**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

****

**“Утверждено» “Согласовано”**

**декан факультета председатель УМС**

**проф. Ыдырысов И.Т. ст.преп. Турсунбаева А.Т.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**«Утверждено»-**

**на заседании кафедры\_\_\_\_\_\_\_**

**Прот.№\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_2023г.**

**Зав.каф. Садыкова А.А.**

 Учебно-методический комплекс

**по дисциплине «Внутренние болезни 3 »**

 **для студентов, обучающихся по специальности:**

 **( 560001) лечебное дело**

**на 2023- 2024 учебный год**

 **РЕЦЕНЗИЯ**

 **на учебно-методический комплекс дисциплины**

 **«Внутренние болезни 3»**

 **Специальность 560001 «лечебное дело»**

 Учебно-методический комплекс по дисциплины «Внутренние болезни 3» разработан для обеспечения выполнений требований Кыргызского государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования к минимуму содержания и подготовки специалистов 560001 «лечебное дело».

Учебно-методический комплекс включает изучение заболеваний органов дыхания, кровообращения, кроветворения и мочевыделительной системы.

С целью преподавания курса внутренние болезни является обучением этиологии, патогенез, клинические картины, диагностики, лечения, профилактика и осложнении различных заболевании внутренних органов.

 В результате изучение внутренней болезни у студентов медиков 5 курса формируется обучение навыкам и умениям обследования больных с заболеваниями внутренних органов, постановки клинического диагноза; определения тактики  лечения при различных вариантах  заболеваний внутренних органов и их осложнениях; определение перспектив диагностики и лечения заболеваний внутренних органов.

 С этой целью рабочей программе излагаются основные вопросы учебные элементы, перечень практических навыков которыми студент должен овладеть.

 Представленный учебно-методический комплекс дисциплины «Внутренние болезни 3» содержателен, имеет практическую направленность, включает достаточное количество разнообразных элементов, которое направленно на улучшение качество обучение студентов.

 В целом, учебно-методический комплекс дисциплины «Внутренние болезни 3» способствует качественному владению обучающимся профессиональными компетенциями.

Рецензент:

Главврач УНиПК Иметова Ж.Б.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**“Утверждено» “Согласовано”**

**декан факультета председатель УМС**

**проф. Ыдырысов И.Т. ст.преп. Турсунбаева А.Т.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**«Утверждено»-**

**на заседании кафедры\_\_\_\_\_\_\_**

**Прот.№\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_2023г.**

**Зав.каф. Садыкова А.А.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**по дисциплине «Внутренние болезни 3 »**

**для студентов, обучающихся по специальности:**

**( 560001) лечебное дело**

**на 2023- 2024 учебный год**

 Сетка часов по учебному плану

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наим**.дисцип-лины | Все-го  | Ауд.зан. | Аудит.зан. |  | Отчетность |
| Лек-ции | Практич. | СРС |  |  |
| Дисцип-лина | 300ч | 150ч | 60ч | 90ч |  150ч | РК -2 | Экз  |
| 9-сем | 150 |  75 |  30 |  45 |  75 | РК- 1 |  зачет |
| 10-сем | 150 | 75 |  30 |  45 |  75 | РК- 2 |  Экз. |  |

 Рабочая программа составлена на основании ООП, утвержденной Ученым Советом факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ протокол №\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Составители: Айтиева Ж.Т.**

 **Абдраева Ф.А.**

 **Айтиева А.К.**

 **Выписка из протокола заседания кафедры №2**

 от «\_\_\_»\_\_\_\_\_-2023 г.

 Согласно матрицы компетенций ООП « Внутренние болезни 3» дисциплина следующие компетенции:

**ПК-4** - способен и готов проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди населения с учетом возрастно-половых групп;

**ПК-5** - способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка;

**ПК -14** – способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом.

**ПК-15** - способен и готов анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;

**ПК-16** - способен и готов использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; - лечебная деятельность

И результаты обучения ООП:

1. **РО4**–Умеет обрабатывать, анализировать и интерпретировать характер патологического процесса и его клинические проявления посредством использования современных методов исследования

2. **РО5** -Может анализировать и интерпретировать полученные данные и назначать адекватное лечение и оказать первичную врачебную помощь, принимать решения при возникновении неотложных и угрожающих жизни ситуациях

 Зав. кафедрой, доцент к.м.н.: Садыкова А.

**Рабочая программа**

**по дисциплине «Внутренние болезни 3 »**

**для студентов, обучающихся по специальности:**

**( 560001) лечебное дело**

  **Пояснительная записка**

Предмет учебной дисциплины «Внутренние болезни 3 ». Сбор и анализ информации

о состоянии здоровья пациента, обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения. Ведение медицинской документации

**1.Цель дисциплины:** обучение студен­тов навыкам и умениям обследования больных с заболеваниями внутренних органов, постановки клинического диагноза; определения тактики  лечения при различных вариантах  заболеваний внутренних органов и их осложнениях; определение перспектив диагностики и лечения заболеваний внутренних органов.

**Знать:**

- этиопатогенез, клинику, критерии диагностики основных редко встречающихся заболеваний внутренних органов;

- методы обследования при редко встречающихся болезнях внутренних органов;

- основные принципы лечения основных редко встречающихся болезней внутренних органов;

- методы профилактики, реабилитации редко встречающихся болезней внутренних органов.

**Уметь:**

- диагностировать особые формы, варианты течения и осложнения редко встречающихся болезней внутренних органов, а также редко встречающихся нозологий;

- назначать лечение с учетом вариантов и особенностей течения заболеваний и их осложнений;

- владеть современными лабораторно-инструментальными методами диагностики заболеваний;

- уметь оказать неотложную помощь при угрожающих жизни состояниях;

- владеть методами профилактики и реабилитации больных с заболеваниями внутренних органов;

- расспрос и общий осмотр больного.

**Владеть:**

1.Пальпация лимфатических узлов.

2. Пальпация грудной клетки.

3. Топографическая перкуссия грудной клетки.

4. Аускультация легких.

5. Определение пиковой скорости выдоха, пневмотахометрии.

6. Интерпретация, показателей функции внешнего дыхания.

7. Проведение плеврального торакоцентеза и интерпретация показателей исследования плевральной жидкости.

8.Забор и интерпретация результатов исследования мокроты.

9.Интерпретация результатов бронхоскопии.

10. Интерпретация результатов УЗИ внутренних органов.

11. Оказание неотложной помощи при астматическом статусе.

12. Интерпретации ЭКГ

13. Интерпретации кардиоспецифических лабораторных анализов

14. Пальпация и перкуссия селезенки.

15. Интерпретация результатов УЗИ внутренних органов.

16.Перкуссия мочевого пузыря

17.Пальпация почек, мочевого пузыря и мочеточников.

18.Интерпретация результатов исследования мочи-общего анализа, пробы Нечипоренко, Земницкого, Реберга-Тареева.

19.Интерпретация результатов радиоизотопного исследования почек.

20. Интерпретация результатов биопсии почек.

21.Интерпретация результатов биохимического исследования крови.

22.Оформление истории болезни.

**2. Результаты обучения (РО) и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины «** Внутренние болезни 3 **»**

 В процессе освоения дисциплины студент достигнет следующих **результатов**

**обучения (РО)** ибудет обладать соответствующими  **компетенциями:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код РО ООП** **и его формулировка** | **Компетенции** | **РО дисциплины** **и его формулировка** |
| РОооп-4-Способен к оценке морфофункциональных и физиологических состояний организма и выявлению патологических процессов для своевременной диагностики и лечения заболеваний взрослых и детей. | **ПК-4** - способен и готов проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди населения с учетом возрастно-половых групп; **ПК-15** - способен и готов анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;**ПК-16** - способен и готов использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; - лечебная деятельность | **РОд-**  способен анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей и умеет применять фундаментальные знания при оценке морфофункциональных и физиологических состояний организма для своевременной диагностики заболеваний и выявления патологических процессов.  |
| **РОооп-5:**  Способен интерпретировать результаты клинических, биохимических, микробиологических, иммуннологических и инструментальных исследований при постановке диагноза.  | **ПК-5** - способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка;**ПК -14** – способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом. | **РОд-2:** способен выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и умеет применить фундаментальные знания (анатомо-топографическое и гистофизиологическое обоснование) и основ физикального обследования. |

**3. Место курса в структуре ООП ВПО**

**Общая трудоемкость** изучения дисциплины составляет: 10 зач. ед. Всего часов –300 ч: лекции-60 ч, практические занятия – 90 ч, СРС – 150ч.

Место дисциплины в структуре ООП ВПО: дисциплина «Внутренние болезни »относится к базовой части профессионального цикла дисциплин ООП ВПО подготовки специалистов по направлению 560001 «Лечебное дело».

 **4. Карта компетенций дисциплин**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  КомпетенцииТемы | ПК-4 | ПК-5 | ПК-14 | ПК-15 | ПК-16 | Кол-вокомпет. |
|  **9-семестр** |
| 1 | Пневмонии-варианты. Атипичные формы пневмонии. Пневмонии при COVID-19. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 2 | БА. Астматический статус . Аспириновая астма. Астма физ.усилий. Осложнения лекарственной терапии. Высокогорная климатотерапия. | + | **+** | + | **+** | **+** | 4 |
| 3 | ХОБЛ. Особенности течения и диагностики у пожилых лиц и в условиях высокогорья.  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 4 | БЭБ определения и этиология, патогенез и клиника, диагностика и методы лечения. | + | + | + | + |  | **4** |
| 5 | Диссеминированные процессы в легких. Идиопатический фиброзирующийальвеолит. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 6 | Силикоз. Асбестоз. Пневмокониоз. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 7 | Эмфизема . Пневмосклероз. | **+** | + | **+** | + |  | **4** |
| 8 | Абсцесс и гангрена легких | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 9 | Спонтанный пневмоторакс. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 10 |  Сухой ( фибринозный ) и экссудативный плеврит. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 11 | ТЭЛА. | + | **+** | + | **+** | **+** | 4 |
| 12 | Дыхательная недостаточность.  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 13 | ЛАГ этиология, клиника и патогенез, диагностика и методы лечения. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 14 |  Легочное сердце этиология, клиника и патогенез, диагностика и методы лечения | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 15 | Острая дыхательная недостаточность тяжелый приступ бронхоспазма, респираторный дистресс синдром у взрослых. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 16 | САГ.  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 17 | Гипертонический криз. | + | + | + |  |  | 4 |
| 18 |  Инфаркт миокарда ранние и поздние осложнения. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 19 | КБС. Стенокардия  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 20 | Осложнения COVID-19 при ССС | + | **+** | + | **+** | **+** | 4 |
| 21 | Перикардиты  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 22 | Постинфарктный кардиосклероз. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 23 | Врожденные пороки сердца  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 24 | Атеросклеротический кардиосклероз. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 25 | Комбинированные и сочетанные пороки сердце  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 26 | НЦД. | + | **+** | + | **+** |  | **4** |
| 27 | Инфекционный миокардит. | + | **+** | + |  |  | 4 |
| 28 | Инфекционный эндокардит. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 29 | Кардиомиопатия  | + | **+** | + | **+** |  | **4** |
| 30 | Острая сердечная недостаточность и кардиогенный отек  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 31 | Нарушение ритма и проводимости  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 32 | Хроническая сердечная недостаточность. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
|  |  **10- семестр** |
| 33 | Дискинезия желчевыводящих путей и желчного пузыря. Холецистит. Холангит. | + | + | + | + |  | 4 |
| 34 | Ахалазия пищевода. Пептическая язва. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 35 | Синдром раздраженного кишечника | + | **+** | + | **+** |  | **4** |
| 36 | Постхолецистоэктомический синдром. | + | **+** | + | **+** |  | **4** |
| 37 | Хронический панкреатит. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 39 | Жировой гепатоз печени. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 40 | НЯК. Болезнь Крона. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 41 | СДР | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 42 | Острая лучевая болезнь этиология и клиника. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 43 | ОПН. Хроническая болезнь почек. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 44 | Амилоидоз почек. Нефротический синдром. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 46 | Хронический гломерулонефрит. | **+** | + | **+** | + |  | 4 |
| 47 | Болезнь Бехтерева.  | + | + | + | + |  | 4 |
| 48 | Системная склеродермия.  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 49 | Дерматомиозит.  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 50 | МКБ | **+** | + | **+** | + |  | 4 |
| 51 | Системные васкулиты. Неспецифический аортоартериит. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 52 | Узелковый периартериит. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 53 | Гранулематоз Вегенера. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 54 | Реактивный артрит. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 55 | Лекарственная болезнь. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 56 | Основные методы исследования в гематологии. Анемии. Классификация Железодефицитные состояния (латентный дефицит железа). В12-(фолиево)-дефицитная анемия. | + | **+** | + | **+** |  | **4** |
| 57 | Постгеморрагическая анемия. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 58 | Дифференциальная диагностика геморрагических диатезов. | + | + | + | + |  | 4 |
| 59 | Гемолитические анемии классификация, этиология и клиника. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 60 | Аутоиммунная гемолитические анемии диагностика и лечения. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 61 | Цитостатическая болезнь. Миелотоксический агранулоцитоз. | **+** | + | **+** | + |  | 4 |
| 62 | Наследственный микросфероцитоз. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 63 | Гемостаз и его компоненты. Геморрагический васкулит.  | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 64 | Аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилия. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 65 | Гемобластозы. Острые и хронические лейкозы. | + | **+** | + | **+** |  | 4 |
| 66 | ДВС синдром в клинике внутренних болезней. Эритремия. | **+** | + | **+** | + |  | **4** |

**5. Технологическая карта дисциплины «Внутренние болезни 3»**

Студент может набирать баллы по всем видам занятий. Баллы за учебную деятельность складываются из баллов за посещения практических занятий, лекции, СРС за все виды работы студента на занятии. Оценка знаний студентов осуществляется по 100 балльной системе следующим образом: в одном семестре имеются два модуля и один итоговый контроль. В каждом модуле студент набирает по 30 баллов. Всего 2 модуля и итоговый контроль 40 баллов.

****

 **6. Карта накопления баллов по дисциплине «Внутренние болезни 3».**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Модуль 1(30б) сумма баллов практического занятия +баллы РК1** | **Модуль 2 (30б) практического занятия +баллы РК2** | ИК |
|  **2** |  **2** |
| **№ пр** | **часы** | **балл** | **РК1 сумма баллов****прак+ лекция+ СРС** **------------------------** **3** | **№ пр** | **часы** | **балл** | **РК2 сумма баллов****РК2+Лекция+СРС****------------------------** **3** |  40 |
| Т-1 | 2 | 30 | РК1 | Лекция  | СРС  | Т-1 | 2 | 30 | РК2 | Лекция | СРС  |
| Т-2 | 2 | 30 | 30 | 30 | 30 | Т-2 | 2 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Т-3 | 2 | 30 |  |  |  | Т-3 | 2 | 30 |  |  |  |
| Т-4 | 2 | 30 | Т-4 | 2 | 30 |
| Т-5 | 2 | 30 | Т-5 | 3 | 30 |
| Т-6 | 2 | 30 | Т-6 | 4 | 30 |
| Т-7 | 2 | 30 |  |  |  | Т-7 | 4 | 30 |  |  |  |
| Т-8 | 2 | 30 | Т-8 | 4 | 30 |
| Т-9 | 2 | 30 | Т-9 | 4 | 30 |
| **Текущий контроль****Сумма баллов ТК каждого занятия****-----------------------------------------****Количество занятий****Карта набора баллов на РК****30балл за практическое занятие,****30балл за лекцию,****30балл за СРС и затем суммируем и выявляем среднюю арифметическую****сумму** **Лек(30б) + Прак(30б) + СРС(30б)****Например: РК = -------------------------------------------- = 30б****3****Модуль1 (30б) сумма баллов****ТК +баллы РК1****--------------------------------****2****Модуль2 (30б) сумма баллов****ТК +баллы РК2****-----------------------------------****2** |

 **7.Тематический план распределения часов по видам занятий на 9 семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Наименование разделов, тем дисциплины** | **компетенции** | **Ауд. занят.** | **СРС** | **Всего** | **Обр.****тех-нологии** | **Оценоч.****средства** |
| **Лекции** | **Практич. занятия** |
|  |  **МОДУЛЬ 1** |
| 1 | Пневмонии-варианты. Атипичные формы пневмонии. Пневмонии при иммунодефицитных состояниях. | ПК-4,5, 14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | Тесты, УОСитуационные задачи |
| 2 | БА. Астматический статус . Аспириновая астма. Астма физ.усилий. Осложнения лекарственной терапии. Высокогорная климатотерапия. | ПК-4,515,14 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 3 | ХОБЛ. Особенности течения и диагностики у пожилых лиц и в условиях высокогорья.  | ПК-4,5,15,14 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО Т,КС,П,Р,КР |
| 4 | БЭБ определения и этиология, патогенез и клиника, диагностика и методы лечения. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 5 | Диссеминированные процессы в легких. Идиопатический фиброзирующийальвеолит. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч |  AVN portal,Whatsapp, Google cl. | устный опрос, Пр, РИ |
| 6 | Силикоз. Асбестоз. Пневмокониоз. | ПК-4,5,15,14 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 7 | Эмфизема . Пневмосклероз. | ПК-4,5,15,14 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО Т,КС,П,Р,КР |
| 8 | Эмпиема плевры. | ПК-4,5,15,14 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 9 | Абсцесс и гангрена легких | ПК-4,5,15,14 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО Т,КС,П,Р,КР |
| 10 | Спонтанный пневмоторакс. | ПК-4,5, 14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 11 |  Сухой ( фибринозный ) и экссудативный плеврит. | ПК-4,515,14 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО СЗ,Т,УО |
| 12 | ТЭЛА. | ПК-4,5,15,14 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 13 | Дыхательная недостаточность.  | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч  |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | СЗ,Т,УО |
| 14 | ЛАГ  | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | Т,СЗ,П,Р,КР |
| 15 |  Легочное сердце  | ПК-4,5,15,14 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | Т,УО,КР |
| 16 | Острая дыхательная недостаточность тяжелый приступ бронхоспазма, респираторный дистресс синдром у взрослых. | ПК-4,5,15,14 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  | Итого  |  | 18 | 18 | 35 |  |  |  |
|  |  **МОДУЛЬ 2** |
|  1 | САГ.  | ПК-4,5, 14,15 |  | 2ч |  | 2ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО КС,П,Р,КР |
| 2 | Гипертонический криз. | ПК-4,515,14 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 3 | КБС. Инфаркт миокарда ранние и поздние осложнения. Стенокардия | ПК-4,5,15,14 | 2ч | 3ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО Т,КС,П,Р,КР |
| 5 | Осложнения COVID-19 при ССС | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 6 | Перикардиты  | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО Т,КС,П,Р,КР |
| 7 | Постинфарктный кардиосклероз. | ПК-4,5,15,14 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 8 | Врожденные пороки сердца  | ПК-4,5,15,14 | 2ч | 4ч |  | 5ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 9 | Атеросклеротический кардиосклероз. | ПК-4,5,15,14 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 10 | Комбинированные и сочетанные пороки сердце  | ПК-4,5,15,14 | 2ч | 4ч |  | 6ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО,Т,КС |
| 11  | НЦД. | ПК-4,5, 14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 12 | Инфекционный миокардит. | ПК-4,515,14 |  | 4ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | СЗ,Т,РИ |
| 13 | Инфекционный эндокардит. | ПК-4,5,15,14 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 14 | Кардиомиопатия  | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 4ч |  | 6ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | СЗ,УО |
| 15 | Острая сердечная недостаточность и кардиогенный отек  | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 16 | Нарушение ритма и проводимости  | ПК-4,5,15,14 | 2ч | 4ч |  | 6ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | СЗ,Т,Р И |
| 17 | Хроническая сердечная недостаточность. |  |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  | ИТОГО | **30** | **45** | **75** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**7.1Тематический план распределения часов по видам занятий на**

