диагноз, назначить адекватное лечение в зависимости от возрастно-половых различий
Владеть:	
Уровень 1	Навыками распознавания и дифференцированной диагностики различных нозологических форм и тактики ведения пациентов
Уровень 2	Принципами тактики врачебных действий для дифференцированной диагностики вариантов различных нозологических форм, редких форм и осложнений; назначения лечения
Уровень 3	Навыками обоснованного подхода в диагностике заболеваний внутренних болезней, ведения пациентов с терапевтической патологией в рамках госпитальной терапии

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Определение болезни, этиологию, факторы риска (ФР), патогенез, патоморфологию, классификацию, клиническую картину, лабораторно-инструментальную диагностику, принципы лечения, первичную и вторичную профилактику, прогноз при вариантах наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, их особенностей и осложнений
3.1.2	Пневмонии: особенности течения отдельных вариантов пневмонии. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз пневмоний. Принципы лечения.
3.1.3	Бронхиальная астма: особенности течения бронхиальной астмы в зависимости от патогенетических вариантов и степени тяжести. Особенности лечения бронхиальной астмы разных вариантов и степеней тяжести.
3.1.4	ХОЗЛ: особенности течения и диагностики у пожилых лиц, у больных в условиях высокогорья. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.5	Дифференциальный диагноз обструктивного синдрома.
3.1.6	Плевриты: сухие и экссудативные, осумкованный плеврит. Диагностические критерии. Плевральная пункция. Принципы лечения. Дифференциальный диагноз при синдроме плеврального выпота.
3.1.7	Гипертония малого круга кровообращения: понятие о первичной и вторичной легочной артериальной гипертонии. Хроническое легочное сердце: патогенетические и клинические варианты. Принципы диагностики и лечения.
3.1.8	КБС: осложнения инфаркта миокарда: ранняя и поздняя аневризмы сердца, тампонада сердца, постинфарктный синдром, синдром Дресслера. Диагностические критерии. Принципы лечения.

3.1.9	Комбинированные и сочетанные пороки сердца. Сочетанный митральный порок сердца, сочетанный аортальный порок сердца, митрально-аортальные пороки сердца, митрально-трикуспидальные пороки сердца, митрально-аортально-трикуспидальные пороки сердца. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.10	Врожденные пороки сердца: коарктация аорты. Открытый артериальный проток. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки. Тетрада Фалло. Осложнение врожденных пороков инфекционным эндокардитом. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.11	Кардиомиопатии: основные варианты (гипертрофическая кардиомиопатия с обструкцией выходного тракта и без обструкции, дилатационная и рестриктивная – эндомикардиальный фиброз). Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.12	Миокардиодистрофии. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.13	Перикардиты: сухой, экссудативный и адгезивный перикардит (“панцирное сердце”). Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.14	Симптоматические артериальные гипертензии. Этиология, патогенез, клинические особенности артериальных гипертензий при эндокринных заболеваниях, заболеваниях почек и поражениях почечных сосудов. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.15	Нарушения ритма сердца: нарушения возбудимости – экстрасистолическая аритмия (суправентрикулярная и желудочковая), классификация желудочковых экстрасистол. Пароксизмальные формы нарушения ритма сердца (пароксизмальная тахикардия - суправентрикулярная и желудочковая, мерцательная аритмия). Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.16	Нарушения ритма сердца: нарушения проводимости – понятие о блокадах ножек пучка Гиса. Предвестники полной поперечной блокады. “Низкая” и “ высокая” поперечная блокада. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.17	Симптоматические артериальные гипертензии. Этиология, патогенез, клинические особенности артериальных гипертензий при эндокринных заболеваниях, заболеваниях почек и поражениях почечных сосудов. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.18	Нарушения ритма сердца: нарушения возбудимости – экстрасистолическая аритмия (суправентрикулярная и желудочковая), классификация желудочковых экстрасистол. Пароксизмальные формы нарушения ритма сердца (пароксизмальная тахикардия - суправентрикулярная и желудочковая, мерцательная аритмия). Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.19	Нарушения ритма сердца: нарушения проводимости – понятие о блокадах ножек пучка Гиса. Предвестники полной поперечной блокады. “Низкая” и “ высокая” поперечная блокада. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.20	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки – осложнения и особые формы язвенной болезни. Язвы ювенильные и у пожилых людей.
3.1.21	Болезни оперированного желудка: терапевтическое знание поздних послеоперационных осложнений. Демпинг-синдром. Гипогликемический синдром. Гастрит культуры. Пептическая язва анастомоза.
3.1.22	Язвенный колит: диагностические критерии. Современные принципы терапии.
3.1.23	Болезнь Крона: клинические синдромы, диагностические критерии
3.1.24	Функциональные заболевания толстого кишечника: дискинезии – первичные и вторичные. Синдром раздраженной толстой кишки.
3.1.25	Запор. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.26	Варианты течения хронического гепатита. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.27	Особые формы цирроза печени: Гемохроматоз. Гепатолентикулярная дегенерация печени (болезнь Коновалова-Вильсона). Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.28	Хронический пиелонефрит: патогенез основных клинических синдромов. Диагностические критерии. Диагностика односторонних поражений почек. Принципы лечения, современные принципы фармакотерапии.
3.1.29	Нефротический синдром. Современные концепции патогенеза в свете ультраструктуры нефрона. Морфология. Патогенез основных клинических проявлений (протеинурия, отеки, гиперхолестеринемия). Стадии течения.
3.1.30	Амилоидоз: идиопатический, наследственный, приобретенный (типы). Современные концепции патогенеза и морфогенеза. Клинические проявления различных стадий и локализации амилоидоза
3.1.31	Хроническая почечная недостаточность. Этиопатогенетические варианты. Клинические синдромы. Стадии течения. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.32	Острая почечная недостаточность. Этиопатогенетические механизмы развития острой почечной недостаточности. Клинические синдромы. Стадии течения. Диагностические критерии. Принципы и тактика лечения.
3.1.33	Гемолитические анемии. Патогенетические варианты. Эритроцитопатии, гемоглобинопатии. Клинические варианты. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.34	Миеломная болезнь: клинические синдромы. Лабораторные и морфологические критерии диагностики. Принципы лечения.

3.1.35	ДВС-синдром: основные клинические синдромы. Этапы и стадии ДВС-синдрома. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.36	
3.1.37	Дерматомиозит: первичный и вторичный. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.38	Системная склеродермия: клинические формы, диагностические критерии, принципы лечения.
3.1.39	Подагра. Клинические варианты. Особенности суставного синдрома. Поражение почек и внутренних органов. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.40	Деформирующий остеоартроз: клинические формы и стадии течения. Диагностические критерии. Принципы лечения. Современные подходы к лечению ДООА.
3.1.41	Системные васкулиты. Узелковый периартериит, болезнь Хортона, болезнь Такаюсу. Диагностические критерии. Принципы лечения.
3.1.42	Геморрагические васкулиты. Степень нарушения гемостаза. Основные клинические синдромы. Диагностические критерии. Основные компоненты базисной терапии.
3.1.43	Лекарственная болезнь: предрасположенность к лекарственной болезни. Лекарственная аллергия.
3.2	Уметь:
3.2.1	Распознавать и правильно ставить диагноз вариантов часто встречающихся заболеваний внутренних органов, особенности течения редких форм и их осложнений.
3.2.2	Оценивать активность патологического процесса, его форму, стадию и фазу течения в соответствии с официально утвержденными классификациями, наличие и тяжесть осложнений.
3.2.3	Составить план лабораторного и инструментального обследования для подтверждения предполагаемого диагноза, провести дифференциальный диагноз и интерпретировать полученные результаты.
3.2.4	Сформулировать развернутый клинический диагноз, руководствуясь современной классификацией болезней;
3.2.5	Произвести детализацию диагноза у конкретного больного, а именно, этиологию, механизм развития и патоморфологию болезни, особенности течения клинической формы и выделить осложнения.
3.2.6	Произвести обоснование основного клинического диагноза у конкретного больного с оценкой результатов обследования и выявлением критериев диагностики данной болезни или осложнения.
3.2.7	Произвести обоснование этиологии болезни или осложнения у больного.
3.2.8	Назначить адекватную индивидуальную терапию, оформив «Лист назначений» и «Температурный лист» курируемого пациента.
3.2.9	Формировать схему медикаментозного и немедикаментозного лечения пациента в соответствии с диагнозом и морфологическими изменениями, в том числе определять показания и терапевтические противопоказания к хирургическому вмешательству, и его срочность.
3.2.10	Определить прогноз болезни для жизни и трудоспособности у конкретного больного.
3.2.11	Определить меры первичной и вторичной профилактики; последнее (в том числе) – у курируемого больного.
3.2.12	Распознавать клинические проявления некоторых неотложных состояний, провести детализацию состояния, неотложную диагностику и обладать навыками оказания экстренной врачебной помощи, в том числе диагностировать и оказывать экстренную помощь детям и взрослым на догоспитальном и госпитальном этапах.
3.2.13	Решать деонтологические задачи, связанные с диагностикой, лечением и профилактикой внутренних и эндокринных заболеваний.
3.2.14	Расшифровать ЭКГ при патологии, в том числе при аритмиях.
3.2.15	Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для будущей профессиональной деятельности.
3.3	Владеть:
3.3.1	Методикой сбора жалоб и анамнеза больного.
3.3.2	Методами пропедевтики различных систем организма: осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация внутренних органов методами общеклинического, а также специального обследования (измерения роста и веса, вычисление индекса массы тела (ИМТ)).
3.3.3	Навыками интерпретации данных анамнеза, объективного осмотра пациента, его лабораторно-инструментальных данных.
3.3.4	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
3.3.5	Правильным ведением медицинской документации.
3.3.6	Навыками информирования пациента и их родственников.
3.3.7	Навыками владения иностранным языком в объеме для коммуникации и получения информации из зарубежных источников.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Пульмонология						
1.1	Пневмонии: особенности течения отдельных вариантов пневмонии. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз пневмоний. Принципы лечения. /Лек/	9	2	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
1.2	Пневмонии: особенности течения отдельных вариантов пневмонии. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз пневмоний. Принципы лечения. /Пр/	9	2	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
1.3	Болезнь легионеров. Легионеллёзная пневмония /Ср/	9	2	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
1.4	Бронхиальная астма: особенности течения бронхиальной астмы в зависимости от патогенетических вариантов и степени тяжести. Особенности лечения бронхиальной астмы разных вариантов и степеней тяжести. ХОЗЛ: особенности течения и диагностики у пожилых лиц, у больных в условиях высокогорья. Диагностические критерии. Принципы лечения. Дифференциальный диагноз обструктивного синдрома. /Лек/	9	2	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.4 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.4 Л2.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.5 Л2.7 Л3.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3	0	
1.5	Бронхиальная астма: особенности течения бронхиальной астмы в зависимости от патогенетических вариантов и степени тяжести. Особенности лечения бронхиальной астмы разных вариантов и степеней тяжести. ХОЗЛ: особенности течения и диагностики у пожилых лиц, у больных в условиях высокогорья. Диагностические критерии. Принципы лечения. Дифференциальный диагноз обструктивного синдрома. /Пр/	9	2	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.2 Л1.3 Л2.5 Л2.7 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.6 Л3.1 Л3.3 Л3.2 Л3.4	0	
1.6	Фиброзирующий альвеолит /Ср/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

