



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП
«Лечебное дело»


Усов В.В.
(подпись) (Ф.И.О.)
«10» июня 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента
фундаментальной и
клинической медицины


Гельцер Б.И.
(подпись) (Ф.И.О.)
«10» июня 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)

«Факультетская терапия, профессиональные болезни»

Образовательная программа

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма подготовки: очная

Курс 4, семестр 7,8
лекции 72 час.
практические занятия 126 часов.
лабораторные работы не предусмотрены
всего часов аудиторной нагрузки 198 час.
самостоятельная работа 126 час.
в том числе на подготовку к экзамену 27 час.
контрольные работы ()
зачет 7 семестр
экзамен 4 курс, 8 семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки специалист), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 09.02.2016 № 95.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента фундаментальной и клинической медицины. Протокол № 7 от «10» июня 2019 г.

Составитель: д.м.н., профессор Кривенко Л.Е.

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе 31.05.01 «Лечебное дело», входит в базовую часть учебного плана.

Дисциплина реализуется на 4 курсе, в 7, 8 семестрах.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», учебный план подготовки студентов по профилю Лечебное дело.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 324 час., 9 зачетных единиц (лекции – 72 часа, практические занятия - 126 часов, самостоятельная работа студентов – 126 часов).

Выработка у студентов осознанного понимания связи здоровья человека с окружающей средой, факторами и условиями жизни, трудовой деятельностью является необходимой предпосылкой для их активного участия в проведении научно-обоснованных и эффективных лечебных мероприятий, профилактики заболеваний.

Изучение гигиены имеет особое значение в формировании врачебной деятельности, в решении перечня проблем по диагностике и терапии заболеваний, приведенных в Федеральном государственном образовательном стандарте, в выработке клинического мышления студентов.

Особенностью в построении и содержании курса является использование методов активного обучения, программных и технических средств, фонда методических, оценочных и электронных средств обеспечения дисциплины.

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» логически и содержательно связана с такими курсами как «Анатомия человека», «Гистология, цитология, эмбриология», «Основы сестринского дела», «Пропедевтика внутренних болезней».

Программа курса опирается на базовые знания, полученные студентами:

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК 4);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК 10);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК 5);
- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК 10);
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК 11).

Целью изучения дисциплины является формирование у студентов естественнонаучного мировоззрения, клинического мышления на основе компетенций по системным специальным знаниям, умениям и навыкам в вопросах наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, необходимых для последующей практической деятельности врача.

Задачи:

- формирование знаний по этиологии, патогенезу, классификации, клиническим проявлением, осложнениям, прогнозу, лечению, профилактике заболеваний внутренних органов;
- формирование знаний по принципам дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза;
- выработка умения сбора анамнеза и клинического обследования больного по системам; выявления основных клинических критериев заболевания; интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований; составления плана обследования, врачебной тактики и назначения комплексного лечения;
- формирование навыков обоснования и формирования предварительного и клинического диагноза;
- формирование навыков оказания экстренной помощи при некоторых неотложных состояниях.

В результате освоения программы факультетской терапии у студента должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать:	Основные принципы медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
	Уметь	Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования, в том числе возможность сочетаний
	Владеть	Навыками применения лекарственных средств при лечении распространенных терапевтических заболеваний
ПК 5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и	Знать:	Основы методики сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	Уметь:	сбирать и анализировать жалобы

иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	Владеть:	методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать:	Основные принципы определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	Уметь:	определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	Владеть:	-алгоритмом определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
ПК-8 способность к определению тактики ведения больных различными нозологическими формами	Знать:	основные методы определения тактики ведения больных различными нозологическими формами
	Уметь:	определить тактику ведения больных различными нозологическими формами
	Владеть:	тактикой ведения больных различными нозологическими формами
ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать:	Основные принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	Уметь:	оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой

		жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	Владеть:	Методами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

(72 час.)

7 семестр (36 час.)

Модуль I. Пульмонология (10 час)

Тема 1. Введение в факультетскую терапию. Теория диагноза.

Принципы работы с больными, клиническая история болезни (2 час.)

Введение в факультетскую терапию. Теория диагноза. Структура диагноза, классификация. Этапы диагностического поиска. Принципы работы студента с больными. Клиническая история болезни.

Тема 2. Пневмонии (2 час).

Определение. Этиология (бактериальные, вирусные, Курикетсиозные, обусловленные химическими и физическими раздражителями, аллергические). Патогенез: влияние алкоголя, охлаждения, травм, операций, патологии носоглотки и предшествующего поражения бронхов. Значение иммунологических реакций организма. Классификация. Постановка развернутого клинического диагноза. Этиологическая антибактериальная терапия с учетом возбудителя. Симптоматические средства, повышающие сопротивляемость организма. Стимуляторы иммунитета. Десенсибилизирующая терапия. Физиотерапия, лечебная дыхательная гимнастика.

Тема 3. ХОБЛ. Хронический бронхит. (2 час).

ХОБЛ. Хронические бронхиты. Этиология и патогенез. Значение курения, инфекция, охлаждения, профессиональный и эндокринный факторы. Классификация хронического бронхита: простой, гнойный,

обструктивный, гнойно-обструктивный. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы болезни. ХОБЛ. Определение. Классификация. Фенотипы. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 4. Бронхиальная астма. (2 час).

Бронхиальная астма. Распространенность. Этиология и патогенез. Роль экзо- и эндоаллергенов, наследственно-конституциональных и профессиональных факторов, очаговой инфекции верхних дыхательных путей и бронхов, состояния центральной и вегетативной нервной системы, аутоиммунизации. Классификация. Механизм приступа. Клиника. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Глюкокортикоиды. Бронхолитические препараты (симпатомиметики, холинолитики, пуриновые основания), интал, иммунодепрессанты. Осложнения. Астматический статус. Критерии диагноза и стадии течения. Лечение. Профилактика. Лечение в межприступном периоде (санация очагов инфекции, прекращение контакта с аллергеном, специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация). Санация очагов инфекции. Дыхательная гимнастика, массаж. Иглотерапия, физиотерапевтические методы лечения. Гипербарическая оксигенация, гемосорбция.

Тема 5. Дыхательная недостаточность. Легочное сердце. (2 час).

Легочная недостаточность. Острая, хроническая. Классификация. Степени тяжести. Диагностика. Гипертония малого круга кровообращения. Патогенез при легочных заболеваниях. Легочное сердце острое, подострое и хроническое, этиология, патогенез, классификация, проявления и стадии течения. Методы исследования. Понятие о первичной (идиопатической) легочной гипертензии. Патогенез гемодинамических расстройств. Принципы лечения больных легочным сердцем: лечение основного заболевания, восстановление нарушенной вентиляции легких, снижение легочной гипертензии, коррекция правожелудочковой сердечной недостаточности. Первичная и вторичная профилактика. Осложнения: тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт легкого. Диагностика. Лечение.

Модуль 2. Кардиология (18 час)

Тема 6. Сердечная недостаточность (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Классификация. Хроническая сердечная недостаточность. Острая декомпенсация сердечной деятельности. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 7. Гипертоническая болезнь (4 час).

Определение, этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Симптоматические артериальные гипертензии. Дифференциальный диагноз. Лечение в зависимости от этиологии. Гипертонические кризы. Клиника, диагностика. Лечение.

Тема 8. ИБС. Стенокардия. (2 час).

Определение, этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика.

Тема 9. Атеросклероз. Инфаркт миокарда. (2 час).

Определение, этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острый коронарный синдром (ОКС). Дифференциальный диагноз с ИМ. Лечение. Показания к оперативному лечению при ИМ и ОКС.

Тема 10. Нарушение ритма сердца и проводимости. (2 час).

Определение, этиология, патогенез. Нарушения возбудимости миокарда. Экстрасистолия. Пароксизмальные тахикардии. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Нарушения проводимости миокарда. Классификация блокад проводящей системы сердца. Показания к оперативному лечению при полной а-в блокаде сердца

Тема 11. Некоронарогенные заболевания миокарда. Перикардиты (2 час).

Миокардиты, миокардиодистрофии, кардиомиопатии. Определение, этиология, патогенез. Классификация. клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Тема 12. Приобретенные митральные и аортальные пороки сердца (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Тема 13. Инфекционный эндокардит. Тромбоэмболия легочной артерии (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Неотложная терапия. Профилактика.

Тема 14. Симптоматические артериальные гипертензии. (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, критерии диагностики, лечение, профилактика

Модуль 3. Гастроэнтерология (8 час.)

Тема 15. Хронический гастрит. Хронический панкреатит. (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика

Тема 16. Язвенная болезнь (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

Тема 17. Хронические гепатиты. Циррозы печени (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение, профилактика.

Тема 18. Воспалительные заболевания кишечника. (2 час).

Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит. Определение, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение, профилактика.

8 семестр (36 час)

Модуль 4. Нефрология (8 час.)

Тема 19. Острое повреждение почек. (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Хроническая почечная недостаточность.

Тема 20. Пиелолонефрит. (2 час).

Острый и хронический, определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение, профилактика.

Тема 21. Гломерулонефриты (2 час).