**10 семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Наименование разделов, тем дисциплины** | **компетеннции** | **Ауд. занят.** | **СРС** | **всего** | **Обр.****тех-нологии** | **Оценоч.****средства** |
| **Лекции** | **Практич**. **занятия** |
|  |  Семестр 10 |
|  |  **Модуль 3** |
| 1 | Дискинезия желчевыводящих путей и желчного пузыря. Холецистит. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | Т,УО,СЗ |
| 2 | Постхолецистэктомический синдром. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 3 | Синдром раздраженного кишечника. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | Т,КС,П,Р,КР |
| 4 | Хронический эзофагит. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 5 | Хронический панкреатит. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 6 | Ахалазия пищевода. Пептическая язва. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 7 | Жировой гепатоз печени. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО,Т,КС,П,Р,КР |
| 8 | НЯК. Болезнь Крона. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. |  |
| 9 |  Функциональная диспепсия. ГЭРБ. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч  | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 11 | Острая лучевая болезнь. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО Т,КС,П,Р,КР |
| 12 | СДР | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 13 | ОПН. Хроническая болезнь почек. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | Т,КС,П,Р,КР |
| 14 | МКБ | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 15 | Амилоидоз почек. Нефротический синдром. |  | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | Т,СЗ,РИ |
| 16 | Хронический гломерулонефрит. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 17 | Лекарственная болезнь: Синдром Лайелла и Стивенсена-ДжонсонаЛекарственно индуцированный СКВ. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | УО Т,КС,П,Р,КР |
|  | Итого: |  | 18 | 18 |  | 35 |  |  |
|  **Модуль 4** |
|  | Болезнь Бехтерева. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | Т,КС,П,Р,КР |
|  | Реактивный артрит. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  | Системная склеродермия. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. |  |
|  | Остеопороз. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  | Дерматомиозит. | ПК-4,5,14,15 |  | 2ч |  | 2ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | Т,КС,П,Р,КР |
|  | Гранулематоз Вегенера. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  | Системные васкулиты. Неспецифический аортоартериит. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 2ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | Т,УО,СЗ,КР |
|  | Узелковый полиартериит. Болезнь Такаясу. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  |  Основные методы исследования в гематологии. Анемии. Железодефицитная анемия. В12-(фолиево)-дефицитная анемия.  | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 3ч |  | 5ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. |  |
|  | Постгеморрагическая анемия. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  | Гемостаз и его компоненты. Геморрагический васкулит. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 4ч |  | 6ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. |  |
|  | Дифференциальная диагностика геморрагических диатезов. | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  | Аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилия. | ПК-4,5,14,15 |  | 4ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. |  |
|  | Приобретенные гемолитические анемии (Пароксизмальная ночнаягемоглобинурия (анемия Маркиафавы–Микелли) | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  | Гемобластозы. Острые и хронические лейкозы. | ПК-4,5,14,15 | 2ч | 4ч |  | 6ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. |  |
|  | Агранулоцитоз | ПК-4,5,14,15 |  |  | 5ч | 5ч | Telegram, Whatsapp | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  | ДВС синдром. Эритремия. | ПК-4,5,14,15 |  | 4ч |  | 4ч | AVN portal,Whatsapp, Google cl. |  |
|  | Итого | 12 | 27 |  |  |  | 79 |
|  | Всего  | 30 | 45 | 75 |  |  | 150 |

**Тематический план СРС дисциплины «Внутренние болезни 3»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименованиеразделов дисциплины | Количество часов | Формы контроля |
|  |  **9-СЕМЕСТР** |
| 1 | БА. Астматический статус . Аспириновая астма. Астма физ.усилий. Осложнения лекарственной терапии. Высокогорная климатотерапия. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 2 | БЭБ определения и этиология, патогенез и клиника, диагностика и методы лечения. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 3 | Силикоз. Асбестоз. Пневмокониоз. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 4 | Эмпиема плевры. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 5 | Спонтанный пневмоторакс. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 6 | ТЭЛА. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 7 | Острая дыхательная недостаточность тяжелый приступ бронхоспазма, респираторный дистресс синдром у взрослых. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  |  **Модуль №1** | 35 |  |
| 9 | Гипертонический криз. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 10 | Осложнения COVID-19 при ССС | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 11 | Постинфарктный кардиосклероз. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 12 | Атеросклеротический кардиосклероз. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 13 | НЦД. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 14 | Инфекционный эндокардит. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 15 | Острая сердечная недостаточность и кардиогенный отек | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  | Хроническая сердечная недостаточность. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  |  **Модуль №2** | **40** |  |
|  |  **10-семестр** |  | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 1 | Постхолецистэктомический синдром. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 2 | Хронический эзофагит | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 3 | Ахалазия пищевода. Пептическая язва. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 4 | Функциональная диспепсия. ГЭРБ. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 5 | СДР | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 6 | МКБ | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 7 | Хронический гломерулонефрит | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  |  **Модуль №3** |
| 8 | Реактивный артрит. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 9 | Остеопороз. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 10 | Гранулематоз Вегенера. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 11 | Узелковый полиартериит. Болезнь Такаясу. |  | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 12 | Постгеморрагическая анемия. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 13 | Дифференциальная диагностика геморрагических диатезов. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 14 | Приобретенные гемолитические анемии (Пароксизмальная ночнаягемоглобинурия (анемия Маркиафавы–Микелли) | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
| 15 | Агранулоцитоз | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |
|  |  **Модуль №4** | **40** |  |
|  | **Всего** | **75** |  |

ЛВЗ-лекция-визуализация, ЛБ-лекция-беседа, ЛКС-лекция с разбором конкретных ситуаций, МШ- метод «мозгового штурма», «Д»- диспут, КС- кейс-стади, РИ – ролевая игра, МГ- малые группы, Т – тестовый контроль, Пр – презентация, ИЛИМ -интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследований; О - опрос; КРБ - клинический разбор больного; ОПН - оценка практических навыков. ТР-творческая работа; ИБ-история болезни; Р- реферат; ВР-видеоролик; ПР-презентация;

 **Программа дисциплины « Внутренние болезни 3» 9 семестр**

**Тема 1. Пневмонии-варианты. Атипичные формы пневмонии. Пневмонии при иммунодефицитных состояниях.** Пневмонии. Классификация, Внебольничная пневмония (ВП): этиология, клиника, критерии диагноза. Этиотропная терапия, осложнения ВП. Рекомендации по выбору места лечения и тактика ведения госпитализированных пациентов. Особенности лечения тяжелых пневмоний у лиц пожилого и старческого возраста. Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате. (туберкулез легких, рак легкого, аллергические поражения легких и др.)

**Тема 2.** **Диссеминированные процессы в легких. Идиопатический фиброзирующий альвеолит.** Определение диссеминированного заболевания легких. Классификацию ДЗЛ. Этиологию и современные концепции патогенеза; Основные клинические проявления ДЗЛ; Лабораторные и инструментальные данные; Принципы лечения.

**Тема 3. ХОБЛ.** Определение понятий «ХОБЛ». Факторы риска. Основные патогенетические механизмы развития и прогрессирования ХОБЛ. Классификация .

Основные диагностические критерии . Методы обследования больных с ХОБЛ. Особенности лечения у лиц пожилого и старческого возраста.

 **Тема 4. Эмфизема легких. Пневмосклероз.** Определение. Этиология, патогенез.

Классификация. Клиническая симптоматология. Диагностические критерии. Методы обследования больных . Принципы лечения .

**Тема 5. Абсцесс легких и гангрена легкого .** Определение. Этиология, патогенез.Классификация. Клиническая симптоматология. Диагностические критерии. Как проводится лечение первичной абсцесс легких. Как проводится лечение вторичной абсцесс легких .

**Тема 6. Плеврит.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация.

Клиническая симптоматология. Ведущие субъективные и объективные симптомы сухого (фиброзного) плеврита. Клинические проявления экссудативного плеврита.

Диагностическое исследование плевральной жидкости. Характерные рентгенологические изменения при плеврите. Возможные исходы плеврита. Особенности патогенеза инфекционных плевритов. Особенности патогенеза неинфекционных плевритов.

**Тема 7. Дыхательная недостаточность.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Диагностические критерии.

Как проводится лечение и неотложное терапия.

**Тема 8. Легочная артериальная гипертензия.**

Характеристика легочная артериальная гипертензия. Хроническое легочное сердце.

Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Диагностические критерии. Как проводится лечение.

**Тема 9.ХЛС.** Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Данные лабораторных и инструментальных исследований. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз. Осложнения и их лечение.

**Тема 10. САГ.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Особенности почечной артериальной гипертензии . Поражение органов-мишеней при почечной АГ . Диагностические поиски при САГ

Тактика введения больных с САГ

**Тема 11.** **КБС.Стенокардия.** Понятие о КБСи стенокардии. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Диагностические критерии. Методы обследования больных Факторы риска КБС, их значение. Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Классификация стенокардии. Синдром стенокардии при других заболеваниях (пороки сердца, кардиомиопатии и др.).

**Тема 12. Инфаркт миокарда-осложнения.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Диагностические критерии. Методы обследования больных . Неотложное состояния ранних и поздних осложнении. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда. Лечебная тактика при инфаркте миокарда. Алгоритмы лечения на догоспитальном и госпитальном этапах. Методика проведения, показания, противопоказания, контроль эффективности и безопасности тромболитической терапии. Базисная терапия (антиагреганты, антикоагулянты, β- блокаторы, нитраты, статины и др.), дифференцированное лечение. Показания к хирургическому лечению.

 **Тема 13. Перикардиты.** Патогенез болезни и гемодинамических нарушений . Сухой, экссудативной и адгезивный перикардит «панцирное сердце» . Клинические и лабораторно-инструментальные критерии. Механизм развития и особенности сердечной недостаточности «псевдоцирроз» печени. Показания к хирургическому лечению

 Прогноз и профилактика.

**Тема 14.** **Врожденные пороки сердца.** Изменения гемодинамики при ДМЖП. Изменения гемодинамики при ДМПП. Изменения гемодинамики при открытом артериальном пороке. Клиника коарктации аорты и гемодинамические нарушения.

 Прогноз и осложнения ВПС. Роль инструментальных методов исследований в диагностике ВПС.Значение патологической наследственности и инфекционных заболеваний матери в формировании ВПС.

**Тема 15.** **Комбинированные и сочетанные пороки сердца.** ЭКГ изменения при сочетанном митральном пороке сердца. Сочетанный митральный порок сердца

Митрально-аортально-трикуспидальные пороки сердца. Сочетанный аортальный порок сердца. Осложнения

**Тема 16. Инфекционный миокардит.** Особенности инфекционного миокардита.

 Особенности клинических проявлений в зависимости от вариантов течения. Профилактика инфекционного миокардита.Особенности лечения заболевания

**Тема 17. Кардиомиопатия.** Патогенез нарушений внутрисердечной гемодинамики при КМП. Роль ЭхоКГ исследования в диагностике КМП. Течение и осложнения КМП

Особенности лечения дистрофии миокарда . Профилактика дистрофии миокарда

**Тема 18.** **Нарушение ритма сердца: нарушение проводимости.** Определение, этиология, клинические проявления различных нарушений ритма и проводимости сердца.

 Классификация желудочковой экстрасистолии по B. Lown и N. Wolff(1971), фибрилляция предсердий (ФП), АВ-блокады. ЭКГ-признаки нарушений ритма и проводимости сердца.

 Анатомия, физиология проводящей системы. ЭКГ признаки – блокад ножек пучка Гиса. ЭКГ признаки нарушения атриовентикулярной проводимости. ЭКГ признаки нарушений внутрипредсердной проводимости.

 **Программа дисциплины « Внутренние болезни 3» 10 семестр**

**Тема 1. Дискинезия желчевыводящих путей и желчного пузыря.** **Холецистит.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Диагностика и лечения.

**Тема 2. Синдром раздражения кишечника.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Данные лабораторных и инструментальных исследований. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Прогноз. Осложнения и их лечение.

**Тема 3. НЯК. Болезнь Крона.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Данные лабораторных и инструментальных исследований. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Прогноз. Осложнения и их лечение.

**Тема 4. Хронический панкреатит.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Данные лабораторных и инструментальных исследований. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Прогноз. Осложнения и их лечение.

**Тема 5. Жировой гепатоз печени.**Определение. Этиология (факторы риска). Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Данные лабораторных и инструментальных исследований. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Прогноз. Осложнения и их лечение.

**Тема 6.Острая лучевая болезнь.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Распространенность альфа, бета и гамма лучей.

**Тема 7. Острая почечная недостаточность.** **Хроническая болезнь почек.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Основные принципы лечения ХПН, показания к заместительной терапии.

**Тема 8 . Амилоидоз почек. Нефротический синдром.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Данные лабораторных и инструментальных исследований. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Прогноз. Осложнения и их лечение.

**Тема 9. Лекарственная болезнь. Болезнь Стивенсена-Джонсона ,синдром Лайелла**

Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Данные лабораторных и инструментальных исследований. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз. Осложнения и их лечение. Показания к хирургическому (оперативному) лечению.

**Тема 10.** **Болезнь Бехтерева.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Основные клинические симптомы и синдромы поражения суставов.

**Тема 11.** **Системная склеродермия.** Дерматомиозит.

Определение. Эпидемиология. Этиология (факторы риска). Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Данные лабораторных и инструментальных исследований. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз. Осложнения и их лечение.

**Тема 12. Дерматомиозит.**

Определение. Эпидемиология. Этиология (факторы риска). Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Данные лабораторных и инструментальных исследований. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз. Осложнения и их лечение.

**Тема 13. Системные васкулиты.** Определение заболевания. Вопросы терминологии и классификации системных васкулитов. Этиологические факторы.Классификация. Современные методы терапии больныхсистемными васкулитами.

**Тема 14. Основные методы исследования в гематологии.**

**Анемии. Классификация. Железодефицитная анемия этиология и клиника. В12-(фолиево)-дефицитная анемия.** Общие сведения о системе крови. Основные этапы развития гематологии. Характеристика системы крови человека и лабораторных животных. Эмбриональное кроветворение. Учение о стволовой клетке кроветворения, её свойства (абсолютная полипотентность, способность к самоподдержанию, пролиферации с линейной дифференцировкой).

**Тема 15.Гемостаз и его компоненты. Геморрагический васкулит.** Геморрагические диатезы и синдромы (этиология, классификация, патогенез, клинико-лабораторная характеристика). Тромбофилии. ДВС-синдром **.** Система гемостаза, компоненты, основные функции. Нарушения гемостаза и их лабораторная диагностика.Плазменные факторы свертывания, механизмы их активации.Внутренний и внешний механизмы активации свертывания

**Тема 16.АТП. Гемофилии**. Классификация ,этиология, классификация, патогенез, клинико-лабораторная характеристика, лечения. Гемофилии А,В,С- наследование. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Дифф. диагностика геморрагических диатезов. Тактика лечения. Показание к заместительной терапии. Диспансерное наблюдение. Аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура. Классификация ,этиология, классификация, патогенез, клинико-лабораторная характеристика, лечения. Роль селезенки в развитии тромбоцитопенической пурпуры.

Клиническая картина и диагностика. Лечение. Горноклиматическое лечение.

**Тема 17. Гемобластозы. Острые лейкозы. Хронические лейкозы** этиология и клиника. Общие сведения (этиология, патогенез, клинико-гематологическая картина, лабораторная диагностика). Классификация, [дифференциальная](https://pandia.ru/text/category/differentcial/) клинико-гематологическая характеристика и принципы терапии острых лейкозов, основные клинические синдромы, показатели ОАК, миелограммы, иммунофенотипические и цитогенетические признаки. Современные протоколы лечения: химиотерапия, сопроводительная терапия. Правила подбора протоколов. Подготовка к лечению; индукция, стабилизация ремиссии; протоколы поддерживающей терапии. Понятие о полной и неполной клинико-гематологической ремиссии, раннем и позднем рецидиве.

**Тема 18.** **Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания в клинике внутренних болезней. Эритремия.**

ДВС-синдром: формулировка понятия, классификация,этиология. Механизмы развития ДВС.Генез кровотечений при ДВС,основные синдромы и субсиндромы. Лабораторная диагностика ДВС лабораторные маркеры. Подходы к купированию внутри-сосудистого свертывания крови, геморрагического синдрома, синдрома полиорганной недостаточности.Эритремия этиология и клиника. Классификация, дифференциальная клинико-гематологическая характеристика и прогностические критерии, этапы и общие принципы лечения, критерии оценки терапии, программы химиотерапии.

 **Цели и результаты обучения по темам дисциплины**

|  |
| --- |
|  **Тема 1. Пневмонии-варианты. Атипичные формы пневмонии. Пневмонии при иммунодефицитных состояниях.** |
| **Заданные компетенции****(ЗК)** | ПК-14 - способен анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;ПК-15 - способен выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и детей; |
| **РОд** | * **Знает и понимает:**
* определение понятия «пневмония»;
* классификацию пневмоний;
* причины развития, патогенез пневмоний;
* клинические проявления пневмоний в зависимости от возбудителя;
* дополнительные методы диагностики пневмоний;
* дифференциальную диагностику пневмоний с другими патологическими состояниями;
* принципы лечения пневмоний;
* критерии эффективности лечебных мероприятий при пневмониях;
* показания к госпитализации пациентов с пневмонией.

**Умеет:*** проводить обследование пациента с пневмонией;
* определять тяжесть состояния пациента;
* определять план обследования пациента с пневмонией;
* проводить дифференциальную диагностику пневмонии с другими патологическими состояниями;
* оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
* определять тактику ведения пациента с пневмонией;
* оказывать лечебные мероприятия при пневмонии;
* оценивать эффективность лечебных мероприятий;

**Владеет:**- методами общеклинического обследования**,**- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики,- владеть методами оказания неотложной госпитальной медицинской помощи,- алгоритмом постановки предварительного диагноза - алгоритмом развернутого клинического диагноза, - основами ведения медицинской документации- основами медицинской, физической, психологической и социальной реабилитации. |
| **Цели****темы** | **Цель занятия:** На основании знания этиологии, патогенеза, клинических особенностей заболевания и его осложнений, лабораторно-инструментальных методов исследования научиться распознавать пневмонию и уметь назначить лечение больному пневмонией. |
| **РОт** | **Лекц.** | 2ч | **Знает и понимает:*** этиологическую классификацию пневмонии;
* Иструментальные и лабораторные особенности пневмонии
* дифференциальную диагностику;
* лечебную тактику при всех пневмонии
 |
| **Сем.** | 2ч | **Умеет:*** Диагностировать заболевания основываясь на клинических, и биохимических критериях.
* Составить план обследования конкретного больного при заболеваниях, изучаемых на данном занятии.
* Составить план лечения конкретного больного при изучаемой патологии.

**Владеет:** * способностями, грамотно опросить и осмотреть больного с пневмониями;
* навыками правильно перкутировать и пальпировать легких;
* выявлением объективных признаков дифференцируемых заболеваний;
* навыками формулировать клинический диагноз.
 |
|  |  |  |  |
| **Тема 3 .** **Диссеминированные процессы в легких. Идиопатический фиброзирующий альвеолит.** |
| Заданные компе-тенции(ЗК) | ПК-4,5,14,15 |
| **РОд** |  **Знает и понимает:*** определение диссеминированного заболевания легких
* классификацию ДЗЛ
* этиологию и современные концепции патогенеза;
* основные клинические проявления ДЗЛ;
* лабораторные и инструментальные данные;
* принципы лечения.

