



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

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель программы аспирантуры
Внутренние болезни
(название образовательной программы)

Б.И. Гельцер
(подпись) (Ф.И.О.)

« 19 » мая 2022 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор департамента
клинической медицины
(название департамента)

Т.А. Бродская
(подпись) (Ф.И.О.)

« 19 » мая 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Внутренние болезни

3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

курс 2 семестр 3
лекции 18 час. / 0,5 з.е.
практические занятия 18 час. / 0,5 з.е.
лабораторные работы - час. / - з.е.
с использованием МАО лек. - / пр. 10 / лаб. - час.
всего часов контактной работы 36 час.
в том числе с использованием МАО 10 час.
самостоятельная работа 144 час.
в том числе на подготовку к экзамену 36 час.
зачет не предусмотрен
экзамен 3 семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов), утвержденными Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 г. N 951 и паспортом научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Рабочая программа обсуждена на заседании департамента клинической медицины, протокол № 7 от «19» мая 2022 г.

Директор департамента: д.м.н., доцент Бродская Т.А.

Составители: д.м.н., профессор Котельников В.Н., д.м.н., профессор Гельцер Б.И.

Оборотная сторона титульного листа

I. Рабочая программа актуализирована на заседании департамента/кафедры:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Директор департамента/заведующий кафедрой

(подпись)

(И.О. Фамилия)

II. Рабочая программа актуализирована на заседании департамента/кафедры:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Заведующий кафедрой

(подпись)

(И.О. Фамилия)

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Внутренние болезни» предназначена для аспирантов, обучающихся по научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни, отрасль наук – медицинские науки;

Трудоемкость дисциплины – 6 зачетных единиц (216 академических часов), включает в себя 18 часов лекций, 18 часов практических занятий и 180 часов самостоятельной работы, в том числе 18 часов на подготовку к экзамену. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена в четвертом семестре. Дисциплина «Внутренние болезни» входит в образовательный компонент учебного плана

Цель:

Формирование у аспирантов фундаментальных знаний, умений и практических навыков по внутренним болезням, необходимых для успешного освоения других медицинских клинических дисциплин и приобретения профессиональных знаний, умений, навыков, способствующих формированию специалиста.

Задачи:

1. Знать этиологию, патогенез и классификацию заболеваний внутренних органов во всем многообразии их проявлений и сочетаний.

2. Уметь организовать и провести фундаментальное и прикладное исследования, осуществить анализ, обобщение, представить результаты научных исследований в области внутренних болезней;

3. Владеть методами диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов

Планируемые результаты обучения по данной дисциплине (знания, умения, навыки), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и формулировка	Этапы формирования	
Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знает	методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
	Умеет	анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов при решении исследовательских и практических задач
	Владеет	навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся

		операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений
Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	Знает	методы научно-исследовательской деятельности основные концепции современной философии науки, основные стадии эволюции науки, функции и основания научной картины мира
	Умеет	использовать положения и категории философии науки для анализа и оценивания различных фактов и явлений
	Владеет	технологиями планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований
Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	Знает	особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах
	Умеет	следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом
	Владеет	навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на иностранном языке
Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	Знает	методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках стилистические особенности представления результатов научной деятельности в

		устной и письменной форме на государственном и иностранном языках
	Умеет	навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках
	Владеет	навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках
Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	Знает	содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.
	Умеет	формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области
	Владеет	способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.
Способностью и готовностью к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	Знает	основные тенденции развития в области организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины
	Умеет	осуществлять организацию проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины
	Владеет	методами и технологиями для организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины
Способностью и готовностью к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	Знает	основные тенденции развития в области проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины
	Умеет	осуществлять проведение фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины

		исследований в области биологии и медицины
	Владеет	методами и технологиями для осуществления проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины
Готовность к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования	Знает	нормативно-правовые основы преподавательской деятельности в системе высшего образования по основным образовательным программам высшего образования
	Умеет	осуществлять отбор и использовать оптимальные методы преподавания по основным образовательным программам высшего образования
	Владеет	принципами выбора методами адаптации комплексного методического обеспечения по основным образовательным программам высшего образования и их структурных элементов
Способность и готовность к внедрению разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов, улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем	Знает	нормативную базу регламентирующую внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов
	Умеет	подготовить документацию для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем
	Владеет	навыками внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем
Способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний внутренних органов	Знает	методы критического анализа и оценки современных научных достижений по проблемам заболеваний внутренних органов
	Умеет	анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач по проблемам заболеваний внутренних органов