1.7	Плевриты: сухие и экссудативные, осумкованный плеврит. Диагностические критерии. Плевральная пункция. Принципы лечения. Дифференциальный диагноз при синдроме плеврального выпота. /Лек/	9	1	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
1.8	Плевриты: сухие и экссудативные, осумкованный плеврит. Диагностические критерии. Плевральная пункция. Принципы лечения. Дифференциальный диагноз при синдроме плеврального выпота. /Пр/	9	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
1.9	Туберкулёзный плеврит /Ср/	9	2	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
1.10	Гипертония малого круга кровообращения: понятие о первичной и вторичной легочной артериальной гипертонии. Хроническое легочное сердце: патогенетические и клинические варианты. Принципы диагностики и лечения. /Лек/	9	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.3 Л2.1 Л2.2 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.2 Л3.1 Л3.3 Л3.4	0	
1.11	Гипертония малого круга кровообращения: понятие о первичной и вторичной легочной артериальной гипертонии. Хроническое легочное сердце: патогенетические и клинические варианты. Принципы диагностики и лечения. /Пр/	9	1	ПК-6 ПК-8	Л1.2 Л1.1 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
1.12	Высокогорная лёгочная гипертензия /Ср/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
	Раздел 2. Кардиология						
2.1	Нарушения ритма сердца: нарушения возбудимости – экстрасистолическая аритмия (суправентрикулярная и желудочковая), классификация желудочковых экстрасистол. Пароксизмальные формы нарушения ритма сердца (пароксизмальная тахикардия - суправентрикулярная и желудочковая, мерцательная аритмия). Диагностические критерии. Принципы лечения. /Лек/	9	2	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

2.2	Нарушения ритма сердца: нарушения возбудимости – экстрасистолическая аритмия (суправентрикулярная и желудочковая), классификация желудочковых экстрасистол. Пароксизмальные формы нарушения ритма сердца (пароксизмальная тахикардия - су-правентрикулярная и желудочковая, мерцательная аритмия). Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.3	Гликозидная интоксикация /Ср/	9	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.4	Нарушения ритма сердца: нарушения проводимости – понятие о блокадах ножек пучка Гиса. Предвестники полной поперечной блокады. “Низкая” и “высокая” поперечная блокада. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Лек/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.5	Нарушения ритма сердца: нарушения проводимости – понятие о блокадах ножек пучка Гиса. Предвестники полной поперечной блокады. “Низкая” и “высокая” поперечная блокада. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.6	Дифференциальный диагноз синдрома поражения миокарда. Кардиомиопатии: основные варианты (гипертрофическая кардиомиопатия с обструкцией выходного тракта и без обструкции, дилатационная и рестриктивная – эндо-миокардиальный фиброз). Диагностические критерии. Принципы лечения. Миокардиодистрофии. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Лек/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.7	Дифференциальный диагноз синдрома поражения миокарда. Кардиомиопатии: основные варианты (гипертрофическая кардиомиопатия с обструкцией выходного тракта и без обструкции, дилатационная и рестриктивная – эндо-миокардиальный фиброз). Диагностические критерии. Принципы лечения. Миокардиодистрофии. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	9	2	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

2.8	Тонзилогенный миокардит /Ср/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.9	КБС: осложнения инфаркта миокарда: ранняя и поздняя аневризмы сердца, тампонада сердца, постинфарктный синдром, синдром Дресслера. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Лек/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.10	КБС: осложнения инфаркта миокарда: ранняя и поздняя аневризмы сердца, тампонада сердца, постинфарктный синдром, синдром Дресслера. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.11	Синдром Дресслера /Ср/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.12	Комбинированные и сочетанные пороки сердца. Сочетанный митральный порок сердца, сочетанный аор-тальный порок сердца, митрально-аортальные пороки сердца, митрально-трикуспидальные пороки сердца, митрально-аортально-трикуспидальные пороки сердца. Диагностические критерии. Принципы лечения. Врожденные пороки сердца: коарктация аорты. Откры-тый артериальный проток. Дефект межпредсердной пе- регородки. Дефект межжелудочковой перегородки. Тет-рада Фалло. Осложнение врожденных пороков инфекци-онным эндокардитом. Диагностические критерии. Прин-ципы лечения. /Лек/	9	2	ПК-8 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

2.13	Комбинированные и сочетанные пороки сердца. Сочетанный митральный порок сердца, сочетанный аортальный порок сердца, митрально-аортальные пороки сердца, митрально-трикуспидальные пороки сердца, митрально-аортально-трикуспидальные пороки сердца. Диагностические критерии. Принципы лечения. Врожденные пороки сердца: коарктация аорты. Открытый артериальный проток. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки. Тет-рада Фалло. Осложнение врожденных пороков инфекционным эндокардитом. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.14	Деформация Эйзенменгера. Аномалия Эбштейна /Ср/	9	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.15	Перикардиты: сухой, экссудативный и адгезивный перикардит (“панцирное сердце”). Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	9	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.16	Осложнения перикардита /Ср/	9	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.17	Симптоматические артериальные гипертензии. Этиология, патогенез, клинические особенности артериальных гипертензий при эндокринных заболеваниях, заболеваниях почек и поражениях почечных сосудов. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Лек/	9	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.18	Симптоматические артериальные гипертензии. Этиология, патогенез, клинические особенности артериальных гипертензий при эндокринных заболеваниях, заболеваниях почек и поражениях почечных сосудов. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	9	1	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

2.19	Гипертензия при метаболическом синдроме /Ср/	9	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
Раздел 3. Дигестивная система и нефрология							
3.1	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки – осложнения и особые формы язвенной болезни. Язвы ювенильные и у пожилых людей. Болезни оперированного желудка: терапевтическое значение поздних послеоперационных осложнений. Демпинг-синдром. Гипогликемический синдром. Гастрит куль-ти. Пептическая язва анастомоза. /Пр/	10	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.2	Диетотерапия при язвенной болезни /Ср/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.3	Синдром Элисона - Золлингера /Ср/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.4	Язвенный колит: диагностические критерии. Современные принципы терапии. Болезнь Крона: клинические синдромы. Диагностические критерии. /Лек/	10	1	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.5	Язвенный колит: диагностические критерии. Современные принципы терапии. Болезнь Крона: клинические синдромы. Диагностические критерии. /Пр/	10	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.6	Внекишечные проявления язвенного колита /Ср/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

3.7	Функциональные заболевания толстого кишечника: дискинезии - первичные и вторичные. Синдром раздраженной толстой кишки. Запор. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Лек/	10	1	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.8	Функциональные заболевания толстого кишечника: дискинезии - первичные и вторичные. Синдром раздраженной толстой кишки. Запор. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.9	Подходы к лечению синдрома раздраженного кишечника /Ср/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.10	Варианты течения хронического гепатита. Диагностические критерии. Принципы лечения. Особые формы цирроза печени: Гемохроматоз. Гепато-лентикулярная дегенерация печени (болезнь Коновалова-Вильсона). Диагностические критерии. Принципы лечения. /Лек/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.11	Варианты течения хронического гепатита. Диагностические критерии. Принципы лечения. Особые формы цирроза печени: Гемохроматоз. Гепато-лентикулярная дегенерация печени (болезнь Коновалова-Вильсона). Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	10	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.12	Современные подходы к лечению гепатитов /Ср/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.13	Гормональные расстройства при циррозе печени /Ср/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