 Умеет (практические навыки):* целенаправленно собрать анамнез у больного;
* провести полное клиническое обследование;
* оценить данные лабораторных и инст­рументальных исследований;
* провести дифференциальную диагностику в группе ДЗЛ;
* поставить диагноз;
* назначить лечение.
 |
| **Цели****темы** | **Цель занятия:** изучить классификацию , этиофакторы дифференциальную диагностику и лечение данных патологии. |
| **РОт** | **Лек** | **2** | **Знает и понимает:*** определение диссеминированного заболевания легких
* классификацию ДЗЛ
* этиологию и современные концепции патогенеза;
* основные клинические проявления ДЗЛ;
* лабораторные и инструментальные данные;
* принципы лечения.
 |
|  | **сем** | **3** | Умеет (практические навыки):* целенаправленно собрать анамнез у больного;
* провести полное клиническое обследование;
* оценить данные лабораторных и инст­рументальных исследований;
* провести дифференциальную диагностику в группе ДЗЛ;
* поставить диагноз;
* назначить лечение.
 |
|  |  |  |  |
| **Тема 4. Эмфизема легких. Пневмосклероз.** |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОД** | **Знает и понимает**- Знает анатомии и топографии легких;-Исследование органов дыхания и сердечно-сосудистой системы(осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) -Знает анализа крови и мокроты ; |
| **Цель темы** | **Цель занятия**Знание субъективных, объективных и лабораторно-инструментальных признаков эмфиземы легких и пневмосклероза необходимы для ранней диагностики и правильного лечения. |
| **РОт** | **лекция** | **2** | **Знает и понимает*** Понятие об эмфиземе легких. Этиологические факторы.
* Объективные данные (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) у больного эмфиземой легких.
* Состояние сердечно-сосудистой системы у больных эмфиземой легких (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, данные ЭКГ).
* Рентгенологическая картина эмфиземы легких.
* Функция внешнего дыхания при эмфиземе легких.
* Понятие о диффузном пневмосклерозе. Этиологические факторы.
* Объективные данные (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) у больных диффузным и очаговым пневмосклерозом.
* 16. Рентгенологическая картина и функция внешнего дыхания при пневмосклерозе.
 |
|  | **сем** | **3** | **Умеет**Уметь выявлять признаки эмфиземы легких, пневмосклероза на основании исследования органов дыхания при помощи осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации, использования лабораторных и инструментальных методов исследования.**Владеет*** Перкуссия и аускультация легких.
* Запись и расшифровка спирограммы.
* выявлять признаки перечисленных заболеваний в анализе крови и мокроты.
* выявлять рентгенологическую картину эмфиземы легких и пневмосклероза.
 |
| **Тема 5. Абсцесс легких и гангрена легкого .** |
| **ЗК** | ПК-4,5,15,14 |
| **РОД** | **Знает и понимает**-этиологию и патогенез абсцессов легких, гангрены легких и бронхоэктатической болезни, классификации острых и хронических абсцессов, гангрены легких. Клинические симптомы острых и хронических абсцессов легких, гангрены легких современные методы диагностики нагноительных заболеваний, методы консервативного, хирургического и комбинированного лечения этих заболеваний.**Умеет**-выявить характерные для гнойных заболеваний легких жалобы, перкуторные и аускультативные признаки гнойных полостей в легких, анализировать анамнестические, объективные и лабораторные данные, результаты инструментального и рентгенологического обследования больных с тем, чтобы поставить и правильно сформулировать диагноз, выбрать и обосновать наиболее рациональный метод лечения гнойных заболеваний легких и плевры и их осложнений. |
| **Цель темы** | **Цель занятия**изучение этиологии, патогенеза и клиники гнойных заболеваний легких и плевры, овладение студентом методики обследования больных, способов диагностики, проведения дифференциального диагноза и назначения лечения. |  |
| **РОт** | **Лек** | **2** | **Знает и понимает**1.Классификацию нагноительных заболеваний легких и плевры.2. Этиологию и патогенез нагноительных заболеваний легких и плевры.3. Методы обследования больных с нагноительными заболеваниями легких и плевры.4. Клиническую картину нагноительных заболеваний легких и плевры.5. Показания к госпитальную лечению нагноительных заболеваний легких и плевры.6. Виды оперативных вмешательств при нагноительных заболеваний легких и плевры. |
|  | **Сем**  | **3** | **Умеет и владеет**1. правильно интерпретировать жалобы больного2. составить диагностический алгоритм3. назначить адекватное лечение |
| **Тема 6. Плеврит.** |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОД** | **Знает и понимает**1.Классификацию нагноительных заболеваний легких и плевры.2. Этиологию и патогенез нагноительных заболеваний легких и плевры.3. Методы обследования больных с нагноительными заболеваниями легких и плевры.4. Клиническую картину нагноительных заболеваний легких и плевры.5. Показания к госпитальную лечению нагноительных заболеваний легких и плевры.6. Виды оперативных вмешательств при нагноительных заболеваний легких и плевры.**Умеет**1. Уметь собрать анамнез у больного с заболеваниями органов дыхания2. Уметь провести объективное обследование больного с патологией органов дыхания (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)3. Уметь оценить результаты дополнительного обследования (анализы крови, мокроты клинические, биохимические, анализ мокроты, посев мокроты)4. Уметь оценить функцию внешнего дыхания (спирография, ОФВ, ЖЕЛ, и т.д).5. Уметь оценить рентгенологические данные при очаговых процессах в легких. 6. Уметь охарактеризовать основные группы препаратов для лечения заболеваний органов дыхания (антибиотикотерапия, бронхолитики, муколитики, противовоспалительные, отхаркивающие, противокашлевые), уметь выписать рецепты. 7. Уметь применять лечебно – диагностический стандарт для больных с патологией органов дыхания.  |
| **Цель темы** | ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: На основе клинического разбора больного изучается понятие синдрома воспаления плевры. Студенты осваивают знания по этиологии и патогенезу плевритов, клиническим проявлениям экссудативных и фибринозных плевритов, методам их диагностики и лечения.  |
| **РОт** | **Лек** | **2** | **Знает и понимает**1. Основные клинические признаки сухого, экссудативного плевритов3. Методы инструментальной и лабораторной диагностики плевритов, их диагностическое значение,4. Клинические признаки синдрома уплотнения легочной ткани, синдрома скопления жидкости в плевральной полости, синдрома утолщения плевральных листков.5. Методику проведения и диагностическое значение плевральной пункции. 6. Отличие транссудата и экссудата. |
|  | **Сем** | **3** | **Умеет и владеет**1. Провести расспрос и объективное клиническое исследование пациентов плевритом,.2. Оценить и интерпретировать результаты инструментального и лабораторного исследования пациентов плевритом. |
| **Тема 7. Дыхательная недостаточность.** |
| **ЗК** | **ПК-4,5,15,14** |
| **РОд** | **Знает и понимает*** Принципы интенсивной терапии состояний сопровождающихся ДН.
* Принципы закупорки дыхательных путей.
* Угнетение дыхания. Различные механизмы апноэ. Особенности диагностики в условиях ОИТР.
* Аспирационный синдром.
* Респираторный дистресс синдром взрослых
* Ателектаз, плеврит, тромбэмболия легочной артерии. Кислородная терапия. Показания к ИВЛ, осложнения, различные методы.

**Умеет** * Обеспечить проходимость дыхательных путей.
* Провести ИВЛ любым доступным методом.
* проводить кислородотерапию с помощью нозофарингеальных катетеров и маски.
* Определить показания к ИВЛ или вспомогательному дыханию.
* проводить учебную анальгезию закисью азота с кислородом.
* оказать помощь на догоспитальном этапе при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током.
* диагностировать степень ОДН.

**Владеет*** методикой проведения спонтанного дыхания с сопротивлением на выдохе.
* Определять показания к ВИВЛ и ИВЛ.
* Определять последовательность лечебных мероприятий при купировании астматического статуса, судорожного синдрома, ДН, обусловленной массивной пневмонией, ателектазом легких, механической обструкции трахеи и бронхов.
 |
| **Цель темы** | ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: Изучения механизмов развития, диагностики, особенности клинических проявлений острой дыхательной недостаточности (ОДН). Усвоение общих принципов интенсивной терапии и реанимации, освоение практических навыков респираторной терапии. |
| **РОт** | **Лек** | **2** | **Знает и понимает*** патофизиологические механизмы развития ДН на основе трех важнейших процессов функции легких (вентиляция, перфузия, диффузия газов).
* классификацию ДН по причинным факторам и клиническому течению.
* общие принципы интенсивной терапии и реанимации при ДН разного генеза.

- показания к интубации трахеи и ИВЛ, крико-трахеостомии. |
|  | **сем** | **3** | **Умеет и владеет**-некоторыми методами респираторной терапии при ОДН (кислородотерапия, обеспечение проходимости дыхательных путей, простейшие методы ИВЛ дыхание «рот в рот», «рот в нос»). |
| **Тема 8. Легочная артериальная гипертензия.**  |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОд** | **Знает и понимает**-Причины и механизм развития гипертензии малого круга кровообращения и ХЛС,ЛАГ- Клинические, рентгенологические и ЭКГ – признаки ЛАГ.**Умеет**-На основании анамнеза, клинических, рентгенологических и ЭКГ – признаков диагностировать в стадии компенсации и декомпенсации. |
| **Цель темы** | **Цель занятия:** освоение навыков постановки диагноза и тактики ведения пациентов с хроническим легочным сердцем илегочной артериальной гипертензий (целенаправленный сбор анамнеза, проведение объективных и лабораторно-инструментальных обследований), назначение современной терапии. |
| **РОт** | **Лек**  | **2** | **Знает и понимает**А)Определение понятия «ЛАГ».Б) Этиологические факторы .В) Основные патофизиологические механизмы развития ЛАГГ) Классификация .Д) Лабораторная и инструментальная диагностика ЛАГЕ) Современные подходы к терапии ЛАГ |
|  | **Сем**  | **3** | **Умеет и владеет*** выявить признаки легочной недостаточности;
* выявить наличие легочной гипертензии;
* установить наличие гипертрофии правых отделов сердца;
* определить стадию компенсации ;
* назначить лечение.
 |
| **Тема 8 . Хроническое легочное сердце.**  |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОд** | **Знает и понимает**-Причины и механизм развития гипертензии малого круга кровообращения и ХЛС- Клинические, рентгенологические и ЭКГ – признаки ХЛС .**Умеет**-На основании анамнеза, клинических, рентгенологических и ЭКГ – признаков диагностировать ХЛС в стадии компенсации и декомпенсации. |
| **РОт** | **Лек**  | **2** | **Знает и понимает**А)Определение понятия «ХЛС».Б) Этиологические факторы хронического легочного сердца.В) Основные патофизиологические механизмы развития хронического легочного сердца.Г) Классификация хронического легочного сердца.Д) Лабораторная и инструментальная диагностика хронического легочного сердца.Е) Современные подходы к терапии хронического легочного сердца. |
| **Тема 10. САГ** |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОд** | **Знает и понимает*** современные теории этиологии и патогенеза артериальной гипертензии, особенности современной манифестации этой патологии;
* дифференциальную диагностику заболевания;
* особенности диетотерапии при артериальной гипертензии;
* методы внебольничной диагностики;
* показания к экстренной и плановой госпитализации;
* принципы лечения артериальной гипертензии

**Умеет и владеет*** оценить данные расспроса и выявить проблемы пациента;
* провести объективное обследование;
* обосновать предварительный диагноз и составить план обследования;
* оказать доврачебную помощь при гипертоническом кризе;
* назначить лечение в пределах компетенции фельдшера;
* выявить возможные осложнения артериальной гипертензии;
* выписать рецепты на антигипертензивные препараты.
 |
| **Цель темы** | **Цель занятия:** способствовать формированию и закреплению теоретических знаний на практике, оказать помощь студентам в усвоении на практическом занятии клинических симптомов артериальной гипертензии, гипертонических кризов (ГК). Изучить осложнения, принципы диагностики, дифференциальной диагностики лечения АГ. |
| **РОт** | **Лек**  | **2** | **Знает и понимает*** Этиологию и патогенез АГ.
* Основные клинические проявления АГ.
* Классификацию АГ, степени, стадии, группы риска и их критерии.. Изменения в органах-мишенях: сердце, ар­териальных сосудах, изменения на глазном дне, в нервной системе, почках.
* Гипертонические кризы: классификацию и клинику различных их вариантов.
* Принципы немедикаментозного лечения АГ.
* классификацию гипотензивных препара­тов, их основных представителей и механизм действия.
* Классификацию симптоматических АГ.
* Принципы профилактики АГ.
 |
|  | **Сем**  | **3** | **Умеет и владеет**1. Собрать жалобы больного.2. В хронологическом порядке изучить историю развития за­болевания.3. Провести объективный ос­мотр больного и выделить ве­дущие клинические симптомы.4.Оценить значение измерен­ного АД.5. Наметить план обследова­ния больного и провести диф­ференциальную диагностику ГБ и симптоматических АГ уконкретного больного.6. Оценить состояние орга-нов-мишеней при ГБ.7. Выявить осложнения.8. Назначить лечение боль­ному АГ.9. Проводить лечение гиперто­нического криза в зависимости от его клинического варианта. |
| **Тема 11.** **КБС. Стенокардия** |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОд** | **Знает и понимает*** методику исследования больных;
* возрастные особенности основных систем организма;
* интерпретацию результатов клинико-функциональных исследований;
* факторы риска КБС;
* -особенности клинических проявлений и течения заболевания у больных разных возрастных групп и при сочетанной патологии.

**Умеет**собрать анамнез, обследовать пациента по органам и системам;назначить план дополнительного обследования;оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;назначить лечение; провести экспертизу трудоспособности;- провести раннюю диагностику ИБС;- дифференцировать его с другими с другими сердечно-сосудистыми заболеваниями, имеющими сходную симптоматику;- осуществить своевременную госпитализацию больного;- назначить комплекс профилактических мероприятий с применением медикаментоз­ных и немедикаментозных методов лечения,- проводить мероприятия по первичной, вторичной и третичной профилактике ИБС.**Владеет**- методами общеклинического обследования**,**- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики,- владеть методами оказания неотложной госпитальной медицинской помощи,- алгоритмом развернутого клинического диагноза, - основами ведения медицинской документации- основами медицинской, физической, психологической и социальной реабилитации. |
| **Цель темы** | Знать этиологию, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и дифференциальной диагностики и подходы к терапии стабильных форм ИБС. |
| **РОт** | **Лек**  | **2** | **Знает и понимает**1. Клинические проявления хронических форм ИБС. 2. Основные классы сердечно-сосудистых препаратов. 3. Методы хирургической реваскуляризации. Также знать: дифференциальное разграничение разных вариантов ишемической болезни сердца принципы дифференциального лечения разных вариантов ИБС основные функциональные методы исследования сердечно-сосудистой системы основные правила расшифровки электрокардиограммы современные методы хирургического лечения. |
|  | **Сем**  | **3** | **Умеет**собрать анамнез, обследовать пациента по органам и системам;назначить план дополнительного обследования;оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;назначить лечение; провести экспертизу трудоспособности;- провести раннюю диагностику ИБС;- дифференцировать его с другими с другими сердечно-сосудистыми заболеваниями, имеющими сходную симптоматику;- осуществить своевременную госпитализацию больного;- назначить комплекс профилактических мероприятий с применением медикаментоз­ных и немедикаментозных методов лечения,- проводить мероприятия по первичной, вторичной и третичной профилактике ИБС.**Владеет**- методами общеклинического обследования**,**- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики,- владеть методами оказания неотложной госпитальной медицинской помощи,- алгоритмом развернутого клинического диагноза, - основами ведения медицинской документации |
| **Тема 12. Инфаркт миокарда-осложнения.** |
| **ЗК** | **ПК-4,5.14,15** |
| **РОд** | **Знает и понимает*** ЭКГпризнаки ИМ в разных стадиях.
* Лабораторная диагностики острого ИМ.
* Нарушение ритма и проводимости при остром ИМ.
* Клиника, диагностика и лечение кардиогенного шока.
* Клиника, диагностика и лечение отека легких.
* Клиника острого разрыва миокарда.
* Клиническая характеристика тромбоэмболических осложнений.
* Постинфарктный синдром Дресслера и его диагностика.

**Умеет*** правильно интерпретировать данные, полученные при клиническом, инструментальном и лабораторном обследованиях больного осложненным ИМ.
* проводить дифференциальную диагностику между основными нарушениями сердечного ритма и оценивать клиническое значение аритмий.
* оценивать показатели гемодинамики на основе знаний классификации острой сердечной недостаточности (Killip) и формулировать развернутый клинический диагноз.
 |
| **Цель темы** | **Цель занятия:** Изучения знания механизмов их развития и клинических проявлений с использованием дополнительных методов исследования, составлять индивидуальную программу экстренного лечения осложнений с учетом конкретной клинической ситуации. |
| **РОт** | **Лек**  | **2** | **Знает и понимает**-патогенез, клинику, диагностику и принципы лечения неосложненного и осложненного инфаркта миокарда. |
|  | **Сем**  | **3** | **Умеет*** Выявить инфаркт миокарда путем физикального обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования.
* Установить предварительный диагноз у больных инфарктом миокарда.
* Оказать медицинскую помощь при инфаркте миокарда на догоспитальном этапе.

**Владеет*** Физикального обследования больных инфарктом миокарда.
* Расшифровки ЭКГ при остром инфаркте миокарда.
* Выполнения основных реанимационных мероприятий при инфаркте миокарда в условиях стоматологических учреждений.
* Диагностики инфаркта миокарда.
* Оказания неотложной помощи при инфаркте миокарда, кардиогенном шоке и острой сердечной недостаточности.
 |
| **Тема 13. Перикардиты.** |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОд** | **Знает и понимает*** Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы;
* Функции сердца и методы их оценки;
* Семиотика заболеваний органов сердечно-сосудистой системы;
* Методы дополнительных исследований для оценки состояния сердечно-сосудистой системы;

**Умеет*** собрать жалобы, анамнез заболевания, жизни;
* провести объективное исследование по всем органам и системам;
* оценить результаты исследований (биохимические анализы крови, активность сердечных изоферментов, определение антинуклеарного фактора, ревматоидного фактора, антител к кардиолипинам, титр антистрептолизина О, бактериологические и вирусологические исследования, ЭКГ, эхокардиография, рентгенография грудной клетки, МРТ, перикардиоцентез, анализ перикардиальной жидкости);
* оценить тяжесть состояния больного, выделить ведущий синдром;
 |
| **Цель темы** | **Цель занятия:** научиться применять диагностические критерии заболеваний сердца, проявляющихся болевым синдромом, и результаты лабораторно-инструментальных методов исследования для дифференциальной диагностики этих заболеваний |
| **РОт** | **Лек**  | **2** | **Знает и понимает*** Определение заболевания.
* Основные этиологические факторы перикардитов.
* Классификация перикардитов.
* Патогенез.
* Особенности клинической картины. Осложнения.
* Критерии диагностики заболевания.
* Дифференциальный диагноз перикардитов.
* Лечение.
 |
|  | **Сем**  | **3** | **Умеет**- Собрать анамнез, жалобы больного, провести общий осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию- Составить план обследования больного - Интерпретировать показатели лабораторных данных- Интерпретировать данные рентгенологических исследований- Обосновать по шагам клинический диагноз - Написать рецепт на препараты и объяснить их механизм действия и побочные действия  |
| **Тема 14.** **Врожденные пороки сердца.** |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОд** | **Знает и понимает**-Собрать и доложить анамнез больного, уметь описать клинику дебюта заболевания, дальнейшее течение, последовательность развития клинических проявлений заболевания, обусловленных врожденным пороком сердца**Умеет** -Анализировать социально-значимые проблемы и процессы, делать практические выводы, оценивать социальные факторы (культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные), влияющие на состояния физического и психологическое состояние ребенка и подростка.-Применять этические и деонтологические нормы в общении с коллегами, средним медицинским персоналом, больным ребенком и его родственниками.-Собрать анамнез болезни и жизни больного ребенка, провести физикальное обследование больного ребенка; оценить его состояние для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов. Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -Интерпретировать результаты биохимических, иммунологических исследований, а также методов функциональной диагностики (ЭКГ, эндоскопии, УЗИ и др.). -Сформулировать клинический диагноз. |
| **Цель темы** | Цель занятия: научиться диагностике наиболее распространенных ВПС у взрослых. Научиться собирать анамнез, выяснять последовательность развития симптомов. Отличать признаки гиперволемии, гиповолемии и нормоволемии МКК. Уметь находить эпицентр шума и зону его распространения. Знать инструментальные признаки гипертрофии и дилатации отделов сердца. Определять показания и противопоказания к хирургической коррекции ВПС. |
| **РОт** | **Лек**  | **2** |  **Знает и понимает**1. Классификация ВПС2. Признаки врожденности порока сердца3. Этиологию, патогенез, характер гемодинамических нарушений, компенсаторные сдвиги, клиническую симптоматику, критерии диагностики, критерии степени тяжести, диагностику осложнений, показания к оперативному лечению, принципы медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца:* Откры­тый артериальный проток
* Коарктация аорты
* Дефект межпредсердной
* Дефект межжелудочковой перегород­ки

4. Признаки врожденности при ВПС5. Клинические проявления синдрома легочной гипертензии6. Принципы синдромной диагностики ВПС7. Основные осложнения в течении ВПС |
|  | **сем** | **3** | **Умеет*** Собрать и доложить анамнез больного, уметь описать клинику дебюта заболевания, дальнейшее течение, последовательность развития клинических проявлений заболевания, обусловленных врожденным пороком сердца
* провести полное объективное обследование больного и выявить клинические признаки, характерные для врожденности порока, выявить компенсирующие отдела, определить признаки легочной гипертензии
* Зарегистрировать ЭКГ
* сопоставить ЭКГ-критерии гипертрофии отделов сердца с конкретными данными ЭКГ больного,
* сопоставить ФКГ-критерии с конкретной аускультативной картиной порока сердца,
* проводить дифференциальный диагноз при шумах в сердце
* сопоставить рентгенологические признаки, выявленные у больного с гемодинамическими нарушениями, развивающимися при пороках сердца
* Выявлять симптомы и комбинировать их в синдромы поражения сердечно-сосудистой системы (синдром сброса крови с определением его уровня, обструкции на путях оттока из левого желудочка, из правого желудочка, гиперволемии, легочной гипертензии и др.)
* Обосновать ведущий синдром поражения, определить степень сердечной недостаточности, легочной гипертензии
* Обосновать план обследования больного
* Обосновать план лечения больного