	Владеет	навыками формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний внутренних органов
Способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	Знает	современное состояние вопроса по тематике научного исследования аспиранта на основе изучения научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта
	Умеет	пользоваться научной литературой и сетью интернет для профессиональной деятельности; производить расчеты по результатам эксперимента, проводить статистическую обработку экспериментальных данных; обосновывать принципы терапии заболеваний
	Владеет	алгоритмом разработки новых путей терапии
Способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней	Знает	современные тенденции в разработке комплексного методического обеспечения современные тенденции в разработке комплексного методического обеспечения профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней
	Умеет	осуществлять отбор и использовать оптимальные методы преподавания профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней
	Владеет	принципами комплексного методического профессиональных образовательных программ и их структурных элементов в области внутренних болезней

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (18 час., в том числе 10 час. с использованием методов активного обучения)

Раздел I. Общие проблемы внутренних болезней (2 час.)

Тема 1. Современные аспекты развития научной специальности внутренние болезни (2 час.)

Современное состояние научных исследований в области клинической медицины. Международное научное сотрудничество. Ведущие научно-исследовательские институты, их вклад в развитие клинической медицины и разработку практических рекомендаций по укреплению здоровья населения. Научно-технический прогресс и психическое и физическое здоровье населения. Понятие о первичной, вторичной и третичной профилактике нарушений

состояния здоровья населения. Мероприятия по укреплению здоровья и снижению заболеваемости населения.

Раздел II. Частные проблемы внутренних болезней (16 час.)

Тема 1. Заболевания органов дыхания (4/4 час.) (интерактивная лекция)

Современная классификация заболеваний органов дыхания. Клинико-морфологические варианты (пневмония, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких). Ранние клинические признаки. Дифференциально-диагностический алгоритм. Современные принципы, основные направления и цели лечения больных. Неотложная помощь при тяжелом обострении на догоспитальном этапе. Назначение эмпирической антибактериальной терапии, критерии эффективности лечения, продолжительность лечения и критерии отмены антибиотиков. Реабилитация, диспансеризация. Дифференциально-диагностический алгоритм и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся очаговыми изменениями на рентгенограмме легких. Возможности сложных инструментальных и инвазивных методов обследования и показания к их назначению.

Тема 2. Заболевания системы кровообращения (4/4 час.) (лекция визуализация)

Современные взгляды на патогенез атеросклероза. Факторы риска. Понятие о дислипидемиях, классификация дислипидемий, коэффициент атерогенности. Значение современных лабораторных и инструментальных методов исследования в диагностике ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии. Классификация и особенности клинического течения. Профилактика первичная и вторичная, современные возможности. Лечебно-профилактическое применение медикаментов, показания к назначению и контроль эффективности терапии.

Тема 3. Заболевания пищеварительной системы (4/4 час.) (лекция визуализация)

Распознавание болезней желудочно-кишечного тракта. Современная этиология. Классификация. Алгоритмы обследования больных. Тактика лечения. Дифференциальный диагноз при хронических гепатитах и циррозе печени, желтухе, болезнях накопления и опухолях печени. Возможности раннего распознавания гепатитов, роль исследования ферментного спектра крови, иммунологические методы диагностики, радиоизотопный и эхографический, рентгеноконтрастные, морфологические методы исследования. Лечение хронических гепатитов и циррозов печени.

Тема 4. Системные заболевания соединительной ткани (4/4 час.) (лекция визуализация)

Характеристика группы заболеваний. Алгоритм обследования и врачебная тактика при подозрении на системное заболевание соединительной ткани, возможности ранней диагностики. Понятие о недифференцированном коллагенозе. Значение иммунологических и морфологических методов диагностики. Критерии диагностики и лечение, диспансеризация и трудовая экспертиза. Дифференциальная диагностика при поражении суставов. Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани, паранеопластических реакциях, подагре и остеоартрозе. Возможности ранней диагностики ревматоидного артрита, болезни Бехтерева, подагры, синдромов Рейтера, Шегрена. Реактивные артриты. Лечение ревматоидного артрита, остеоартроза, подагры. Профилактика, диспансеризация.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (18 час., в том числе 8 час. с использованием методов активного обучения)

Практические занятия (18 / 8 час.)