Острый и хронический, определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение, профилактика.

Тема 22. Хроническая болезнь почек. (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Хроническая почечная недостаточность.

Модуль 5. Ревматология. (12 час)

Тема 23. Системная красная волчанка, склеродермия, болезнь Бехтерева. Острая ревматическая лихорадка (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Приобретенные пороки сердца у взрослых.

Тема 24. Острая ревматическая лихорадка (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Приобретенные пороки сердца у взрослых.

Тема 25. Ревматоидный полиартрит (2 час).

Определение, этиология, патогенез. Классификация, клиника, критерии диагноза, лабораторная диагностика. Лечение.

Тема 26. Остеоартроз.

Определение, этиология, патогенез. Классификация, клиника, критерии диагноза, лабораторная диагностика. Лечение.

Тема 27. Подагра.

Определение, этиология, патогенез. Классификация, клиника, критерии диагноза, лабораторная диагностика. Лечение.

Тема 28. Системные васкулиты. (2 час).

Определение, этиология, патогенез. Классификация клиника, дифференциальный диагноз, критерии диагностики, лечение, профилактика.

Модуль 7. Гематология. (4 час).

Тема 29. Анемии (2 час).

Определение, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, критерии диагностики, лечение, профилактика

Тема 30. Лейкозы. (2 час).

Острые и хронические лейкозы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика

Профессиональные болезни

(12 час.)

Модуль 1. Профессиональные болезни (8 час)

Тема 1. Введение в клинику профессиональных болезней. (2 час).

Общие принципы диагностики, лечения, профилактики. Медико-социальная экспертиза профессиональных заболеваний. Порядок проведения. Нормативная база.

Тема 2. Профессиональные болезни органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей. (2 час).

Пневмокониозы и пылевые бронхиты. Общие принципы диагностики, лечения, профилактики. Медико-социальная экспертиза.

Тема 3. Профессиональные болезни, связанные с влиянием физических, химических, факторов производственной среды. (2 час).

Вибрационная болезнь. Воздействие на организм интенсивного шума. Профессиональные болезни от физических перегрузок и перенапряжения.

Тема 4. Профессиональные болезни, связанные с влиянием химических факторов производственной среды. (2 час).

Профессиональные болезни от воздействия химических факторов (неорганических и органических). Характеристика отравлений с преимущественным поражением системы крови. Промышленные

интоксикации органическими растворителями (бензол, гомологи и соединения бензола). Интоксикации пестицидами. Заболевания, обусловленные действием сельскохозяйственных ядохимикатов. Заболевания, обусловленные действием веществ с преимущественным поражением гепатобилиарной системы. Заболевания, обусловленные действием веществ с преимущественным поражением почек и мочевыводящих путей. Заболевания, обусловленные действием веществ с преимущественным поражением нервной системы.

Модуль 2. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение. (4 час)

Тема 5. Физиотерапевтическое лечение. (2 час).

Показания, противопоказания. Гальванизация, электрофорез, электросонотерапия, электродиагностика и стимуляция, дидинамотерапия, амплипульстерапия. Индуктотермия, УВЧ-, СВЧ- и ДМВ-терапия. Дарсонвализация, франклинизация, магнитотерапия. Ультразвуковая терапия, светолечение, лазеротерапия.

Тема 6. Санаторно-курортное лечение. (2 час).

Классификация и действие природных и искусственных лечебных факторов, механизм действия. Классификация курортов Показания и противопоказания к СКЛ. Методики, дозирование. Водо- и теплолечение. Грязелечение.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Практические занятия (126 час.)

7 семестр (54 час.)

Занятие 1. Пневмонии. (4 час)

1.Этиология (бактериальные, вирусные, Ку-рикетсиозные, обусловленные химическими и физическими раздражителями, аллергические, влияние

алкоголя, охлаждения, травм, операций, патологии носоглотки и предшествующего поражения бронхов).

2.Патогенез. Значение иммунологических реакций организма.

3.Классификация. Диагностика. Формулировка развернутого клинического диагноза.

4. Лечение. Эмпирическая антибактериальная терапия и лечение с учетом возбудителя. Диета. Стимуляторы иммунитета. Десенсибилизирующая терапия.

5.Физиотерапия, лечебная дыхательная гимнастика. Критерии выздоровления. Исходы болезни. Прогноз.

Занятие 2. ХОБЛ. Хронические бронхиты. (4 час)

1.Острый бронхит. Этиология и патогенез. Значение курения, инфекция, охлаждения, профессиональный и эндокринный факторы.

2.Классификация хронического бронхита: простой, гнойный, обструктивный, гнойно-обструктивный.

3.ХОБЛ. Классификация. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы болезни. Течение и осложнения. Диагностические критерии.

4. Осложнения. Пневмосклероз. Эмфизема легких.

5.Лечение (антибактериальная, бронхолитическая, муколитическая и противокашлевая терапия). Физиотерапия и ЛФК. Профилактика. Санация верхних дыхательных путей. Прогноз.

Занятие 3. Легочная недостаточность. Легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии (4 час)

1. Легочная недостаточность. Классификация. Степень тяжести. Диагностика.

2. Патогенез гипертонии малого круга при легочных заболеваниях.

Легочное сердце: острое, подострое и хроническое, этиология, патогенез, классификация, проявления и стадии течения. Методы исследования. Дифференциальный диагноз с первичной легочной гипертонией малого круга кровообращения. Патогенез гемодинамических расстройств.

4. Принципы лечения больных легочным сердцем: лечение основного заболевания, восстановление нарушенной вентиляции легких, снижение легочной гипертензии, коррекция правожелудочковой сердечной недостаточности. Первичная и вторичная профилактика.

5. Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, патогенез. Способствующие факторы. Значение тромбофилии.

6. Особенности острой и хронической ТЭЛА. Клиника: варианты начала болезни, температурная кривая, поражение сердца и других органов (почек, печени и селезенки, кожи и др.).

7. Клинические "маски" болезни. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста, наркоманов, после операций на сердце.

8. Лечение: выбор антикоагулянтной терапии, тромболизис, длительность терапии, показания к хирургическому лечению.

Занятие 4. Бронхиальная астма. (4 час)

1. Распространенность. Этиология и патогенез. Роль экзо- и эндоаллергенов, наследственно-конституциональных и профессиональных факторов, очаговой инфекции верхних дыхательных путей и бронхов, состояния центральной и вегетативной нервной системы. Роль аутоиммунизации.

2. Классификация. Механизм приступа. Клиника.

3. Диагностические критерии БА. Дифференциальная диагностика бронхоспастического синдрома.

4. Осложнения. Астматический статус. Критерии диагноза и стадии течения.

5. Лечение. Профилактика. Лечение обострений БА. Глюкокортикоиды, лаваж бронхиального дерева. Бронхолитические препараты (симпатомиметики, холинолитики, пуриновые основания), интал, иммунодепрессанты.

6. Лечение в межприступном периоде (санация очагов инфекции, прекращение контакта с аллергеном, специфическая и неспецифическая

гипосенсибилизация). Санация очагов инфекции. Дыхательная гимнастика, массаж. Иглотерапия, физиотерапевтические методы лечения. Гипербарическая оксигенация, гемосорбция.

7. Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

Занятие 5. Сердечная недостаточность. (4 час)

1. Определение. Этиология. Патогенез. Изменения метаболизма миокарда, гемодинамики (системной и регионарной). Роль почек и эндокринных факторов. Провоцирующие и способствующие факторы.

2. Классификация сердечной недостаточности. Клинические проявления острой и хронической сердечной недостаточности.

3. Лабораторная и инструментальная диагностика.

4. Терапия. Режим. Диета. Медикаментозное лечение. Показания и противопоказания к применению ИАПФ, диуретиков, бета-блокаторов, сердечных гликозидов, средств с положительным инотропным эффектом.

5. Экстренная помощь при сердечной астме и отеке легких.

6. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

7. Прогноз.

Занятие 6. Гипертоническая болезнь. (4 час)

1. Определение. Распространенность. Этиология. Атеросклероз и гипертоническая болезнь.

2. Патогенез. Роль центральных нарушений регуляции артериального давления, симпатической нервной системы, гуморальных и гормональных прессорных (ренин, ангиотензин, альдостерон) и депрессорных (кинины, простагландины) факторов в возникновении и прогрессировании заболевания. Значение нарушений метаболизма натрия, и других факторов риска.

3. Классификация. Степень риска развития осложнений гипертоний. Клиническая картина различных стадий заболевания. Гемодинамические варианты. Течение. Осложнения.

4. Злокачественная гипертония.

5. Ювенильная гипертония.

6. Дифференциальный диагноз с симптоматическими АГ.

7. Лечение. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Дифференциальное применение гипотензивных средств различного механизма действия. Принципы комбинированной фармакотерапии.

8. Гипертонические кризы их классификация. Купирование гипертонических кризов.

9. Исходы. Прогноз.

10. Профилактика. Коррекция факторов риска. Роль диспансеризации.

Занятие 7. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда (4 час)

1. ИБС. Критерии диагноза. Роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности. Фармакологические и нагрузочные пробы. Радионуклидные методы. Роль инвазивных методов (коронаро- и ангиография, тест частой предсердной стимуляции).