**Владеет*** Методами оценки факторов риска, влияющих на развитие ВПС у детей.
* Навыками реализации в практической врачебной деятельности деонтологии и медицинской этики.
* Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинических, лабораторных, функциональных исследований, навыками сопоставления клинических и морфологических данных.
* Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.
* Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля.
* Алгоритмом развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего) с учетом МКБ-10.
* Навыками назначения адекватного лечения, дифференцированного в соответствии с выставленным диагнозом и возрастом ребенка, навыками применения лекарственных средств, а также немедикаментозной терапии при лечении и реабилитации детей с ВПС.
* Приемами первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
* Навыками организации лечебного питания у детей с ВПС в зависимости от стадии сердечной недостаточности.
* Алгоритмом выполнения основных манипуляций и процедур, проводимых в медицинских организациях педиатрического профиля.
 |
| **Тема 15**.**Комбинированные и сочетанные пороки сердца.** |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОд** | **Знает и понимает**- определение понятий «стеноз», «недостаточность», «сочетанный пороксердца», «комбинированный порок сердца», «компенсированный порок»,«декомпенсированный порок»;- общие принципы классификации пороков сердца;- этиологию приобретённых пороков сердца;- патогенез и патологическую анатомию;- нарушения гемодинамики;- клиническую картину недостаточности митрального клапана, митрального стеноза, недостаточности аортального клапана, аортального стеноза;- особенности течения, осложнения;- методы клинического, лабораторного и инструментального обследования. **Умеет**1.Распознавать пороки сердца. 2. Оценивать тяжесть порока и его осложнений. 3. Формулировать диагноз в соответствии с официально принятой классификацией заболевания (МКБ). 4. Формировать схему медикаментозного и немедикаментозного лечения пациента в соответствии с диагнозом. 5. Оценивать эффективность лечения, которое проводится, и при необходимости проводить его коррекцию. 6. Разрабатывать комплекс мероприятий первичной и вторичной профилактики заболевания и его осложнений. 7. Оценивать работоспособность пациента. |
| **Цель темы** | **Цель занятия:** знать применять диагностические критерии заболеваний сердца, проявляющихся болевым синдромом, и результаты лабораторно-инструментальных методов исследования для дифференциальной диагностики этих заболеваний |
| **РОт** | **Лек**  | **2** | **Знает и понимает*** Пороки сердца простые, сочетанные и комбинированные.
* Приобретенные и наиболее часто встречающиеся врожденные пороки сердца, характеризующиеся появле­нием систолического шума.
* Пороки сердца, характеризующиеся диастолическим шумом.
* Относительная недостаточность митрального клапана (пролапс створок, нарушение тонуса папиллярных мышц, орга­ническое поражение мио­карда).
* Шумы на крупных сосудах.
* Инструментальные методы исследования в диагностике пороков сердца (неинвазивные и инвазивные).
* Хирургическое лечение пороков сердца.
 |
|  | **сем** | **3** | **Умеет** -анализировать и делать практические выводы, оценивать социальные факторы (в т.ч. факторы риска), влияющие на состояния физического и психологическое состояние пациента. Применять морально-этические нормы врачебного поведения. -определить статус пациента: собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента; -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни. -п роводить исследования больного терапевтического профиля на основе современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; **Владеет****-** навыками использования на практике оценки факторов риска, влияющих на физическое и психическое состояние пациента, навыками проведения объективного обследования больного, постановки предварительного диагноза на основании результатов клинических, лабораторных, исследований, навыками сопоставления клинических и морфологических данных выявлять патологические синдромы. |
| **Тема 16**.Инфекционный миокардит. |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОд** | **Те же** |
| **Цель темы** | Усвоить этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, методы лабораторной и инструментальной диагностики, лечебную тактику заболеваний в зависимости от распространенности воспалительного процесса и стадии клинического хода. |
| **РОт** | **Лек**  | **2** | **Знает и понимает**-Собрать и доложить анамнез больного, уметь описать клинику дебюта заболевания, дальнейшее течение, последовательность развития клинических проявлений заболевания, обусловленных данной патологии. |
|  | **Сем**  | **3** | **Умеет**- Собрать анамнез, жалобы больного, провести общий осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию- Составить план обследования больного - Интерпретировать показатели лабораторных данных- Интерпретировать данные рентгенологических исследований- Обосновать по шагам клинический диагноз  |
| **Тема17**.Кардиомиопатия |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОд** | **Те же** |
| **Цель темы** |  Научиться диагностировать и определять тактику ведения больного на основе знания этиологии, патогенеза, клинико-лабораторных проявлений, методов диагностики и принципов лечения данной патологии. |
| **РОт** | **Лек**  | **2** | **Знает и понимает**-Собрать и доложить анамнез больного, уметь описать клинику дебюта заболевания, дальнейшее течение, последовательность развития клинических проявлений заболевания, обусловленных с кардиомиопатий. |
|  | **Сем**  | **3** | **Умеет**- Собрать анамнез, жалобы больного, провести общий осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию- Составить план обследования больного - Интерпретировать показатели лабораторных данных- Интерпретировать данные рентгенологических исследований- Обосновать по шагам клинический диагноз - Написать рецепт на препараты и объяснить их механизм действия и побочные действия  |
| **Тема 18. Нарушения ритма и проводимости** |
| **ЗК** | **ПК-4,5,14,15** |
| **РОд** | **Те же.** |
| **Цель темы** | Знать этиологию, классификацию, клинические проявления, ЭКГ-признаки различных нарушения ритма и проводимости сердца. |
| **РОт** | **Лек**  | **2** | **Знает и понимает****-**причины, классификацию нарушений ритма и проводимости, клинические проявления,ЭКГ признаки нарушения ритма сердца**.** |
|  | **Сем**  | **3** | **Умеет****-**выявить симптомы нарушений ритма при общеклиническом обследовании пациента, дать заключения ЭКГ при нарушентиях ритма и проводимости.**Владеет****-**методикой общеклинического обследования пациента для определения клинических проявлений аритмий, методом расшифровки ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости. |

 **Цели и результаты обучения по темам дисциплины**

|  |
| --- |
| Тема 1. Дискинезия желчевыводящих путей. Холецистит. |
| З.К | ПК-4,5,14,15 |
| Род | Те же  |
| Цели темы | Раскрыть этиопатогенез функциональных нарушений кишечника и желчного пузыря. Произвести оценку клинических проявлений и осложнений функциональных нарушений кишечника и желчного пузыря. Обяснить диагностику и назначить лечение. Обосновать клинический диагноз и рекомендовать профилактику |
| РО темы | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение функциональных нарушений кишечника и желчного пузыря |
|  | Практ. зан | 2ч | Умеет проводить диагностику функциональных нарушений кишечника и желчного пузыря.Умеет назначить лечение пациенту с функциональными нарушениями кишечника и желчного пузыря.Владеет навыками диагностики функциональных нарушений кишечника и желчного пузыря.Владеет навыками назначения лечения пациенту с функциональных нарушений кишечника и желчного пузыря. |
| Тема 2. НЯК, Болезнь Крона |
| З.К. | ПК-4,5,14,15 |
| Род | Те же |
| Цели темы | изучить ведущие симптомы болезни Крона, НЯК,уметь выделить основной синдром или синдромокомплекс, на основании которого проводить диагностический поиск и дифференциальную диагностику данной патологии; Обяснить диагностику и назначить лечение. Обосновать клинический диагноз и рекомендовать профилактику |
| РО темы | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение НЯК |
|  | Практ. зан | 2ч | Умеет проводить диагностику НЯК, болезнь Крона.Умеет назначить лечение пациенту с НЯК. Владеет навыками диагностики НЯК, болезнь Крона.Владеет навыками назначения лечения пациенту с НЯК |
| Тема 3. СРК.  |
| З.К | ПК-4,5,14,15 |
| Род | Те же  |
| Цели темы | Раскрыть этиопатогенез функциональных нарушений кишечника . Произвести оценку клинических проявлений и осложнений функциональных нарушений кишечника . Обяснить диагностику и назначить лечение. Обосновать клинический диагноз и рекомендовать профилактику |
| РО темы | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение функциональных нарушений кишечника  |
|  | Практ. зан | 2ч | Умеет проводить диагностику функциональных нарушений кишечника.Умеет назначить лечение пациенту с функциональными нарушениями кишечника.Владеет навыками диагностики функциональных нарушений кишечника .Владеет навыками назначения лечения пациенту с функциональных нарушений кишечника. |
| Тема 4.Жировой гепатоз печени. |
| З.К | ПК-4,5,14,15 |
| Род | Те же |
| Цели темы | Объяснить факторы риска и патогенез.  Классификацировать данную нозологию.  Распознать клинические симптомы и синдромы анкилозирующего спондилита.Интерпретировать лабораторные и инструментальные признаки и рекомендовать лечение**.** |
| РО темы | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение ЖГП. |
|  | Практ. зан | 4ч | Умеет проводить диагностику ЖГП. Умеет назначить лечение пациенту с ЖГП. Владеет навыками диагностики ЖГПВладеет навыками назначения лечения пациенту  |
| Тема 5. Хронический панкреатит. |
| З.К | ПК-4,5,14,15 |
| Род | Те же |
| Цели темы | Объяснить факторы риска и патогенез.  Классификацировать данную нозологию.  Распознать клинические симптомы и синдромы анкилозирующего спондилита.Интерпретировать лабораторные и инструментальные признаки и рекомендовать лечение**.** |
| РО темы | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение ХП. |
|  | Практ. зан | 4ч | Умеет проводить диагностику ХП. Умеет назначить лечение пациенту сХП. Владеет навыками диагностики ХПВладеет навыками назначения лечения пациенту ХП |
| Тема 6. Острая лучевая болезнь. |
| З.К | ПК-4,5,14,15 |
| Род | Те же |
| Цели темы | Изучить этиологию, патогенез, особенности клинического течения, а также основные принципы диагностики и лечения лучевой болезни. |
| РО темы | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение. |
|  | Практ. зан | 4ч | Умеет проводить диагностику ОЛБ. Умеет назначить лечение пациенту с ОЛБ. Владеет навыками диагностики ОЛБВладеет навыками назначения лечения пациенту ОЛБ |
| Тема 7.ОПН.Хроническая болезнь почек. |
| З.К | ПК-4,5,14,15 |
| Род | Те же |
| Цели темы | Изучить этиологию, патогенез, особенности клинического течения, а также основные принципы диагностики и лечения почечных болезней. |
| РО темы | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение. |
|  | Практ. зан | 4ч | Умеет проводить диагностику ОПНУмеет назначить лечение пациенту с ОПН. Владеет навыками диагностики ОПН.Владеет навыками назначения лечения пациенту ОПН. |
| Тема 8.Амилоидоз почек. Нефротический синдром. |
| З.К | ПК-4,5,14,15 |
| Род | Те же |
| Цели темы | Объяснить факторы риска и патогенез.  Классификацировать данную нозологию.  Распознать клинические симптомы и синдромы анкилозирующего спондилита.Интерпретировать лабораторные и инструментальные признаки и рекомендовать лечение**.** |
| РО темы | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение НС  |
|  | Практ. зан | 4ч | Умеет проводить диагностику НС. Умеет назначить лечение пациенту с АП. Владеет навыками диагностики АПВладеет навыками назначения лечения пациенту ХП и АП. |
| **Тема 9. Лекарственная болезнь.Синдром Лайелла и Стивенсена-Джонсона** |
| З.К | ПК-4,5,14,15 |
| Род | Те же |
| Цели темы | уметь выделить основной синдром или синдромокомплекс, на основании которого проводить диагностический поиск и дифференциальную диагностику данной патологии; оценить лабораторные данные у пациентов с лекарственной болезнью,формулировать клинический диагноз; назначить комплексное лечение с учетом особенностей течения заболеваний, наличия осложнений и сопутствующей патологии. |
| РО темы | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение лекарственной болезни  |
|  | Практ. Зан | 3ч | Умеет проводить диагностику лекарственной болезни Умеет назначить лечение пациенту с лекарственной болезнью Владеет навыками диагностики лекарственной болезни Владеет навыками назначения лечения пациенту с лекарственной болезнью  |
| **Тема 10. Болезнь Бехтерева.** |
| З.К | ПК-4,5,14,15 |
| Род | Те же |
| Цели темы | Объяснить факторы риска и патогенез.  Классификацировать данную нозологию.  Распознать клинические симптомы и синдромы анкилозирующего спондилита.Интерпретировать лабораторные и инструментальные признаки и рекомендовать лечение**.** |
| РО темы | **Практ. зан** | 2ч | Умеет проводить диагностику анкилозирующего спондилита.Умеет назначить лечение пациенту с анкилозирующим спондилитом.Владеет навыками диагностики данной нозологии.Владеет навыками назначения лечения пациенту с анкилозирующим спондилитом. |
| **Тема 11. Системная склеродермия.**  |
| **З.К** | ПК-4,5,14,15 |
| **Род** | Те же |
| **Цели темы** | Объяснить этиологию, патогенез, классификацию ССД. Идентифицировать клинические проявления. Объяснить диагностические критерии ,интерпретировать лабораторные данные и инструментальные признаки. Рекомендавать лечение ССД. |
| **РО темы** | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение ССД. |
|  | Практ. зан | 4ч | Умеет проводить диагностику ССД;Умеет назначить лечение пациенту с ССД; Владеет навыками диагностики ССД;Владеет навыками назначения лечения пациенту с ССД;  |
| **Тема 12. Дерматомиозит.** |
| **З.К** | ПК-4,5,14,15 |
| **Род** | Те же |
| **Цели темы** | Объяснить этиологию, патогенез, классификацию ДМТ. Идентифицировать клинические проявления. Объяснить диагностические критерии ,интерпретировать лабораторные данные и инструментальные признаки. Рекомендавать лечение ДМТ. |
| **РО темы** | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение ДМТ. |
|  | Практ. зан | 4ч | Умеет проводить диагностику ДМТ;Умеет назначить лечение пациенту с ДМТ; Владеет навыками диагностики ДМТ;Владеет навыками назначения лечения пациенту с ДМТ;  |
| **Тема 13. Системные васкулиты.** |
| **З.К** | ПК-4,5,14,15 |
| **Род** | Те же |
| **Цели темы** | Объяснить этиологию, патогенез, классификацию СВ. Идентифицировать клинические проявления. Объяснить диагностические критерии ,интерпретировать лабораторные данные и инструментальные признаки. Рекомендавать лечение СВ. |
| **РО темы** | Лекция | 2ч | Знает и понимает диагностику и лечение СВ. |
|  | Практ. зан | 4ч | Умеет проводить диагностику СВ;Умеет назначить лечение пациенту с СВ; Владеет навыками диагностики СВ;Владеет навыками назначения лечения пациенту с СВ;  |
| **Тема 14.** **Основные методы исследования в гематологии.** **Анемии. Железодефицитная анемия. В12-(фолиево)-дефицитная анемия.**  |
| **З.К** | ПК-4,5,14,15 |
| **Род** | Те же |
| РОд | Знает и понимает:этиологию и патогенез наиболее распространенных гематологических заболеваний; практические навыки, используемых в гематологии. Cовременные лабораторные методы обследования для диагностики болезней крови (иммунофенотипирование, хромосомный анализ, генетическое тестирование с выявлением тромбогенныхполиморфизмов и мутаций, предрасполагающих к кровотечениям и тромбоза; исследование всех звеньев системы гемостаза и др.Умеет:- выявлять симптомы и синдромы гематологических видов патологии;- использовать накопленные знания для назначения больному с подозрением на заболевание крови необходимых клинико-инструментальных и лабораторных обследованийю. Владеет:- методами общеклинического обследования; - минимумом практических навыков для обследования больных с заболеваниями крови;навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования; Знает и понимает:- типичные (классические) клинические проявления и течение наиболее распространенных гематологическихзаболеваний; (ПК-13)Умеет:-провести диагностику и дифференциацию болезней крови у больного;- поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации; (ПК-13)Владеет: -алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза;(ПК-13)-владеть навыками, необходимыми для записи подробной истории болезни;(ПК-13)Знает и понимает:- современные подходы к лечению болезней крови, в том числе гемобластозов: протоколы химиотерапии, сопроводительной терапии; профилактика и лечение геморрагических и тромбо-эмболических синдромов. (ПК-15)Умеет:- обеспечить своевременную госпитализацию больных, нуждающихся в стационарном лечении. Разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;(ПК-15)Владеет:- составлять план основных лечебных мероприятий.- навыками проведения профилактических мероприятий |
| Целитемы | Цель занятия:Демонстрировать знакомство со схемой кроветворения.Обсудить основные методы исследования в гематологии.Описать основные симптомы и синдромы при ЖДА.Демонстрировать способность диагностировать и интерпретировать обследования.Разработать соответствующий план лечения хронической постгеморрагической железодефицитной анемии. |
| РОтемы | Лекц. | 2ч | Знает и понимает:этиологическую классификацию железодефицитной анемии (ЖДА);гематологические и лабораторные особенности ЖДА и В12-дефицитная анемиядифференциальную диагностику; лечебную тактику при ЖДА и В12-дефицитная анемия. |
| Сем. | 2ч | Умеет:Диагностировать заболевания ЖДА основываясь на клинических, гематологических и биохимических критериях.Сформулировать развернутый клинический диагноз ЖДА с учетом причин. Составить план обследования конкретного больного при заболеваниях, изучаемых на данном занятии. Составить план лечения конкретного больного при изучаемой патологии.Владеет: способностями, грамотно опросить и осмотреть больного с анемиями;навыками правильно перкутировать и пальпировать селезенку;выявлением объективных признаков дифференцируемых заболеваний;интерпретацией лабораторных данных общего анализа крови;навыками формулировать развернутый клинический диагноз. |
|  |  |  |
| **Тема 15. Гемостаз, компоненты и методы исследования гемостаза. Геморрагический васкулит.** |
| **ЗК** | ПК-4,5ПК-15,14. |
| **РОд** | Те-же |
| **Цели****темы** | Цель занятия: Объяснить понятия «гемостаз», «геморрагический васкулит», классификация этого вида патологии (вазопатии, тромбоцитопатии и тромбоцитопении, коагулопатии);Распознавать типы кровоточивости (гематомный, петехиально-пятнистый, смешанный, ангиоматозный, васкулитно-пурпурный), их связь с нарушениями в различных звеньях системы гемостаза, клинико-лабораторная характеристика;Отдифференцировать ведущие симптомы при различных формах геморрагических диатезах.  |
| РОтемы | Лекц. | 2 | Знает и понимает:- определение геморрагического васкулита. - понятие осистеме гемостаза, компоненты, основные функции и нарушения гемостаза.- современные представления о классификации геморрагических диатезов - типы кровоточивости и их основные характеристики - современные лабораторные методы обследования всех звеньев системы гемостаза; |
|  | Сем. | 2 | Умеет:- целенаправленно выяснить жалобы и собрать анамнез- провести обследование больного, дать оценку изменениям в его состоянии- выявить основные симптомы, характерные для геморрагических диатезов; выделить ведущий симптом или симптомокомплекс- сформулировать предварительный диагноз- составить план дополнительного обследования, оценить результаты- оценить данные лабораторных и инструментальных методов исследования и выявить изменения, которые характерны для геморрагических васкулитов.- обосновать клинический диагноз, сформулировать его в соответствии с классификацией- назначить лечение с учетом особенностей течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующей патологии.Владеет:-способностями, грамотно опросить и осмотреть больного;- выявлением объективных признаков дифференцируемых заболеваний;- алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагнозапри нарушения гемостаза- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с нарушениями гемостаза |
|  |  |  |
| **Тема 16. Аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилия.** |
| **ЗК** | **ПК-4,ПК-5,ПК-15,14** |
| **РОд** | **Те-же** |
| **Цели**темы | Цель занятия:Объяснить этиопатогенез. Обсудитьклинические проявления аутоиммунной тромбоцитопенической пурпуры. Выделитьдиагностические критерииИнтерпретироватьлабораторные показателиРекомендоватьлечение и профилактику аутоиммунной тромбоцитопенической пурпуры и гемофилии. |
| РОтемы | Лекц. | 2ч | Знает и понимает:-этиологию, патогенез, классификацию,- клиническую картину, диагностические критерии и -принципы лечения тромбоцитопеническую пурпуру; |
| Сем. | 3ч | Умеет:- выявлять симптомы и синдромы тромбоцитопенической пурпуры;- находить типичные для указанных видов патологии отклонения в результатах проведенных обследований; - сформировать окончательный клинический диагноз;- обеспечить своевременную госпитализацию больных, нуждающихся в стационарном лечении.-наследование гемофилии, клинические проявления, диагностикуи дифф. диагностика, лечение и профилактику гемофилии.- показание к заместительной терапии.- диспансерное наблюдение при гемофилииВладеет: - навыками формулировать развернутый клинический диагноз- умением включить в схему лечения неотложные мероприятия и лекарственные препараты, соответствующие клиническому диагнозу тромбоцитопенической пурпуры. |
| **Тема 17. Гемобластозы. Лейкозы. Классификация. Острые и хронические лейкозы.** |
| **ЗК** | **ПК-4,ПК-5,ПК-15,14** |
| **РОд** | **Те-же** |
| **Цели****темы** | Цель занятия:Объяснить факторы риска и патогенез.  Классификацировать гемобластозы.  Распознать клинические, лабораторные и инструментальные признаки гемобластозов.Рассмотреть основные принципы и правила контролируемой терапии этого вида патологии.Провести дифференциальную диагностику гемобластозов. |
| **РО****темы** | Лекц. | 2ч | Знает и понимает: -определение острого лейкоза - место острых лейкозов в классификации гемобластозов- этиологические факторы острых лейкозов - современные представления о патогенезе (цитопатогенезе) острых лейкозов - классификацию острых лейкозов (FAB –classification) - основные жалобы и клинические синдромы у больного с острым лейкозом - методы верификации и диагностические критерии острого лейкоза - принципы и этапы лечения острых лейкозов -группы противоопухолевых препаратов, протоколы лечения разных вариантов гемобластозов (правила и схемы лечения, клинико-лабораторный контроль); - принципы и правила комплексной сопроводительной терапии;- показания и техника проведения заместительной компонентной трансфузионной терапии, а также трансплантации стволовых клеток кроветворения при гемобластозах; |
| Сем. | 2ч | Умеет:Диагностировать заболевания острый лимфобластный лейкоз и острый миелобластный лейкоз, основываясь на гистологических, цитологических, клинических, гематологических и биохимических критериях.Сформулировать развернутый клинический диагноз острого лимфобластного лейкоза и острого миелобластного лейкоза, с учетом причин и развившихся осложнений. Составить план обследования конкретного больного при заболеваниях, изучаемых на данном занятии правильно оценить результаты исследований ( клинический анализ крови, миелограмма, цитохимические методы).Составить план лечения конкретного больного при изучаемой патологии со знанием протоколов химиотерапии гемобластозов и принципов комплексной сопроводительной терапии составить план лечебных мероприятий, в том числе медикаментозной терапии, для конкретного больного.Владеет: способностями, грамотно опросить и осмотреть больного с острым лейкозом;навыками правильно перкутировать и пальпировать селезенку и печень;выявлением объективных признаков дифференцируемых заболеваний;интерпретацией лабораторных данных общего анализа крови и миелограммы изучаемых гемобластозов;навыками формулировать развернутый клинический диагноз;умением оказать срочную помощь больным с острым лейкозом составить план лечебных мероприятий, в том числе, медикаментозной терапии для конкретного больного. |
| **Тема 18: Эритремия. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания в клинике внутренних болезней** |
| **ЗК** | **ПК-4,ПК-5,ПК-15, ПК-14** |
| **Род** | **Те-же** |
| Целитемы | Цель занятия: - Сформулировать эритремию.Обсудить этиологию, патогенез, классификацию.Различитьклиническую картину, диагностические критерии эритремии. Интерпретировать лабораторные и инструментальные признаки и рекомендоватьлечениеэритремии. - Распознать ведущие симптомы при различных формах ДВС-синдрома, выделить основной синдром или синдромокомплекс, наосновании которого проводить диагностический поиск и дифференциальнуюдиагностику данной патологии; оценить лабораторные данные у пациентов сДВС-синдромом, формулировать клинический диагноз; назначитькомплексное лечение с учетом особенностей течения заболеваний, наличияосложнений и сопутствующей патологии. |
| РОтемы | Лекц. | 2 | Знает и понимает:- определение, этиологические факторы эритремии.- современные представления о патогенезеэритремии- классификацию, стадии эритремии- основные жалобы больного и клинические симптомы эритремии- методы верификации диагноза эритремии.- диагностические критерии эритремии.- лечение эритремии.- формулировку понятия «ДВС-синдром», классификации (по этиологии, скорости развития, стадиям);- основные звенья патогенеза ДВС-синдрома, субсиндромы; синдром полиорганной недостаточности;- принципы ситуационной диагностики ДВС-синдрома;- динамика лабораторных тестов на разных этапах развития ДВС-синдрома (гиперагрегация тромбоцитов, гиперкоагуляция; тромбоцитопения и коагулопатия потребления; дефицит физиологических антикоагулянтов); |
| Сем. |  | Умеет:Диагностировать эритремию, основываясь на гистологических, цитологических, клинических, гематологических и биохимических критериях.Трактовать анализ крови (общий, биохимический, иммунологический) Сформулировать развернутый клинический диагноз эритремии. Составить план обследования больного эритремией. Составить план лечения больного эритремией-выявить основныесимптомы, характерные для ДВС-синдрома; - выделить ведущий синдром илисиндромокомплекс; - сформулировать предварительный диагноз- составитьплан дополнительных методов исследования; - оценить данные лабораторныхи инструментальных методов исследования и выявить изменения, которыехарактерны для ДВС-синдрома; -сформулировать клинический диагноз;- назначить лечение с учетом особенностей течения заболевания, наличияосложнений и сопутствующей патологииВладеет:способностями, грамотно опросить и осмотреть больного с эритремией;навыками правильно перкутировать и пальпировать селезенку и печень;выявлением объективных признаков;интерпретацией лабораторных данных общего анализа крови и миелограммы;навыками формулировать развернутый клинический диагноз эритремией.- современным арсеналом необходимых лечебных препаратов и других видов терапевтических воздействий, а также способы клинического, инструментального и лабораторного контроля безопасности, адекватности и эффективности проводимого лечения. |
|
| Сем. | 3ч | Умеет:- выявить основныесимптомы, характерные для ДВС-синдрома; - выделить ведущий синдром илисиндромокомплекс; - сформулировать предварительный диагноз- составитьплан дополнительных методов исследования; - оценить данные лабораторныхи инструментальных методов исследования и выявить изменения, которыехарактерны для ДВС-синдрома; -сформулировать клинический диагноз;- назначить лечение с учетом особенностей течения заболевания, наличияосложнений и сопутствующей патологииВладеет: - современным арсеналом необходимых лечебных препаратов и других видов терапевтических воздействий, а также способы клинического, инструментального и лабораторного контроля безопасности, адекватности и эффективности проводимого лечения. |

