

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 09 » сентября 2021 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому,
дополнительному профессиональному
образованию и региональному развитию
здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ Б1.В.ОД.1 «Терапия»
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности
31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

Разработчики:

Заведующий кафедрой,
доцент

(должность, ученое звание, степень)

Доцент кафедры, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

В.А. Исаков

(расшифровка)

Е.В. Вютрих

(расшифровка)

рассмотрен и одобрен на заседании кафедры
пропедевтики внутренних болезней

название кафедры

« 31 » 08

2021

г.,

протокол заседания №

1

Заведующий кафедрой

Д.м.н., профессор

(должность, ученое звание, степень)

пропедевтики внутренних болезней

название кафедры

(подпись)

В.А. Исаков

(расшифровка)

1. Требования к уровню подготовки обучающегося дисциплины

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценоч- ные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методиками проведения психо-логических замеров и тестирований	Тесты, вопросы
2	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий	навыками работы с группами риска	Тесты, вопросы
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	основные вопросы патологии кроветворной системы у детей различных возрастных групп	выявить специфические анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; методами ультразвуковой диагностики	Тесты, вопросы
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов	основы ультразвукового исследования	рассчитывать основные параметры и их	навыками обследования пациента	Тесты, вопросы

		патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	внутренних органов с учетом современных представлений о патологии; основы международной классификации болезней.	производные в оптимальном режиме исследования		
5	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	этиологию, патогенез и клинику, диагностику, дифференциальный диагноз и лечения основных кардиологических заболеваний, определять объем применения специальных методов исследования определять объем и последовательность применения немедикаментозных, медикаментозных и хирургических методов лечения, особенности организации медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в специализированных стационарах	Владеть навыками расспроса больного, сбора анамнестических сведений, пропедевтики кардиологических заболеваний, построения и обоснования диагноза; определять показания и противопоказания, целесообразность к проведению лабораторных, инструментальных, в том числе, инвазивных методов исследования, выбирать адекватные методы исследования	навыками для диагностики, лечения и наблюдения в кардиологии методиками проведения диагностических и лечебных вмешательств у пациентов с кардиологической патологией	Тесты, вопросы
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунологии и реактивности организма, способности кроветворной системы реагировать на условия окружающей среды	учесть деонтологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение	Основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	Тесты, вопросы
7	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей	- нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний;	-организовать работу по формированию у населения, пациентов и	- индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; - современными	Тесты, вопросы

		мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- современные технологии обучения пациентов; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. - основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья;	членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. - анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. - устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. - Понимать значение здорового образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.	методами обучения пациентов;	
--	--	---	--	---	-------------------------------------	--

2. Критерии оценки, шкалы оценивания

3.1. Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» – количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» – количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» – количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» – количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

3.2. Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» – всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» – полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» – знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» – обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

3.3. Критерии оценивания задачи:

«Отлично» – правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» – правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» – правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» – правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

3. Оценочные средства

3.1. Тесты

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Какой из показателей внутрисердечной гемодинамики имеет основное значение в диагностике митрального стеноза?

- а) давление в легочной артерии,
- б) давление в левом предсердии,
- в) градиент давления между левым предсердием и диастолическим давлением в левом желудочке,
- г) градиент систолического давления между левым желудочком и аортой.

2. Все перечисленные признаки характерны для трикуспидальной недостаточности, кроме:
- а) положительного венного пульса,
 - б) приподнимающего верхушечного толчка,
 - в) гипертрофии правого желудочка,
 - г) систолического безинтервального шума у мечевидного отростка.
3. Какой из признаков не характерен для стеноза устья аорты?
- а) бледные кожные покровы, расширенный верхушечный толчок,
 - б) гипертрофия правого желудочка и правого предсердия,
 - в) систолический шум во II межреберье справа,
 - г) ослабление II тона на основании сердца.
4. Какой из перечисленных признаков не характерен для аортальной недостаточности?
- а) ослабление II тона во II межреберьи справа,
 - б) увеличение пульсового давления,
 - в) положительный венный пульс,
 - г) убывающий диастолический шум в III-IV межреберье у левого края грудины.
5. Какой из перечисленных признаков не характерен для митрального стеноза?
- а) гипертрофия левого предсердия,
 - б) систолический шум на верхушке,
 - в) хлопающий I тон на верхушке,
 - г) диастолическое дрожание при пальпации области сердца.
6. Чем отличается систолический шум изгнания от систолического шума регургитации?
- а) сливается с I тоном,
 - б) возникает в конце систолы,
 - в) сопровождается III тоном,
 - г) возникает через небольшой интервал после I тона и имеет ромбовидную форму.
7. При каком из перечисленных пороков сердца наблюдается положительный венный пульс?
- а) недостаточность трикуспидального клапана,
 - б) митральный стеноз в стадии компенсации,
 - в) аортальная недостаточность,
 - г) стеноз устья аорты.
8. Во II межреберье справа выслушивается систолический шум изгнания. Наиболее вероятный порок сердца?
- а) стеноз устья аорты,
 - б) стеноз легочной артерии,
 - в) митральная недостаточность
 - г) функциональный шум.
9. К клапанным признакам митрального стеноза относится все, кроме:
- а) хлопающий I тон,
 - б) ритм перепела,
 - в) диастолический шум на верхушке,
 - г) ослабление II тона над легочной артерией.
10. Снижение диастолического артериального давления характерно для:
- а) стеноза устья аорты,