2. Дифференциальная диагностика с мелкоочаговым инфарктом миокарда. Течение. 3. Лечение ИБС. Немедикаментозные методы.

4. Купирование и предупреждение болевых приступов (нитраты, бета-блокаторы, антагонисты кальция). Принципы ступенчатой терапии.

5. Место физических тренировок в комплексном лечении.

6. Показания к хирургическому лечению.

7. Профилактика (первичная и вторичная). Прогноз.

8. Атеросклероз. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска.

9. Клиника при поражениях сосудов различной локализации.

10. Критерии диагноза. Изменения электрокардиограммы, картины крови, биохимических показателей. Течение инфаркта миокарда.

11. Значение лабораторных, рентгенологических, инструментальных и ангиографических методов исследования в диагностике атеросклероза различных локализаций.

12. Лечение неосложненного инфаркта миокарда. Значение ранней

госпитализации. Помощь на догоспитальном этапе. Врачебная тактика в различные периоды инфаркта миокарда. Купирование болевого приступа, борьба с кардиогенным шоком, сердечной недостаточностью, нарушениями ритма.

Занятие 8. Нарушение ритма сердца – изменения проводимости (4 час)

1. Синдром слабости синусного узла. Клинические проявления. Диагностика.

2. Показания к имплантации искусственного водителя ритма.

3. Нарушения проводимости. Патогенез. Классификация. Блокады: синоатриальные, атриовентрикулярные, внутрижелудочковые. Блокады ножек пучка Гиса. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Клинические проявления. Характер ЭКГ-изменений.

4. Изменения гемодинамики при различных нарушениях проводимости. Осложнения (синдром Морганьи-Адамса-Стокса, нарушения гемодинамики).

5. Лечение. Врачебная тактика при остро возникших нарушениях проводимости. Показания к временной кардиостимуляции. Терапия хронических нарушений проводимости. Показания к имплантации кардиостимуляторов.

6. Трудовая экспертиза. Прогноз.

Занятие 9. Нарушение ритма сердца (аритмии) за счет возбудимости (4 час)

1. Этиология. Патогенез. Классификация аритмий.

2. Экстрасистолия. Патогенез. Клинические проявления. Топическая ЭКГ-диагностика. Лечение. Профилактика.

3. Пароксизмальные тахикардии. Патогенез. Клиника. Изменения ЭКГ. Изменения системной гемодинамики при приступе. Лечение. Показания к электроимпульсной терапии. Профилактика приступов. Прогноз.

4. Синдром преждевременного возбуждения желудочков. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.

5. Мерцательная аритмия и трепетание предсердий. Патогенез.

Классификация. Клиническая симптоматология. Изменения ЭКГ. Осложнения. Лечение. Показания к электроимпульсной терапии. Ведение больных после восстановления ритма. Профилактика рецидивов мерцательной аритмии. Трудовая экспертиза. Прогноз. б.Фибрилляция желудочков. Патогенез. Клиника, ЭКГ-признаки. Лечение. Прогноз.

Занятие 10. Миокардиты, кардиомиопатии, миокардиодистрофии (4 час)

1.Миокардиты. Этиология. Роль вирусной и бактериальной инфекции (клинические, серологические и эпидемиологические исследования).

2.Патогенез. Морфология различных стадий миокардита. Классификация.

3.Классификация. Клиническая картина. Клинико-лабораторные критерии активности миокардита. Варианты течения.

4.Дифференциальный диагноз. Лечение. Антибиотики, противовирусные препараты, нестероидные противовоспалительные средства, кортикостероиды.

5.Профилактика. Санация очаговой инфекции, противорецидивное лечение.

6.Кардиомиопатии. Классификация. Врожденные и приобретенные миокардиопатии. Этиология вторичных кардиомиопатий.

7.Клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика кардиомиопатий. Принципы лечения. Показания к трансплантации сердца.

8. Миокардиодистрофии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Занятие 11. Инфекционные эндокардиты (4 час)

1.Этиология, патогенез. Значение реактивности организма и особенностей возбудителя в возникновении инфекционного эндокардита. Способствующие факторы. Особенности острого и затяжного септического эндокардита.

2.Клиника: варианты начала болезни, форма лихорадки, поражение сердца и других органов (почек, печени и селезенки, кожи и др.). Тромбоэмболические осложнения. 3.Лабораторные данные, значение повторных посевов крови с целью выявления возбудителя процесса.

4.Клинические "маски" болезни. Особенности течения у лиц пожилого и

старческого возраста, наркоманов, после операций на сердце.

5. Диагноз. Течение и исходы. Прогноз. Лечение: выбор антибиотика, необходимость применения больших доз, длительность терапии, показания к хирургическому лечению. Критерии излечимости.

6. Профилактика обострения. Диспансеризация.

7. Трудовая экспертиза и трудоустройство.

Занятие 12. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (2 час)

1. Хронический гастрит. Определение, этиология, патогенез.

2. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз с раком желудка. Лечение, профилактика. Физиотерапия.

3. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Дифференцированное противорецидивное лечение. Трудовая экспертиза.

4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Основные и предрасполагающие факторы. Клиника в зависимости от локализации язвы.

5. Диагноз. Значение анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального обследования, рентгенологического и эндоскопического методов исследования, нарушений секреторной и моторной функции желудка.

6. Особенности течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. 7. Осложнения: перфорации, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника, или двенадцатиперстной кишки, перигастрит, перидуоденит.

8. Особые формы язвенной болезни (язва пилорического канала, постбульбарные язвы, множественные, гигантские язвы, ювенильные и язвы у стариков). 9. Дифференциальный диагноз (первично-язвенная форма рака желудка, симптоматические язвы).

10. Лечение. Особенности диеты. Медикаментозные препараты: холинолитики, антациды, блокаторы гистаминорецепторов, стимуляторы регенерации слизистой, антибактериальные препараты. Введение лекарств

при эндоскопии. Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению.

11. Физиотерапия. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Дифференцированное противорецидивное лечение.

Занятие 13. Хронические гепатиты (2 час)

1. Этиология (вирусная инфекция, алкоголь, промышленные вредности, различные медикаменты). Патогенез. Роль персистенции вируса и иммунологических нарушений. Морфология. Особенности течения различных форм.

2. Клинические и лабораторные (воспаления, цитолиза, холестаза, клеточного повреждения) синдромы.

3. Диагностика, значение пункционной биопсии печени, ультразвуковых, радионуклидных и иммунологических методов исследования.

4. Дифференциальный диагноз с жировой дистрофией печени, доброкачественной гипербилирубинемией.

5. Течение и исходы болезни.

6. Острая недостаточность печени. Показания к применению кортикостероидов и иммуносупрессивных препаратов, противовирусных препаратов. Методы экстракорпоральной детоксикации (гемосорбция, плазмаферез). Гипербарическая оксигенация.

7. Санаторно-курортное лечение.

Занятие 14. Циррозы печени (2 час)

1. Определение. Этиология (инфекционные, нутритивные факторы, роль алкоголя и токсических веществ). Патогенез. Роль иммунологических нарушений. 2. Классификация. Клинико-морфологические формы болезни. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Течение.

3. Диагностические критерии. Возможности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

4. Особенности течения. Осложнение цирроза печени: цирроз-рак, печеночная кома, кровотечения, анемия, гиперспленизм, отечно-

асцитический синдром.

5.Лечение цирроза печени. Диета. Медикаментозные средства и показания к применению иммуносупрессивных препаратов, гепатопротекторов.

Лечение осложнений.

6.Профилактика.

Занятие 15. Хронический панкреатит (2 час)

1.Определение, этиология, патогенез.

2.Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

3.Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

Занятие 16. Воспалительные заболевания кишечника (2 час)

1.Определение, этиология, патогенез.

2.Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

3.Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

4. Болезнь Крона. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

5.Неспецифический язвенный колит. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

8 семестр (72 час)

Занятие 17. Острый и хронический гломерулонефриты (6 час)

1.Современные представления об этиологии и патогенезе. Значение иммунного звена патогенеза.

2. Острый гломерулонефрит. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Эклампсия в клинике острого нефрита. Острое повреждение почек.

3.Лабораторно-инструментальные показатели функции почек. Клинические формы и варианты течения. Критерии диагноза.

4.Нефротический синдром. Этиология, патогенез. Способствующие факторы. Клиника: варианты начала болезни.

5.Нефротический криз, симптомы, терапия. Лабораторные данные.

Клинические "маски" болезни.

6. Хронический гломерулонефрит. Классификация. Клиника. Диагноз ГН. Течение и исходы. Прогноз. Дифференциальная диагностика.

7. Лечение: режим, диета, стероидные, иммуносупрессивные и другие медикаментозные средства.

8. Профилактика. Диспансеризация.

Занятие 18. Острый и хронический пиелонефрит (6 час.)

1. Острый пиелонефрит. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

2. Хронический пиелонефрит. Определение. Этиология и патогенез. Роль очаговой инфекции.

3. Классификация. Клиника.