3.14	Хронический пиелонефрит: патогенез основных клинических синдромов. Диагностические критерии. Диагностика односторонних поражений почек. Принципы лечения, современные принципы фармакотерапии. /Лек/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.15	Хронический пиелонефрит: патогенез основных клинических синдромов. Диагностические критерии. Диагностика односторонних поражений почек. Принципы лечения, современные принципы фармакотерапии. /Пр/	10	2	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.16	Диагностика и лечение хронического пиелонефрита /Ср/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.17	Острое повреждение почек. Классификация. Этио-патогенетические механизмы развития. Формы. Диагностические критерии. Принципы и тактика лечения. Хроническая болезнь почек: Определение. Классификация. этио – патогенетические варианты. Факторы про-грессирования. Стадии течения. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Лек/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.18	Острое повреждение почек. Классификация. Этиопатогенетические механизмы развития. Формы. Диагностические критерии. Принципы и тактика лечения. Хроническая болезнь почек: Определение. Классификация. этио – патогенетические варианты. Факторы про-грессирования. Стадии течения. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	10	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.19	Амилоидоз: Типы. Современные концепции патогенеза и морфогенеза. Клинические проявления различных стадий и локализаций амилоидоза. Нефротический синдром: Современные концепции патогенеза в свете ультраструктуры нефрона. Мор- фология. Патогенез основных клинических проявлений. Клиника заболеваний с НС. /Лек/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

3.20	Амилоидоз: Типы. Современные концепции патогенеза и морфогенеза. Клинические проявления различных стадий и локализаций амилоидоза. Нефротический синдром: Современные концепции патогенеза в свете ультраструктуры нефрона. Морфология. Патогенез основных клинических проявлений. Клиника заболеваний с НС. /Пр/	10	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.21	Редкие формы амилоидоза /Ср/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
Раздел 4. Ревматология и гематология							
4.1	Системные заболевания соединительной ткани. Дерматомиозит: первичный и вторичный. Диагностические критерии. Принципы лечения. Системная склеродермия. Клинические формы. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Лек/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.2	Системные заболевания соединительной ткани. Дерматомиозит: первичный и вторичный. Диагностические критерии. Принципы лечения. Системная склеродермия. Клинические формы. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	10	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.3	Клинические варианты системной склеродермии /Ср/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.4	Системные васкулиты. Классификация. Узелковый периартериит, болезнь Хортона, болезнь Такаясу. Диагностические критерии. Принципы лечения. Геморрагические васкулиты. Степень нарушения гемостаза. Основные клинические синдромы. Диагностические критерии. Основные компоненты базисной терапии. /Лек/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

4.5	Системные васкулиты. Узелковый периартериит, болезнь Хортона, болезнь Такаюсу. Диагностические критерии. Принципы лечения. Геморрагические васкулиты. Степень нарушения гемо-стаза. Основные клинические синдромы. Диагностические критерии. Основные компоненты базисной терапии. /Пр/	10	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.6	Подагра: клинические варианты. Особенности суставного синдрома. Поражение почек и внутренних органов. Диагностические критерии. Принципы лечения. Остеоартрит: Определение. Этиология и патогенез. Клинические формы и стадии течения. Диагностические критерии. Принципы лечения. Профилактика. /Лек/	10	2		Л1.2 Л1.1 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.7	Подагра: клинические варианты. Особенности суставного синдрома. Поражение почек и внутренних органов. Диагностические критерии. Принципы лечения. Остеоартрит: Определение. Этиология и патогенез. Клинические формы и стадии течения. Диагностические критерии. Принципы лечения. Профилактика. /Пр/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.8	Современные подходы к лечению остеоартрита /Ср/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.9	Железодефицитные состояния (ЛДЖ и ЖДА). Апластическая и В12 (фолиево)-дефицитная анемия. Этиология и патогенез (нарушения обмена железа, ви-тамина В12 и фолиевой кислоты. Роль факторов, веду-щих к гемолизу эритроцитов. Критерии диагностики. Классификация. Дифференциальный диагноз. Особенно-сти анемии беременных. Лечение. Профилактика. /Лек/	10	1	ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.2 Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.10	Железодефицитные состояния (ЛДЖ и ЖДА). Апластическая и В12 (фолиево)-дефицитная анемия. Этиология и патогенез (нарушения обмена железа, ви-тамина В12 и фолиевой кислоты. Роль факторов, веду-щих к гемолизу эритроцитов. Критерии диагностики. Классификация. Дифференциальный диагноз. Особенно-сти анемии беременных. Лечение. Профилактика. /Пр/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

4.11	Гемолитические анемии: классификация, этиология, патогенез. Наследственные гемолитические анемии, наследственный микросфероцитоз. Приобретенные гемолитические анемии. Критерии диагностики. Лечение. Прогноз. ДВС – синдром: основные клинические синдромы. Этапы и стадии развития ДВС-синдрома. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Лек/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.12	Гемолитические анемии: классификация, этиология, патогенез. Наследственные гемолитические анемии, наследственный микросфероцитоз. Приобретенные гемолитические анемии. Критерии диагностики. Лечение. Прогноз. ДВС – синдром: основные клинические синдромы. Этапы и стадии развития ДВС-синдрома. Диагностические критерии. Принципы лечения. /Пр/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.13	Синдромы Жильбера и Криглер-Наджара /Ср/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.14	Гемобластозы – определение, классификация. Теория опухолевой прогрессии. Острые лейкозы. Определение, этиопатогенез. Классификация. Стадии болезни. Критерии диагностики. Современные подходы к лечению. Прогноз. /Лек/	10	1		Л1.3 Л1.1 Л1.2 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.15	Гемобластозы – определение, классификация. Теория опухолевой прогрессии. Острые лейкозы. Определение, этиопатогенез. Классификация. Стадии болезни. Критерии диагностики. Современные подходы к лечению. Прогноз. /Пр/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.16	Хронические лейкозы. Определение, этиопатогенез. Классификация. Стадии болезни. Критерии диагностики в зависимости от стадий. Современные подходы к лечению. Течение. Исходы. Прогноз. Эритремии. Определение, этиопатогенез. Классификация. Критерии диагностики. Современные подходы к лечению. Течение. Исходы. Прогноз. /Лек/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.17	Хронические лейкозы. Определение, этиопатогенез. Классификация. Стадии болезни. Критерии диагностики в зависимости от стадий. Современные подходы к лечению. Течение. Исходы. Прогноз. Эритремии. Определение, этиопатогенез. Классификация. Критерии диагностики. Современные подходы к лечению. Течение. Исходы. Прогноз. /Пр/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

4.18	Миеломная болезнь: клинические синдромы. Лабораторные и морфологические критерии диагностики. Принципы лечения. /Ср/	10	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.19	Лекарственная болезнь: предрасположенность к лекарственной болезни. Лекарственная аллергия. Клинические формы лекарственной болезни. Анафилактический шок. Лекарственная болезнь по типу сыпчатой болезни. Лекарственные васкулиты. /Пр/	10	1		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
4.20	Лекарственная болезнь – синдром Лайелла /Ср/	10	2	ПК-8 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

При оценке знаний студентов по госпитальной терапии рекомендуется оценивать умения, которые выработались у студента после завершения изучения дисциплины. Основными критериями оценки знаний студентов являются: 1. Знание всех нозологических заболеваний, включенных в программу дисциплины «Госпитальная терапия» в объеме, соответствующему ГОС высшего специального образования. 2. Умение проводить рациональное, информативное для каждого заболевания и рентабельное лабораторно-инструментальное обследование. 3. Умение оценивать результаты специальных методов обследования терапевтических больных; 4. Умение назначить современное правильное лечение, оценить его клинико-фармакологический эффект при различных заболеваниях внутренних органов и систем организма.

ВОПРОСЫ К МОДУЛЮ

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

1. Дайте определение первичной пневмонии.
2. Диагностические критерии первичной пневмонии.
3. Особенности течения первичной пневмонии у пожилых и ослабленных больных.
4. Особенности течения первичной пневмонии при хроническом алкоголизме.
5. Перечислите рентгенологические признаки первичной пневмонии.
6. Особенности течения контагиозной пневмонии, вызванной риккетсиями Q-лихорадки.
7. Особенности пневмонии, вызванной стафилококком и стрептококком.
8. Особенности пневмонии, вызванной H. influenzae.
9. Особенности аспирационных пневмоний.
10. Диагностические критерии внутрибольничной пневмонии.
11. Перечислите осложнения первичной пневмонии.
12. Особенности течения вирусных пневмоний.
13. Диагностические критерии и особенности течения грибковых пневмоний
14. Клиника постоперационных и посттравматических пневмоний.
15. Принципы лечения пневмоний.
16. Особенности подбора антибактериальной терапии при различных вариантах пневмоний в зависимости от этиологического фактора.
17. Осложнения лекарственной терапии при пневмониях.
18. Исходы и прогноз при пневмониях.
19. Дайте определение плевритов, перечислите критерии синдрома выпота в плевральной полости.
20. Этиология и патогенез плевритов.
21. Особенности клинико-рентгенологических проявлений плевритов в зависимости от основной причины.
22. Особенности характера и состава плеврального выпота в зависимости от этиологии плевритов.
23. Диагностические критерии осумкованного плеврита.
24. Диагностика мезотелиомы плевры.
25. Основные принципы лечения плевритов.
26. Показания к плевральной пункции, техника ее выполнения.
27. Показания к антибактериальной терапии при плевритах.

28. Особенности течения бронхиальной астмы в зависимости от патогенетических вариантов.
29. Критерии 1, 2, 3 степеней тяжести бронхиальной астмы. Значение пикфлоуметрии.
30. Принципы лечения бронхиальной астмы в зависимости от патогенетических вариантов и степеней тяжести.
31. Критерии диагностики и лечение астматического статуса.
32. Осложнения бронхиальной астмы.
33. Осложнения лекарственной терапии бронхиальной астмы.
34. Показания к назначению ингаляционных кортикостероидов.
35. Понятие о первичной легочной гипертонии. Патогенез первичной легочной гипертонии.
36. Понятие о вторичной легочной гипертонии. Патогенез вторичной легочной гипертонии. 37. Критерии хронического легочного сердца.
38. Клинические проявления хронического легочного сердца.
39. Варианты хронического легочного сердца и методы инструментальной ее диагностики.
40. Дифференциальный диагноз хронического легочного сердца и сердечной астмы.
41. Лечение хронического легочного сердца.
42. Роль и связь отдельных компонентов табачного дыма с болезнями курящего человека.
43. Оценка статуса курящего человека. , 44. Определение лекарственной болезни, классификация, этиопатогенез
45. Диагностические критерии различных форм лекарственной болезни.
46. Дифференцированное лечение лекарственной болезни.
47. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.