 **Лекция**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № и название темы  | № Лек-ции, комп.  |   Наименование изучаемых вопросов | К--во час | Баллы | Лит-ра | Исп.обр.зов-техн | Нед |
| 1 | 2 | 3  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  **Модуль 1** |  |  |
| **Тема 1.** Пневмонии-варианты. Атипичные формы пневмонии. Пневмонии при COVID-19 |  ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:**1. Характеристика пневмонии.2. Классификация пневмонии3. Этиология атипичных пневмонии и при COVID-194. Классификация атипичных пневмонии и при COVID-195.Клиника и диагностика атипичных пневмонии и при COVID-19 **Контрольные вопросы:**1. Скажите какие основные этиофакторы, а также основные стадии в патогенезе пневмоний.2.Перечислите главные клинические диагностические критерии П.3.Перечислите главные инструментально-лабораторные диагностические критерии П.4.Расскажите основные принципы лечения и профилактика П. |  2ч | 30 | Основ:(1,24,5) |   AVN portal,Whatsapp, Google cl. | 1-я |
| **2.** ХОБЛ. Особенности течения и диагностики у пожилых лиц и в условиях высокогорья. | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:**1.Определение диссеминированного заболевания легких2. Классификацию 3.Этиологию и современные концепции патогенеза;4.Основные клинические проявления ;5.Лабораторные и инструментальные данные;6.Принципы лечения. | 2ч | 30 | Основ:(1,24,5) | ЛВ, ZOOM,AVN portal,Kelbil,Whatsapp, Google cl.  | 2 нед |
| **Тема 3.** Диссеминированные процессы в легких.  | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:** 1.Определение диссеминированного заболевания легких2. Классификацию ДЗЛ3.Этиологию и современные концепции патогенеза;4.Основные клинические проявления ДЗЛ;5.Лабораторные и инструментальные данные;6.Принципы лечения. **Контрольные вопросы :**1.Дайте понятие о диссеминированных заболеваниях легких, этиологические факторы. 2.Классифицируйте ДЗЛ и ИФА3.Особенности обследования больных и общие клинические проявления при ДЗЛ и ИФА4.Расскажите наиболее часто встречающиеся заболевания (туберкулез, новообразования, пневмонии). 5.Назовите основные стадии в патогенезе альвеолитов6.Перечислите специфические клинические признаки альвеолитов | 2 | 30 | Основ:(1,24,5) | ЛВ, ZOOM,AVN portal,Kelbil,Whatsapp, Google cl.  | 3-нед |
| **Тема 4.****Эмфизема легких. Пневмосклероз** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:**1. Определение.
2. Этиология, патогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая симптоматология

 **Контрольные вопросы:**1. Объясните патогенетические механизмы эмфиземы легких?2. Расскажите патоморфологические изменения происходят при эмфиземе легких?3.Обоснуйте клиническую картину эмфиземы легких и пневмосклероза.?Объясните патогенетические механизмы ?4. Расскажите патоморфологические изменения происходят при пневмосклерозе? | 2 | 30 | Основ:(1,24,5) | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 4-нед |
| **Тема 5.****Абсцесс легких. Гангрена легких** | ПК-12.13,15,14 |  **План лекции:**1. Определение.
2. Этиология, патогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая симптоматология.

 **Контрольные вопросы:**1.Определите понятие абсцесс и гангрена легких2.Назовите основные пути развития болезни.3. Перечислите основные 3 периода в течении заболевания4. Расскажите о понятие «гангрена легкого»?5. Назовите этиологические факторы гангрены легких? | 2 | 30 | Основ (3.4.5) | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 5-нед |
| **Тема 6. Сухой** **( фибринозный )плеврит и экссудативный плеврит.** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:**1. Определение.
2. Этиология, патогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая симптоматология.

 **Контрольные вопросы:**1.Дайте определение сухого и экссудативного плеврита?2.Назовите основные клинические формы?3.Назовите клинические проявления сухого и экссудативного плеврита?4.Назовите основные клинические формы плевритов.5.Назовите клинические проявления экссудативного плеврита?6.Расскажите диагностическое исследование плевральной жидкости? | 2 | 30 | Основ (3.4.5) | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 6-нед |
| **Тема 7.****Дыхательная недостаточность.** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:**1. Определение.
2. Этиология, патогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая симптоматология.
5. Лечения

 **Контрольные вопросы:**1.Дайте определение ДН.2.Назовите основные клинические формы ДН?3.Назовите классификацию?4.Расскажите основные патогенетические механизмы развития ? | 2ч | 30 | Основ (3.4.5) | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 7нед |
| **Тема 8. ЛАГ**  | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:** 1. Характеристика легочная артериальная гипертензия.
2. Клинические проявления
3. Характеристика ХЛС.

 **Контрольные вопросы:**1.Оъясните в понятие ЛАГ ?2. Расскажите о классификации ЛАГ?3. Назовите основные причины развития?4. Расскажите основные патогенетические механизмы развития?5. Определите этапы в патогенезе?6.Назовите диагностические критерии первичной и вторичной ЛАГ . | 2 | 30 | Основ (3.4.5) | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 8нед |
| **Тема 9** **ХЛС клиника** | ПК-4,5,15,14 | **План лекции:** 1.Характеристика ХЛС.2.Клинические проявления **Контрольные вопросы:**1.Оъясните в понятие «ЛС»?2. Расскажите о классификации ЛС?3. Назовите основные причины развития?4. Расскажите основные патогенетические механизмы развития?5. Определите этапы в патогенезе?6.Назовите диагностические критерии первичной и вторичной ЛС. | 2ч | 30 | Основ (1,24,5) | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 9нед |
| **Итого модуль 1** | **9лек** |  | **18ч**  | **30** |  |  | **9****нед** |
|  **Модуль 2** |  |  |  |  |  |
| **Тема 1****Инфаркт миокарда – ранние осложнения.** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции :**1.Классификация ранних осложнении 2.Неотложная помощь при осложнениях инфаркта миокарда. **Контрольные вопросы:** 1.Назовите каковы осложнения острого периода инфаркта миокарда?2.Расскажите каковы патогенез и клиническая картина кардиогенного шока (коллапса)?3.Перечислите клинические формы О.И.М4.Начертите ЭКГ признаки по периодам течения О.И.М5.Назовите поэтапное оказание помощи О.И.М  |  2 | 30 | 3,4 | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | 11-нед |
| **Тема 2.****Перикардит.** | ПК-4,5,15,14 |   **План лекции:**1. Определение.
2. Этиология, патогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая симптоматология.

 **Контрольные вопросы:** 1. Определите понятие «перикардит»?2. Назовите классификацию перикардитов?3. Каковы наиболее важные в клиническом отношении формы перикардитов?4. В чем заключаются патоморфологические изменения при перикардитах?5. Объясните какой характер основных патоморфологических и патофизиологических процессов при сдавливающем (констриктивном) перикардите?6. Расскажите основные принципы лечения перикардитов? |  2 | 30 | 3,4 | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | 12-я |
| **Тема 3.ВПС.** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции :**1. Определение.
2. Этиология, патогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая симптоматология.

 **Контрольные вопросы:** 1.Назовите какие врожденные пороки имеют наибольшее клиническое значение у взрослых?2. Объясните что известно об этиологии ВПС?3.Расскажите о классификация ВПС.4. Перечислите общие признаки5.Назовите симптоматологию и диагностика.  |  2 | 30 | 3,4 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 13-я |
| **Тема 4.****Комбинированные и сочетанные пороки**  | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:** 1. Определение.
2. Этиология, патогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая симптоматология.

 **Контрольные вопросы:** 1.Объясните что такое пороки сердца?2. Дайте определение комбинированные пороки сердца?3.Обоснуйте диагностику каждого из этих пороков, выявление преобладание стеноза или недостаточности при сложных пороках4.Расскажите дифференциальный диагноз пороков5. Определите степени выраженности поражения клапанов при комбинированных пороках (по клинико-инструментальным данным), варианты течения. |  2 | 30 | 3,4 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 14-я |
| **Тема 5.****КМП**  | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:**1. Определение.
2. Этиология, патогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая симптоматология.

**Контрольные вопросы:**1.Дайте определение понятие «кардиомиопатия»?2. Что известно об этиологии каждой формы КМП?3. Назовите в чем заключается патогенез КМП в зависимости от формы?4. Объясните патоморфологические изменения при КМП?5. Охарактеризуйте клинические проявления при КМП? |  2 | 30 | 3,4 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 15-я |
| **Тема6.****Нарушение ритма и проводимости.** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:**1. Определение.
2. Этиология.
3. Клинические проявления различных нарушений ритма и проводимости сердца.
4. ЭКГ-признаки нарушений ритма и проводимости сердца.

**Контрольные вопросы:** 1. Дайте определение, этиология, клинические проявления различных нарушений ритма и проводимости сердца.2. Расскажите классификацию желудочковой экстрасистолии по B. Lown и N. Wolff(1971), фибрилляция предсердий (ФП), АВ-блокады.3. Начертите ЭКГ-признаки нарушений ритма и проводимости сердца.4. Анатомия, физиология проводящей системы5. ЭКГ признаки – блокад ножек пучка Гиса. |  2 | 30 | 3,4 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 16-я |
| **Итого** **модуль 2** |  **6****лекц** |  | **12ч** |  |  |  |  |
|  **ВСЕГО** |  **15****лек.** |  | **30ч** | **30б** |  |  | **16****нед** |

 **Лекции 10 семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № и название темы  | РОд и компетенции |  Наименование изучаемых вопросов | К-во часов | Лит-ра | Баллы | **Оцен. средства** | Недели |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  **Модуль 3** |  |
| **Тема 1.**Дискинезия желчевыводящих путей. Хр.холецистит.  | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:** 1. Определение.
2. Этиопатогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая картина
5. Диагностика и дифференциальная диагностика.
6. Лечение, профилактика осложнений.

 **Контрольные вопросы:**1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезни.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторные признаки болезни.3. Назначьте лечение болезни с указанием названия и доз лекарственных препаратов.4. Перечислите профилактику болезни. | 22 | 22.4 | 30 |  AVN portal,Whatsapp, Google cl. | 1 нед |
| **Тема2.****СРК** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:** 1. Определение.
2. Этиопатогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая картина .
5. Диагностика и дифференциальная диагностика.
6. Лечение, профилактика осложнений.

Контрольные вопросы:1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезни.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторные признаки болезни.3. Назначьте лечение болезни с указанием названия и доз лекарственных препаратов.4. Перечислите профилактику болезни. | 22 | 22.4 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 2-нед |
| **Тема 3. НЯК, Болезнь Крона.** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:** 1. Определение.
2. Этиопатогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая картина.
5. Диагностика и дифференциальная диагностика.
6. Лечение, профилактика осложнений.

Контрольные вопросы:1.Объясните патогенетические механизмы болезни Крона?2.Расскажите патоморфологические изменения которые происходят при НЯК?3.Обоснуйте клиническую картину НЯК.4.Охарактеризуйте функциональные нарушения болезни Крона5.Объясните патогенетические механизмы ?6.Расскажите патоморфологические изменения происходят при болезни | 22 | 22.4 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 3-нед |
| **Тема 4. Хронический панкреатит.** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:** 1. Определение.
2. Этиопатогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая картина .
5. Диагностика и дифференциальная диагностика.
6. Лечение, профилактика осложнений.

Контрольные вопросы:1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезни.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторные признаки болезни.3. Назначьте лечение болезни с указанием названия и доз лекарственных препаратов.4. Перечислите профилактику болезни. | 22 | 22.4 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 4-нед |
| **Тема 5. Жировой гепатоз печени** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:** 1. Определение.
2. Этиопатогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая картина .
5. Диагностика и дифференциальная диагностика.
6. Лечение, профилактика осложнений.

Контрольные вопросы:1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезни.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторные признаки болезни.3. Назначьте лечение болезни с указанием названия и доз лекарственных препаратов.4. Перечислите профилактику болезни. | 22 | 22.4 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 5-нед |
| **Тема 6. Острая лучевая болезнь** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:** 1. Определение.
2. Этиопатогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая картина .
5. Диагностика и дифференциальная диагностика.
6. Лечение, профилактика осложнений.

Контрольные вопросы:1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезни.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторные признаки болезни.3. Назначьте лечение болезни с указанием названия и доз лекарственных препаратов.4. Перечислите профилактику болезни. | 22 | 22.4 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl. | 6-нед |
| **Тема 7. ОПН. Хроническеая болезнь почек.** | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции:** 1. Определение.
2. Этиопатогенез.
3. Классификация.
4. Клиническая картина .
5. Диагностика и дифференциальная диагностика.
6. Лечение, профилактика осложнений.

Контрольные вопросы:1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезни.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторные признаки болезни.3. Назначьте лечение болезни с указанием названия и доз лекарственных препаратов.4. Перечислите профилактику болезни. | 22 | 22.6 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 7-нед |
| **Тема 8. Амилоидоз почки. НС.** | ПК-4,5,15,14 | План лекции: 1.Определение.2. Этиология. 3. Патогенез.4. Классификация.5. Клиническая картина.6. Диагностика.Контрольные вопросы:1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезней.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторные признаки болезней.3. Назначьте лечение болезней с указанием названия и доз лекарственных препаратов.4. Перечислите профилактику болезней | 22 | 22.6 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 8-нед |
| **Тема 9.** | ПК-4,5,15,14 | План лекции: 1.Определение.2. Этиология. 3. Патогенез.4. Классификация.5. Клиническая картина.6. Диагностика.Контрольные вопросы:1. Дайте определение лекарственной болезни.
2. Расскажите патогенетические механизмы синдрома Лайелла.
3. Объясните патоморфологические изменения происходящие при синдроме Стивенсена-Джонсона.
4. Расскажите клиническая картина синдрома Лайелла
5. Дифференцируйте диагностику синдрома Лайелла и синдрома Стивенсена-Джонсона.

Перечислите основные принципы лечения. | 22 | 22.6 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 9-нед |
| **Тема 10. Болезнь Бехтерева.** | ПК-4,5,15,14 | **План лекции:** 1.Определение.2. Этиология. 3. Патогенез.4. Классификация.5. Клиническая картина.6. Диагностика.Контрольные вопросы:1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезней.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторные признаки болезней.3. Назначьте лечение болезней с указанием названия и доз лекарственных препаратов.4. Перечислите профилактику болезней | 22 | 21.2.4 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 10-нед |
| **Тема 11. Системная склеродермия.** | ПК-4,5,15,14 | **План лекции:** 1.Определение.2. Этиология. 3. Патогенез.4. Классификация.5. Клиническая картина.6. Диагностика.Контрольные вопросы:1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезней.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторные признаки болезней.3. Назначьте лечение болезней с указанием названия и доз лекарственных препаратов.4. Перечислите профилактику болезней | 22 | 21.2.4 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 11-нед |
| **Тема 12. Системные васкулиты.** | ПК-4,5,15,14 | **План лекции:** 1.Определение.2. Этиология. 3. Патогенез.4. Классификация.5. Клиническая картина.6. Диагностика.Контрольные вопросы:1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезней.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторные признаки болезней.3. Назначьте лечение болезней с указанием названия и доз лекарственных препаратов.4. Перечислите профилактику болезней | 22 | 21.2.4 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 12-нед |
| **Тема 13.** Основные методы исследования вгематологии.Анемии.Классификация. Железодефицитная анемия. В12-(фолиево)-дефицитная анемия. | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции: (2ч)**1. Учение о стволовой клетке кроветворения
2. Основные методы исследования в гематологии.
3. Анемии. Классификация.

