

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 20 21 года, протокол № 1

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

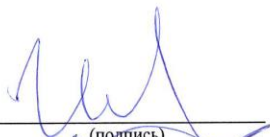
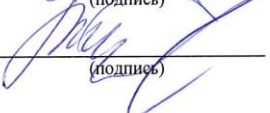
СОГЛАСОВАНО

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
31.08.47 «Рефлексотерапия»

Санкт-Петербург
2021 г.

Разработчики:

Заведующий кафедрой, доцент (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	В.А. Исаков (расшифровка)
Доцент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Е.В. Вютрих (расшифровка)

рассмотрен и одобрен на заседании кафедры
пропедевтики внутренних болезней

« 31 » 08 2021 г., протокол заседания № 1
название кафедры

Заведующий кафедрой

Д.м.н., профессор
(должность, ученое звание, степень)

 (подпись)	пропедевтики внутренних болезней название кафедры	В.А. Исаков (расшифровка)
---	--	------------------------------

1. Требования к уровню подготовки обучающегося дисциплины

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные 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 психологических 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	основы ультразвукового	рассчитывать основные	навыками обследования	Тесты, вопросы

		пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	исследования внутренних органов с учетом современных представлений о патологии; основы международной классификации болезней.	параметры и их производные в оптимальном режиме исследования	пациента	
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	- нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики	-организовать работу по формированию у населения,	- индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов;	Тесты, вопросы

		их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	заболеваний; - современные технологии обучения пациентов; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. - основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья;	пациентов и 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.	- современными 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 венозного 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 венозный 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 венозный 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 -фетопротеина.
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 клинические 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:	ЭБД «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

Методы инструментальной диагностики заболеваний	
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	4

		<i>Изучение литературы, устный доклад</i>	
8	Внутренние болезни. Нефрология Поликистоз почек	Поликистоз почек и поликистозная болезнь: этиология, патогенез, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, диффе- ренциальная диагностика <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
Итого			36