КАРДИОЛОГИЯ

1. Дайте определение кардиомиопатии.
2. Перечислите диагностические критерии различных вариантов кардиомиопатий.
3. Перечислите основные механизмы нарушений гемодинамики при кардиомиопатиях.
4. Тактика обследования при различных вариантах кардиомиопатий.
5. Принципы лечения различных вариантов кардиомиопатий.
6. Дайте определение миокардиодистрофии.
7. Критерии диагностики миокардиодистрофии.
8. Методы диагностики и лечения миокардиодистрофии.
9. Перечислите клапанные критерии сочетанных митральных и аортальных пороков сердца.
10. Диагностические критерии митрально-аортальных пороков.
11. Критерии митрально-трикуспидальных пороков сердца.
12. Особенности нарушений гемодинамики при сочетанных митральных и аортальных пороках сердца.
13. Осложнения при сочетанных и комбинированных пороках.
14. Показания к оперативному лечению при сочетанных и комбинированных пороках сердца.
15. ЭХО-КГ, ЭКГ и рентгенологические критерии сочетанных и комбинированных пороков сердца.
16. Профилактика осложнений при пороках сердца.
17. Критерии диагностики открытого артериального протока, ДМПП, ДМЖП, коарктации аорты.
18. Методы диагностики врожденных пороков сердца.
19. Показания к хирургическому лечению врожденных пороков сердца.
20. Диагностика инфекционного эндокардита при врожденных пороках сердца.
21. Классификация перикардитов.
22. Диагностические критерии сухого, экссудативного и слипчивого перикардитов.
23. Что такое "Панцирное сердце".
24. Особенности сердечной недостаточности при перикардитах.
25. Что такое "псевдоцирроз" печени.
26. Инструментальная диагностика перикардитов.
27. Рентгенологические критерии экссудативного перикардита.
28. ЭКГ- критерии перикардитов.
29. ЭХО-КГ – признаки перикардитов.
30. Показания к пункции перикарда.
31. Осложнения при экссудативном перикардите.
32. Осложнения при слипчивом (констриктивном) перикардите.
33. Принципы лечения перикардитов в зависимости от этиологии, патогенетических механизмов развития.
34. Прогноз при перикардитах.
35. Перечислите критерии острого инфаркта миокарда (ОИМ) в зависимости от периодов.
36. Перечислите ранние и поздние осложнения при остром инфаркте миокарда в зависимости от периодов.
37. Патогенез и критерии:
 - ранней аневризмы сердца,
 - поздней аневризмы сердца,
 - тампонады сердца,
 - постинфарктного синдрома,
 - синдрома Дресслера
38. Лечение осложнений острого инфаркта миокарда.
39. Профилактика осложнений острого инфаркта миокарда.
40. Этиология и патогенез экстрасистолических аритмий.
41. ЭКГ – диагностика экстрасистолических аритмий. Лечение экстрасистолических аритмий
42. ЭКГ – критерии наджелудочковой экстрасистолической аритмии.

43. Диагностические критерии желудочковой экстрасистолии.
44. Классы желудочковой экстрасистолии по Лауну.
45. Особенности лечения желудочковой экстрасистолии.
46. Определение, патогенез пароксизмальной тахикардии.
47. Клинические и ЭКГ – критерии наджелудочковой и желудочковой форм пароксизмальной тахикардии.
48. Лечение пароксизмальной тахикардии.
49. Классификация блокад ножек пучка Гиса.
50. Особенности антиаритмической фармакотерапии пароксизмальных форм нарушений ритма сердца.
51. Осложнения антиаритмической терапии.

НЕФРОЛОГИЯ

1. Определение, этиопатогенез хронического пиелонефрита.
2. Критерии диагностики хронического пиелонефрита.
3. Варианты хронического пиелонефрита.
4. Принципы лечения хронического пиелонефрита.
5. Осложнения хронического пиелонефрита. Профилактика хронического пиелонефрита и его обострений.
6. Этиопатогенез амилоидоза.
7. Стадии амилоидоза.
8. Критерии диагностики амилоидоза в зависимости от стадий болезни.
9. Современные концепции патогенеза амилоидоза.
10. Патогенез нефротического синдрома при амилоидозе.
11. Клинико-лабораторные (основные и дополнительные) критерии нефротического синдрома. Патогенез основных симптомов при нефротическом синдроме. Причины нефротического синдрома.
12. Значение лабораторных и морфологических исследований при нефротическом синдроме.
13. Лечение амилоидоза.
14. Прогноз при амилоидозе.
15. Дайте определение острой почечной недостаточности. Этиология.
16. Стадии и формы острой почечной недостаточности.
17. Патогенез острой почечной недостаточности.
18. Понятие о тубулярном некрозе.
19. Клиника острой почечной недостаточности в зависимости от стадии.
20. Принципы диагностики острой почечной недостаточности.
21. Лабораторные изменения при острой почечной недостаточности:
 - нарушения кислотно-щелочного равновесия,
 - нарушения электролитов,
 - изменения биохимических показателей крови (креатинина).
22. Принципы лечения острой почечной недостаточности.
23. Показания к гемодиализу при острой почечной недостаточности.
24. Этиопатогенез хронической почечной недостаточности.
25. Классификация хронической почечной недостаточности. Особенности клинико-лабораторных проявлений при различных стадиях ХПН.
26. Методы оценки функционального состояния почек.
27. Лечение хронической почечной недостаточности (консервативная терапия). Показания к консервативной терапии.
28. Методы активной терапии хронической почечной недостаточности. Показания к активной терапии хронической почечной недостаточности.
29. Прогноз при хронической почечной недостаточности.
30. Показания и противопоказания к трансплантации почек.

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ, РЕВМАТОЛОГИЯ, БОЛЕЗНИ КРОВИ

1. Перечислите осложнения язвенной болезни и их диагностические критерии.
2. Назовите особенности болезни Менетрие, синдрома Золингера-Эллисона, язвы пилорического отдела и их лечение.
3. Особенности течения множественных и гигантских язв желудка и 12-перстной кишки, язвы ювенильного возраста и у пожилых, их лечение.
4. Лечение осложненных форм язвенной болезни.
5. Клинические проявления демпинг-синдрома.
6. Патогенез демпинг-синдрома.
7. Диагностические критерии гипогликемического синдрома.
8. Диагностические критерии гастрита культи, пептической язвы анастомоза.
9. Лечение болезней оперированного желудка.
10. Диагностические критерии функциональных заболеваний желудка.
11. Лечение функциональных заболеваний желудка.
12. Диагностические критерии и лечение болезни Крона.
13. Перечислите варианты хронических вирусных гепатитов.
14. Лечение хронических вирусных гепатитов в зависимости от фазы болезни и от вида вируса.
15. Варианты циррозов печени, диагностические критерии.
16. Осложнения цирроза печени и их лечение.
17. Диагностические критерии гемохроматоза.
18. Диагностические критерии гепато-лентикулярной дегенерации.

19. Перечислите варианты системной склеродермии, дерматомиозита.
20. Особенности лечения системной склеродермии и дерматомиозита в зависимости от вариантов течения.
21. Диагностические критерии системных васкулитов - узелкового периартериита, болезни Такаясу, болезни Хортона, синдрома Вегенера, Гудпасчера.
22. Диагностические критерии подагры в зависимости от периодов болезни.
23. Осложнения подагры.
24. Лечение подагры в зависимости от периодов и осложнений.
25. Диагностические критерии различных вариантов остеоартрозов в зависимости от стадии болезни и локализации.
26. Лечение остеоартрозов.
27. Лечение системных васкулитов.
28. Перечислите формы и варианты геморрагических васкулитов (ГВ)
29. Лечение ГВ в зависимости от вариантов течения.
30. Классификация анемий.
31. Патогенетические варианты гемолитических анемий и их диагностические критерии.
32. Дифференцированная терапия гемолитических анемий.
33. Клинические варианты миеломной болезни.
34. Диагностические критерии различных вариантов миеломной болезни.
35. Лечение миеломной болезни в зависимости от осложнений и вариантов течения.
36. Лабораторная диагностика миеломной болезни.
37. Диагностические критерии ДВС-синдрома.
38. Этапы и стадии ДВС-синдрома.
39. Особенности лабораторных показателей при различных стадиях ДВС-синдрома.
40. Лечение ДВС-синдрома в зависимости от стадии
41. Профилактика ДВС-синдрома.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Не предусмотрены.