4.ЖДА определение.Этиология и патогенез.ОпределениеВ12-(фолиево)-дефицитная анемия;5. Этиология и патогенез6.Основные клинические синдромы В12-(фолиево)-дефицитнойанемии7.Принципы лечения В12-(фолиево)-дефицитной анемии;**Контрольные вопросы:**1. Перечислите основные методы исследования в гематологии.2. Дайте определение термина «анемия». Виды анемий. 3.Объясните причины ЖДА.4. Назовите клинические синдромы ЖДА.5. Назовите основные клинико - лабораторные признаки6. Расскажите основные принципы лечения ЖДА7. Перечислите этиологию Вит. В12деф-(фолиево).Методы обучения: ЛВЗ, ЛК, МШ |  2 | 21.2.4 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 13-нед |
| **Тема 14.** Гемостаз. Геморрагический васкулит | ПК-4,5,15,14 |  **План лекции: (2ч)**1. Система гемостаза.2. Методы исследования первичного и вторичного гемостаза.3. Нормальные показатели гемостазиограммы (коагулограммы).4. Определение «геморрагический диатез» .6.Типы кровоточивости их связь с нарушениями в различных звеньях системы гемостаза, клинико-лабораторная характеристика;7.Симптомы и методы обследования при геморрагических диатезах.8. Геморрагический васкулитОпределение, этиопатогенез, классификация геморрагического васкулита.9.Клинические проявления геморрагического васкулита.10.Клинико-лабораторные особенности. Осложнения геморрагического васкулита.11.Лечение геморрагическоговаскулита **Контрольные вопросы:**1.Расскажите типы кровоточивости.2. Объясните изменения лабораторных показателей при различных типах геморрагических диатезов3. Различите показание к переливанию компонентов крови и плазмозаменителей.4. Расскажите причины геморрагического васкулита5. Назовите клинические синдромы геморрагического васкулита.6. Перечислите методы лечения при геморрагическом васкулитеМетоды обучения: ЛВЗ, ЛК, МШ | 22 | Осн1,2,4доп. 1,2,3 | 30 | AVN portal,Whatsapp, Google cl.  | 14-нед |
| **Тема 15.** Гемофилии. АТП.  | ПК-4,5,15,14 | **План лекции: (2ч)****1.**Тромбоцитопении: формулировка понятия, 2.Классификация3. Этиология, патогенез аутоиммунной тромбоцитопенической пурпуры (АТП)3.Клинические проявления АТП.4.Лабораторная диагностика5.Лечение Тромбоцитопении6.Определение гемофилии, классификация по видам (А,В,С), степени тяжести. 7. Особенности наследования различных видов гемофилии. 8.Клинико-лабораторная диагностика и идентификация. Особенности поражения опорно-двигательного аппарата у больных гемофилией. 9.Основы заместительной трансфузионной терапии. Диспансеризация; **Контрольные вопросы:**1. Расскажите причины АТП и гемофилии2. Назовите клинические синдромы АТП и гемофилии3. Перечислите методы лечения при АТП и гемофилииМетоды обучения: ЛВЗ, ЛК, МШ |  2 | ООсн 1, 2ддоп. 1,8 | 30 | AVN portal,Kelbil,Whatsapp, Google cl. | 15-нед |
| **Тема 16.**Гемобластозы. Острые лейкозы. Дифференциальная диагностика и лечение острых лейкозов | ПК-4,5,15,14 | **План лекции: (2ч)**1. Определение острые лейкозы 2. Основные современные теории развития опухолей системы кроветворения;3.Классификация гемобластозов;4.Основные клинические синдромы при гемобластозах;5. Этапы лабораторной диагностики6. Принципы и алгоритмы дифференциации гемобластозов и других видов патологии 7. Основные принципы лечения гемобластозов (полихимиотерапия); 8. Принципы и правила комплексной сопроводительной терапии и ее составляющие; заместительная трансфузионная терапия гемо препаратами; инфузионная терапия и т.д.;**Контрольные вопросы:**1. Расскажите современную классификацию острого лейкоза.2. Перечислите критерии постановки диагноза острого лейкоза.3. Объясните гемограмму и миелограмму при остром лейкозе.4.Расскажитечем проявляется нейролейкемия?Методы обучения: ЛВЗ, ЛК, МШ | 2 | Осн 1, 5дДоп. 1,3,4 | 30 | AVN portal,Kelbil,Whatsapp, Google cl.  | 16-нед |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого** | **лек.** |  | **1** |  |

 **ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ 9 СЕМЕСТР**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № и название темы  | № прак комп.  |   Наименование изучаемых вопросов | К--во час | Баллы | Лит-ра | Исп.обр.зов-техн | Нед |
| 1 | 2 | 3  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  **Модуль 1** |  |  |
| **Тема 1.** Пневмонии-варианты. Атипичные формы пневмонии.Пневмонии при COVID-19 |  ПК-4,5,15,14 |  **Цель** : изучение этиологию, патогенез, клинических особенностей заболевания и его осложнений, лабораторно-инструментальных методов исследования научиться распознавать пневмонию и уметь назначить лечение больному пневмонией. **План :**1. Скажите какие основные этиофакторы, а также основные стадии в патогенезе пневмоний.
2. Перечислите главные клинические диагностические критерии П.
3. Перечислите главные инструментально-лабораторные диагностические критерии П.
4. Расскажите основные принципы лечения и профилактика П.
 |  2ч | 30 | 1,24,5 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС.  | 1-нед |
| **Тема 2.** Диссеминированные процессы в легких. Идиопатический фиброзирующий альвеолит. | ПК-4,5,15,14 |  **Цель** : изучить классификацию , этиофакторы дифференциальную диагностику и лечение .  **План :** 1. Дайте понятие о диссеминированных заболеваниях легких, этиологические факторы.
2. Классифицируйте ДЗЛ.
3. Особенности обследования больных и общие клинические проявления при ДЗЛ.
4. Расскажите наиболее часто встречающиеся заболевания (туберкулез, новообразования, пневмонии).
5. Назовите основные стадии в патогенезе альвеолитов
6. Перечислите специфические клинические признаки альвеолитов
 |  2ч | 30 | 1,24,5 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 2-нед |
| **Тема 3. ХОБЛ.** | ПК-4,5,15,14 |  **Цель** изучение ,дать определения этиологических фактров ХОБЛ. **План :**1. Дайте определение о понятие ХОБЛ?
2. Назовите этиология ХОБЛ?
3. Расскажите патогенетические механизмы ХОБЛ?
4. Объясните патоморфологические изменения происходят при ХОБЛ?
5. Расскажите клиническая картина ХОБЛ?
6. Дифференцируйте диагностику ХОБЛ с БА?
 | 2 | 30 | 1.2.34. | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 3-нед |
| **Тема 4.****Эмфизема легких. Пневмосклероз** | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :** Уметь выявлять признаки пневмосклероза на основании исследования органов дыхания при помощи осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации, использования лабораторных и инструментальных методов исследования. **План** 1. Объясните патогенетические механизмы эмфиземы легких и пневмосклероза?2. Расскажите патоморфологические изменения происходят при эмфиземе легких и при пневмосклерозе3.Обоснуйте клиническую картину эмфиземы легких и пневмосклероза? | 2 | 30 | 1.2.34. | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 4-нед |
| **Тема 5.****Абсцесс легких. Гангрена легких** | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :** при изучении этиологии и патогенеза данных заболеваний преподаватель обращает внимание на санитарно-просветительную работу среди населения, целью которой является своевременное обращение больных к врачу, развитие ответственности врача за правильную диагностику и адекватное лечение воспалительных заболеваний легких  **План :**1.Определите понятие «абсцесс легкого» и ГЛ.2.Назовите основные пути развития болезни.3. Перечислите основные 3 периода в течении заболевания4. Расскажите о понятие ГЛ?5. Назовите этиологические факторы ГЛ? | 2 | 30 | 3.4.5. | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 5-нед |
| **Тема 6. Сухой ( фибринозный )плеврит. Экссудативный плеврит.** | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :** Ознакомление с этиологией, клиникой, диагностикой, лечением и профилактикой сухих плевритов и экссуд. плевритов **План :**1. Дайте определение сухого плеврита и экссудативного плеврита
2. Назовите основные клинические формы .
3. Назовите клинические проявления сухого плеврита и экссудативного плеврита
 | 2 | 30 | 2.3.4. | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 6-нед |
| **Тема 7.****Дыхательная недостаточность.** | ПК-4,5,15,14 | **Цель :** Ознакомление с этиологией, клиникой, диагностикой, лечением и профилактикой ДН. **План :**1. Дайте определение ДН.
2. Назовите основные клинические формы ДН.
3. Назовите классификацию

4.Расскажите основные патогенетические механизмы развития ? | 2ч | 30 | 1,24,5 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 7 нед |
| **Тема 8. ЛАГ**  | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :**  Изучить клинических проявлений, диагностикой, лечением и профилактикой  **План:** 1.Оъясните в понятие «ЛАГ»?2. Расскажите о классификации ЛАГ?3. Назовите основные причины развития?4. Расскажите основные патогенетические механизмы развития?5. Определите этапы в патогенезе?6.Назовите диагностические критерии первичной и вторичной ЛАГ. | 2 | 30 | 1.2.3.4. | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 8нед |
| **Тема 9** **ХЛС**  | ПК-4,5,15,14 | **Цель :**  Изучить клинических проявлений ,диагностикой, лечением и профилактикой **План :** 1.Оъясните в понятие «ЛС»?2. Расскажите о классификации ЛС?3. Назовите основные причины развития?4. Расскажите основные патогенетические механизмы развития?5. Определите этапы в патогенезе?6.Назовите диагностические критерии первичной и вторичной ЛС. | 2ч | 30 | 1,24,5 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 9 нед |
| **Итого модуль 1** | **9 прак** |  | **18ч**  | **30** |  |  | **9****Нед** |
|  **Модуль 2** |  |  |  |  |  |
| **Тема 1. САГ** | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :** Ознакомление с этиологией,клиникой,диагностикой и лечением. **План :**1.Оъясните что имеют в виду под термином «вторичная (симптоматическая) артериальная гипертензия» (САГ)?2.Назовите на какие группы подразделяются САГ?3. Расскажите эндокринные формы САГ?4. Определить понятие «ренальные гипертензии»?  | 2 | 30 | 3,4 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 10-нед |
| **Тема 2****Инфаркт миокарда – осложнения.** | ПК-4,5,15,14 | **Цель :** Знать ранних и поздних осложнении и научить студентов проводить диагностику, дифференциальную диагностику и лечение при данной патологии.  **План :**1. 1Назовите каковы осложнения острого периода инфаркта миокарда?
2. Расскажите каковы патогенез и клиническая картина кардиогенного шока (коллапса)?

3. Определите понятие «Синдром Дресслера»?4. Назовите классификацию траду Дресслера?5. Каковы наиболее важные в клиническом отношении формы? | 2 | 30 | 3,4 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 11-я |
| **Тема 3****КБС.Стенокардия Этиология** | ПК-4,5,15,14 | **Цель :** Ознакомление с этиологией и факторами риска. **План** 1. Назовите какие причины
2. Расскажите каковы патогенез стенокардии
3. Перечислите классификацию стенокардии
4. Расскажите факторы риска стенокардии.
 | 2 | 30 | 3,4 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 12-я |
| **Тема 4.****Перикардит.** | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :** знать этиологию, патогенеза, клинических особенностей заболевания перикардитов  **План :**1. Определите понятие «перикардит»?2. Назовите классификацию перикардитов?3. Каковы наиболее важные в клиническом отношении формы перикардитов?4. В чем заключаются патоморфологические изменения при перикардитах?5. Объясните какой характер основных патоморфологических и патофизиологических процессов при сдавливающем (констриктивном) перикардите?6. Расскажите основные принципы лечения перикардитов? | 2 | 30 | 3,4 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 13-я |
| **Тема 5.ВПС**  | ПК-4,5,15,14 | **Цель :** Ознакомление с этиологией, клиникой, диагностикой, лечением и профилактикой ВПС. **План :** 1.Назовите какие врожденные пороки имеют наибольшее клиническое значение у взрослых?2. Объясните что известно об этиологии ВПС?3.Расскажите о классификация ВПС.4. Перечислите общие признаки5.Назовите симптоматологию и диагностика. | 4 | 30 | 3,4 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 14 нед |
| **Тема6.****Комбинированные и сочетанные пороки.**  | ПК-4,5,15,14 |  **Цель:** Ознакомление с этиологией, клиникой с диагностикой и методами лечениями сочетанных пороков сердца. **План:** 1.Объясните что такое пороки сердца?2. Дайте определение комбинированные пороки сердца?3.Обоснуйте диагностику каждого из этих пороков, выявление преобладание стеноза или недостаточности при сложных пороках4.Расскажите дифференциальный диагноз пороков5. Определите степени выраженности поражения клапанов при комбинированных пороках (по клинико-инструментальным данным), варианты течения. | 4 | 30 | 3,4 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 15-я |
| **Тема 7.****Инфекционный миокардит**  | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :** Научить студентов проводить диагностику, дифференциальную диагностику и лечение при данной патологии.  **План :** 1. Определите понятие «миокардит»?2.Назовите классификацию миокардитов?3. Расскажите современные представления об этиологии и патогенезе миокардитов?4. В чем состоят патоморфологические изменения при миокардитах?5. Охарактеризуйте клинические проявления миокардитов? | 4 | 30 | 3,4 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 16-я |
| **Тема 8.****КМП**  | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :** Научить студентов проводить диагностику, дифференциальную диагностику и лечение при данной патологии **План :**1.Дайте определение понятие «кардиомиопатия»?2. Что известно об этиологии каждой формы КМП?3. Назовите в чем заключается патогенез КМП в зависимости от формы?4. Объясните патоморфологические изменения при КМП?5. Охарактеризуйте клинические проявления при КМП?6.Расскажите основные принципы лечения КМП? 7.Обоснуйте диагностику КМП? | 4 | 30 | 3,4 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 17-я |
| **Тема 9.****Нарушение ритма и проводимости.** | ПК-4,5,15,14 | **Цель :** Научить студентов проводить диагностику, дифференциальную диагностику и лечение при данной патологии.  **План :**1. Дайте определение, этиология, клинические проявления различных нарушений ритма и проводимости сердца.2. Расскажите классификацию желудочковой экстрасистолии по B. Lown и N. Wolff(1971), фибрилляция предсердий (ФП), АВ-блокады.3. Начертите ЭКГ-признаки нарушений ритма и проводимости сердца.4. Анатомия, физиология проводящей системы5. ЭКГ признаки – блокад ножек пучка Гиса. | 4 | 30 | 3,4 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 18-я |
| **Итого** **модуль 2** |  **9****прак** |  | **27ч** | **30 б** |  |  |  |
|  **ВСЕГО** |  **18****прак** |  | **45ч** | **30б** |  |  | **18****Нед** |

 **ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ 10 СЕМЕСТР**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № и названиетемы | Лаб-прак.№ | Изучаемые вопросы и задания | Кол- вочас. | Исп. лит-ра | Баллы | **Оцен. средства** | Недели |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  | 7 |
|  **Модуль 1** |  |  |  |  |  |
| **Тема 1.**Дискинезия желчевыводящих путей и желчного пузыря. | ПК-4,5,15,14 | **ЦЕЛЬ** : Получить представление о дискинезиях желчевыводящих путей (ДЖВП), их клинических вариантах, изучить критерии диагностики, особенности обследования больных с заболеваниями желчевыводящей системы (ЖВС), научиться ставить диагноз, проводить дифференциальную диагностику и выбирать лечебную тактику ведения больных. **План:**1.Объясните о понятие функциональных заболеваний желчных путей. Определение дискинезии желчевыводящих путей (ДЖВП), распространенность патологии.2.Раскройте основные этиологические факторы ДЖВП.3.Назовите патогенетические механизмы формирования различных типов ДЖВП.4.Перечислите основные клинические признаки ДЖВП, их характеристика в зависимости от типа дискинезий.5.Расскажите лабораторные методы, используемые в диагностике ДЖВП. Их краткая характеристика. |  2 | 1,24,5 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 1нед |
| **Тема 2**. Синдром раздраженного кишечника | ПК-4,5,15,14 |  **Цель:** Научиться правильно диагностировать СРК. •  определить клинические характеристики отдельных форм СРК;•  научиться обоснованно заподозрить (поставить предварительный диагноз) СРК на основании данных анамнеза и объективного исследования больного;•  научиться проводить дифференциальную диагностикуСРК, применяя минимум дополнительных методов исследований. **План:**  1.Дайте  понятие «функциональные расстройства кишечника».2. Укажите характерные симптомы при длительных кишечных расстройствах, появление которых требует целенаправленного обследования пациента.3. Назовите классификацию СРК.4. Дифференцируйте диагностику СРК. |  2 | 1,24,5 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 2нед |
| **Тема 3.**НЯК.Б.Крона. | ПК-4,5,15,14 | **Цели:** Усвоить этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, методы лабораторной и инструментальной диагностики, лечебную тактику заболеваний тонкого и толстого кишечника в зависимости от распространенности воспалительного процесса и стадии клинического хода. **План:**1.Определите наиболее часто встречающиеся клинические формы НЯК.БК2.Перечислите основные жалобы больных с неспецифическим язвенным колитом3.Укажите наиболее информативные инструментальные методы исследования 4.Назовите осложнения неспецифического язвенного колита5. Соотнесите данные колоноскопии со степенью активности поражения слизистой оболочки толстой кишки |  2 | 1,24,5 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 3-я |
| **Тема 4. Хр.панкреатит.** | ПК-4,5,15,14 | **Цель :**Изучить этиологию, патогенез, особенности клинического течения, а также основные принципы диагностики и лечения.**План занятия:**1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезни.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторно-инструментальные признаки болезни.3. Напишите диагностические признаки (критерии) болезни.4. Перечислите виды лечения болезни.5. Назначьте лечение болезни с указанием названия и доз лекарственных препаратов |  2 | 1,24,5 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 4 нед |
| **Тема 5.Жировой гепатоз печени.** | ПК-4,5,15,14 | **Цель :**Изучить этиологию, патогенез, особенности клинического течения, а также основные принципы диагностики и лечения.**План занятия:**1.Дайте определение болезни, виды этиологии и схему патогенеза болезни.2.Перечислите классификацию, клинические и лабораторно-инструментальные признаки болезни.3. Напишите диагностические признаки (критерии) болезни.4. Перечислите виды лечения болезни.5. Назначьте лечение болезни с указанием названия и доз лекарственных препаратов |  2 | 1,24,5 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 5нед |
| **Тема 6.**Острая лучевая болезнь. | ПК-4,5,15,14 | **Цель :**Изучить этиологию, патогенез, особенности клинического течения, а также основные принципы диагностики и лечения лучевой болезни. План:1.Опишите эффекты прямого и опосредованного действия ионизирующего излучения на живую клетку и её биосубстраты. 2. Охарактеризуйте основные периоды клиники лучевой болезни. 3. Назовите формы лучевой болезни. 4. Перечислите периоды лучевой болезни. 5. Чем характеризуются изменения в крови в разные периоды лучевой болезни. |  2 | 1,24,5 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 6нед |
| **Тема 7.**Острая почечная недостаточность | ПК-4,5,15,14 | **Цель :** Изучить этиологию, патогенез, особенности клинического течения, а также основные принципы диагностики и лечения лучевой болезни. **План:**1. Дайте определение ОПН и ХБП2. Перечислите этиологические факторы3. Диагностируйте критерии ОПН и ХБП4. Принципы лечения ОПН и ХБП |  2 | 4,5 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 7нед |
| **Тема 8.**Амилоидоз почек. Нефротический синдром. | ПК-4,5,15,14  |  **ЦЕЛЬ:** изучить этиологию, патогенез, клинику, классификацию и особенности ранних проявлений различных форм амилоидоза, дифференциальную диагностику, лечение и диспансеризацию.  **План :** 1. Объясните этиопатогенетические особенности различных форм амилоидоза.2. Назовите морфологию амилоидного поражения висцеральных органов.3. Обоснуйте раннее выявление амилоидоза.4. Назовите клинические особенности поражения амилоидозом различных органов и систем.5.Раскройте диагностику амилоидоза. |  2 | 24,5 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 8-я |
| Тема 9. Лекарственная болезнь. Синдром Лайелла и Стивенсена-Джонсона. Лекарственно индуцированный СКВ | ПК-4,5,15,14 | **Цель занятия:**уметь выделить основной синдром или синдромокомплекс, на основании которого проводить диагностический поиск и дифференциальную диагностику данной патологии; оценить лабораторные данные у пациентов с лекарственной болнзнью,формулировать клинический диагноз; назначить комплексное лечение с учетом особенностей течения заболеваний, наличия осложнений и сопутствующей патологии.**План занятия:**1.Дайте оценку ЛБ в зависимости от фазы течения и возникновения заболевания.2.Обоснуйте предварительный диагноз соответствующими лабораторными и инструментальными данными.3.Перечислите классификацию лекарственной болезни.4. Охарактеризуйте диагностические критерии синдрома Лайелла.5.Перечислите методы лечения синдрома Лайелла и Стивенсена-Джонсона.6.Охарактеризуйте медикаментозную терапию синдрома Лайелла и Стивенсена-Джонсона. |  2 | 1,2 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 9нед |
| **Тема 10.Болезнь Бехтерева** | ПК-4,5,15,14 | **Цель :** Уметь диагностировать и определять тактику ведения больного на основе знания этиологии, патогенеза, клинико-лабораторных проявлений, методов диагностики и принципов лечения данной патологии.**План :** 1.Расскажите группы спондилоартропатий. 2.Перечислите общие признаки спондилоартропатий. 3.Объясните критерии анкилозирующего спондилоартрита. 4.Диагностируйте алгоритм для аксиального спондилоартрита. 5.Назначьте лечение анкилозирующего спондилоартрита.  |  2 | 1,2 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 10нед |
| **Тема 11.**ССД. | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :** Знатьэтиологию и патогенез системных заболеваний соединительной ткани. Основные клинические проявления системной склеродермии .Методы диагностики и проведения дифференциальной диагностики между различными заболеваниями соединительной ткани. Современные принципы лечения этих болезней. **План :**1) Дайте определение.2)Назовите этиология ССД.3) Раскройте основные клинические симптомы и синдромы поражения кожи, мышц, внутренних органов и систем при ССД.4) Перечислите лабораторные изменения, характерные для ССД5) Расскажите течение болезни. Критерии диагностики ССД |  2 | 1,2,4 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 11нед |
| **Тема 12.**Дерматомиозит. | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :** Уметь диагностировать и определять тактику ведения больного на основе знания этиологии, патогенеза, клинико-лабораторных проявлений, методов диагностики и принципов лечения данной патологии. **План :** 1) Дайте определение.2)Назовите этиология дерматомиозита.3) Раскройте основные клинические симптомы и синдромы поражения кожи, мышц, внутренних органов и систем при дерматомиозите.4) Перечислите лабораторные изменения, характерные для дерматомиозита. 5) Расскажите течение болезни. Критерии диагностики дерматомиозита. |  2 | 1,2,4 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 12нед |
| **Тема 13.**Системные васкулиты. | ПК-4,5,15,14 |  **Цель :** обучить студентов методике обследования больных с системными васкулитами; ознакомить с клиническими проявлениями и наиболее важными для диагностики лабораторно-инструментальными методами и принципами лечения. **План :** 1.Дайте определение заболевания.2.Посмотри вопросы терминологии и классификации системных васкулитов.3.Расскажите этиологические факторы.4.Обоснуйте патогенез заболевания.5.Назовите клинические проявления системных васкулитов.6.Расскажите современные методы терапии больныхсистемными васкулитами.  |  2 | 1,2,4 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 13нед |
| **Тема 14.**  Основные методы исследования вгематологии. Анемии. Железодефицитная анемия. В12-(фолиево)-дефицитная анемия.  | ПК-4,5,15,14 | **Цель занятия:**Демонстрировать знакомство со схемой кроветворения.Обсудитьосновные методы исследования в гематологии.Описать основные симптомы и синдромы при ЖДА. Объяснить этиопатогенезВ12-(фолиево)-дефицитная анемии**.**Распознатьосновные клинические проявления и Обсудить диагностические критерии В12-(фолиево)-дефицитная анемия.**План занятия:**1.Расскажитеопределение анемии. Виды анемий. Классификация 2. Сформулируйтеопределение железодефицитной анемии. 3. Перечислите этиологические факторы. 4. Объяснитеметаболизм железа в организме, суточную потребность организма вжелезе и патогенез.  5.Раскройте понятие латентный дефицит железа6.Назовите этиологические факторы В12-(фолиево)-дефицитной анемии, апластической анемии.7.Объясните патогенез, где вырабатываются внутренний фактор Кастла, где и как всасывается алиментарный витамин В-12; |  2 | 1,2 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 14нед |
| **Тема 15.Гемостаз и его компоненты.** Геморрагический васкулит. | ПК-4,5,15,14 | **Цель занятия:**Объяснить понятия «гемостаз», «геморрагический диатез», классификацияРаспознавать типы кровоточивости, клинико-лабораторная характеристика;Раскрыть этиопатогенез.Произвести оценкуклинических проявлений и осложненийгеморрагического васкулита. **План занятия:**1.Объяснитефункционально-структурные компоненты гемостаза и понятия «геморрагический диатез»2.Сравните типы кровоточивости3. Различите патогенез, клинические проявления и терапевтические подходы нарушений в системах тромбоцитарно- сосудистого гемостаза.4.Обсудите этиологию (аллергия, лекарства, паразиты, физическое воздействие на сосуды) и патогенез с современных позиций (аутоиммунный механизм).5.Классифицируйте геморрагические васкулиты с позиций клинических проявлений (четыре основные формы).6.Объясните клинические проявления кожного суставного, абдоминального, почечного синдрома при геморрагическом васкулите. |  4 | 1,2 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 15нед |
| **Тема 16.** Гемофилии. Аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура. | ПК-4,5,15,14 | **Цель занятия:**Интерпретировать лабораторные показатели.Рекомендовать лечение и профилактику гемофилии. Отдифференцировать геморрагические диатезы.Раскрыть этиопатогенез.Произвести оценку клинических проявлений ИТП. **План занятия:**1.Предложителабораторную диагностику2.Организуйтенеотложную помощи прикровотечении у больного гемофилией.и дальнейшая тактика лечения. Показание к заместительной терапии.3.Провести дифференциальню диагностику геморрагическихдиатезов3. Объясните диспансерное наблюдение.4. Объясните этиологию, патогенез, роль селезенки в развитии тромбоцитопенической пурпуры.5.Обсудитеклиническую картину и диагностику ИТП. | 4 | ООсн1,3,5доп. 1,3,4,6 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 16нед |
| **Тема 17.**Гемобластозы. Лейкозы. Классификация. Острые лейкозы.  | ПК-4,5,15,14 | **Цель занятия:**Объяснить факторы риска и патогенез.  Классификацировать гемобластозы.  Распознать клинические симптомы и синдромы острых и хр.лейкозов.**План занятия:**1.Факторы риска гемобластозов;2.Патогенез гемобластозов;3.Эпидемиология гемобластозов (по результатам международных многоцентровых исследований);4.Классификация гемобластозов;6. Основные клинические синдромы при гемобластозах в разных стадиях развития опухолевой прогрессии:а) начальной (моноклоновой);б) стадии клинических проявлений (развёрнутой);в) терминальной (поликлоновой).7. Перечислитьфакторы риска и обсудить патогенез ОЛ и ХЛ8. Рассказать теорию опухолевой прогрессии.9.Обсудите клиническую картину острых и хр лейкозов. | 4 | ООсн1,3,5доп. 1,3,4,6 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 17нед |
| **Тема 18.**Эритремия. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания в клинике внутренних болезней**.**  | ПК-4,5,15,14 | **Цель занятия:**Обсудить этиологию, патогенез, классификацию.Различитьклиническую картину, эритремии. Распознать ведущие симптомы при различных формах ДВС-синдрома, выделить основной синдром или синдромокомплекс, наосновании которого проводить диагностический поиск и дифференциальнуюдиагностику данной патологии; **План занятия:**1. Рассмотретьопределение, факторы риска и патогенез эритремии.2.Обсудить классификацию, стадии эритремии3. Распознать основные жалобы больного и клинические симптомы эритремии4.Сформулировать понятия «ДВС-синдром», 5.Классифицировать (по этиологии, скорости развития, стадиям);6.Объяснить предрасполагающие факторы и основные звенья патогенеза ДВС-синдрома | 4 | ООсн1,3,5доп. 1,3,4,6 | 30 | РИ,МШ,МК,Т,Kahoot,През.БВ,КС. | 18нед |
| **Итого** | 18 прак |  | 45ч | 30б |  |  |  |