Занятие 1. Заболевания дыхательной системы (4/4час.) (групповая дискуссия)

1. Современная классификация бронхиальной астмы. Диагностический алгоритм, роль пикфлоуметрии и спирографии, параметры спирограммы, кривая «поток-объем»,

фармакологические и нагрузочные пробы. Индивидуальный расчет параметров «зеленой», «желтой» и «красной» зон пикфлоуметрии. Дифференциальная диагностика при острой обструкции дыхательных путей: заболевания гортани, ангионевротический отек, болезни трахеи, средостения, истерия, карциноидный синдром. Современная стратегия лечения бронхиальной астмы, принципы ступенчатой терапии.

2. Современная классификация ХОБЛ. Клинико-морфологические варианты. Ранние клинические признаки. Дифференциально-диагностический алгоритм при хронической одышке, роль спирографии, фармакологические пробы. Диагностические критерии обострения ХОБЛ. Современные принципы, основные направления и цели лечения больных ХОБЛ.

3. Современная классификация внебольничных пневмоний. Алгоритм обследования пациента с пневмонией. Современные бактериологические и иммунологические методы идентификации возбудителей заболевания. Возможности амбулаторного лечения и показания к госпитализации. Критерии тяжелой пневмонии, показания к госпитализации в ОРИТ. Назначение эмпирической антибактериальной терапии, критерии эффективности лечения, продолжительность лечения и критерии отмены антибиотиков. Реабилитация, диспансеризация.

Занятие 2. Заболевания органов системы кровообращения (4/4час.) (деловая игра)

1. Атеросклероз и дислипидемии. Современные взгляды на патогенез атеросклероза. Факторы риска. Понятие о дислипидемиях, классификация дислипидемий, коэффициент атерогенности. Социальное значение проблемы. Особенности клинических проявлений в зависимости от преимущественного поражения определенных сосудистых бассейнов (церебральные, коронарные, чревные артерии, магистральные артерии конечностей). Значение современных лабораторных и инструментальных (ультразвуковая доплерография, селективная контрастная ангиография и т.п.) методов исследования в диагностике атеросклеротического поражения сосудов различной локализации. Профилактика первичная и вторичная, современные возможности. Лечебно-профилактическое применение медикаментов, основные группы гиполипидемических средств, показания к назначению и контроль эффективности терапии.

2. Ишемическая болезнь сердца. Эпидемиология и социальное значение проблемы. Современная классификация ИБС. Современные методы диагностики, их возможности и показания к применению: нагрузочные пробы, суточное мониторирование ЭКГ, инвазивные рентгенологические и эндовидеоскопические методики, радиоизотопные исследования и магниторезонансная томография. Клиническое значение безболевой ишемии миокарда. Дифференциально-диагностический алгоритм и врачебная тактика при болях в грудной клетке. Особенности лечения болей в зависимости от их происхождения. Возможности хирургического лечения ИБС: коронарное шунтирование, коронарная ангиопластика со стентированием, показания к направлению пациентов на оперативную реваскуляризацию и отдаленные результаты хирургического лечения ИБС.

3. Артериальная гипертензия. Распространенность и социальное значение проблемы в мире и в России. Современные классификации. Алгоритм обследования пациента с артериальной гипертензией и дифференциальный диагноз эссенциальной и симптоматических гипертензий. Современные принципы лечения артериальной гипертензии. Немедикаментозные методы снижения АД. Основные группы гипотензивных препаратов, дифференцированная и комбинированная лекарственная терапия. Особенности

лечения артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста, а также при выраженном атеросклерозе. Неотложная терапия гипертонического криза. Первичная и вторичная профилактика, диспансеризация.

Занятие 3. Заболевания системы пищеварения (4час.)

1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Распознавание болезней желудочно-кишечного тракта. Современная этиология. Классификация. Алгоритмы обследования больных. Тактика лечения.

