

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Терапия»

(наименование дисциплины)

По специальности

31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации

Ординатура

Кафедра:

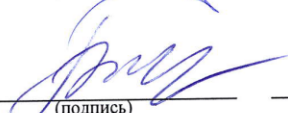
Пропедевтики внутренних болезней

(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2021 г.

Рабочая программа по дисциплине «Терапия», специальность «Лечебная физкультура и спортивная медицина», код 31.08.39 составлена сотрудниками кафедры пропедевтики внутренних болезней на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1081 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Пропедевтики внутренних болезней

название кафедры

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

Заведующий кафедрой

Пропедевтики внутренних болезней

название кафедры

К.М.Н., профессор
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

В.А. Исаков
(расшифровка)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины.

Подготовка квалифицированного врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности;
- подготовка врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций врача-специалиста в областях внутренней медицины;
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования больных в рамках диагностических возможностей врача-специалиста амбулаторного звена;
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной помощи больным терапевтического профиля в стационаре.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в вариативную часть программы, раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- 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 (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма человека;
- основы фармакотерапии при различных заболеваниях внутренних органов;
- клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;

уметь:

- получить информацию о заболевании;
- проводить дифференциальный диагноз;
- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;

владеть навыками:

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;
 - анализа получаемой информации;
 - способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования органов и систем больных терапевтического профиля
 - выполнения основных диагностических мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний
 - распознавания и лечения неотложных состояний в клинике внутренних болезней;
 - подбора адекватной терапии конкретных заболеваний внутренних органов;
 - общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях.

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/ п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценоч- ные средства
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Методы анализа и синтеза статистической информации - Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	- анализировать информацию о здоровье взрослого населения, детей и подростков; - организация самостоятельного о умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез)	- Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков; -методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления;	Вопросы, тесты
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	- причины возникновения соматических заболеваний; методы предотвращения заболевания внутренних органов; - способы ранней диагностики и скрининга патологии внутренних органов; - группы риска по развитию различных соматических заболеваний; - показания и противопоказания к проведению различных функциональных методов исследования	- Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; - анализировать информацию о состоянии здоровья населения. - составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни. - выявлять причины распространения внутренней патологии; -организовать мероприятия по профилактике соматических заболеваний; - применять на практике способы ранней диагностики	- Методами профилактики соматических заболеваний; - способами выявления соматических заболеваний; - методами ранней диагностики соматических заболеваний; - методикой интерпретации данных полученных при проведении исследований; - навыками работы в группах риска по развитию соматических заболеваний. - методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. - методикой формирования и реализации профилактических программ.	Вопросы, тесты

				соматической патологии; - формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний внутренних органов		
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения; определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации лиц, имеющих различные соматические заболевания	навыками профилактики соматических заболеваний; навыками диспансеризации пациентов, с различной патологией внутренних органов.	Вопросы, тесты
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- клиничко-морфологические аспекты современной патологии;	интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах;	- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования:	Вопросы, тесты
5	ПК-6	готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний и травм; особенности организации лечебной физкультуры	определять показания и противопоказания для использования средств лечебной физкультуры с учетом патологии и возраста	навыками использования средств лечебной физкультуры	Вопросы, тесты
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной	- лекарственные средства, используемые для лечения терапевтических больных;	-оценить влияние лекарственной терапии; -осуществить выбор,	алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения; -алгоритмом	Вопросы, тесты

		терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	- фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения терапевтических заболеваний; - показания к применению антибактериальных, противовирусных, противовоспалительных препаратов для лечения различной терапевтической патологии; - показания к назначению реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения для пациентов терапевтической патологии	обосновать необходимость применения лекарственных средств; проводить отбор пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации	выбора лекарственных средств; - навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на медицинскую реабилитацию	
7	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; - современные технологии обучения пациентов; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. - основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья;	- организовать работу по формированию у населения, 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	- индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; - современными методами обучения пациентов;	Вопросы, тесты

				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.		
--	--	--	--	---	--	--

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	108	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	72	1
2.1	Лекции	8	1
2.2	Практические занятия	64	1
3	Самостоятельная работа	36	1
4	Вид итогового контроля	Зачет	

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (108 часа).
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	72	-	72
– лекции	8	-	8
– практические занятия	64	-	64
- зачет			
Самостоятельная работа ординатора	36	-	36
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	108/3	-	108/3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б.1.В.ОД.1 Терапия		
1.	Кардиология. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Общие принципы обследования и методы лечения больных кардиологического профиля. Клиническая электрокардиография. Аритмии сердца, методы диагностики, терапия. Атеросклероз. Острая и хроническая формы ИБС, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Инфаркт миокарда: клиническая картина,