 **Самостоятельная работа студентов**

 **9 семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** |  **Темы заданий** |  **Задания на СРС** | **К-****-во****час** | **Фор-ма конт-роля** | **Бал****-лы** | **РОд компентенции** | **Срок****сда-чи** |
|  |  **Модуль 1** |  |  |
| 1. | **Тема 1.БЭБ.** | 1. Дайте определение понятий БЭБ2. Перечислите факторы риска БЭБ.3. Основные патогенетические механизмы развития и прогресси-рования БЭБ.4. Расскажите классификация БЭБ.5. Основные диагностические критерии БЭБ. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 1-я нед |
| 2 | **Тема 2.** БА. Астматический статус . Аспириновая астма. Астма физ.усилий.Осложнения лекарственной терапии .Высокогорная климатотерапия. | 1. Дайте определение бронхиальной астме.2. Перечислите основные неинфекционные и инфекционные аллергены.3. Что такое атопическая и инфекционно-аллергическая бронхиальная астма?4. Что известно об «аспириновой астме»?5. Какие факторы, кроме аллергенов, могут играть роль в возникновении бронхиальной астмы?6. Опишите клиническую картину приступа удушья. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | Род5,4 | 2 - я |
| 3 | **Тема 3.**Силикоз. Асбестоз. | 1.Дайте определение бронхоэктатической болезни.2.Назовите основные симптомы бронхоэктатической болезни и ее ослож­нения.3. Какие лечебные мероприятия проводят в период обострения бронхоэк­татической болезни? | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 3-я |
| 4 | **Тема 4.**Пневмокониоз. | 1. Причины пневмокониоза.
2. Патогенез развития пневмокониоза?
3. Классификация пневмокониоз.
4. Диагностика пневмокониоза.
 | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 4-я |
| 5 | Тема5.Спонтанный пневмоторакс. | 1. Причины смерти больных от легочного кровотечения.
2. Патогенез спонтанного пневмоторакса.
3. Разновидности спонтанного пневмоторакса и их клинические проявления.
4. Значение манометрии плевральной полости при спонтанном пневмотораксе.
5. Экстренная помощь больному при спонтанном пневмотораксе и его дальнейшее лечение, исходя из патогенеза осложнения.
 | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 5-я |
| 6 | Тема6. ТЭЛА. | 1. Рассмотрите этиологию и патогенез тромбоэмболии легочной артерии
2. Рассмотрите современные подходы к профилактике и интенсивной терапии ТЭЛА.
3. Изучите критерии диагноза ТЭЛА
 | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР |  30 | РО5,4 | 6-я нед |
| 7 | Тема7. Острая дыхательная недостаточность тяжелый приступ бронхоспазма, респираторный дистресс синдром у взрослых. | 1.Освойте диагностику острой дыхательной недостаточности по клинической картине и данным лабораторных исследований. 2.Определите показания для проведения оксигенотерапии, ВИВЛ, ИВЛ, интубации трахеи, трахеостомии. 3. Научиться проводить оксигенотерапию простейшими приспособлениями, проводить манипуляции, обеспечивающие свободную проходимость дыхательных путей (стимуляция кашля, массаж грудной клетки, отсасывание слизи из ротоглотки и трахеи). 4. Изучите основные методики респираторной поддержки, принципы работы респираторов. 5. Овладеть практическими навыками интенсивной терапии заболеваний, сопровождающихся ОДН. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 7-я нед |
|  |  **модуль 1** |  | **35** |  | **1.75** |  | **8 н** |
|  |  |  **Модуль 2** |  |  |  |  |  |
| 1 | **Тема 8.** Гипертонический криз. | 1. Назначить больному гипертонической болезнью индивидуализированную терапию с учетом стадии заболевания;
2. Окажите неотложную помощь больному с гипертоническим кризом;
3. Проведите экспертизу трудоспособности.
 | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 9-я |
| 2 | **Тема9.Ослож.COVID-19 на ССС**. | 1. назначить не медикаментозные лечебные и профилактические мероприятия;
2. провести экспертизу трудоспособности больного:
3. назначить физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение;
4. определить меры профилактики.
 |  5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 10я |
| 3 | **Тема10.** Постинфарктный кардиосклероз. | 1.Определение кардиосклероза.2. Различать стадии кардиосклероза на основании данных макроскопического, светооптического и электронно-микроскопического исследования.3. Назвать факторы, имеющие наибольшее значение в развитии кардиосклероза.4. Назвать и объяснить современные теории развития кардиоосклероза.5. Называть и дифференцировать клинико-морфологические формы кардиосклероза.6. Называть и оценивать осложнения и исходы при различных клинико-морфологических формах кардосклероза. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 11–я |
| 4 | **Тема11.** Атеросклеротический кардиосклероз. | 1. Дайте определение атеросклерозу.2. Какие факторы способствуют развитию атеросклероза?3. Назовите основную локализацию атеросклеротического поражения сосудов.4. Какие осложнения возникают при атеросклерозе?5. Назовите основные принципы лечения больных атеросклерозом.6. В чем заключается первичная и вторичная профилактика атеросклероза? | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 12-я нед |
| 5 | **Тема12.** НЦД. | 1. Дайте определение НЦД.2. Психосоматическая концепция НЦД и других функциональных расстройств.3. Перечислите наиболее частые клинические симптомы НЦД.4. Дифференциальная диагностика кардиалгии при НЦД и стенокардии.5. Изменения на ЭКГ при НЦД.6. Раскройте диагностика НЦД.7. Внекардиальные проявления вегетативной дисфункции приНЦД. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 13-я нед |
| 6 | **Тема13.** Инфекционный эндокардит. | 1. Дайте определение бактериальному эндокардиту.2. К каким изменениям в сердце может привести данное заболевание?3. Назовите основные причины возникновения заболевания.4. Как могут влиять на состояние кровообращения эндокардит?5. Какие жалобы предъявляют больные бактериальным эндокардитом?6. Какие симптомы можно выявить при данном заболевании?7. Назовите принципы лечения эндокардита.8. Назовите особенности ухода за больными, а также меры профилактики. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 14-я нед |
| 7 | **Тема14.** Острая сердечная недостаточность кардиогенный отек и кардиогенный шок. | 1.Дайте определение острой сердечной недостаточности.2. Перечислите основные заболевания, при которых возможно развитие острой сердечной недостаточности.3.Назовите основные принципы лечения острой сердечной недостаточности.4. Перечислите основные группы лекарственных препаратов, применяю­щихся при острой сердечной недостаточности.5. Какие немедикаментозные методы используются при острой сердечной недостаточности? | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 15-я нед |
| 8 | **Тема15.** Хроническая сердечная недостаточность. | 1. Определите понятия «хроническая сердечная недостаточность»2. Этиологическая структура ХСН.3.Расскажите патогенез ХСН.4. Объясните клинические проявления и патогенез основных синдромов приХСН.5. Классификация ХСН.6. Инструментальные и лабораторные методы диагностики ХСН.7. Схемы лечения ХСН с учетом стадии заболевания. | 5 | ИБ,Пр,ВР,Р,ТР | 30 | РО5,4 | 16-я нед |
|  | **Итого модуль 2** |   | **40ч** |  |  |  | **8нед** |
|  | **Всего:** |  | **75ч** |  | **30** |  | **16 нед** |

 **10 семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № и темы заданий | Компет. | Задания на СРС | К-во час  | Баллы | Форма контр. | Лит-ра | Сроксда-чи |
| **Модуль №1** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Тема 1.** постгеморрагическая анемия |  | **План:**1.Объясните основные источники острых кровопотерь;2.Классифицирйте степени тяжести острой постгеморрагической анемии;3. Распознайте основные осложнения 4. Стадии развития острой постгеморрагической анемии, клинические проявления;5.Интерпретирйте лабораторные показатели6. Опишите объём и последовательность оказания неотложной медицинской помощи при острой постгеморрагической анемии разной степени тяжести;7. Объяснитезначение заместительной инфузионной терапии в комплексном лечении острой постгеморрагической анемии;8. Объяснитезначение заместительной гемотрансфузионной терапии при лечении острой постгеморрагической анемии;9. Назначьте медикаментозню терапия острой постгеморрагической анемии | 5 | 0.5 | Т,КС,П,Р,КР | 1ООсн 1, 2ддоп. 1,2 | 22-я  |
| **Тема 2.**Анемии хронических заболеваний. |  | **План:**1. Объяснитеэтиология и патогенез анемии хронических заболеваний;2. Отдифференцирйте клинико-лабораторные и инструментальные признаки анемии хронических заболеваний;3. Объяснитеподходы к лечению анемии хронических заболеваний. | 5 | 0.5 | Т,КС,П,Р,КР | ООсн 1, 2ддоп. 1,7 | 2-я  |
| **Тема 3.** Дифференциальная диагностика геморрагических диатезов. |  | **План:**1.Отдифференцируйте клинико-лабораторно-инструментальные изменения пригеморрагических диатезов2.Объясните дифференцированное лечение при различных видах геморрагических диатезов3. Опишите показание к антитромботической терапии, показания к гемотрансфзионной терапии, методику выбора гемостатического средства, клинический и лабораторный контроль эффективности. | 5 | 0.5 | Т,КС,П,Р,КР | ООсн 1, 2ддоп. 1,8 | 5-я |
| **Тема 4.**Лейкемоидные реакции |  | **План:**1.Определение. Этиология. Патогенез.2.Клинические состояния сопроаниявождающиеся лейкемоидной реакцией3. План обследования больного с лейкемоидной реакцией.Лимфогрануломатоз | 5 | 0.5 | Т,КС,П,Р,КР | ООсн 1, 2ддоп. 1,6 | 26-я  |
| **Тема 5.** Цитостатическая болезнь. Миелотоксический агранулоцитоз. |  | **План:**1.Определение.Объясните этиопатогенез и классификацияРазличите клиническую картину АГИнтерпретируйте данные лабораторных и инструментальных обследованийНазначьте план лечения Дайте определение ЦБ. 7.Какие факторы способствуют развитию болезни? 8.Какие бывают осложнения ЦБ? 9.Перечислите основные осложнения ЦБ.10.Какие клинические и лабораторные признаки скрытого кровотечения? | 5 | 0.5 | Т,КС,П,Р,КР | ООсн 1, 2ддоп. 1,5 | 77-нед |
| **Тема 6.** Дифференциальная диагностика лимфоаденопатии и спленомегалии |  | **План:**1. Проведите дифференциальную диагностику патологических состояний проявляющиеся лимфоаденопатией: туберкулез лимфоузлов, инфекционный мононуклеоз, болезнь кошачьей царапины, инфильтрация лимфатических узлов опухолевыми клетками.2.Составьте план обследования и диагностика больного с лимфоаденопатией.3. Составьте программа диагностического поиска при спленомегалии. 4. Объясните значение морфологического метода исследования. 5. Назовите показание к спленэктомии. | 5 | 0.5 | Т,КС,П,Р,КР | ООсн 1, 2ддоп. 1,4 | 78-нед |
| **Тема 7.** Ахалазия пищевода. Пептическая язва. | ПК-12,14,15 | 1. Дайте определение ПЯ.2. Какие факторы способствуют развитию болезни?3. Какие бывают осложнения ПЯ?4. Перечислите основные осложнения ПЯ.5.Классифицируйте АП. | 5 | УО,Т,Р,СД,ИБ,ТР | 0.2 | 1,24,5 |  |
| **Тема** 8.Хронический панкреатит. | ПК-12,15 | 1. Определите понятия «хронический панкреатит».2. Эпидемиология хронического панкреатита.3.Перечислите факторы риска и патогенез хронического панкреатита.4. Классификация хронического панкреатита.5. Обоснуйте клинические проявления, осложнения и исходы хронического панкреатита.6. Диагностика хронического панкреатита.7. Дифференциальная диагностика.8. Принципы лечения хронического панкреатита. | 5 | УО,Т,Р,СД,ИБ,ТР | 0.2 | 1,24,5 |  |
| Тема 9.СДР | ПК-13,14 | 1. Дайте определение понятию СДР. 2. Перечислите факторы риска СДР. 3. Назовите основные этиологические аспекты СДР. 4. Опишите клиническую картину СДР. | 5 | УО,Т,Р,СД,ИБ,ТР | 0.2 | 1,24,5 |  |
| **Тема 10.** МКБ | ПК-12 .13 | 1.Назовите основные причины возникновения мочекаменной бо­лезни.2.Какие инструментальные методы применяются для обнаружения камней?3.Каковы особенности клинической картины мочекаменной болез­ни в зависимости oт размера камня?4.Перечислите основные принципы лечения мочекаменной болезни. | 5 | УО,Т,Р,СД,ИБ,ТР |  0.2 | 1,24,5. | 12я нед |
| **Тема 11. Хронический гломерулонефрит** |  | 1.Дайте  понятие ХГ, определение.2. Назовите этиология и патогенез ХГ.3. Расскажите классификацию ХГ.4. Объясните какие методы лабораторной диагностики ХГ. | 5 | УО,Т,Р,СД,ИБ,ТР |  0.2 | 1,24,5. |  |
| **Тема 12.** Реактивный артрит. | ПК-13,14,15 | 1. Дайте определение реактивному артриту.2. Какие факторы способствуют развитию болезни?3. Назовите основные симптомы болезни.4. Назовите основные принципы лечения.5.Какие основные группы лекарственных средств применяются для лечения больных с реактивным артритом? | 5 | Схемы, таблицы, рисунки, слайды | 0.2  | 1,24,5. |  |
| Тема 13Гигантоклеточный периартериит | ПК-14,15 | 1. Дайте определение ГКП.2. Какие факторы способствуют развитию болезни?3. Назовите основные симптомы болезни.4. Назовите основные принципы лечения. | 5 | УО,Т,Р,СД,ИБ,ТР |  0.2 | 1,24,5. | 7 |
| **Итого****Модуль 2** |  |  | **345ч** |  |  | **9****нед** |
| **ВСЕГО:** |  |  **75ч** |  |  | **8нед** |

**11. Образовательные технологии**

При реализации программы дисциплины «Внутренние болезни 3» используются различные образовательные технологии – во время аудиторных занятий (150 часов) занятия проводятся в виде лекций и практических занятий с использованием различных образовательных технологий, а самостоятельная работа студентов (150 часов) подразумевает работу под руководством преподавателя (консультации и помощь в написании рефератов и др.).

Политика выставления баллов.

Студент может набирать баллы по всем видам занятий.

1.Карта набора баллов каждого текущего контроля.