5.3. Фонд оценочных средств

Тест (Приложение №1)
 Ситуационные задачи (Приложение №2)
 Доклады и рефераты 9-10 сем:
 Пульмонология
 Болезнь легионеров. Легионеллезная пневмония
 Фиброзирующий альвеолит
 Туберкулёзный плеврит
 Высокогорная лёгочная гипертензия
 Кардиология
 Гликозидная интоксикация
 Тонзилгенный миокардит
 Рестриктивная кардиомиопатия
 Синдром Дресслера
 Деформация Эйзенменгера
 Аномалия Эбштейна
 Осложнения перикардита
 Гипертензия при метаболическом синдроме
 Дигестивная система
 Диетотерапия при язвенной болезни
 Синдром Элисона - Золлингера
 Внекишечные проявления язвенного колита
 Подходы к лечению синдрома раздраженного кишечника
 Современные подходы к лечению гепатитов
 Гормональные расстройства при циррозе печени
 Нефрология
 Диагностика и лечение хронического пиелонефрита
 Редкие формы амилоидоза
 Системные заболевания соединительной ткани.
 Клинические варианты системной склеродермии
 Современные подходы к лечению деформирующего остеоартроза
 Гематология
 Синдромы Жильбера и Криглер-Наджара
 Лекарственная болезнь – синдром Лайелла.

Презентации
 Контрольная работа
 Практические навыки, анализы (Приложение №3)
 ЭКГ (Приложение №4)
 Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств (Приложение №5)

Технологическая карта дисциплины (Приложение №6)	
5.4. Перечень видов оценочных средств	
<p>1. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ. В процессе изучения дисциплины студенты выполняют промежуточные контрольные задания. Результаты выполнения этих заданий, а также опрос и собеседование по темам изучаемых разделов являются основанием для последующего выставления оценок текущего контроля. Виды контрольных заданий: самостоятельная курация тематических больных с последующей защитой своей работы; самостоятельная курация студентом больного с постановкой и обоснованием клинического диагноза (или с публичной защитой учебной истории болезни); демонстрация студентом знаний методов лабораторно-инструментального подтверждения выявленного заболевания; собеседование по соответствующему клиническому нозологии; решение клинической ситуационной задачи (различной степени сложности); тестовый контроль (Приложение 1), проводится на основе бланкового или компьютерного тестирования.</p> <p>2. Рубежный контроль по разделам дисциплины. В процессе изучения дисциплины студенты сдают 4 модуля. Результаты выполнения практического задания по курации тематического больного, а также опрос и собеседование по изученным темам являются основанием для выставления оценок промежуточного модуля. Виды контрольных заданий: - самостоятельная курация больного с последующим представлением клинического диагноза, - демонстрация студентом знаний методов лабораторно-инструментального подтверждения клинического диагноза, - собеседование по соответствующему клиническому синдрому, - решение клинической ситуационной задачи (Приложение 2), - проверка истории болезни.</p> <p>3. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ. Для контроля степени усвоения студентом всего объема дисциплины предусмотрена Итоговая аттестация. Итоговая аттестация проводится в три этапа. Первый этап: 1. курация терапевтического больного с последующей постановкой студентом диагноза, 2. интерпретация лабораторно-инструментальных методов обследования, 3. назначение лечения и выписка 1 – 2 рецепта, 4. проверка навыков пользования диагностической и лечебной аппаратурой. Второй этап: теоретическая часть - собеседование: устный экзамен по экзаменационным билетам, включающего вопросы программы госпитальной и факультетской терапии, в объеме, пропорциональном долям соответствующих разделов учебных программ, решение 1 ситуационной задачи и интерпретации 1 – 2 анализов (или ЭКГ или рентгенограммы и пр.).</p>	

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
6.1. Рекомендуемая литература			
6.1.1. Основная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Н.А.Мухин, В.С.Моисеев, А.И.Мартынов	Внутренние болезни: Внутренние болезни, 2-е издание + CD в двух томах	2011
Л1.2	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	Внутренние болезни: Учебник	М.: ГЭОТАР-Медиа 2011
Л1.3	Волкова М.А.	Клиническая онкогематология: Руководство для врачей	М.: Медицина 2001
Л1.4	Хили П. М., Джекобсон Э. Дж.	Дифференциальный диагноз внутренних болезней	2014
Л1.5	РАМН Н.А.Мухина, акад. РАМН В.С.Моисеева, акад. РАМН А.И.Мартынова.	Внутренние болезни. 2-е издание + CD в двух томах	ГЭОТАР-Медиа 2011
Л1.6	РАМН Н.А.Мухина, акад. РАМН В.С.Моисеева, акад. РАМН А.И.Мартынова	Внутренние болезни. 2-е издание + CD в двух томах	«ГЭОТАР-Медиа», 2011
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Науменко С.Е.	Горная болезнь	2018
Л2.2	Воробьев А.И.	Квалификационный тест по гематологии: учебное пособие	М.: ГОУ ДПО "РМАПО Росздравица" 2005

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.3	Джайлобаева К.А., Мирбакиева Д.М., Сабилов И.С.	Вопросы диагностики и лечения в гастроэнтерологии: Учеб. пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2016
Л2.4	Бокарев И.Н., Аксенова М.Б., Хлевчук Т.В.	Острый коронарный синдром и его лечение.	Практическая Медицина 2009
Л2.5	Сабилов И.С.	Легочная артериальная гипертензия и легочное сердце в амбулаторной практике: монография	Бишкек: Изд-во КРСУ 2009
Л2.6	Тареева И.Е.	Нефрология	2000
Л2.7	Василенко В.Ж., Фельдман С.Б., Могилевский Э.Б.	Пороки сердца	Медицина 1983
6.1.3. Методические разработки			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Гребенев А.Л.	Пропедевтика внутренних болезней	М. : Шико 2011
Л3.2	Аметов А.С., Шустов С.Б., Халимов Ю.Ш.	Эндокринология. : Учебник для студентов медицинских ВУЗов	Гоэтар - Медиа 2013
Л3.3	А.Р.Раимжанов	Система гемостаза и ДВС-синдром	2012
Л3.4	Макимбетов Э.К., Цопова И.А., Усенова А.А., Раимжанов А.Р.	Острые лейкозы: методические рекомендации	Бишкек: Изд-во КРСУ 2006
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"			
Э1			
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий			
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии			
6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, семинары, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов. Лекционный материал предоставляется обучающимся с использованием мультимедийного оборудования и периодическим представлением тематических пациентов. Использование палат, учебных комнат для работы студентов.		
6.3.1.2	Таблицы моделей по различным заболеваниям органов дыхания, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной и опорно-двигательного аппарата.		
6.3.1.3	Система мультимедиа и компьютер		
6.3.1.4	Диски, аудиозаписи по аускультации сердца, рентгенографии органов дыхания при различных заболеваниях.		
6.3.1.5	Кабинеты в ЦИПО (Аламедин - 1)		
6.3.1.6	Инновационные образовательные технологии – формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных ситуационных задач. К ним относятся ситуационные задачи, ролевые игры, работа в малых группах, научно-практические конференции.		
6.3.1.7	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет - ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы. Для лучшего усвоения материала и самостоятельной работы студенты готовят рефераты, доклады и презентации.		
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения			
6.3.2.1	1. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/)		
6.3.2.2	2. http://www.med-edu.ru/articles		
6.3.2.3	3. http://medvuz.info/		
6.3.2.4	4. «Электронная библиотека» КРСУ (www.lib.krsu.kg)		
6.3.2.5	5. http://meduniver.com/Medical/Book/34.html		
6.3.2.6	6. www.jaypeebrothers.com		
6.3.2.7	7. www.booksmed.com		
6.3.2.8	8. www.bankknig.com		
6.3.2.9	9. Blaufuss Multimedia: http://www.blaufuss.org		
6.3.2.10	10. The R.A.L.E. Repository: Respiratory sounds: http://www.rale.ca/Recordings.htm		
6.3.2.11	11. David Arnall: Pulmonary Breath Sounds: http://faculty.etsu.edu/arnall/www/public_html/heartlung/breathsounds/contents.html		

6.3.2.12	12. Frontiers in Bioscience, Virtual Library: Heart Sounds http://www.lf2.cuni.cz/Projekty/interna/heart_sounds/h14/sound.html
6.3.2.13	13. McGill University: Heart Sounds: http://www.lf2.cuni.cz/Projekty/interna/heart_sounds/h6/heart_tables.html
6.3.2.14	14. snsk.az/snsk/file/2013-05-29_11-04-55.pdf
6.3.2.15	15. http://webmed.irkutsk.ru/pulm.htm
6.3.2.16	16. Электронно-библиотечная система "ZNANIUM.COM"
6.3.2.17	17. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/)
6.3.2.18	18. http://www.med-edu.ru/articles
6.3.2.19	19. http://medulka.ru/vnutrennie-bolezni/books-page/1

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	<p>Дисциплина преподается на базе: 1. Городской клинической больницы №1 (ЛПУ третичного уровня). Располагает 9 специализированными отделениями из них 4 терапевтических (отделения кардиологии, ревматологии, эндокринологии, экстренной терапии). 2. Центр семейной медицины №8. 3. КНЦКиТ (отделение пульмонологии). Имеется 8 стандартно оборудованных аудиторий с 100 посадочными местами, общей площадью 200 кв.м. (блок парты, кушетки, учебные доски).</p> <p>Кафедра оснащена мультимедийным комплексом (ноутбук, персональный компьютер, проектор). У студентов имеется доступ к информационным стендам (4 шт.) электронной библиотеке, базе клинического материала (ЭКГ, наборы анализов, рентгенпленок).</p> <p>Для проведения лекций и практических занятий на кафедре имеются:</p> <p>Анатомический муляж сердца 1; Учебные таблицы по основным клиническим синдромам 18; Цветные слайды по всем разделам учебной программы 500; Фотокопии (размером 30x50 см) основных клинических симптомов 25; Банк электрокардиограмм с различной патологией 220 единиц; Банк рентгенограмм с различной патологией 250 единиц; Банк учебных (оригинальных) лабораторных анализов крови, мочи и пр. по всем разделам учебной программы по всем разделам программы; Набор радиоизотопных сканограмм внутренних органов и систем 25 единиц; Компьютерные комплексы (системный блок, монитор, видеопроектор, сканнер и принтер)2; Медицинская аппаратура: электрокардиограф 2, аппарат для измерения артериального давления 4, пик-флоуметр 2</p> <p>На кафедре имеются в наличии атласы, некоторые методические рекомендации в виде электронных компьютерных версий, видео- и аудио материалы, а также обучающие и контролируемые компьютерные программы по многим темам учебной программы. Студенты имеют возможность копировать их для личного пользования. Аудио-банк(звуки сердца и лёгких и др.). Запись звукового сопровождения обследования больных. Аудио-файлы различного расширения (wav, mp3).</p>
-----	---

