

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

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

«01» 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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Терапия»

(наименование дисциплины)

По
специальности

31.08.47 «Рефлексотерапия»

(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

Кафедра:

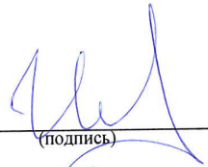
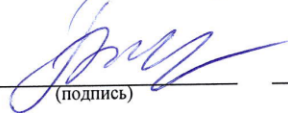
Пропедевтики внутренних болезней

(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2021 г.

Рабочая программа по дисциплине «Терапия», специальность «Рефлексотерапия», код 31.08.47 составлена сотрудниками кафедры пропедевтики внутренних болезней на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1090 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

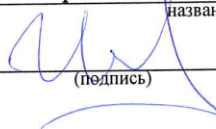
« 31 » 08 2021 г., протокол заседания № 1

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-рефлексотерапевта, 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):

- 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, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- 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);
- готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- 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 мероприятий 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 компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Методы анализа и синтеза статистической информации - Методики сбора,	- анализировать информацию о здоровье взрослого населения, детей	- Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого	Вопросы, тесты

			статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков	и подростков; - организация самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез)	населения, детей и подростков; -методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления	
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 соматической патологии; - формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний внутренних	- 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

				органов		
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	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	- клинικο-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 рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний	определять показания и целесообразность к проведению ультразвукового, ангиографического исследований; выбирать адекватные методы исследования	навыками для выполнения рефлексотерапевтического лечения	Вопросы, тесты
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном	- лекарственные средства, используемые для лечения терапевтических больных; - фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения терапевтических заболеваний; - показания к	-оценить влияние лекарственной терапии; -осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств; проводить отбор пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации	алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения; -алгоритмом выбора лекарственных средств; - навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на медицинскую реабилитацию	Вопросы, тесты

		лечении	применению антибактериальных, противовирусных, противовоспалительных препаратов для лечения различной терапевтической патологии; - показания к назначению реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения для пациентов терапевтической патологии			
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 индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. - Понимать значение здорового образа	- индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; - современными методами обучения пациентов	Вопросы, тесты

				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
Б1.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. Гипертоническая болезнь [Электронный ресурс] / В.А. Круглов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441121.html>
2. 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. 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. 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>
3. 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 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 межреберье 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 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

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	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	- Дать ординатору полную информацию об этиологии и механизмах развития язвенной болезни 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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
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. Гастроэнтерология. 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. Гастроэнтерология. 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	Поликистоз почек и поликистозная болезнь: этиология, патогенез, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, диффе-ренциальная 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 СОДРУДНИКАМИ 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.