- б) незаращения артериального протока,
- в) митральной недостаточности,
- г) аортальной недостаточности.

11. Что из перечисленного наиболее характерно при морфологическом исследовании для болезни Вильсона-Коновалова?

- а) жировая дистрофия;
- б) отложение меди;
- в) нарушение архитектоники печени;
- г) ступенчатые некрозы;
- д) выраженный фиброз.

12. Гепатомегалия, спленомегалия и мелена позволяют заподозрить:

- а) кровоточащую язву ДПК;
- б) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода;
- в) тромбоз мезентериальных артерий;
- г) язвенный колит.

13. Выделите характерные признаки первичного гемохроматоза:

- а) цирроз печени, гиперкинезы, кольцо Кайзера-Флейшнера;
- б) цирроз печени, наличие антимитохондриальных антител, холестаза;
- в) активный гепатит с преимущественно внепеченочными проявлениями, гепатомегалия, наличие антиядерных антител и антител к F-актину;
- г) цирроз печени, сахарный диабет, пигментация кожи;
- д) гепатомегалия, печень «каменистой» плотности, обнаружение α -фетопroteина.

14. При каком заболевании печени может не быть значительной гепатомегалии?

- а) при гепатоме;
- б) при первичном гемохроматозе;
- в) при остром вирусном гепатите;
- г) при застойной сердечной недостаточности;
- д) при болезни и симптоме Бадда-Киари.

15. Для цирроза печени характерно все, перечисленное ниже, кроме:

- а) на сканограмме – размеры печени и накопление в ней радиоизотопа значительно уменьшено, выражено накопление изотопов в селезенке;
- б) при ФГДС – варикозное расширение вен пищевода;
- в) по данным УЗИ – отчетливые изменения плотности и величины печени, увеличение селезенки;
- г) по данным УЗИ-доплерографии снижена скорость портального кровотока;
- д) при морфологическом исследовании биоптатов отсутствует фиброз портальных трактов.

16. К функциям селезенки относится:

- а) выработка антител,
- б) секвестрация клеток крови,
- в) торможение костномозгового кроветворения
- г) все перечисленное.

17. При болезни Гоше наблюдается:

- а) накопление в макрофагах глюкоцереброзидов,
- б) отложение в органах и тканях меди,
- в) отложение в органах и тканях амилоида,

г) накопление в макрофагах сфинголипидов.

18. Для диагностики синдрома Бадда-Киари применяется:

- а) доплер-эхокардиография
- б) компьютерная томография,
- в) каваграфия,
- г) веногепатография,
- д) все перечисленное.

19. Спленомегалия при ревматоидном артрите является критерием:

- а) синдрома Стилла,
- б) синдрома Фелти,
- в) синдрома Шегрена,
- г) верно а и б,
- д) ничего из перечисленного.

20. Что является решающим в диагностике амилоидоза:

- а) компьютерная томография,
- б) гистологическое исследование биопсийного материала,
- в) сцинтиграфия,
- г) ядерно-резонансная томография.

Правильные ответы:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
в	б	б	в	б	г	а	а	г	г

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Б	Б	Г	В	Д	Г	А	Д	Г	Б

3.2. Вопросы для собеседования

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Острый коронарный синдром: определение, классификация, диагностика, тактика лечения больных с острым коронарным синдромом.
2. ИБС: стенокардия, классификация, факторы риска, клиника, диагностические методы исследования больных стенокардией.
3. Атипичные формы стенокардии. Дифференциальная диагностика стенокардий.
4. Лечение стенокардии: купирование ангинозного приступа, лечение хронических форм ИБС.
5. Инфаркт миокарда: определение, эпидемиология, факторы риска, классификация.
6. Ангинозная форма инфаркта миокарда, клиника затяжного, рецидивирующего, повторного инфаркта миокарда.
7. Атипичные формы инфаркта миокарда, клиника, диагностика.
8. Инфаркт миокарда без зубца Q. Особенности инфаркта миокарда у лиц молодого возраста.
9. Электрокардиографическая и лабораторная диагностика инфаркта миокарда.
10. Лечение неосложненного инфаркта миокарда, методы инвазивной терапии ОИМ.
11. Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Принципы лечения внебольничной пневмонии, особенности эмпирического назначения антибиотиков, критерии эффективности и продолжительности антибактериальной терапии.