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ОТДЕЛЬНЫХ РАЗДЕЛОВ И ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ.</p> <p>В лекционном и практическом курсах преподавания дисциплины «Госпитальная терапия» главное внимание уделяется изучению вопросов частной патологии – этиологии, патогенеза, клинических проявлений и методов лабораторно-инструментальной верификации диагноза нозологических единиц, принципов лечения и фармакологического контроля. Приобретение студентами теоретических знаний и выработка практических навыков по выявлению основных клинических симптомов и синдромов при различных заболеваниях внутренних органов возможно лишь при синхронном совмещении тем лекций и практических занятий. Само-стоятельная же работа студентов должна идти параллельно, в русле изучения данного раздела.</p> <p>С учетом специфики подготовки врача-педиатра содержание каждого практического занятия должно быть экстраполировано и к более ранним периодам жизни больного – его анамнезу жизни. Это касается обследования каждой системы организма. Освоение студентом каждой учебной темы в каждой дидактической единице программы, в целом, построено по единому методическому принципу:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прослушивание темы программы на лекции, - домашняя подготовка к занятию, включающая работу с учебником по этой же теме, - работу с дополнительной методической литературой, которая нацеливает студента на практическое применение
--

получаемых теоретических знаний,

- выполнение практического задания по учебным ситуационным задачам,
- решение тестового задания.

Для работы с больными студент должен использовать учебно-методическое пособие «Схе-ма обследования больного».

Помимо основной литературы, следует особенно рекомендовать студентам литературные источники (учебники, атласы, методические рекомендации) в виде электронных компьютерных версий, а также видео- и аудио материалы по многим темам учебной программы, а также обучаю-щие и контролирующие компьютерные программы, имеющиеся в наличии на кафедре, предложив при этом студентам скопировать их для личного пользования

В связи с тем, что при построении каждого практического занятия рекомендуется придержи-ваться общего ориентировочного плана, в разделе «Методические рекомендации для студентов по изучению дисциплины» к каждой теме будут указаны лишь важные особенности.

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ОТДЕЛЬНЫХ ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ.

Раздел 1. Пульмонология

Тема 1.1. «Пневмонии. Особенности течения первичной пневмонии при хроническом алко-голизме, различной локализации и распространенности процесса. Особенности течения пневмоний в зави-симости от этиологического фактора. Осложнения. Особенности подбора антибактери-альной те-рапии. Осложнения лекарственной терапии. Дифференциальная диагностика». Обратить внимание на особенности клиники в зависимости от этиологического агента, наличия фонового состояния (алкоголизм, наркомания, сахарный диабет, иммунодефицит и др.). Выделить изменчивость клинических и физикальных данных в зависимости от локализации и рас-пространенности процесса. Отметить легочные и внелегочные осложнения. Выписать алгоритм проведения этиологического и патогенетического лечения. Научиться оценивать эффективность проводимой антибактериальной терапии.

Тема 1.2. «Бронхиальная астма. Особенности течения бронхиальной астмы в зависимости от патоге-нетических вариантов и степени тяжести. Пикфлоуметрия. Программное лечение брон-хиальной астмы. Образовательные программы. Осложнения лекарственной терапии. Высокогор-ная клима-тотерапия больных бронхиальной астмой.

Хроническое обструктивное заболевание легких. Особенности течения и диагностики у по-жилых лиц, а также в условиях высокогорья. Функциональная диагностика. Алгоритмы дли-тельного лечения. Образование больных при ХОЗЛ. Длительная оксигенотерапия: показания, ме-тоды, контроль эффективности. Дифференциальная диагностика обструктивного синдрома». Выделить особенности течения бронхиальной астмы в зависимости от патоге-нетических вариантов и степени тяжести. Выписать информацию о программном лечении больных бронхи-альной астмой. Знать образовательные программы для больных и их родственников. Запомнить возможные осложнения лекарственной терапии.

Отметить особенности течения и диагностики хронических обструктивных заболеваний легких у пожилых лиц, а также в условиях высокогорья. Обратить внимание студентов на функци-ональную диагностику. Знать алгоритмы дли-тельного лечения. заострить внимание студента на важности образования больных при ХОЗЛ. Провести дифференциальную диагностику обструктив-ного синдрома.

Тема 1.3. «Плевриты. Плевриты сухие и экссудативные. Осумкованный плеврит. Плевральная пунк-ция. Дифференциальный диагноз плеврального выпота. Вопросы индивидуали-зированной терапии. Лечение противотуберкулезными средствами, антибактериальными препара-тами, стероид-ными гормонами, химиопрепаратами. Хирургическое лечение и показания к нему. Дифференциальная диагностика плевральных выпотов».

Выделить этиологические и патогенетические варианты плевральных выпотов, их клиниче-ские проявления. Отметить значение туберкулезной инфекции, опухолей, системных васкулитов, мета- и парапневмонические плевриты. Выписать диагностические критерии выпота. Знать пока-зания к диагностической и лечебной плевральной пункции. Провести дифференциальную диагно-стику плевритов.

Знать принципы лечения плевритов. Обратить внимание на дыхательную гимнастику, фи-зиотерапия. Знать значение туберкулезной инфекции, опухолей, системных васкулитов.

Тема 1.4. «Гипертония малого круга кровообращения. Понятие о первичной и вторичной легочной артериальной гипертонии. Патогенетические и клинические варианты хронического ле-гочного сердца. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Особенности индивиду-ализиро-ванной терапии».

Иметь понятие о первичной (идиопатической) и вторичной легочной гипертонии, о патогенезе гемодинамических расстройств.

Отметить этиологические и патогенетические механизмы развития легочного сердца. Выде-лить классификацию, проявления и стадии течения. Выделить дополнительные методы исследо-вания. Выписать алгоритм лечения больных легочным сердцем: лечение основного заболевания, восстановление нарушенной вентиляции легких, снижение легочной гипертензии, ликвидация правожелудочковой недостаточности.

Раздел 2. Кардиология

Тема 2.1. «Нарушения ритма сердца. Экстрасистолические аритмии, классификация желудочковых экстрасистолий.

Пароксизмальные формы нарушения ритма сердца».

Акцентировать внимание на эктопическом экстрасистолическом сокращении как импульсе, возникшем вне проводящей системы. Отметить условность субъективного восприятия пациентом экстрасистол («немые»).

Знать методику определения экстрасистол по средствам аускультации сердца или пальпации пульса или комбинации этих методов. Знать абсолютную диагностическую достоверность экстрасистол на ЭКГ. Выписать классификацию желудочковых экстрасистол по Лауну.

Знать прогностическую важность внезапного появления и прекращения аритмии, особенно выделить действие вагусных проб. Показать значимость вагусных проб в диагностике и лечении пароксизмальных тахикардий. ЭКГ – признаки.

Тема 2.2. «Понятие о блокадах ножек пучка Гиса, о предвестниках полной поперечной блокады. «Низкая» и «высокая» поперечная блокада. Дифференцированная терапия. Особенности антиаритмической фармакотерапии пароксизмальных форм нарушений ритма сердца в зависимости от характера аритмии и поражения сердца. Осложнения антиаритмической терапии».

Знать диагностические критерии блокад ножек пучка Гиса. Показать значимость электрической нестабильности и прогрессирования степени тяжести нарушения атриовентрикулярной проводимости. Знать прогностическую и терапевтическую значимость высоко- и низкостепенных блокад. Знать алгоритм дифференцированного лечения атриовентрикулярных блокад различной степени. Иметь представление о показаниях к имплантации искусственного водителя ритма.

Тема 2.3. «Кардиомиопатии. Основные варианты (идиопатический гипертрофический субаортальный стеноз и гипертрофическая кардиомиопатия без обструкции выходного тракта, дилатационная, рестриктивная - эндомикардиальный фиброз). Патогенез внутрисердечных нарушений гемодинамики. Клинические проявления. Тактика и результаты диагностического обследования».

Миокардиодистрофии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические синдромы. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика».

Знать дифференциально-диагностические методы выявления кардиомиопатий. Повторить синдром поражения миокарда с экстраполяцией его на отсутствие достоверных сведений о патогенезе кардиомиопатий. Знать диагностические критерии (включая Эхо-КГ и при необходимости - биопсии миокарда) гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией и без обструкции выходного тракта. Принципы терапии типов кардиомиопатии.

Тема 2.4. «Осложнения инфаркта миокарда: ранняя и поздняя аневризмы сердца, тампонада сердца, постинфарктный синдром, синдром Дресслера. Диагностические критерии. Принципы лечения. Профилактика».

Представить классификацию «отдаленных» признаков инфаркта миокарда. Знать диагностические критерии ранней и поздней аневризмы сердца, тампонады сердца, постинфарктного синдрома, синдрома Дресслера. Подчеркнуть важность диагностики и принципов лечения и прогноза синдрома Дресслера. Отметить важность профилактической десенсибилизации больного с обширным инфарктом миокарда в целях профилактики синдрома Дресслера.