		современные методы диагностики и лечения, реабилитация, Артериальные гипертензии первичные и вторичные. Методы обследования пациентов с артериальной гипертензией. Дифференциальная диагностика и принципы лечения. Гипертоническая болезнь: факторы риска. Лечение гипертонической болезни
2.	Пульмонология. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Общие принципы обследования и методы лечения больных пульмонологического профиля. Пневмония: клинические проявления, степени тяжести пневмонии, легочные и внелегочные проявления, осложнения пневмонии. Хроническая обструктивная болезнь легких: диагностика, лечение. Хронический бронхит, эмфизема легких: этиология, клиника, диагностика. Бронхиальная астма: методы диагностики, принципы лечения.
3.	Гастроэнтерология. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Общие принципы обследования и методы лечения больных гастроэнтерологического профиля. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения и лечение основных нозологий. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: современные взгляды на этиологию, клиническую симптоматику, осложнения, дифференциальная диагностика, лечение. Хронические гастриты. Лечение, профилактика. Воспалительные заболевания кишечника. Диагностика, клиническая картина, лечение. Хронический панкреатит: клиника, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение. Заболевания печени, печеночная недостаточность. Желчнокаменная болезнь: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
4.	Нефрология. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Общие принципы обследования и методы лечения больных в нефрологии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения и лечение основных нозологий. Острый и хронический пиелонефрит: причины возникновения, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Острый и хронический гломерулонефрит: причины возникновения, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Нефротический синдром: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Амилоидоз почек: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Практические занятия	СР	Всего часов
1	Кардиология	2	18	9	29
2	Пульмонология	2	18	9	29
3	Гастроэнтерология	2	18	9	29
4	Нефрология	2	10	9	21
	Зачет				
	Итого	8	64	36	108

5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Кардиология.	№1. Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром	№1. Дифференциальная диагностика при болях в области сердца. №2. Ишемическая болезнь сердца. №3. Артериальные гипертензии. Гипертонические кризы
2	Пульмонология	№2. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике	№4. Пневмонии в практике терапевта. Внебольничная пневмония. Нозокомиальная (госпитальная) пневмония. Атипичная пневмония. №5. Хроническая обструктивная болезнь легких. №6. Острая и хроническая дыхательная недостаточность
3	Гастроэнтерология.	№3. Дифференциальный диагноз заболеваний печени	№7. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки №8. Заболевания толстой кишки. Синдром раздраженного кишечника №9. Дифференциальная диагностика при желтухе
4	Нефрология.	№4 Острое почечное повреждение	№10. Современные методы исследования и лечения в нефрологии

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром	2	-
2.	Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике	2	-
3.	Дифференциальный диагноз заболеваний печени	2	-
4.	Острое почечное повреждение	2	-
	Итого	8	

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	Дифференциальная диагностика при болях в области сердца	6	-
2	Ишемическая болезнь сердца	6	-
3	Артериальные гипертензии. Гипертонические кризы	6	-

4	Пневмонии в практике терапевта. Внебольничная пневмония. Нозокомиальная (госпитальная) пневмония. Атипичная пневмония	6	-
5	Хроническая обструктивная болезнь легких.	6	-
6	Острая и хроническая дыхательная недостаточность	6	-
7	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	6	-
8	Заболевания толстой кишки. Синдром раздраженного кишечника	6	-
9	Дифференциальная диагностика при желтухе	6	-
10	Современные методы исследования и лечения в нефрологии	10	-
	Итого	64	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, собеседование.

По окончании изучения дисциплины - зачет.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Не предусмотрена

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
2. Гипертоническая болезнь [Электронный ресурс] / В.А. Круглов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441121.html>
3. Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии [Электронный ресурс] / Н.А. Томилина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441923.html>

Дополнительная литература:

1. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова - М. : Литтерра, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502430.html>
2. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / А. И. Синопальников, О. В. Фесенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442890.html>

Электронные версии журналов:

1. «Consilium medicum» <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
2. «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>
3. «Врач» <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
4. «Гематология и трансфузиология» <http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>
5. «Доказательная кардиология» <http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard>

6. «Интенсивная терапия» <http://www.icj.ru>
7. «Инфекции и антимикробная терапия»
<http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml>
8. «Проблемы эндокринологии» <http://www.medlit.ru/medrus/probe.htm>
9. «Пульмонология» <http://www.consilium-medicum.com/media/pulmo>
10. «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» <http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html>
11. «Русский медицинский журнал» <http://www.rmj.ru>
12. «Современная онкология»
<http://www.consilium-medicum.com/media/onkology>
13. «Справочник поликлинического врача»
<http://www.consilium-medicum.com/media/refer>
14. «Трудный пациент» <http://www.t-pacient.ru>
15. «Фарматека» <http://www.pharmateca>.