13. Хроническая обструктивная болезнь легких.
14. Острая и хроническая дыхательная недостаточность
15. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
16. Заболевания толстой кишки. Синдром раздраженного кишечника
17. Дифференциальная диагностика при желтухе
18. Современные методы исследования и лечения в нефрологии

3.3. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность	«Кардиология» 31.08.36	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, тактике ведения пациента в стационаре	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Основы диагностики ИБС и острого коронарного синдрома. 2. Дифференциальная диагностика острых форм ИБС. 3. Тактика ведения больных ОКС. 4. Принципы лечения хронической ИБС.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении пневмоний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Эпидемиология, этиопатогенез пневмоний. 2. Клиника, диагностика и лечение. 3. Пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста. 4. Особенности ведения пациентов с пневмонией в условиях стационара и поликлиники с учетом требований МЭС	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	Дифференциальный диагноз заболеваний печени
2. Дисциплина:	«Терапия»

3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике заболеваний печени, сформировать навык дифференциально-диагностического поиска	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
5. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Эпидемиология заболеваний печени. 2. Этиопатогенез и клиника. 3. Современные принципы диагностики. 4. Методы дифференциальной диагностики поражений печени.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	Острое почечное повреждение.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиологии и патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике острого почечного повреждения	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Понятие острое почечное повреждение. 2. Этиопатогенез и клиника. 3. Показания для гемодиализа при остром почечном повреждении. 4. Тактика ведения пациентов с ОПП с учетом МЭС.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

3.4. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	Дифференциальная диагностика при болях в области сердца.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	- Обсудить общие вопросы патогенеза болей в грудной клетке. - Методика обследования больного с болью в грудной клетке. - Диагностика болевых синдромов, обусловленных внесердечными причинами. - Болевые синдромы при ИБС. - Некоронарогенные кардиалгии и их диагностика.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		45 мин.
Объем новой информации (в минутах):		225 мин.
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры	
Наглядные пособия	- таблицы	

- видеопрезентации
- клинические истории болезни
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Ишемическая болезнь сердца.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: • Дать ординатору полную информацию о современных представлениях об этиопатогенезе ИБС • Особенности диагностики различных форм ИБС • Медикаментозные и немедикаментозные методы в лечении ИБС. • Показания для хирургического лечения ИБС.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.	
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры		
Наглядные пособия - таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Артериальные гипертензии. Гипертонические кризы		
2. Дисциплина:	«Терапия»		
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов		
5. Учебная цель:			
• Систематизация знаний о гипертонической болезни с учетом современных тенденций • Обзор европейских и национальных рекомендаций. • Вторичные артериальные гипертензии. • Клинические проявления гипертонического криза. • Тактика ведения пациентов с гипертоническим кризом.			
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.		
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.		
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры			
Наглядные пособия			
- таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни			
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций			
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль			
10. Литература для проработки:			
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru			

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	Пневмонии в практике терапевта. Внебольничная
-----------------	---

	пневмония. Нозокомиальная (госпитальная) пневмония. Атипичная пневмония.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: • систематизация знаний и представлений о пневмониях с учетом современных тенденций • Основные клинически проявления пневмоний • Современные методы диагностики • Алгоритм ведения пациентов с пневмонией. • Особенности ведения пациентов пожилого возраста с пневмонией • Профилактика и лечение нозокомиальных пневмоний • Атипичная пневмония.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.	
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры		
Наглядные пособия - таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБЛ «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Хроническая обструктивная болезнь легких.(ХОБЛ)		
2. Дисциплина:	«Терапия»		
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):			6 часов
5. Учебная цель:			
• Дать ординатору полную информацию об этиопатогенезе, клинике и диагностике ХОБЛ • Тактика ведения пациентов с ХОБЛ			
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.		
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.		
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры			
Наглядные пособия			
- таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни			
8.Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций, работа с пациентами			
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль			
10. Литература для проработки:			
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru			