4. Лабораторные исследования (анализ крови, биохимические анализы, специальные анализы мочи, креатинин крови, СКФ). Инструментальные методы исследования (хромоцистоскопия, экскреторная и ретроградная пиелография, гаммаренография, ангиография, ультразвуковое исследование почек).

5. Исходы. Лечение: режим, диета. Медикаментозное лечение: антибиотики, химиопрепараты нитрофуранового ряда. Физиотерапия.

6. Показания к оперативному лечению. Прогноз. Профилактика.

Занятие 19. Острое повреждение почек (4 час.)

1. Острое повреждение почек. Определение, этиология, патогенез.

2. Классификация. Клиника, диагностика.

3. Лечение, профилактика.

4. Прогноз.

5. Трудовая экспертиза.

Занятие 20. Хроническая болезнь почек. (4 час.)

1. Хроническая болезнь почек. Определение. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез.

2. Клиника, диагностика.

3.Лечение, профилактика.

4. Прогноз.

5. Профилактика.

6. Трудовая экспертиза.

Занятие 21. Системная красная волчанка, склеродермия. (4 час)

1.Системная красная волчанка, склеродермия. Определение. Частота. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов).

2. Классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения.

3. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение.

4.Склеродермия. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Занятие 22. Острая ревматическая лихорадка (4 час.).

1.Этиология. Роль бета-гемолитического стрептококка. Патогенез ревматизма.

2.Морфология различных стадий ревматизма.

3.Классификация. Клиническая картина основных проявлений ревматизма: полиартрит, ревмокардит, первичный и возвратный, перикардит, хорея, кожные проявления, поражения почек.

4.Клинико-лабораторные критерии активности ревматизма. Варианты течения ревматизма. Дифференциальный диагноз.

5.Лечение ревматизма: пенициллинотерапия, нестероидные противовоспалительные средства. Показания к кортикостероидам.

6.Профилактика. Санация очаговой инфекции, противорецидивное лечение.

7. Ревмокардит. Митральные пороки. Недостаточность митрального клапана. Этиология, патогенез гемодинамических нарушений. Прогноз. Показания к оперативному лечению.

Занятие 23. Болезни суставов. Ревматоидный полиартрит. Анкилозирующий спондилоартрит (6 час)

1. Ревматоидный полиартрит. Определение. Частота. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов).

2. Классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения.

3. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

4. Анкилозирующий спондилоартрит. Серонегативные спондилоартриты. Определение. Частота. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов).

5. Классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения.

6. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

Занятие 24. Остеоартроз (4 час.)

1. Остеоартроз. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения.

3. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

Занятие 25. Подагра (4 час.)

1. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения.

3. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

Занятие 26. Системные васкулиты (4 час.)

1. Этиология, патогенез, клиника.
2. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма.
3. Лабораторные изменения. Диагноз и дифференциальный диагноз.
4. Лечение, профилактика.

Занятие 27. Анемии (4 час.)

1. Железодефицитная анемия. Определение. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность организма в железе. Этиологические факторы, патогенез. Этапы развития дефицита железа в организме.

2. Классификация. Клиническая картина, основные синдромы, критерии диагноза. Дифференциальный диагноз.

3. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа. Течение болезни. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение.

4. Сидероахрестические состояния.

5. В12 (фолиево)-дефицитные анемии. Пути поступления в организм витамина В12. Значение аутоиммунного механизма патогенеза. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Профилактика рецидивов. Диспансеризация.

6. Гемолитические анемии. Апластические анемии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.

Занятие 28. Острые и хронические лейкозы (4 час.)

1. Острые лейкозы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения.

3. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение. Лечение.

4. Хронические лейкозы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика,

лечение, профилактика.

5. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма.

Лабораторные изменения.

6. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение. Лечение.

Профессиональные болезни (18 час)

Занятие 1. Профессиональные болезни органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей (4 час)

1. Профессиональные болезни. Введение в клинику профессиональных болезней.

2. Общие принципы диагностики, лечения, профилактики.

3. Медико-социальная экспертиза профессиональных заболеваний.

4. Порядок проведения. Нормативная база.

5. Профессиональные болезни органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей.

6. Пневмокониозы и пылевые бронхиты.

7. Принципы диагностики, лечения, профилактики.

Занятие 2. Профессиональные болезни связанные с влиянием физических и химических факторов производственной среды (6 час)

1. Вибрационная болезнь. Воздействие на организм интенсивного шума.

2. Профессиональные болезни от физических перегрузок и перенапряжения.

4. Острые и хронические профессиональные интоксикации (отравления).

5. Профессиональные отравления неорганическими веществами и соединениями.

6. Характеристика отравлений с преимущественным поражением системы крови.

7. Промышленные интоксикации органическими растворителями (бензол, гомологи и соединения бензола).

8. Интоксикации пестицидами.

Занятие 3. Физиотерапевтическое лечение. (4 час)

1. Физиотерапевтическое лечение. Показания, противопоказания.
2. Индуктотермия, УВЧ-, СВЧ- и ДМВ-терапия. Показания, противопоказания.
3. Дарсонвализация, франклинизация, магнитотерапия. Показания, противопоказания.
4. Ультразвуковая терапия, светолечение, лазеротерапия. Показания, противопоказания
5. Гальванизация, электрофорез, электросонотерапия, электродиагностика и стимуляция, диадинамотерапия, амплипульстерапия. Показания, противопоказания.

Занятие 4. Санаторно-курортное лечение (4 час)

1. Классификация лечебных факторов, механизм действия.
2. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
3. Методики, дозирование. Водно- и теплолечение. Грязелечение.

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине;
- характеристику заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
1	Модуль 1. Пульмонология Модуль 2. Кардиология Модуль 3. Гастроэнтерология Модуль 4. Нефрология Модуль 5. Ревматология Модуль 7. Гематология. Модуль 1. Профессиональные болезни Модуль 2. Физioterапевтическое и санаторно-курортное лечение.	ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1 семестр -1-25
			умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
2	Модуль 1. Пульмонология Модуль 2. Кардиология Модуль 3. Гастроэнтерология Модуль 4. Нефрология Модуль 5. Ревматология Модуль 7. Гематология. Модуль 1. Профессиональные болезни Модуль 2. Физioterапевтическое и санаторно-курортное лечение.	ПК 5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1 семестр -26-64
			умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
3	Модуль 1. Пульмонология Модуль 2. Кардиология Модуль 3. Гастроэнтерология Модуль 4. Нефрология Модуль 5. Ревматология Модуль 7. Гематология. Модуль 1.	ПК 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией	знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1 семестр -65-100
			умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум

	Профессиональные болезни Модуль 2. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение.	болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра			
4	Модуль 1. Пульмонология Модуль 2. Кардиология Модуль 3. Гастроэнтерология Модуль 4. Нефрология Модуль 5. Ревматология Модуль 7. Гематология. Модуль 1. Профессиональные болезни Модуль 2. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение.	ПК-8 способность к определению тактики ведения больных различными нозологическими формами	знает	Опрос Тестовый контроль Презентация	Вопросы экзамена 1 семестр -26-64
			умеет	Ситуационная задача	ПР-1 Тест
			владеет	Ситуационная задача	УО-2 Коллоквиум
5	Модуль 1. Пульмонология Модуль 2. Кардиология Модуль 3. Гастроэнтерология Модуль 4. Нефрология Модуль 5. Ревматология Модуль 7. Гематология. Модуль 1. Профессиональные болезни Модуль 2. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение.	ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	знает	Опрос Тестовый контроль Презентация	Вопросы экзамена 1 семестр -65-100
			умеет	Ситуационная задача	ПР-1 Тест
			владеет	Ситуационная задача	УО-2 Коллоквиум

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
2. Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс]: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html>
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
4. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html>
5. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html>.
6. Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437537.html>
7. Профессиональные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Н.А. Мухин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436660.html>

Дополнительная литература

(печатные и электронные издания)

1. Клинические ситуации. Принятие решений : учебное пособие [для медицинских вузов] / Л.И. Дворецкий; Первый Московский государственный медицинский университет. - Ростов-на-Дону: Феникс , 2014. - 203 с <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222216583.html>
2. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов: Учебное пособие / В.А. Ахмедов и др.; под ред. В.А. Ахмедова. - М. : НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 137 с. Режим доступа : <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=465510>
3. Левинсон, У. Медицинская микробиология и иммунология / У. Левинсон ; пер. с англ. В. Б. Белобородова. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015 - 1181 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:797595&theme=FEFU>
4. Парнес, Е.Я. Норма и патология человеческого организма : учебное пособие для медицинских вузов / Е.Я. Парнес. - М.: Форум, 2015. - 285 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:795503&theme=FEFU>
5. Хапаев Б.А. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов V-VI курсов, обучающихся по специальности 060101 «Лечебное дело», клинических интернов и ординаторов, обучающихся по специальности «Терапия»/ Хапаев Б.А., Хапаева А.Б.— Электрон. текстовые данные.— Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014.— 120 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/27182.html>

Нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и

служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. №1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. №243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»

6. Стандарты и протоколы ведения больных терапевтического профиля, утвержденные Минздравсоцразвития России

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <http://www.ramn.ru/> Российская академия медицинских наук
2. <http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная Научная Медицинская Библиотека
3. <http://www.med.ru/> Российский медицинский сервер
4. <http://www.aha.ru/~niinf/> Научно-исследовательский институт нормальной физиологии имени П.К. Анохина Российской академии медицинских наук
5. <http://www.cardiosite.ru/> Всероссийское научное общество кардиологов
6. <http://www.gastro-online.ru/> Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии
7. <http://www.endocrincentr.ru/> эндокринологический научный центр РАМН
8. www.Consilium-medicum.com Журнал "Consilium-medicum"
9. www.rmj.ru Русский медицинский журнал
10. <http://www.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

11. <http://www.bmj.com/> British Medical Journal
12. <http://www.freemedicaljournals.com/> Free Medical Journals
13. www.cochrane.ru Кокрановское Сотрудничество
14. <http://www.nature.com/ajh/journal/> American Journal of Hypertension
15. <http://elibrary.ru> Научная электронная библиотека
16. <http://www.nature.com> Журнал Nature

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест	Перечень программного обеспечения
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Windows Seven Enterprise SP3x64Операционная система Microsoft Office Professional Plus 2010 офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов; Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Теоретическая часть дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни» раскрывается на лекционных занятиях, так как лекция является основной формой обучения, где преподавателем даются основные понятия дисциплины.