Тема 2.5. «Комбинированные и сочетанные пороки сердца. Сочетанный митральный порок сердца. Сочетанный аортальный порок сердца. Митрально-аортальные пороки сердца. Митрально-трикуспидальные пороки сердца. Митрально-аортально-трикуспидальные пороки сердца. Диагностика каждого порока. Выявление преобладания стеноза или недостаточности при сложных пороках сердца. Дифференциальный диагноз пороков сердца. Пороки при инфекционном эндокардите, сифилитическом аортите. Определение степени выраженности поражения клапанов при комбинированных пороках (по клинко-инструментальным данным). Варианты течения. Осложнения. Принципы лечения. Осложнение приобретенных пороков инфекционным эндокардитом и его профилактика».

Врожденные пороки сердца. Этиология. Значение патологической наследственности и инфекционных заболеваний матери. Классификация. Коарктация аорты. Открытый артериальный проток. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки. Тетрада Фалло. Клинические проявления каждого порока. Методы инструментального обследования. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению. Осложнение врожденных пороков инфекционным эндокардитом и его профилактика».

Знать возможность существования двух пороков на одном клапане одновременно, и возможность поражения двух клапанов одновременно. Знать изолированные аускультативные феномены стеноза отверстия, отдельно - недостаточности этого же клапана и комбинацию этих двух пороков. Знать диагностические Эхо-КГ критерии каждого порока каждого клапана сердца. Знать показания к хирургическому лечению.

Выучить классификацию врожденных пороков сердца, входящих в учебную программу. Выделить клинические синдромы, общие для многих врожденных пороков. Знать диагностические критерии каждого из перечисленных пороков. Определить показания к хирургическому лечению.

Тема 2.6. «Перикардиты. Этиология. Патогенезы болезни и гемодинамических нарушений. Сухой, экссудативный и адгезивный перикардит. "Панцирное сердце". Клинические и лабораторно-инструментальные критерии. Механизм развития и особенности сердечной недостаточности, "псевдоцирроз" печени. Лечение. Показание к хирургическому лечению. Прогноз. Профилактика».

Знать этиологию, патогенез и классификацию перикардитов, стадии развития перикардита и, соответственно им, клинические проявления. Четко знать диагностические критерии. Проработать необходимые лабораторные и инструментальные методы исследования. Отметить принципы лечения.

Знать особенности слипчивого (констриктивного) перикардита. Обозначить механизм развития и особенности нарушения кровообращения, "псевдоцирроз" печени. Уточнить показания к хирургическому лечению. Прогноз.

Тема 2.7. «Симптоматические артериальные гипертензии. Этиология, патогенез, клинические особенности артериальных гипертензий при эндокринных заболеваниях, болезнях почек и почечных сосудов. Диагностика. Дифференциальная

диагностика. Принципы лечения».

Выучить классификацию артериальных гипертензий. Обратить внимание на схему обследования при артериальной гипертензии. Выделить особенности почечных (рено-васкулярная, при нефритах и пиелонефритах) и эндокринных артериальных гипертензий (синдром и болезнь Ку-шинга, феохромоцитомы, альдостеромы). Проработать диагностические синдромы при гемодинамических гипертензиях (артериальная гипертензия при полной атриовентрикулярной блокаде, эритроцитозах).

Раздел 3. Дигестивная система

Тема 3.1. «Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки - осложнения. Особые формы язвенной болезни (болезнь Менентрие, синдром Золлингера-Эллисона, язва пилорического канала, язвы ювенильные и у пожилых). Болезни оперированного желудка. Терапевтическое значение поздних послеоперационных осложнений. Демпинг-синдром - клинические проявления, диагностические критерии, принципы лечения. Гипогликемический синдром - клинические проявления, диагностические критерии, принципы лечения. Гастрит культи, пептическая язва анастомоза - клинические проявления, принципы лечения».

Выписать осложнения язвенной болезни: перфорации, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника или двенадцатиперстной кишки, перигастрит, перидуоденит. Знать особые формы язвенной болезни (болезнь Менентрие, синдром Золлингера-Эллисона, язва пилорического канала, постбульбарные язвы, ювенильные язвы и язвы у стариков).

Провести дифференциальную диагностику (первично-язвенная форма рака желудка, симптоматические язвы).

Знать диагностические критерии синдрома оперированного желудка: демпинг-синдром, гипогликемический синдром, синдром культи желудка, пептическая язва анастомоза, синдромы отводящей и приводящей петли. Выделить осложнения со стороны кишечника, желчных путей, печени и поджелудочной железы после операций на желудке. Отметить возможности эндоскопической диагностики. Принципы лечения.

Тема 3.2. «Неспецифический язвенный колит. Факторы риска развития. Клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Диагностические критерии. Течение. Прогноз. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Болезнь Крона. Факторы риска развития. Клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Диагностические критерии. Течение. Прогноз. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению».

Обозначить этиологию, патогенез, распространенность заболеваний. Выделить основные кишечные и внекишечные клинические проявления. Разобрать варианты течения, осложнения, рентгенологические и эндоскопические диагностические методы исследования. Обратить внимание студента на значение морфологического исследования для подтверждения диагноза. Знать основные принципы лечения, прогноз.

Тема 3.3. «Функциональные заболевания кишечника. Синдром мальабсорбции – этиология, патогенез, первичные и вторичные дискинезии. Основные варианты нарушений моторики кишечника. Клинические проявления. Диагностические критерии. Принципы лечения. Синдром раздраженной толстой кишки – клиническое понятие. Особенности болевого синдрома. Нарушения стула. Клинические и лабораторно-инструментальные критерии. Принципы лечения. Профилактика. Запор – этиологические факторы, патогенетические механизмы. Клинические проявления. Диагностические критерии. Принципы лечения (в зависимости от типа запора)».

Выделить основные варианты функциональных заболеваний кишечника; дискинезии кишечника, первичные и вторичные.

Обозначить роль неврогенных и психогенных воздействий, рефлекторных влияний. Выделить основные варианты нарушения моторики кишечника. Клиническая картина. Обозначить диагностические критерии. Знать диагностические критерии синдрома раздраженного кишечника. Выделить роль рентгеноконтрастных и эндоскопических исследований. Знать алгоритм лечения, профилактику.

Обозначить этиологические факторы запора, основные его патогенетические механизмы. Знать клиническую картину, классификацию и принципы лечения, в зависимости от типа запора.

Тема 3.4. «Хронические гепатиты и цирроз печени. Варианты течения хронического гепатита и цирроза печени.

Гемохроматоз. Гепатолентикулярная дегенерация. Принципы индивидуализированной терапии».

Знать понятие о хронических гепатитах и циррозах печени. Выделить этиологические причины (инфекционные, нутритивные факторы, роль алкоголя и токсических веществ). Разъяснить патогенез и уточнить роль иммунологических нарушений.

Выделить особенности клинико-морфологических синдромов. Течение. Обратить внимание на возможности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Особенности клиники, течения и диагноз макронодулярного, микронодулярного и билиарного цирроза печени. Выделить основные осложнения цирроза печени: цирроз-рак, печеночная кома, кровотечения, анемия, гиперспленизм, отечно-асцитический синдром. Знать алгоритм лечения цирроза печени.

Раздел 4. Нефрология

Тема 4.1. «Хронический пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Роль очаговой инфекции. Патогенез основных клинических синдромов. Диагностика односторонних поражений. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Течение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика».

Знать понятие об этиологии и патогенезе хронического пиелонефрита. Обозначить роль очаговой инфекции. Проработать необходимые методы исследования (анализ мочи, хромоцистоскопия, экскреторная и ретроградная пиелография, гамма-ренография, ангиография, ультразвуковое исследование почек). Иметь представление о патогенезе основных симптомов и их клинических проявлениях. Уточнить особенности диагностики односторонних поражений. Исходы.

Знать основные принципы лечения: режим, диета, антибиотики, химиопрепараты нитрофуранового ряда, физиотерапия, показания к оперативному лечению. Прогноз. Профилактика.

Тема 4.2. «Почечная недостаточность (острая и хроническая). Этиология и механизмы развития острой почечной недостаточности. Клинические синдромы. Стадии течения. Принципы лечения. Показания к гемодиализу. Профилактика. Этиология хронической почечной недостаточности (ХПН). Патогенез. Клинические синдромы. Стадии течения. Дифференциальный диагноз основного заболевания в период терминальных стадий ХПН. Лечение. Показания к гемодиализу. Проблема трансплантации почек».

Иметь понятие об этиологии острой почечной недостаточности (ОПН). Знать механизм развития ОПН. Выделить особенности клинической картины, стадий в развитии ОПН. Знать алгоритм лечения по стадиям. Выделить показания к гемодиализу и гемосорбции. Исходы.

Иметь понятие об этиологии хронической почечной недостаточности (ХПН). Выделить механизм развития ОПН. Знать особенности клинической картины, стадий в развитии. Выделить основные клинические синдромы. Знать алгоритм лечения (режим, диета, водно-солевой режим, возможности симптоматического лечения). Выделить показания к гемодиализу и его возможности. Возможные осложнения трансплантации почек.

Тема 4.3. «Амилоидоз. Этиология. Классификация (идиопатический, наследственный, приобретенный типы). Современные концепции патогенеза и морфогенеза. Клинические проявления различных стадий и локализаций амилоидоза.