2. Хронические гепатиты и болезни накопления. Дифференциальный диагноз при хронических гепатитах и циррозе печени, желтухе, болезнях накопления и опухолях печени. Возможности раннего распознавания гепатитов, роль исследования ферментного спектра крови, иммунологические методы диагностики, радиоизотопный и эхографический, рентгеноконтрастные, морфологические методы исследования. Лечение хронических гепатитов и циррозов печени.

3. Болезни тонкой и толстой кишки. Синдром энтерита и колита. Дифференциальный диагноз при заболеваниях. Синдром нарушенного всасывания. Возможности диагностики. Лечебная тактика, диспансеризация, профилактика.

Занятие 4. Системные заболевания соединительной ткани (4 час.)

1. Системные заболевания соединительной ткани. Характеристика группы заболеваний. Алгоритм обследования и врачебная тактика при подозрении на системное заболевания соединительной ткани, возможности ранней диагностики. Понятие о недифференцированном коллагенозе. Значение иммунологических и морфологических методов диагностики. Критерии диагностики и лечение системной красной волчанки, диспансеризация и трудовая экспертиза.

2. Суставной синдром: алгоритм обследования, дифференциальный диагноз, лечебная тактика. Дифференциальная диагностика при поражении суставов. Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани, паранеопластических реакциях, подагре и остеоартрозе. Возможности ранней диагностики ревматоидного артрита, болезни Бехтерева, подагры, синдромов Рейтера, Шегрена. Реактивные артриты. Лечение ревматоидного артрита, остеоартроза, подагры. Профилактика, диспансеризация.

Занятие 5. Заболевания моче-половой системы (2 час.)

1. Дифференциальная диагностика при отеках. Клинические особенности отеков при поражениях сердца, почек, печени, эндокринных нарушениях. Нефротический синдром. Болезни, проявляющиеся нефротическим синдромом.

2. Значение определения селективной и неселективной протеинурии, пункционной биопсии почек, биопсии слизистой оболочки десны и прямой кишки для выявления этиологии. Особенности терапии основного заболевания при присоединении нефротического синдрома.

3. Лечение нефротического синдрома. Отеки при нарушениях венозной и лимфатической циркуляции. Синдром идиопатических отеков. Лечение с учетом особенностей патогенеза различного вида отеков. Возможные осложнения терапии.

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Внутренние болезни» представлено в приложении 1, и включает в себя:

план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;
характеристика 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. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Дворецкий, Л. И. Клинические ситуации. Принятие решений: учебное пособие. Первый Московский государственный медицинский университет. Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. - 203 с. (5 экз.) <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:783656&theme=FEFU>
2. Кожухар, В.М. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.М. Кожухар. - М. : Дашков и К, 2013. - 216 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/bookread.php?book=415587>
3. Космин, В.В. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Космин. - 2-е изд. - М. : ИЦ РИОР: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 214 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/bookread.php?book=487325>
4. Мухин, Н. А., Моисеев, В. С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для медицинских вузов. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 847 с. (5 экз.) <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730327&theme=FEFU>
5. Малишевский, М. В., Кашуба, Э. А., Ортенберг, Э. А. Внутренние болезни: учебное пособие для вузов. Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. - 983 с. (3 экз.) <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:783462&theme=FEFU>

Дополнительная литература

1. Левинсон, У. Медицинская микробиология и иммунология / У. Левинсон ; пер. с англ. В. Б. Белобородова. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015 - 1181 с. (5 экз.) <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:797595&theme=FEFU>
2. Методологические основы инноваций и научного творчества : учеб. пособие / В.И. Бешапошникова. — М. : ИНФРА-М, 2017. — 180 с (5 экз.) <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Znanium:Znanium-552862&theme=FEFU>
3. Методология эксперимента : учебное пособие / Э. А. Соснин, Б. Н. Пойзнер. Москва : Инфра-М, 2017.-161с. (3 экз.) <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:841841&theme=FEFU>
4. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.Е. Дворников [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Российский университет дружбы народов, 2013.— 572 с. (5 экз.) <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-22195&theme=FEFU>
5. Парнес, Е.Я. Норма и патология человеческого организма : учебное пособие для медицинских вузов / Е.Я. Парнес. - М.: Форум, 2015. - 285 с. (3 экз.) <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:795503&theme=FEFU>
6. Трубицын В.А. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Трубицын В.А., Порохня А.А., Мелешин В.В.— Электрон. текстовые данные.— Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2016.— 149 с. (5 экз.) <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-66036&theme=FEFU>