Каждый текущий контроль оценивается в 30 баллов.

 При оценивании усвоения каждой темы модуля студенту выставляются баллы за устный опрос, практические навыки,посещаемость. При этом учитываются все виды работ, предусмотренные методической разработкой для изучения темы.

Вес (цена в баллах) каждого практического занятия в рамках одного модуля одинаковый и определяется количеством практических занятий в модуле.

Во время практического занятия рассматриваются контрольные вопросы, тесты ситуационныезадачи, предложенные в методических разработках для студентов, а такжеосуществляетсязакрепление и контроль практических навыков по темам модуля.

Текущий контроль:

 Сумма баллов ТК каждого занятия

 --------------------------------------------

 Количество занятий

Карта набора баллов каждого текущего контроля 30 баллов из них:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Деятельностьстудента | Название заданий | Практические навыки  |  |
| тестовый контроль или мозговой штурм или правильное изложение материала  | Ситуационные задачи или ролевая игра, | Интерпретация лабораторно-инструментальных данных | Всего Баллы |
| 8 | 12 | 10 | 30 |
| «5»8 | «4»6 | «3»4 | «2»2 | «5»12 | «4»10 | «3»8 | «2»2 | «5»10 | «4»8 | «3»6 | «2»2 |  |

Оценка знаний студентов по уровневым заданиям

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Уровень  | Название заданий | Количество заданий | Максимальный балл  | Балл по «5» бальной системе |
| 1-уровень | Тест или устный опрос | 4 | 8балл | «3» |
| 2-уровень | Анализ, синтез понаглядным материалом | 2 | 10балл | «4» |
| 3уровень | Оценка | 2 | 12балл | «5» |

На каждом занятии студенту дается 3х уровневые задания

1уровень в виде теста состоящий из 4варианта в каждом варианте по 4 вопроса один вопрос -2 балла, если студент правильно ответил на все 4 вопроса получает 8балл. Тестовые вопросы должны соответствовать РО уровень «знает»

2 уровень Задания, состоящие из 2х вопросов, интерпретации лабораторных данных, каждый по 5 баллов. Задания соответствуют по РО уровню «Умеет»

3 уровень задачи в количестве 2х, каждый по 6 баллов. Решения ситуационных задач или интерпретация клинико-лабораторных показателей всего12 баллов. Задания данного уровня отвечают по РО уровень «Владеет»

2.Карта набора баллов за рубежный контроль

Карта набора баллов на РК (баллы прак.+ баллы лекции +баллы СРС) : 3

30балл за практическое занятие во время РК.,

30балл за лек.,

30балл за СРС , затем суммируем и делим на три т.е. выявляем среднюю арифметическую сумму

 Лек(30б) + Прак (30б) + СРС(30б)

Например: РК = -------------------------------------------- = 30б

 3

А). Карта набора баллов за лекцию во время рубежного контроля

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Деятельностьстудента | Тесты за лекции | Всего баллы |
| 10 тестов |
| Правильный ответ | 30 |
| «5»30 (100%) | «4»25 (80) | «3»20(70%) | «2»2 (Менее 60% ) |

В).Карта набора баллов за практическое занятие во время рубежного контроля-оценивается в 30 баллов

Контроль практического занятия во время рубежного контроля проходит в два этапа:

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельностьстудента | Практические навыки |
| Устный опрос | Решение ситуационных задач «обоснование клинического диагноза» | Интерпретация лабораторно-инструментальных данных |
| 8 | 12 | 10 |
| «5»8 | «4»6 | «3»4 | «2»2 | «5»12 | «4»10 | «3»6 | «2»2 | «5»10 | «4»8 | «3»4 | «2»2 |

Устное собеседование проходит по материалам практического занятия. Цена вбаллах практического занятия во время рубежного контроля такая же, как и цена текущего практического занятия в рамках данного модуля дисциплины.

С). Карта набора баллов СРС - оценивается во время практического занятия и во время рубежного контроля

А) Оценивание самостоятельной работы студентов.

 Самостоятельная работа студентов, которая предусмотрена по теме наряду с аудиторной работой, оценивается во время текущего контроля на соответствующем практическом занятии.

 Уровень усвоения тем, которые выносятся лишь на самостоятельную работу, оцениваются на рубежном контроле.

Б) Оценивание индивидуальной работы (задания) студента.

Задания по теме модуля студенты может сдавать в виде:

 решение ситуационных задач

 тестов

составление кроссвордов

Это может быть УИРС или НИРС:

 подготовки обзора научной литературы (реферат);

 подготовки иллюстративного материала по рассматриваемым темам

(мультимедийная презентация, набор таблиц, схем, рисунков и т.п.);

 проведения научного исследования в рамках студенческого научного кружка

 публикация научных сообщений, доклады на научных конференциях и др.;

 участие в олимпиадах.

 Баллы за индивидуальные задания начисляются студенту лишь при успешном их выполнении и защите (призовые места на соответствующих конкурсах). Количество баллов, которое начисляется за индивидуальную работу, прибавляется к сумме баллов рубежного контроля и лекции и выводится средняя арифметичская сумма.

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельностьстудента | Практические навыки |
| Устный опрос | решения ситуационных задач  | Чтение и трактовка исследований |
| 30 | 30 | 30 |
| «5»30 | «4»25 | «3»20 | «2»2 | «5»30 | «4»25 | «3»20 | «2»2 | «5»30 | «4»25 | «3»20 | «2»2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Деятельностьстудента | Рефераты и презентации, научные доклады, креативные работы, | Тесты | Дежурство встационаре и написание учебной истории болезни | Всего Баллы |
| 30 | 30 | 30 | 30 |
| «5»30 | «4»25 | «3»20 | «2»2 | «5»30(100%) | «4»25(80%) | «3»20(70%) | «2»2(менее 60%) | «5»30 | «4»25 | «3»20 | «2»2 |

Пояснения: Самостоятельная работа студентов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех студентов и по выбору) работы.

Аудиторная работа включает: основные дидактические задачи самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя:

закрепление знаний и умений, полученных в ходе изучения учебной дисциплины на лекционных и практических занятиях;

предотвращения их забывания;

расширение и углубление учебного материала;

формирование умения и навыков самостоятельной работы;

развитие самостоятельного мышления и творческих способностей студентов.

В аудиторную работу студентов входит:

проверка текущих знаний по теме практического занятия в виде устного или письменного опроса,

тестового контроля,

решения ситуационных задач,

интерпретации лабораторно-инструментальных показателей,

составления плана обследования и лечения больного.

Ознакомление с имеющимися на кафедре методическими пособиями, таблицами, схемами, стендами, планшетами.

Курация больных и оформление учебной истории болезни.

Индивидуальная работа по освоению и выполнением студентом практических навыков.

Внеаудиторная работа: в качестве основных форм внеаудиторной самостоятельной работы используются:

дежурство в стационаре;

изучение основной и дополнительной учебной литературы по теме практического занятия;

обзор интернет-источников, подготовка устных сообщений (докладов), компьютерной презентации, написание рефератов, изготовление планшетов, альбомов. Этот вид учебной деятельности должен опираться на инициативу, активность, сознательность и самодеятельность студентов.

Карта набора баллов модулей:

Оценка за модуль определяется как сумма оценок текущей учебной деятельности и оценки рубежного модульного контроля, выражающаяся по много балльной шкале (60 баллов).

Оценивание модуля

Оценка за модуль определяется как сумма оценок ТК (в баллах) и оценки РК (в баллах), которая выставляется при оценивании теоретических знаний, практических навыков и СРС. Максимальное количество баллов, которое студент может набрать при изучении каждого модуля, составляет 30 баллов

Модуль1 (30б) сумма баллов:

Текущий контроль (ТК1) +баллы РК1

--------------------------------------------

2

Модуль 2 (30б) сумма баллов:

Текущий контроль (ТК2) +баллы РК2

--------------------------------------------

2

4.Итоговый контроль – экзамен. Проводится в конце семестра в виде компьютерного тестирования. Максимально в итоговом контроле набирает до 40 б.

Количество тестов зависит от количества кредитов. На 1 кредит от 70 до 100 тестовых вопросов.

Оценка знаний студентов осуществляется по 100 балльной системе следующим образом.

Оценка по дисциплине выставляется как сумма из оценок за модули, на которые структурирована учебная дисциплина (60 баллов), и из оценок в ходе итогового контроля - экзамена (40 баллов).

Политика курса:

Организация учебного процесса осуществляется на основе кредитно-модульной системы соответственно требованиям , с применением модульно-рейтинговой системы оценивания успеваемости студентов с помощью информационной системы AVN.

Требования:

а) Обязательное посещение занятий;

б) Активность во время лекционных и практических занятий;

в) Подготовка к занятиям, к выполнению домашнего задания и СРС.

Недопустимо:

а) Опоздание и уход с занятий;

б) Пользование сотовыми телефонами во время занятий;

в) Несвоевременная сдача заданий.

 Премиальные баллы складываются из активности на занятиях, выполнения внеаудиторной самостоятельной работы студентами, научной работы, посещаемости лекций.

 Штрафные баллы складываются из баллов полученных за недобросовестность, неактивность, прогулы и пр.

Премиальные баллы.

Подготовка презентаций – 2 балла.

Изготовление стендов – 3 балла.

Изготовление таблиц: 1таблица – 1 балл.

Подготовка реферативных сообщений – 1 балл.

Систематическая активная работа в течение семестра на практических занятиях - 2 балла.

100% посещение лекций - 2 балла

Участие в работе СНО - 5 баллов

Подготовка доклада и выступление на студенческих конференциях - 8 баллов

Присутствие на заседании СНО -2 балла

Штрафные баллы.

Регулярные опоздания на занятия – 1 балл.

Пропуски лекций и занятий – 2 балл

Неуважительное отношение к медицинскому персоналу, больным, преподавателю – 3 балла.

Курение на территории лечебного учреждения – 3балла.

Неопрятный внешний вид, отсутствие халата, колпака, сменной обуви – 1 балл.

Порча кафедрального имущества - 3 баллов

Систематическая неподготовленность практическим занятиям – 2 балла.

Нарушение дисциплины занятий - 1 балл

Примечание: студент может набрать премиальных баллов не более 10

и штрафных баллов не более 10 (за семестр).

Критерии оценки знаний студентов

1. Критерии оценки итогового (промежуточного) контроля знаний в виде компьютерного тестирования

К итоговому занятию (проверочные знания по нескольким разделам) допускаются

студенты не имеющие задолженности за семестр и набравшие за текущие рейтинги и рубежные контроли в семестре не менее -31 баллов .Если знания студента оценены на «неудовлетворительно», то он не допускается к итоговому занятию.

Оцениваниепромежуточной аттестации в виде компъютерного экзамена

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Рейтинг (баллы) | Оценка по буквенной системе  | Цифровой эквивалент оценки | Оценка по традиционной системе  |
| 87 – 100 | А | 4,0 | Отлично |
| 80 – 86 | В  | 3,33 | Хорошо |
| 74 – 79 | С | 3,0 |
| 68 -73 | Д | 2,33 | Удовлетворительно |
| 61 – 67 | Е | 2,0 |
| 31-60 | FX | 0 | Неудовлетворительно |
| 0 - 30 | F | 0 |

 Оценивание - это завершающий этап учебной деятельности студента, направленный на определение успешности обучения.

 Итоговый контроль осуществляется по завершению изучения всех тем учебной дисциплины. К итоговому контролю допускаются студенты, которые посетили все предусмотренные учебной программой аудиторные учебные занятия (практические занятия, лекции) и при изучении модуля набрали сумму баллов, не меньшую минимального количества (см. бюллетень ОшГУ №19.).

 Студенту, который по уважительной причине имел пропуски учебных занятий (практические занятия, лекции), разрешается ликвидировать академическую задолженность в течение 2-х следующих за пропуском недель. Для студентов, которые пропустили учебные занятия без уважительных причин, решение об их отработке принимается в индивидуальном порядке деканатом факультета, а также начисляется штрафные баллы (-1 балл за 1 пропуск занятий или лекций).

Выставление оценок на экзаменах осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа качества знаний студентов, и других положений, способствующих повышению надежности оценки знаний обучающихся и устранению субъективных факторов.

Критерии оценки текущего контроля знаний

Согласно новому положения ОШГУ 2019 г

26-30 баллов – «5»отлично

22-25 баллов – «4»хорошо

18-20 баллов –«3»удовлетворительно

0-17 баллов - «2»не удовлетворительно

Текущий контроль складывается из суммы балловустного опроса, решение ситуационных задач иинтерпретации лабораторно-инструментальных данных. Всего 30 баллов.

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельностьстудента | Практические навыки |
| Устный опрос | Решение ситуационных задач «обоснование клинического диагноза» | Интерпретация лабораторно-инструментальных данных |
| 8 | 12 | 10 |
| «5»8 | «4»6 | «3»4 | «2»2 | «5»12 | «4»10 | «3»6 | «2»2 | «5»10 | «4»8 | «3»4 | «2»2 |

Критерии оценки устного ответа и практических навыков во время ТК и РК:

26-30баллов – «5»отлично

- за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, правильно проводит интерпретацию лабораторно-инструментальных данных, ставить развернутый клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение, грамотно и логично излагать ответ

22-25баллов – «4»хорошо

 - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет неточности, правильно проводит интерпретацию лабораторно-инструментальных данных, но допускает незначительные неточности ставить развернутый клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение

18-20баллов –«3»удовлетворительно- студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении пониманий, в применении знаний, допущены неточности в формулировке клинического диагноза и лечении

0-17 баллов - «2»не удовлетворительно

- студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, не может применить свои знания для решения ситуационных задач не умеет выставить развернутый клинический диагноз, обосновать его, не умеет назначить обследование и лечение

Критерии оценки решения ситуационных задач или интерпретация клинико-лабораторных показателей:

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Студент правильно решает ситуационную задачу, интерпретации результатовдополнительных методов обследовании | 26-30баллов – «5»отлично |
| Студент допускает некоторые неточности в решении ситуационной задачи иинтерпретации результатов дополнительных методов обследования | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Студент интерпретирует лишь некоторые ответы на ситуационную задачу иинтерпретации результатов дополнительных методов обследования | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| Студент не умеет решить ситуационную задачу и оценить результаты дополнительных методов обследования | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |

Критерии оценки курации и разбора тематического больного

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Студент ежедневно курирует больного, правильно проводить объективное обследование и интерпретирует полученную информацию | 26-30баллов – «5»отлично |
| Студент ежедневно курирует больного, допускает некоторые неточности при объективном обследовании и интерпретации полученной информации | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Студент менее 6 раз посетил курируемого больного, допускает ошибки при объективном обследовании и интерпретации полученной информации | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| Студент менее 4 раз посетил курируемого больного, допускает грубые ошибки при объективном обследовании, не умеет интерпретировать полученную информацию | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |

Критерии оценки работы студента за учебное дежурство

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Студент правильно выставляет диагноз курируемому больному назначает клинические и инструментальные методы исследования, правильно назначает лечение | 26-30баллов – «5»отлично |
| Студент допускает некоторые неточности в постановке диагноза, назначенииклинических и дополнительных методов диагностики, лечении | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Студент допускает ошибки в постановке диагноза, назначении клинических идополнительных методов диагностики, лечении | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| Студент не дежурил или допускает грубые ошибки в постановке диагноза, не умеет назначить клинические и инструментальные методы диагностики, лечение | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |

Критерии оценки мультимедийной презентации

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Студент смог заинтересовать аудиторию, полностью освоил учебный материал, уложился в регламент, выступление соответствовало нормам литературной речи набор таблиц, схем, рисунков и т.п.); | 26-30баллов – «5»отлично |
| Презентация произведена,полностью освоил учебный материал, но содержание и форма имеет неточности, студент смог заинтересовать аудиторию, но он не уложился в регламент | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Презентация произведена, студент уложился в регламент, студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении и он не смог заинтересовать аудиторию | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |

Критерии оценки кроссвордов:

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| соответствие содержания теме,грамотная формулировка вопросов, кроссворд выполнен без ошибок ,работа представлена на контроль в срок | 26-30баллов – «5»отлично |
| кроссворд выполнен без ошибок, незначительные неточности в формулировке вопросов, достаточный объём информации | 22-25баллов – «4»хорошо |
| соответствует содержанию темы, допущены значительные неточности в формулировке вопросов, недостаточный объём информации | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| Не полностью соответствует содержании темы, но недостаточный объём информации  | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |
| Всего | 30 |

Критерии оценки реферата.

Реферат должен соответствовать следующим требованиям:

Материал должен быть в распечатанном виде не менее 15страниц

Правильное оформление титульного листа (пишется тема реферата, фамилия, имя, название учебного заведения.)

В подготовке реферата необходимо использовать материалы современных изданий не старше 5 лет.

Правильное составление плана реферата в соответствии с темой

Содержание реферата должен соответствовать теме.

Правильное оформление заголовок реферата

Список литературы оформляется с указанием автора, названия источника, места издания, года издания, названия издательства, использованных страниц.

соответствие содержания теме; глубина проработки материала; полнота использования источников; соответствие оформления реферата требованиям.

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Студент полностью освоил материал, правильно оформил титульный лист и заголовок, содержание реферата соответствует теме, имеется, список литературы оформляется с указанием автора, названия источника, места издания, года издания, названия издательства, использованных страниц. | 26-30баллов – «5»отлично |
| Студент полностью освоил материал, правильно оформил титульный лист и заголовок, содержание реферата соответствует теме, имеется список литературы оформляется с указанием автора, но год издания старше 5 лет. | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Студент не полностью освоил материал, правильно оформил титульный лист и заголовок, список литературы указал не полностью. | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| Студент не полностью освоил материал, имеется неточности при оформлении титульного листа и заголовок, не указал список литературы. | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |

Критерии оценки учебной истории болезни

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Оформление учебной истории болезни согласно требованиям | 26-30баллов – «5»отлично |
| Вучебной истории болезни студент допускает некоторые неточности вформулировке развернутого клинического диагноза, плана обследования, интерпретации лабораторно-инструментальных показателей, лечения. | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, плане обследования, студент интерпретирует лишь некоторые результаты дополнительных методов обследования, в лечении допущены ошибки. | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (невыставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, не правильно назначен план обследования, интерпретируются данные дополнительных методов обследования, неправильно написано лечение). | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |

Критерии оценки бланочного тестового контроля лекции и СРС:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Балл | Процент | Оценка |
| 10 | 100% | 5 |
| 9 | 90% | 5 |
| 8 | 80% | 4 |
| 7 | 70% | 3 |
| 6 | 60% | 2 |
| 5 | 50% | 2 |
| 4 | 40% | 2 |
| 3 | 30% | 2 |
| 2 | 20% | 2 |
| 1 | 10% | 2 |
| 0 | 0% | 2 |

Отработка задолженностей

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать занятие для повышения своего текущего рейтинга.

Если пропуск по неуважительной причине или ответы студента неудовлетворительно,студент должен отработать занятие, но получить за него оценку с понижающим коэффициентом=0,5.

Если студент освобожден от занятия по Приказу ОшГУ, то ему начисляются

максимальные баллы, при условии выполнения обязательной работы, предусмотренные программой, положенные в этот день.

Если занятие выпало по уважительной причине у всей группы ( медосмотр, праздник и др.), то оперативно решается вопрос о перенесении всех баллов за этот день на другой день.

**Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

**а) Основная литература**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** |  **Год, место издания** |
|
|  | Внутренние болезни: учебник | Стрюк Р.И., Маев И.В. | 2013, Москва |
|  | Внутренние болезни: тесты и ситуационные задачи. | Маколкин В.И., Овчаренко С.И. | 2014, Москва |
|  | Внутренние болезни | Маколкин В.И. | 2013, Москва |
|  | Клиническая фармакология: учебник | Под ред. В. Г. Кукеса. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1056 с. | 2013, М. : ГЭОТАР-Медиа,  |

**б) Дополнительная литература**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** |
|
|  | Диагностика болезней внутренних органов в 6-ти томах | Окороков А.Н. | 2006, Москва, Медицинская литература |
|  | Избранные лекции по клинической ревматологии | В.А.Насоновой, Н.В. Бунчука | 2001, Москва, Медицина |
|  | Клиническая гастроэнтерология | Григорьев П.Я., Яковенко А.В. | 2001, Москва, МИА |
|  | Пульмонология | Чучалин А.Г. | 2007 Москва |
|  | Рациональная фармакотерапия с основами клинической фармакологии: учеб. пособие и руководство для студ. мед. ВУЗов и врачей | А. И. Бекетов. | Симферополь, 2010 (2013). |

1. **8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**
2. [www.studmedlib.ru – электронная библиотека для студентов](http://www.studmedlib.ru)
3. Электронная медицинскаябиблиотека «Консультант вpaчa» [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)
4. Клиническая фармакология: национальное руководство / Под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепахина, В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с.
5. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 912 с. - (Серия "Национальные руководства")
6. Национальные клинические рекомендации по кардиологии. / Электронный ресурс: <http://www.scardio.ru>
7. Стандарты медицинской помощи. / Электронный ресурс: <http://www.rspor.ru/index.php>? modl=standarts3