Последовательность изложения материала на лекционных занятиях, направлена на формирование у студентов ориентировочной основы для последующего усвоения материала при самостоятельной работе.

На практических занятиях в ходе дискуссий на семинарских занятиях, при обсуждении рефератов и на занятиях с применением методов активного обучения студенты учатся анализировать и прогнозировать развитие медицинской науки, раскрывают ее научные и социальные проблемы.

Практические занятия курса проводятся по всем разделам учебной программы. Практические работы направлены на формирование у студентов навыков самостоятельной исследовательской работы. В ходе практических занятий студент выполняет комплекс заданий, позволяющий закрепить лекционный материал по изучаемой теме, получить основные навыки в области построения рационов питания для различных групп населения с учетом их физиологических особенностей. Активному закреплению теоретических знаний способствует обсуждение проблемных аспектов дисциплины в форме семинара и занятий с применением методов активного обучения (МАО). При этом происходит развитие навыков самостоятельной исследовательской деятельности в процессе работы с научной литературой, периодическими изданиями, формирование умения аргументированно отстаивать свою точку зрения, слушать других, отвечать на вопросы, вести дискуссию.

При написании рефератов рекомендуется самостоятельно найти литературу к нему. В реферате раскрывается содержание исследуемой проблемы. Работа над рефератом помогает углубить понимание отдельных вопросов курса, формировать и отстаивать свою точку зрения, приобретать и совершенствовать навыки самостоятельной творческой работы, вести активную познавательную работу.

Основные виды самостоятельной работы студентов – это работа с литературными источниками и методическими рекомендациями по истории медицины, биоэтическим проблемам, интернет-ресурсами для более

глубокого ознакомления с отдельными проблемами развития медицины и биоэтики. Результаты работы оформляются в виде рефератов или докладов с последующим обсуждением. Темы рефератов соответствуют основным разделам курса.

Для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации проводятся устные опросы, контрольные эссе.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для проведения практических работ, а также для организации самостоятельной работы студентам доступно следующее лабораторное оборудование и специализированные кабинеты, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ:

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS). Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10,	Мультимедийная аудитория: Моноблок HP ProOne 400 G1 AiO 19.5" Intel Core i3-4130T 4GB DDR3-1600 SODIMM (1x4GB)500GB; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной

Мультимедийная аудитория	интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220-Codeonly- Non-AES; Сетевая видеочкамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокмутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием
Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)	Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wtu Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувелечителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками
Аккредитационно-симуляционный центр Школы биомедицины 690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 508а, ауд. М 510	Кушетка медицинская (1 шт.) Тренажер для аускультации с интерактивной доской (1 шт.) Манекен для отработки СЛС и аускультации (1 шт.) Sam II (1 шт.) Тонометр (2 шт.) Тренажер для аускультации (1 шт.) Спирометр портативный (1 шт.) Электрокардиограф (1 шт.) Спирограф (1 шт.) Тонометр (2 шт.) Комплект с точечными электродами для регистрации ЭЭГ в системе 10-20 "MCScar-26" (1 шт.) Кушетка медицинская (2 шт.)

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

Клинические базы:

Федеральное государственное казенное учреждение "1477 Военно-морской клинический госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации

Негосударственное учреждение здравоохранения Отделенческая клиническая
больница на станции Владивосток ОАО РЖД



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**
по дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни»
Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»
Форма подготовки очная

**Владивосток
2017**

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
7 семестр – 54 час.				
1	2-6 неделя	Реферат	24 час.	УО-3-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Представление презентации по теме реферата	18 час.	УО-3-Доклад, сообщение
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	12 час.	УО-1- Собеседование ПР-1 - Тест
8 семестр – 72 час.				
1	2-6 неделя	Реферат	27 час.	УО-3-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Представление презентации по теме реферата	18 час.	УО-3-Доклад, сообщение
3	17-18 неделя	Подготовка к экзамену	27 час.	УО-1- Собеседование

Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность студента, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой студент решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность студента. Преподаватель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций.

Преподаватель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, преподаватель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во

всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

Методические рекомендации для подготовки презентаций

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию, собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для

убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

Практические советы по подготовке презентации

- печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;
- слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;
- текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;
- рекомендуемое число слайдов 17-22;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;
- раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

Критерии оценки реферата.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат студентом не представлен.

Темы рефератов и презентаций

1. Возможности лабораторного контроля за антиагрегантной терапией.
2. Пересадка костного мозга у больных острым лейкозом. Показания и возможности.
3. Перспективы антитромботической терапии.
4. Тромбофилии, значение генетических мутаций в терапевтической клинике.
5. Венозный тромбоз и ТЭЛА у терапевтических пациентов: как заподозрить и предупредить?
6. Анемии и хроническая сердечная недостаточность.
7. Острый коронарный синдром. Диагностика.
8. Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда. Польза и риск.
9. Больной после ИМ: цель лечения и диспансеризации.
10. Фибрилляция и трепетание предсердий.

11. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Клиническое значение, особенности купирования пароксизмальных нарушений ритма.
12. Проблемы лечения больных с экстрасистолической аритмией.
13. Возможности диагностики синдрома слабости синусового узла.
14. Новые инотропные агенты в лечении хронической сердечной недостаточности.
15. Возможности хирургического лечения аритмий.
16. Роль ингибиторов АПФ в улучшении прогноза у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.
17. Эволюция представлений о ХОБЛ.
18. Особенности лечения язв желудка и 12-перстной кишки.
19. Диагностика и лечение осложнений стероидной терапии у терапевтических больных.
20. Новые биологические агенты в лечении ревматоидного артрита.
21. Артриты и заболевания желудочно-кишечного тракта.
22. Инфекционные артриты в практике интерниста.
23. Возможности диагностики системных заболеваний соединительной ткани.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни»
Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»
Форма подготовки очная

Владивосток
2017

Паспорт ФОС

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать:	Основные принципы медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
	Уметь	Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования, в том числе возможность сочетаний
	Владеть	Навыками применения лекарственных средств при лечении распространенных терапевтических заболеваний
ПК 5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать:	Основы методики сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	Уметь:	сбирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	Владеть:	методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Знать:	Основные принципы определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	Уметь:	определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических

и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	Владеть:	-алгоритмом определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
ПК-8 способность к определению тактики ведения больных различными нозологическими формами	Знать:	основные методы определения тактики ведения больных различными нозологическими формами
	Уметь:	определить тактику ведения больных различными нозологическими формами
	Владеть:	тактикой ведения больных различными нозологическими формами
ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать:	Основные принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	Уметь:	оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	Владеть:	Методами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
1	Модуль 1. Пульмонология Модуль 2. Кардиология Модуль 3. Гастроэнтерология Модуль 4. Нефрология Модуль 5. Ревматология Модуль 7.	ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1 семестр -1-25
			умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум

	Гематология. Модуль 1. Профессиональные болезни Модуль 2. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение.				
2	Модуль 1. Пулльмонология Модуль 2. Кардиология Модуль 3. Гастроэнтерология Модуль 4. Нефрология Модуль 5. Ревматология Модуль 7. Гематология. Модуль 1. Профессиональные болезни Модуль 2. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение.	ПК 5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1 семестр -26-64
			умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
3	Модуль 1. Пулльмонология Модуль 2. Кардиология Модуль 3. Гастроэнтерология Модуль 4. Нефрология Модуль 5. Ревматология Модуль 7. Гематология. Модуль 1. Профессиональные болезни Модуль 2. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение.	ПК 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1 семестр -65-100
			умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
4	Модуль 1. Пулльмонология Модуль 2. Кардиология Модуль 3. Гастроэнтерология Модуль 4. Нефрология Модуль 5. Ревматология Модуль 7. Гематология. Модуль 1. Профессиональные	ПК-8 способность к определению тактики ведения больных различными нозологическими формами	знает	Опрос Тестовый контроль Презентация	Вопросы экзамена 1 семестр -26-64
			умеет	Ситуационная задача	ПР-1 Тест
			владеет	Ситуационная задача	УО-2 Коллоквиум