7. Хватова Н.В. Неотложные состояния при заболеваниях внутренних органов. Симптомы. Первая помощь. Профилактика инфекционных заболеваний [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Хватова Н.В.— Электрон. текстовые данные.— М.: Прометей, 2012.— 92 с. (5 экз.) <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-18591&theme=FEFU>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Российская академия медицинских наук <http://www.ramn.ru/>
2. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsmr.rssi.ru/>
3. Российский медицинский сервер <http://www.med.ru/>
4. Научно-исследовательский институт нормальной физиологии имени П.К. Анохина Российской академии медицинских наук <http://www.aha.ru/~niinf/>
5. Всероссийское научное общество кардиологов <http://www.cardiosite.ru/>
6. Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии <http://www.gastro-online.ru/>
7. эндокринологический научный центр РАМН <http://www.endocrincentr.ru/>
8. Журнал «Consilium-medicum» www.Consilium-medicum.com
9. Русский медицинский журнал www.rmj.ru
10. National Library of Medicine <http://www.nlm.nih.gov/>
11. British Medical Journal <http://www.bmj.com/>
12. Free Medical Journals <http://www.freemedicaljournals.com/>
13. Кокрановское Сотрудничество www.cochrane.ru
14. [American Journal of Hypertension](http://www.nature.com/ajh/journal/) <http://www.nature.com/ajh/journal/>
15. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru>
16. Журнал Nature <http://www.nature.com>

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. База данных Scopus <http://www.scopus.com/home.url>
2. База данных Web of Science <http://apps.webofknowledge.com/>
3. База данных полнотекстовых академических журналов Китая <http://oversea.cnki.net/>
4. Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки <http://diss.rsl.ru/>
5. Электронные базы данных EBSCO <http://search.ebscohost.com/>

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

1. Microsoft Office - лицензия Standard Enrollment № 62820593. Дата окончания 2020-06-30. Родительская программа Campus 3 49231495. Торговый посредник: JSC "Softline Trade" Номер заказа торгового посредника: Tr000270647-18.
2. ESET NOD32 Secure Enterprise Контракт №ЭА-091-18 от 24.04.2018.
3. Сублицензионное соглашение Blackboard № 2906/1 от 29.06.2012.

V. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных аспирантами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы аспирантов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения аспирантами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современной научной деятельности. Далее выявляется способность аспирантов применять полученные теоретические знания к планированию и организации научного исследования, умение оформлять знания, полученные при изучении научной литературы, в обзоры и статьи.

Особенностью практических занятий является подготовка аннотации к планируемому научному исследованию, включающей формулирование темы научной работы, обоснование актуальности, формулирование целей и задач исследования, предполагаемых результатов и представление плана проводимой работы

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. В ходе самостоятельной работы аспиранту в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание аспирантов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет аспиранту сформировать устойчивую теоретическую базу.

В ходе самостоятельной работы аспиранту в первую очередь надо самостоятельно изучить актуальную научную литературу, представленную в монографиях, литературных обзорах, статьях, научных сборниках с целью определения перспективных направлений исследования.

К каждому занятию аспиранты готовят к обсуждению материалы, необходимые для планирования научного исследования и представления результатов научной деятельности.

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, корпус М, ауд. М 511 Мультимедийная аудитория. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Помещение укомплектовано специализированной учебной мебелью (посадочных мест – 40) Оборудование: Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF AVerVision, видеочкамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации; Подсистема аудиокмутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).
2	690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, корпус М, ауд. М 507	Помещение укомплектовано специализированной учебной мебелью (посадочных мест – 12) Оборудование:

	<p>Аккредитационно-симуляционный центр. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.</p>	<p>кушетка фантомы детской ручки и ножки для внутривенного доступа. NS.LF03637. NS.LF03636. Виртумед DV-PE6414 Торс для аускультации NS.LE01184 Демонстрационный тренажер для отработки навыков п/к инъекций NS.LF00961U Демонстрационный тренажер для отработки навыков в/м инъекций NS.LF00961U Демонстрационный тренажер для отработки навыков в/в инъекций NS.LF00857U Демонстрационный тренажер мужской и женской катетеризации ВиртуВИ фантом для внутривенных инъекций NS.LF01121. Виртумед Фантом для обучения аспирации KN.LM-097. Виртумед Физико, манекен для физикального обследования, КК.М55 Фантом постановки клизмы NS.LF00957 Фантом парантерального питания KN.MW8 Фантом-система внутривенного вливания Ambu ® I . V . Trainer Учебная рука для внутривенных инъекций, Делюкс Модель части грудной клетки и правой руки для катетеризации периферических и центральных вен Модель руки для подкожных инъекций Модель бедра для В.М. инъекций II Модель руки для венопункций Модель кисти для внутривенных вливаний</p>
3	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, корпус М Центр функциональной и ультразвуковой диагностики медицинского центра</p>	<p>Аппарат ультразвуковой диагностический с датчиком ТЕЕ, нейросонографии Philips CX50 (КНР) ультразвуковая диагностическая система премиум класса для проведения всех видов исследований сердца и сосудов Philips iE33 (КНР) электрокардиограф CARDIOVIT AT-2 Schiller (Швейцария) Велоэргометр для проведения нагрузочных тестов CARDIOVIT AT-104 PC Schiller (Швейцария) Диагностическая система для проведения нагрузочного тестирования с газоанализом с принадлежностями, беговая дорожка мод. 8100E Schiller (Швейцария)</p>

		<p>Комплекс бодиплетизмографический Power Cube BODY Ganshorn (Германия) Монитор импедансной кардиографии Medis Medizinish (Германия) Остеоденситометр Demetech DXL CALSCAN Demetech (Швеция) Система длительного холтеровского мониторинга ЭКГ, АД и обработки данных Schiller (Швейцария) Ультразвуковой определитель кровотока Flowmeter, двухканальный HT323 Transonic (США) Спирометр SPIROVIT SP-1 Schiller (Швейцария)</p>
4	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, корпус М Центр лучевой диагностики медицинского центра</p>	<p>Томограф магнитно-резонансный с напряженностью магнитного поля 3 Тесла и технологией MultiTransmit Achieva 3.0 TX Philips (КНР) Компьютерный томограф мобильный NeuroLogica Body Tom (США) Система комбинированная ПЭТ/КТ с одновременным сбором данных в 64-х срезах Philips GEMINI TF 64 W (КНР)</p>
5	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, корпус М Центр лабораторной диагностики медицинского центра</p>	<p>Гематологический анализатор Siemens Advia 2120i (США) Фотометр биохимический КФК-3.01 (Россия) Клинический анализатор крови Hariba (Франция) Биохимический анализатор Siemens Dimension Xpand (США) автоматизированный комплекс Siemens LabCell (США) ПЦР- лаборатория с детекцией в реальном времени и дополнительным комплектом для электрофоретической детекции Light Cycler 480 (Швейцария) Автомат для гистологической обработкиткани закрытого типа Zeiss STP 120-1 (Германия) Проточный цитометр Beckman Coulter Cytomics FC 500 (США) Бактериологический анализатор Siemens WalkAway (США) Анализатор иммунохемилюминисцентный Siemens Advia Centaur CP (США) Иммуноферментный плащечный анализатор ВЕР 2000 Siemens (США) Анализатор гемостаза полуавтомат Siemens CA-1500 (США)</p>
6	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский,</p>	<p>Монитор пациента Draeger Infinity Delta XL (Германия)</p>

	полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, корпус М Центр анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии медицинского центра	Оксиметр церебральный Somanetics Corporation FORE SIGHT (США) Экспресс Анализатор газов крови, электролитов и метаболитов Instrumentation Laboratory (США)
--	--	--



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»

(ДВФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по дисциплине «Внутренние болезни»

3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
1	2-10 неделя	Подготовка доклада (презентации)	36	УО-1 Собеседование
2	10-12 неделя	Выполнение кейс-задания	78	ПР-2 решение контрольных заданий по вариантам
3	12-16 неделя	Реферат. Презентация	36	ПР-4 представление реферата
4	17-18 неделя	Подготовка к экзамену	12	ПР-4 представление реферата

Методические указания к самостоятельной работе аспирантов

Самостоятельная работа включает:

1. Библиотечную и домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций
2. Подготовка к практическим занятиям
3. Подготовка доклада (презентации)
4. Выполнение кейс-задания
5. Подготовка реферата
6. Подготовка к тестированию и контрольному собеседованию (экзамену)

Порядок выполнения самостоятельной работы аспирантами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

В ходе самостоятельной работы аспиранту в первую очередь надо самостоятельно изучить актуальную научную литературу, представленную в монографиях, литературных обзорах, статьях, научных сборниках с целью определения перспективных направлений исследования.