Диагностические критерии различных форм амилоидоза. Значение пункционной биопсии почек, ткани десны, слизистой прямой кишки для выявления его этиологии. Индивидуализированное лечение. Исходы. Прогноз. Нефротический синдром. Понятие о нефротическом синдроме. Клиническое определение. Этиология. Современные концепции патогенеза в свете ультраструктуры нефрона. Морфология. Патогенез основных клинических проявлений (протеинурия, отеки, гиперхолестеринемия). Стадии течения. Лабораторная диагностика. Диагностические критерии. Особенности лечения в зависимости от этиологии и клинических проявлений. Исходы. Прогноз».

Знать классификацию амилоидоза (идиопатический, наследственный, приобретенный). Знать современные концепции патогенеза и морфогенеза. Выделить особенности клинической картины и стадий течения амилоидоза. Лабораторные методы исследования. Уделить внимание значению пункционной биопсии почек, исследования слизистой десны и кишечника для правильного диагноза. Лечение по стадиям, возможности обратного развития амилоидоза. Значение диспансерного наблюдения.

Иметь понятие о современных концепциях патогенеза в свете представлений об ультраструктуре нефрона. Перечислить заболевания, приводящие к развитию нефротического синдрома. Разъяснить патогенез основных клинических проявлений болезни. Выделить особенности клинической картины. Лабораторная диагностика. Возможности современной терапии (диета, мочегонные, иммуносупрессоры, цитостатические препараты, антикоагулянты, нестероидные противовоспалительные средства, показания к гемосорбции и плазмаферезу).

Раздел 5. Системные заболевания соединительной ткани.

Тема 5.1. «Системные заболевания соединительной ткани. Дерматомиозит - первичный и вторичный. Варианты течения, степени тяжести. Принципы индивидуализированного лечения. Системная склеродермия».

Знать определение дерматомиозите, особенности этиологии и патогенеза. В клинической картине уделить особое внимание поражению кожи, мышц, внутренних органов и систем. Обозначить лабораторные сдвиги. Выделить варианты течения болезни. Критерии диагноза. Знать алгоритм лечения. Профилактика.

Иметь понятие о системной склеродермии. Выделить особенности этиологии и патогенеза. Классификация. Клиническая картина. Выделить особенности поражения органов и систем. Лабораторные изменения. Диагностические критерии. Обозначить возможности современной дифференцированной терапии. Профилактика.

Тема 5.2. «Системные васкулиты. Узелковый периартериит, болезнь Хортона, болезнь Такаюсу. Этиология и патогенез. Морфология. Клинические проявления. Диагностические критерии. Лечение. Прогноз.

Геморрагические васкулиты. Определение. Провоцирующие факторы, роль ЦИК и иммуноглобулинов в развитии геморрагического васкулита. Степень нарушения гемостаза. Классификация. Основные клинические синдромы. Основные компоненты базисной терапии. Показания к назначению стероидных препаратов, лечебному плазмаферезу. Профилактика. Диспансеризация».

Знать классификацию системных васкулитов: узелковый периартериит, гранулематоз Вегенера, гигантоклеточный артериит, геморрагический васкулит, синдром Гудпасчера, облитерирующий тромбангиит. Выделить основные этиологические и патогенетические моменты. Обозначить основные клинические синдромы, лабораторные изменения. Выделить критерии диагноза. Знать алгоритм лечения.

Тема 5.3. «Подагра. Определение. Этиология и патогенез. Клинические варианты. Особенности суставного синдрома.

Поражение почек и внутренних органов. Диагностические критерии. Течение. Принципы лечения. Профилактика. Принципы индивидуализированного лечения. Остеоартроз. Этиология и патогенез. Клинические формы и стадии течения. Диагностические критерии. Принципы лечения. Профилактика».

Знать определение подагры, этиологические и патогенетические механизмы развития заболевания. Особенности клинической картины: острый приступ, хроническое течение. Знать механизм поражения почек. Критерии диагноза. Обратит особое внимание на диетическое питание таких больных. Знать определение остеоартроза, его распространенность. Обратит внимание на этиологические и патогенетические механизмы развития заболевания. Особенности клинической картины. Выделить диагностические критерии. Знать алгоритм лечения, показания к ортопедическому лечению.

Раздел 6. Гематология

Тема 6.1. «Гемолитические анемии. Патогенетические варианты. Эритроцитопатии, гемоглобинопатии. Основные клинические проявления гемолитических анемий. Диагностические критерии. Принципы

индивидуализированного лечения. Показания к гемотрансфузии, спленэктомии, гормональному и антидепрессивному лечению».

Знать механизмы гемолиза и основные причины развития гемолитических анемий. Выделить общие диагностические признаки. Знать основные принципы лечения. Отметить показания к хирургическому лечению.

Тема 6.2. «Миеломная болезнь. Определение. Строение и классификация иммуноглобулинов. Клинические синдромы. Лабораторные критерии диагностики. Классификация. Осложнения. Принципы терапии: показания к назначению полихимио-терапии, лечебного плазмафереза. Дифференциальная диагностика с паранеопластическими заболеваниями, протекающими с метастазами в кость».

Знать определение миеломной болезни, патогенез и классификацию. Выписать клинические варианты. Обратит внимание на диагностику и лечение. Прогноз.

Тема 6.3. «ДВС - синдром. Определение. Этиология. Патогенез. Основные клинические проявления. Лабораторные критерии диагностики. Этапы и стадии развития ДВС-синдрома. Принципы терапии: профилактика, синдром реинфузии».

Знать этиологическую многофакторность ДВС – синдрома, стадийность его течения. Акцентировать внимание на методах динамической диагностики каждой из этих стадий. Знать алгоритм лечения синдрома.

Тема 6.4. «Лекарственная болезнь. Определение. Этиология и патогенез. Побочное действие лекарственных веществ. Предрасположенность к лекарственной болезни. Лекарственная аллергия. Клинические формы лекарственной болезни. Анафилактический шок. Лекарственная болезнь по типу сывороточной болезни. Лекарственные васкулиты. Клинико-лабораторные диагностические критерии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Дифференцированное лечение лекарственной болезни. Профилактика. Прогноз».

Знать принципы побочных действий лекарств (абсолютная и относительная передозировка, аллергия, наследственные энзимопатии), патогенетические механизмы их развития: лекарственной аллергии, анафилактического шока, сывороточной болезни. Обратит внимание на поражение органов и систем. Выделить критерии диагноза. Знать принципы лечения, профилактики.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАБОТЕ С ЛИТЕРАТУРОЙ.

Первоочередным и наиболее важным источником учебной информации являются лекции, на которых преподаватель представляет исчерпывающий материал, который в последующем и служит основой Итоговой государственной аттестации. Тщательное прослушивание, понимание и последующая проработка лекционного материала являются залогом успешного освоения студентами дисциплины и положительных результатов аттестации.

При внеаудиторном изучении тем (включая и самостоятельную работу) необходимо использовать литературу, включенную в раздел «Основная», поскольку именно она является учебной и содержит методические приемы обучающей программы. В первую очередь следует рекомендовать студентам литературу, допущенную Министерством Образования РФ и Кыргызской Республики в качестве базовых учебников, содержащих, помимо информативно-обучающих элементов, логично построенный учебно-методический алгоритм. При этом, при изучении каждой темы учебной программы полезно изучить соответствующий раздел в 1 – 3 учебниках, поскольку в каждом из них могут быть включены особые информативные элементы, которые в сумме смогут побудить студента к более углубленному изучению дисциплины.

В качестве дополнительных источников информации, близких по цели и задачам изучаемой теме, будет положительным использовать специальную учебно-методическую литературу, разработанную сотрудниками кафедры специально применительно к курсу госпитальной терапии.

С целью углубленного изучения дисциплины можно рекомендовать использовать и прочие учебные, справочные пособия и научную литературу по настоящей дисциплине, также имеющиеся как на кафедре, так и в достаточном количестве в библиотеке КРСУ, а также рекомендуемые учебные порталы в сети Интернет.

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАБОТЕ С ТЕСТОВОЙ СИСТЕМОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

Работа с тестами по дисциплине преследует цель проконтролировать степень усвоения учебного материала, так и подчеркнуть главные положения изучаемой темы (раздела). Поэтому использование ее в домашних условиях предполагается в конце выполнения домашнего задания.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАЧЕТАМ И К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.

1. Рубежный контроль по темам дисциплины. В начале учебного года каждый студент должен иметь утвержденный кафедрой пакет задания к каждому модулю или переписать его с кафедрального стенда. В процессе изучения дисциплины студент должен знать 4 контрольных рубежных модуля, Результаты выполнения студентом практического задания по курации тематического больного, а также собеседование по изученным темам в пределах 1-2 разделов учебной программы являются основанием для выставления оценки текущего модуля.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

Для контроля степени усвоения студентом всего объема дисциплины предусмотрена Итоговая государственная аттестация. Итоговая государственная аттестация проводится в три этапа.

Первый этап:

1. курация терапевтического больного с последующей постановкой студентом диагноза,
2. интерпретация лабораторно-инструментальных методов обследования,
3. назначение лечения и выписка 1 – 2 рецепта,
4. проверка навыков пользования диагностической и лечебной аппаратурой (ЭКГ, пневмотахометрия, измерение

АД и пр.)

Второй этап - теоретическая часть (собеседование): устный экзамен по экзаменационным биле-там, включающего вопросы программы госпитальной и факультетской терапии, в объеме, пропорциональном долям соответствующих разделов учебных программ, 1 вопрос по смежным дисциплинам, решение 1 ситуационной задачи и интерпретации 1 – 2 анализов (или ЭКГ или рентгенограммы и пр.).

При подготовке к экзамену следует уделить особое внимание диагностическим критериям каждого из изученных заболеваний, уметь объяснить механизм появления клинических синдромов и симптомов. Полезным будет использование учебных материалов пройденных ранее дисциплин.