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Острая и хроническая дыхательная недостаточность	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:		
• Дать ординатору полную информацию об этиологии и механизмах развития острой и хронической дыхательной недостаточности • Клиника и современные методы диагностики дыхательной недостаточности		

• Тактика ведения пациентов с дыхательной недостаточностью • Терапия неотложных состояний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры	
Наглядные пособия	
- таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни	
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль	
10. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки		
2. Дисциплина:	«Терапия»		
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов		
5. Учебная цель:			
• Дать ординатору полную информацию об этиологии и механизмах развития язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки • Клиника и современные методы диагностики язвенной болезни • Современные подходы к терапии язвенной болезни			
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.		
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.		
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры			
Наглядные пособия			
- таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни			
8.Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций			
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль			
10. Литература для проработки:			
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru			

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Заболевания толстой кишки. Синдром раздраженного кишечника		
2. Дисциплина:	«Терапия»		
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов		
5. Учебная цель:			
• изучить ведущие заболевания толстого кишечника с выделением тактики ведения и лечения больных, рассмотреть вопросы по обстипационному синдрому и синдрому раздраженной кишки. • Анатомия и физиология кишечника. • Методы обследования больных с кишечной диспепсией. • Синдром раздраженного кишечника (современное представление о заболевании, его диагностике и терапии). • Дифференциальный диагноз с ишемической болезнью кишечника, опухолями толстой кишки. • Тактика ведения пациентов с заболеваниями толстого кишечника			
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.		
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.		
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры			
Наглядные пособия			
- таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни			

8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	Дифференциальная диагностика при желтухе	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	- изучить основные заболевания, сопровождающиеся желтухой, рассмотреть вопросы клинико-лабораторной и инструментальной диагностики различных видов желтухи - Пигментный обмен в норме и при патологии - Методы обследования больных с желтухой. - Принципы дифференциальной диагностики - Тактика ведения пациентов с желтухой в зависимости от этиологии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	225 мин.	
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры		
Наглядные пособия	- таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни	
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	Современные методы исследования и лечения в нефрологии.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Кардиология» 31.08.36	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	- Дать ординатору полную информацию о современных методах диагностики и тактике ведения пациентов с патологией почек - Методы обследования больных с заболеванием почек - Лабораторные и инструментальные методы исследования в нефрологии - Тактика ведения пациентов - Гемодиализ: показания к назначению, тактика ведения пациентов	
6. Объем повторной информации (в минутах):	50 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	400 мин.	
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры		
Наглядные пособия	- таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни	
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

3.5. Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Внутренние болезни. Кардиология. Редкие формы кардиомиопатий.	Кардиомиопатия Тако-Тцубо. Аритмогенная дисплазия (кардиомиопатия) правого желудочка. Кардиомиопатия беременных. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	8
2	Внутренние бо-лезни. Кардиоло-гия. Клапанный синдром.	Анатомия и физиология клапанного аппарата сердца. Понятие «клапанный синдром» Клинические проявления поражения клапанов сердца. Современные методы дифференциальной диагностики при клапанном синдроме. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
3	Внутренние болезни. Пульмонология. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	Новые подходы к диагностике и лечению ХОБЛ: фенотипы ХОБЛ, дифференциальная диагностика ХОБЛ и бронхиальной астмы, тактика ведения пациентов: коморбидность при ХОБЛ <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
4	Внутренние болезни. Пульмонология. Легочная гипертензия	Легочная гипертензия. Определение, классификация, диагностика. Этиология острого, подострого, хронического легочного сердца. Диагностика и лечение вторичной легочной гипертензии <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
5	Внутренние болезни. Гастро-энтерология. Поражения печени в клинике внутренних болезней	Поражения печени в клинике внутренних болезней. Алкогольные, токсические и лекарственные поражения печени. Диагностика, клиника, лечение. Неалкогольная жировая болезнь печени. Современная трактовка этиопатогенеза, факторы риска, клинико-лабораторные проявления. Лечение. Острый жировой гепатоз у беременных. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
6	Внутренние болезни. Гастро-энтерология. Ведение пациентов после хирургического лечения заболеваний органов брюшной полости	Ведение пациентов после хирургического лечения заболеваний органов брюшной полости. Последствия желудочной хирургии: диарея, демпинг-синдром, синдром приводящей петли, гастростаз. Тактика терапевта. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
7	Внутренние болезни. Нефрология Нефротический синдром	Нефротический синдром в практике терапевта: этиология, патогенез, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
8	Внутренние болезни. Нефрология	Поликистоз почек и поликистозная болезнь: этиология, патогенез, клиника, варианты	4

	Поликистоз почек	течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	
Итого			36