	е болезни Модуль 2. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение.				
5	Модуль 1. Пульмонология Модуль 2. Кардиология Модуль 3. Гастроэнтерология Модуль 4. Нефрология Модуль 5. Ревматология Модуль 7. Гематология. Модуль 1. Профессиональные болезни Модуль 2. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение.	ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	знает	Опрос Тестовый контроль Презентация	Вопросы экзамена 1 семестр -65-100
			умеет	Ситуационная задача	ПР-1 Тест
			владеет	Ситуационная задача	УО-2 Коллоквиум

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	знает (пороговый уровень)	основные принципы медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знает основные стандартны лечения заболеваний внутренних органов. Знает действие основных групп лекарственных препаратов на организм человека.	Знание нормативной базы.	65-71
	умеет (продвинутый)	выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах, исходя из	Навыки заполнения рецептов на основные лекарственные средства	Оценка действия лекарственных средств на организм человека.	71-84

		особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;			
	владеет (высокий)	принципами назначения лекарственных средств при лечении различных заболеваний и патологических процессов	Умение выписать лекарственные средства при лечении различных заболеваний и патологических процессов	Владеет методикой составления плана лечебных мероприятий при заболеваниях и патологических процессов	85-100
ПК 5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	знает (пороговый уровень)	Основы методики сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знание основ методики сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знает основные методики сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	65-71
	умеет (продвинутый)	Сбирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических	Умение собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных	Умеет собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных	71-84

		и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
	владеет (высокий)	Методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Владение методикой сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Владеет методикой сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	85-100
ПК 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	знает (пороговый уровень)	Основные принципы определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Знание основных принципов определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Знает основные принципы определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	65-71

здоровьем, X пересмотра		проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	связанных со здоровьем, X пересмотра	здоровьем, X пересмотра	
	умеет (продвин у тый)	определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международно й статистической классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Умение определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международно й статистической классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Умеет определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международно й статистической классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	71-84
	владеет (высокий)	алгоритмом определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международно й статистической классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Владение навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международно й статистической классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Владеет навыком определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международно й статистической классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	85- 100

ПК-8 способность к определению тактики ведения больных различными нозологическим и формами	знает (пороговый уровень)	основные методы определения тактики ведения больных различными нозологическим и формами	Знание основных методов определения тактики ведения больных различными нозологическим и формами	Знает основные методы определения тактики ведения больных различными нозологическим и формами	65-71
	умеет (продвинутый)	определить тактику ведения больных различными нозологическим и формами	Умение выделить методы определения тактики ведения больных различными нозологическим и формами	Умеет выделить методы определения тактики ведения больных различными нозологическим и формами	71-84
	владеет (высокий)	тактикой ведения больных различными нозологическим и формами	Владение методами определения тактики ведения больных различными нозологическим и формами	Владеет методами определения тактики ведения больных различными нозологическим и формами	85-100
ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	знает (пороговый уровень)	Основные принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	Знание основных принципов оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой	Знает основные принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	65-71

и не требующих экстренной медицинской помощи		и не требующих экстренной медицинской помощи	жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	и не требующих экстренной медицинской помощи	
	умеет (продвинутый)	оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Умение определить принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Умеет определить принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Умеет определять методы определения тактики ведения больных различными нозологическим и формами	71-84

	владеет (высокий)	Методами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Владение методами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Владеет методами принципов оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	85-100
--	-------------------	---	--	---	--------

* **Критерий** – это признак, по которому можно судить об отличии состояния одного явления от другого. Критерий шире показателя, который является составным элементом критерия и характеризует содержание его. Критерий выражает наиболее общий признак, по которому происходит оценка, сравнение реальных явлений, качеств, процессов. А степень проявления, качественная сформированность, определенность критериев выражается в конкретных показателях. Критерий представляет собой средство, необходимый инструмент оценки, но сам оценкой не является. Функциональная роль критерия – в определении или не определении сущностных признаков предмета, явления, качества, процесса и др.

Показатель выступает по отношению к критерию как частное к общему.

Показатель не включает в себя всеобщее измерение. Он отражает отдельные свойства и признаки познаваемого объекта и служит средством накопления количественных и качественных данных для критериального обобщения.

Главными характеристиками понятия «показатель» являются конкретность и диагностичность, что предполагает доступность его для наблюдения, учета и фиксации, а также позволяет рассматривать показатель как более частное по отношению к критерию, а значит, измерителя последнего.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Вопросы к зачету (7 семестр)

1. Хронический гастрит. Морфологическая классификация. Клиника.
2. Хронические гастриты: этиологическая классификация.
3. ИБС: этиология, факторы риска. Патогенез стенокардии. Классификация.
4. Внебольничные пневмонии. Особенности клинической картины. Лечение в зависимости от этиологии.
5. Госпитальные пневмонии: факторы риска, особенности клинической картины и лечения в зависимости от этиологии.
6. Язвенная болезнь желудка. Этиология, патогенез, классификация.
7. Атипичные пневмонии: особенности клинической картины, лабораторная диагностика, лечение.
8. Первичный билиарный цирроз печени: определение, клинические синдромы, диагностические критерии. Лечение.
9. Недостаточность митрального клапана: этиология, патогенез нарушений гемодинамики. Клиника. Инструментальная диагностика.
10. Хронический панкреатит: этиология, клиника. Лечение.
11. Митральный стеноз: этиология, патогенез расстройства гемодинамики. Клиника. Инструментальная диагностика.
12. Лечение пневмоний. Первичный выбор антибиотика в зависимости от клинико-этиологического варианта.
13. Аортальный стеноз: патогенез нарушений гемодинамики. Диагностические критерии. Особенности течения (стадии, осложнения).
14. ХОБЛ. Клиника, инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение.
15. Аутоиммунный гепатит: диагностические критерии, клинические синдромы. Лечение.

16. Аортальная недостаточность: этиология, патогенез расстройства гемодинамики. Клиника. Инструментальная диагностика.
17. ХОБЛ: классификация, клинические синдромы. Механизмы бронхиальной обструкции. Лечение и профилактика.
18. Трикуспидальная недостаточность: патогенез нарушений гемодинамики. Диагностические критерии. Особенности течения, осложнения.
19. Бронхиальная астма: определение, патогенетические варианты. Клиническая картина приступа.
20. Болезнь Крона. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение.
21. Трикуспидальный стеноз: этиология, патогенез расстройства гемодинамики. Клиника. Инструментальная диагностика.
22. Нестабильная стенокардия: варианты стенокардий, объединенных в это понятие. Клиническая и лабораторная диагностика.
23. Лабораторная характеристика мочевого синдрома при хроническом.
24. Аортальный стеноз: патогенез расстройства гемодинамики. Диагностические критерии. Особенности течения, осложнения.
25. Лечение гипертонической болезни в зависимости от стадии. Основные группы гипотензивных препаратов. Механизмы действия.
26. Синдромы нарушения полостного пищеварения (мальдигестии) и всасывания (мальабсорбции). Клиника. Лабораторная диагностика.
27. Острая декомпенсация сердечной деятельности. Этиология, патогенез нарушений гемодинамики. Клиника. Диагностические критерии.
28. Атеросклероз: факторы риска, патогенез. Клиническая картина в зависимости от преимущественной локализации. Лечение.
29. Хроническая сердечная недостаточность: патогенез, классификация. Диагностические критерии.
30. Бронхиальная астма: классификация по степени тяжести, основные критерии. Дифференциальная диагностика бронхиальной и сердечной астмы.

31. Классификация дислипидемий. Лечение.
32. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Механизмы кардио-гемодинамических нарушений. Лечение.
33. Гипертоническая болезнь: классификация. Клиника в зависимости от стадии.
34. Хронический антральный гастрит: этиология, патогенез. Клинические синдромы. Осложнения. Лечение.
35. Гипертоническая болезнь. Факторы риска, профилактика.
36. Атопическая бронхиальная астма. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Цирроз печени. Классификация по Чайлд-Пью. Клиника портальной гипертензии. Лечение.
38. Гипертоническая болезнь. Кризы. Клиническая картина. Лечение.
39. Бронхоэктатическая болезнь. Клинические синдромы. Диагностика. Осложнения. Лечение.
40. Хронические гастриты: этиологическая классификация. Методы диагностики секреторной функции желудка.
41. Гипертонические кризы: виды кризов, клиника, лечение.
42. Недостаточность митрального клапана. Этиология, патогенез нарушений гемодинамики. Клиника. Диагностические критерии.
43. Язвенная болезнь желудка. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.
44. ИБС. Определение, патогенез, факторы риска. Классификация.
45. Хронические вирусные гепатиты. Фазы вирусной инфекции, их диагностические критерии. Клиника. Принципы этиологического лечения, профилактика.
46. ИБС. Стенокардия: патогенез и клиника болевого синдрома. Клинические варианты. Методы диагностики.