Рефераты

1. Применение методов доказательной медицины в решении конкретной научно-исследовательской задачи (по теме диссертации)
2. Современные методы диагностики инфаркта миокарда.
3. Разработка алгоритмов рациональной фармакотерапии артериальной гипертензии.
4. Исследование стратегий, соответствующих методов лечения, а также общее управление риском развития ишемической болезни сердца.
5. Доказательная медицина, методы диагностики бронхиальной астмы.
6. Алгоритмы рациональной фармакотерапии бронхиальной астмы.
7. Общее управление качеством жизни у больных хронической обструктивной болезнью легких.
8. Современные представления о причинах возникновения язвенной болезни желудка.
9. Современные методы рациональной фармакотерапии язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.

10. Исследование стратегий, перспективы повышения качества жизни у больных язвенной болезнью желудка.
11. Актуальные вопросы заболеваний почек.
12. Стратегия терапии у больных с системными заболеваниями соединительной ткани.
13. Перспективные методы лечения при заболеваниях суставов.

Методические указания к написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность аспиранта, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой аспирант 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 выполняется под руководством научного руководителя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность аспиранта. Научный руководитель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с аспирантом проблему и тему реферативного исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Научный руководитель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Структура реферата:

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, научный руководитель, 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. 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». Эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. 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.

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.

Аспирант представляет реферат на рецензию не позднее, чем за неделю до защиты. Рецензентом является научный руководитель.

Оценка 5 – 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 0 – реферат аспирантом не представлен.

Рекомендации при подготовке мультимедийной презентации

Цели самостоятельной работы:

- освоение (закрепление, обобщение, систематизация) учебного материала;
- обеспечение контроля качества знаний;
- формирование специальных знаний, умений, навыков, обеспечивающих возможность работы с информационными технологиями;
- становление общекультурных знаний, умений, навыков.

Мультимедийная презентация — представление содержания учебного материала, учебной задачи с использованием мультимедийных технологий.

Основные виды мультимедийной презентации:

- *обучающие и тестовые презентации* (позволяют знакомить с содержанием учебного материала и контролировать качество его усвоения);
- *презентации электронных каталогов* (дают возможность распространять большие объёмы информации быстро, качественно и эффективно);
- *электронные презентации и рекламные ролики* (служат для создания имиджа и распространение информации об объекте);
- *презентации — визитные карточки* (дают представление об авторе работы);
- *бытовые презентации* (использование в бытовых целях фотографий и видеоизображений в электронном виде).

Мультимедийные презентации по назначению:

- *презентация сопровождения образовательного процесса* (является источником информации и средством привлечения внимания слушателей);
- *презентация учебного или научно-исследовательского проекта* (используется для привлечения внимания слушателей к основной идее или концепции развития проекта с точки зрения его возможной эффективности и результативности применения);
- *презентация информационной поддержки образовательного процесса* (представляет собой обновление банка литературы, контрольных и тестовых заданий, вопросов к итоговой и промежуточной аттестации);
- *презентация-отчет* (мультимедийное сопровождение отчета в виде нескольких фрагментов, логически связанных между собой в зависимости от структуры отчета).

Выполнение задания:

1. Этап проектирования:

- определение целей использования презентации;
 - сбор необходимого материала (тексты, рисунки, схемы и др.);
 - формирование структуры и логики подачи материала;
 - создание папки, в которую помещен собранный материал.
2. Этап конструирования:
- выбор программы MS Power Point в меню компьютера;
 - определение дизайна слайдов;
 - наполнение слайдов собранной текстовой и наглядной информацией;
 - включение эффектов анимации и музыкального сопровождения (при необходимости);
 - установка режима показа слайдов (титульный слайд, включающий наименование кафедры, где выполнена работа, название презентации, город и год; содержательный — список слайдов презентации, сгруппированных по темам сообщения; заключительный слайд содержит выводы, пожелания, список литературы и пр.).

3. Этап моделирования — проверка и коррекция подготовленного материала, определение продолжительности его демонстрации.