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

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 межреберье 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?
- при гепатоме;
 - при первичном гемохроматозе;
 - при остром вирусном гепатите;
 - при застойной сердечной недостаточности;
 - при болезни и симптоме Бадда-Киари.
15. Для цирроза печени характерно все, перечисленное ниже, кроме:
- на сканограмме – размеры печени и накопление в ней радиоизотопа значительно уменьшено, выражено накопление изотопов в селезенке;
 - при ФГДС – варикозное расширение вен пищевода;
 - по данным УЗИ – отчетливые изменения плотности и величины печени, увеличение селезенки;
 - по данным УЗИ-доплерографии снижена скорость портального кровотока;
 - при морфологическом исследовании биоптатов отсутствует фиброз портальных трактов.
16. К функциям селезенки относится:
- выработка антител,
 - секвестрация клеток крови,
 - торможение костномозгового кроветворения
 - все перечисленное.
17. При болезни Гоше наблюдается:
- накопление в макрофагах глюкоцереброзидов,
 - отложение в органах и тканях меди,
 - отложение в органах и тканях амилоида,
 - накопление в макрофагах сфинголипидов.
18. Для диагностики синдрома Бадда-Киари применяется:
- доплер-эхокардиография
 - компьютерная томография,
 - каваграфия,
 - веногепатография,
 - все перечисленное.
19. Спленомегалия при ревматоидном артрите является критерием:
- синдрома Стилла,
 - синдрома Фелти,
 - синдрома Шегрена,
 - верно а и б,
 - ничего из перечисленного.
20. Что является решающим в диагностике амилоидоза:
- компьютерная томография,
 - гистологическое исследование биопсийного материала,
 - сцинтиграфия,
 - 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

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

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

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

12.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные 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:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39
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	

12.2.Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	Дифференциальная диагностика при болях в области сердца.
2. Дисциплина:	«Терапия»
3. Специальность:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39
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:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Хроническая обструктивная болезнь легких.(ХОБЛ)	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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:		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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:	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»31.08.39	
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		

12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудо-ёмкость (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 болезни. Кардиология. 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.	Нефротический синдром в практике терапевта: этиология, патогенез, клиника,	4

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

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Мариинская больница (административный корпус, учебный этаж)			
Ауд. № 305 «Учебная комната»		1. Доска - 1 2. Компьютер (ноутбук) -1	
Ауд. № 302 «лекционная»		1. Доска - 1 2. Компьютер (ноутбук) -1 3. Мультимедиапроектор-1	Демонстрация слайдов, лекции
Кабинет профессора на отделении нефрологии		1. Компьютер -2	Демонстрация слайдов, лекции, клинические разборы

15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

1. Глазные симптомы в клинике внутренних болезней. Учебно-методическое пособие для студентов. – Э.В. Земцовский, В.В. Бржеский, А.Ю. Кутуков, С.В. Реева, С.И. Хасанова. – СПб.: Издание ГПМА, 2010. – 20с.
2. Лабораторные методы исследования в клинике внутренних болезней). – Учебно-методическое пособие. Под ред. Э.В. Земцовского. – СПб.: Издание ГПМА, 2012. – 30с.
3. Обследование терапевтического больного. Расспрос, общий осмотр и пальпация. Учебно-методическое пособие. Под ред. Э.В. Земцовского. – СПб.: Издание ГПМА, 2011. – 20с.
4. Обследование сердечно-сосудистой и дыхательной систем терапевтического больного. Учебно-методическое пособие. Под ред. Э.В. Земцовского. – СПб.: Издание ГПМА, 2011. – 28с.
5. Обследование пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной и кроветворной систем в терапевтической практике. Учебно-методическое пособие. Под ред. Э.В. Земцовского. – СПб.: Издание ГПМА, 2011. – 34с.
6. Инструментальные методы исследования в клинике внутренних болезней. Учебное пособие для студентов./ Под ред. проф. Э.В. Земцовского, Э.Г. Малева – СПб.: Издание СПбГПМУ, 2018. – 32с.
7. Диагностика внешних признаков дизэмбриогенеза. Учебное пособие для студентов./ Под ред. проф. Э.В. Земцовского, Э.Г. Малева – СПб.: Издание СПбГПМУ, 2018. – 16с.