47. Гипертоническая форма хронического гломерулонефрита. Патогенез гипертонического синдрома. Дифференциальная диагностика с гипертонической болезнью.
48. ИБС. Стенокардия напряжения. Классификация. Диагностика, врачебная тактика.
49. Астматический статус. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника в зависимости от стадии. Лечение.
50. Циррозы печени. Этиология, клинические критерии, основные синдромы.
51. Вариантная стенокардия. Патогенез, клинические проявления.
52. ХОБЛ. Фенотипы. Спирографическая классификация. Клиника. Лечение.
53. Остеоартрит. Патогенез, клинические проявления. Лечение.
54. Печеночная недостаточность, патогенез, клинические проявления. Лечение.
55. Инфаркт миокарда. ЭКГ и лабораторная диагностика в зависимости от стадии.
56. Бронхиальная астма. Группы лекарственных препаратов и принципы ступенчатого подхода в лечении.
57. Лечение неосложненного инфаркта миокарда.
58. Острый коронарный синдром. Патогенез. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
59. Дислипидемии. Этиология, патогенез. Лечение.
60. Аутоиммунный гепатит. Этиология. Клинико-лабораторные проявления.
61. Осложнения инфаркта миокарда в зависимости от стадии. Клинические проявления. Диагностика.
62. Хронические гепатиты: этиологическая классификация. Степень активности патологического процесса.

63. Нестабильная стенокардия, клинические варианты. Инструментальная и лабораторная диагностика.
64. Постинфарктный кардиосклероз. ЭКГ и лабораторная диагностика. Диагностика аневризмы сердца.
65. Клинические особенности патогенетических вариантов бронхиальной астмы. Диагностические критерии.
66. Инфекционный эндокардит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
67. Миокардиты. Этиология. Классификация. Клиника.
68. Миокардиты. Инструментальная и лабораторная диагностика. Принципы этиологического лечения.
69. Перикардиты, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
70. Нарушение возбудимости миокарда сердца, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
71. Нарушение проводимости сердца, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
72. Легочная недостаточность. Патогенез. Классификация. Диагностика.
73. Легочное сердце. Этиология, патогенез, классификация, клиника и стадии течения. Методы исследования. Лечение.
74. Гипертония малого круга кровообращения. Понятие о первичной (идиопатической) легочной гипертонии.
75. Тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт легкого. Патогенез гемодинамических расстройств. Лечение.
76. Миокардиопатии. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.

Вопросы к экзамену (8 семестр)

1. Острая ревматическая лихорадка. Диагностические критерии, характер течения процесса. Профилактика и лечение.
2. Показания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях внутренних органов.
3. Хронический гастрит. Морфологическая классификация. Клиника.
4. Ревмокардит: клиническое проявление эндо- и миокардита. Клинические проявления первичного и возвратного ревмокардита.
5. Хронические гастриты: этиологическая классификация.
6. ИБС: этиология, факторы риска. Патогенез стенокардии. Классификация.
7. Внебольничные пневмонии. Особенности клинической картины. Лечение в зависимости от этиологии.
8. Железодефицитные анемии. Этиология, патогенез. Обмен железа в организме. Классификация. Диагностические критерии.
9. Инфекционный эндокардит: классификация. Клиническая картина в зависимости от вариантов течения.
10. Госпитальные пневмонии: факторы риска, особенности клинической картины и лечения в зависимости от этиологии.
11. Язвенная болезнь желудка. Этиология, патогенез, классификация.
12. Пиелонефрит. Классификация. Диагностические критерии. Лечение.
13. Атипичные пневмонии: особенности клинической картины, лабораторная диагностика, лечение.
14. Первичный билиарный цирроз печени: определение, клинические синдромы, диагностические критерии. Лечение.
15. Недостаточность митрального клапана: этиология, патогенез нарушений гемодинамики. Клиника. Инструментальная диагностика.
16. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, почечные и внепочечные синдромы.
17. Хронический панкреатит: этиология, клиника. Лечение.

18. Митральный стеноз: этиология, патогенез расстройства гемодинамики. Клиника. Инструментальная диагностика.
19. Лечение пневмоний. Первичный выбор антибиотика в зависимости от клинико-этиологического варианта.
20. Хронический гломерулонефрит. Клинические проявления. Классификация. Лечебная тактика.
21. Аортальный стеноз: патогенез нарушений гемодинамики. Диагностические критерии. Особенности течения (стадии, осложнения).
22. ХОБЛ. Клиника, инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение.
23. Аутоиммунный гепатит: диагностические критерии, клинические синдромы. Лечение.
24. Аортальная недостаточность: этиология, патогенез расстройства гемодинамики. Клиника. Инструментальная диагностика.
25. ХОБЛ: классификация, клинические синдромы. Механизмы бронхиальной обструкции. Лечение и профилактика.
26. Трикуспидальная недостаточность: патогенез нарушений гемодинамики. Диагностические критерии. Особенности течения, осложнения.
27. Бронхиальная астма: определение, патогенетические варианты. Клиническая картина приступа.
28. Болезнь Крона. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение.
29. Трикуспидальный стеноз: этиология, патогенез расстройства гемодинамики. Клиника. Инструментальная диагностика.
30. Нестабильная стенокардия: варианты стенокардий, объединенных в это понятие. Клиническая и лабораторная диагностика.
31. Лабораторная характеристика мочевого синдрома при хроническом гломерулонефрите.
32. Аортальный стеноз: патогенез расстройства гемодинамики. Диагностические критерии. Особенности течения, осложнения.

33. Лечение гипертонической болезни в зависимости от стадии. Основные группы гипотензивных препаратов. Механизмы действия.
34. Синдромы нарушения полостного пищеварения (мальдигестии) и всасывания (мальабсорбции). Клиника. Лабораторная диагностика.
35. Острая декомпенсация сердечной деятельности. Этиология, патогенез нарушений гемодинамики. Клиника. Диагностические критерии.
36. Атеросклероз: факторы риска, патогенез. Клиническая картина в зависимости от преимущественной локализации. Лечение.
37. В₁₂-дефицитная анемия: клинические синдромы, диагностические критерии, лечебная тактика.
38. Хроническая сердечная недостаточность: патогенез, классификация. Диагностические критерии.
39. Бронхиальная астма: классификация по степени тяжести, основные критерии. Дифференциальная диагностика бронхиальной и сердечной астмы.
40. Классификация дислипидемий. Лечение.
41. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Механизмы кардио-гемодинамических нарушений. Лечение.
42. Железодефицитные анемии: клинические синдромы, их патогенез и последовательность развития. Диагностическая и лечебная тактика.
43. Клиника и диагностика апластической анемии.
44. Гипертоническая болезнь: классификация. Клиника в зависимости от стадии.
45. Хронический антральный гастрит: этиология, патогенез. Клинические синдромы. Осложнения. Лечение.
46. Хронический гломерулонефрит. Этиология. Значение иммунного звена патогенеза. Возможности терапии.
47. Гипертоническая болезнь. Факторы риска, профилактика.
48. Атопическая бронхиальная астма. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

49. Цирроз печени. Классификация по Чайлд-Пью. Клиника портальной гипертензии. Лечение.
50. Гипертоническая болезнь. Кризы. Клиническая картина. Лечение.
51. Бронхоэктатическая болезнь. Клинические синдромы. Диагностика. Осложнения. Лечение.
52. Хронический гломерулонефрит. Клинико-морфологические варианты. Этиология. Классификация. Диагностика.
53. Хронические гастриты: этиологическая классификация. Методы диагностики секреторной функции желудка.
54. Хронический гломерулонефрит: латентная и гематурическая формы, дифференциальный диагноз.
55. Гипертонические кризы: виды кризов, клиника, лечение.
56. Недостаточность митрального клапана. Этиология, патогенез нарушений гемодинамики. Клиника. Диагностические критерии.
57. Язвенная болезнь желудка. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.
58. Физиотерапевтическое лечение при пневмонии.
59. ИБС. Определение, патогенез, факторы риска. Классификация.
60. Хронические вирусные гепатиты. Фазы вирусной инфекции, их диагностические критерии. Клиника. Принципы этиологического лечения, профилактика.
61. Хроническая болезнь почек. Классификация. Диагностика. Лечение.
62. ИБС. Стенокардия: патогенез и клиника болевого синдрома. Клинические варианты. Методы диагностики.
63. Гипертоническая форма хронического гломерулонефрита. Патогенез гипертензионного синдрома. Дифференциальная диагностика с гипертонической болезнью.
64. ИБС. Стенокардия напряжения. Классификация. Диагностика, врачебная тактика.

65. Астматический статус. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника в зависимости от стадии. Лечение.
66. Циррозы печени. Этиология, клинические критерии, основные синдромы.
67. Вариантная стенокардия. Патогенез, клинические проявления.
68. ХОБЛ. Фенотипы. Спирографическая классификация. Клиника. Лечение.
69. Нефротическая форма хронического гломерулонефрита, патогенез отёчного синдрома. Клиника, лечение.
70. Остеоартрит. Патогенез, клинические проявления. Лечение.
71. Печеночная недостаточность, патогенез, клинические проявления. Лечение.
72. Ревматоидный артрит. Клиника. Диагностика. Лечение.
73. Острый лейкоз. Лечение. Критерии улучшения, выздоровления.
74. Инфаркт миокарда. ЭКГ и лабораторная диагностика в зависимости от стадии.
75. Бронхиальная астма. Группы лекарственных препаратов и принципы ступенчатого подхода в лечении.
76. Лечение неосложненного инфаркта миокарда.
77. Острый коронарный синдром. Патогенез. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
78. Дислипидемии. Этиология, патогенез. Лечение.
79. Аутоиммунный гепатит. Этиология. Клинико-лабораторные проявления.
80. Осложнения инфаркта миокарда в зависимости от стадии. Клинические проявления. Диагностика.
81. Хронические гепатиты: этиологическая классификация. Степень активности патологического процесса.
82. Вибрационная болезнь. Патогенез. Клинические проявления.

83. Нестабильная стенокардия, клинические варианты. Инструментальная и лабораторная диагностика.
84. Острый лейкоз: классификация, принципы ранней диагностики, диагностические критерии. Лечебная тактика.
85. Хронический лейкоз. Классификация, диагностика. Лечебная тактика.
86. Постинфарктный кардиосклероз. ЭКГ и лабораторная диагностика. Диагностика аневризмы сердца.
87. Клинические особенности патогенетических вариантов бронхиальной астмы. Диагностические критерии.
88. Пылевые заболевания легких. Этиология. Клиника. Диагностика.
89. Особенности клинических и морфологических проявлений силикатозов.
90. Инфекционный эндокардит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
91. Миокардиты. Этиология. Классификация. Клиника.
92. Миокардиты. Инструментальная и лабораторная диагностика. Принципы этиологического лечения.
93. Перикардиты, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
94. Нарушение возбудимости миокарда сердца, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
95. Нарушение проводимости сердца, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
96. Легочная недостаточность. Патогенез. Классификация. Диагностика.
97. Легочное сердце. Этиология, патогенез, классификация, клиника и стадии течения. Методы исследования. Лечение.
98. Гипертония малого круга кровообращения. Понятие о первичной (идиопатической) легочной гипертензии.
99. Тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт легкого. Патогенез гемодинамических расстройств. Лечение.

100. Миокардиопатии. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.

**Критерии выставления оценки студенту на экзамене/зачете
по дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни»**

Оценка экзамена	Требования к сформированным компетенциям
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Оценочные средства для текущей аттестации

Контрольные тесты предназначены для студентов, изучающих курс «Факультетская терапия, профессиональные болезни».

При работе с тестами предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Студенту необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных тестов.

Примеры тестовых заданий.

1. Пневмококком называют:
 - a) *Legionella pneumophila*,
 - b) *Chlamidia pneumoniae*,
 - c) *Klebsiella pneumoniae*;
 - d) *Streptococcus pneumoniae*,

2. Шкала CURB-65 используется для:
 - a) определение локализации пневмонии
 - b) определения этиологии пневмонии;
 - c) определение тяжести пневмонии;
 - d) установление анамнеза у пациента

3. Пульсоксиметрия - является

- a) диагностическим критерием ишемии при инсультах
 - b) позволяет оценить эффективность респираторной поддержки
 - c) позволяет выявить пациентов с гипоксемией
 - d) лабораторным методом диагностики пневмонии
4. Больному бронхиальной астмой для самоконтроля состояния внешнего дыхания необходимо иметь собственный:
- a. бодиплетизмограф;
 - b. спирограф;
 - b) пикфлоуметр;
 - c) анализатор газового состава крови
5. Факторами риска, приводящими к развитию бронхиальной астмы, являются
- a) грибы
 - b) домашняя пыль
 - c) антибиотики
 - d) пыльца
 - e) все перечисленное
6. Всем больным ХОБЛ рекомендуется ежегодная вакцинация против
- a) Тропических лихорадок
 - b) Коклюша
 - c) Менингококковой инфекции
 - d) Гриппа и пневмококковой инфекции
7. Пикфлоуметрия – это измерение
- a) пиковой скорости выдоха
 - b) дыхательного объема
 - d) емкости легких
 - e) остаточного объема
8. ХОБЛ имеет признаки
- a) ограничение потока вдоха и выдоха
 - b) гипертермии
 - c) аутоиммунного воспаления
 - d) ничего из вышперечисленного
9. К классам антигипертензивных препаратов относится все, кроме :

- a) диуретики
- b) бета-адреноблокаторы
- c) блокаторы кальцевых каналов
- d) статины
- e) ингибиторы АПФ

10. Осложнения, которые развиваются при гипертонических кризах, все кроме:

- a) острая левожелудочковая недостаточность
- b) острый коронарный синдром
- c) инсульт
- d) венозная недостаточность

11. Убедительным фактором риска ишемической болезни сердца является

- a. желчнокаменная болезнь
- b. алкоголизм
- c. артериальная гипертензия
- d. азотемия
- e. гиповитаминоз С

12. Наибольшей чувствительностью в диагностике стенокардии обладает

- a) холодное испытание
- b) дипиридамоловая проба
- c) ЭКГ с физической нагрузкой
- d) проба со статической физической нагрузкой;
- e) гипервентиляционная проба.

13. К какому препарату развивается толерантность во время лечения:

- a. нитраты
- b. мукалтин
- c. антагонисты кальция группы дилтиазема
- d. витамины группы В
- e. антагонисты кальция группы верапамила.

14. Основным атерогенным классом липопротеидов являются

- a. липопротеины без плотности;
- b. липопротеины низкой плотности;
- c. липопротеины высокой плотности;
- d. хиломикроны;

15. Показаниями к коронарографии является все, кроме:
- a) определение возможности реваскуляризации миокарда
 - b) устранение симптомов ишемии
 - c) уточнение диагноза
 - d) прогрессирование заболевания
 - e) планируемая операция по поводу пороков сердца
16. К патогенезу язвенной болезни желудка не относится:
- a) гормональные факторы, гастроинтестинальные пептиды, и биогенные амины
 - b) аутоиммунные механизмы
 - c) нарушения процессов перекисного окисления липидов
 - d) бактериальное обсеменение
17. «Кислотный удар» по слизистой оболочке желудка – это
- a) метаплазия слизистой желудка
 - b) употребление пищи с высоким рН
 - c) дисплазия гастродуоденальная дискинезия по гипомоторному типу
 - d) гастродуоденальная дискинезия по гипермоторному типу
18. Австралийские ученые В. Marshall и J. Warren в 1983 г доказали:
- a) «Нет H. pylori – нет язвы»
 - b) «Нет язвы – нет боли»
 - c) «Нет язвы – нет воспаления»
 - d) «Нет язвы – нет малигнизации»
19. К осложнениям язвенной болезни желудка не относится
- a) кровотечение
 - b) перфорация и пенетрация
 - c) астенизация
 - d) стенозирование и малигнизация
20. Для течения язвенной болезни характерно
- a) цикличность, сезонность
 - b) стабильное течение
 - c) повышение артериального давления
 - d) энцефалопатии на фоне асцита
21. Для язвенной болезни характерный синдром:
- a) геморрагический

- b) болевой
 - c) интоксикационный
 - d) нарушение периферического кровоснабжения
22. К признакам желудочно-кишечного кровотечения относятся все, кроме:
- a. обморочное состояние
 - b. покраснение кожных покровов
 - c. снижение артериального давления, тахикардия
 - d. рвота «кофейной гущей» и мелена
23. К признакам малигнизации язвы относят
- a) изменения в клеточном составе крови
 - b) появление недостаточности кровоснабжения
 - c) появление дыхательной недостаточности
 - d) изменение характера болей, нет эффекта от приема антацидов
24. К дегенеративным изменениям эритроцитов относятся:
- a) анизоцитоз и пойкилоцитоз
 - b) микроцитоз и макроцитоз.
 - c) Мегалоцитоз и овалоцитоз
 - d) Мегакариоцитоз
25. К этиологическим факторам лейкозов относят :
- a) мутагенные факторы и онковирусы
 - b) наследственная предрасположенность
 - c) снижение противоопухолевого иммунитета
 - d) массивная кровопотеря
26. К классификации лейкозов относят
- a) острые и хронические
 - b) острые и подострые
 - c) хронические и рецидивирующие
 - d) острые, хронические, рецидивирующие
27. Филадельфийская хромосома – это
- a) 22 хромосома, в которой длинное плечо укорочено за счет обмена с хромосомой №9
 - b) трисомия по 21 паре хромосом
 - c) трисомия по 17 паре хромосом

d) синдром Шегрена

28. Для оценки относительной опасности распространения в окружающей среде различных загрязнителей используется система

- a) Человек – машина
- b) стресс – индексов
- c) эргономика производственных факторов
- d) классификации химических факторов

29. Заболевание, обусловленное высоким давлением называется:

- a) горная болезнь
- b) высотная болезнь,
- c) кессонная болезнь
- d) болезнь Рейно

30. «Легкое фермера», «легкое голубевода», «легкое сыродела», багассоз, «легкое скорняка» - это

- a) токсический фиброзирующий альвеолит
- b) саркоидоза легких
- c) злокачественно текущие силикатозы
- d) экзогенный аллергический альвеолит