Планируемые результаты самостоятельной работы:

- повышение информационной культуры аспирантов и обеспечение их готовности к интеграции в современное информационное пространство;
- способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности;
- способность к критическому восприятию, обобщению, анализу профессиональной информации, постановке цели и выбору путей ее достижения;
- способность применять современные методики и технологии организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях в различных образовательных учреждениях;
- готовность использовать индивидуальные креативные способности для оригинального решения исследовательских задач.

Рекомендации при выполнении кейс-задания

Цель самостоятельной работы: формирование умения анализировать в короткие сроки большой объем неупорядоченной информации, принятие решений в условиях недостаточной информации.

Кейс-задание (англ. *case* — случай, ситуация) — метод обучения, основанный на разборе практических проблемных ситуаций — кейсов, связанных с конкретным событием или последовательностью событий.

Виды кейсов: иллюстративные, аналитические, связанные с принятием решений.

Выполнение задания:

- подготовить основной текст с вопросами для обсуждения:
- титульный лист с кратким запоминающимся названием кейса;
- введение, где упоминается герой (герои) кейса, рассказывается об истории вопроса, указывается время начала действия;
- основная часть, где содержится главный массив информации, внутренняя интрига, проблема;
- заключение (в нем решение проблемы, рассматриваемой в кейсе, иногда может быть не завершено);
- подобрать приложения с подборкой различной информации, передающей общий контекст кейса (документы, публикации, фото, видео и др.);
- предложить возможное решение проблемы.

Планируемые результаты самостоятельной работы:

- способность аспирантов анализировать результаты научных исследований и применять их при решении конкретных исследовательских задач;

готовность использовать индивидуальные креативные способности для оригинального решения исследовательских задач;

способность решать нестандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования

**«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)**

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Внутренние болезни»

3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

Паспорт ФОС

Шкала оценивания уровня сформированности знаний, умений, навыков

Этапы формирования			Критерии	Показатели
способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	знает (пороговый уровень)	методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	знание методов критического анализа и оценки современных научных достижений	сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	умеет (продвинутый)	анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и	навыки анализа альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и

		практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов при решении исследовательских и		оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
				в целом успешные, но содержащие отдельные пробелы анализ альтернативных вариантов решения исследовательских задач и оценка потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов
				в целом успешно, но не систематически осуществляемые анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач и оценка потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов
				частично освоенное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
				отсутствие знаний
	владеет (высокий)	навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных навыками критического анализа и оценки современных научных	умение анализировать методологические проблемы, возникающие при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	успешное и систематическое применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
				в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач

		<p>достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях практических задач</p> <p>генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений</p>		<p>в целом успешное, но не систематическое применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p> <p>фрагментарное применение навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p> <p>отсутствие навыков</p>
<p>способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки</p>	знает	<p>методы научно-исследовательской деятельности основные концепции современной философии науки, основные стадии эволюции науки, функции и основания научной картины мира</p>	<p>знание методов научно-исследовательской работы и основные концепции современной философии науки, основные стадии эволюции науки, функции и основания научной картины мира</p>	<p>сформированные систематические представления об основных концепциях современной философии науки, основных стадиях эволюции науки, функциях и основаниях научной картины мира</p> <p>сформированные, но содержащие отдельные пробелы представления об основных концепциях современной философии науки, основных стадиях эволюции науки, функциях и основаниях научной картины мира</p> <p>неполные представления об основных концепциях современной философии науки, основных стадиях эволюции науки, функциях и основаниях научной картины мира</p> <p>фрагментарные представления об основных концепциях современной философии науки, основных стадиях эволюции науки, функциях и основаниях научной картины мира</p> <p>отсутствие знаний</p>

	умеет	использовать положения и категории философии науки для анализа и оценивания различных фактов и явлений	умение использовать положения и категории философии науки для анализа и оценивания различных фактов и явлений	<p>сформированное умение использовать положения и категории философии науки для оценивания и анализа различных фактов и явлений</p> <p>в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы использование положений и категорий философии науки для оценивания и анализа различных фактов и явлений</p> <p>в целом успешное, но не систематическое использование положений и категорий философии науки для оценивания и анализа различных фактов и явлений</p> <p>фрагментарное использование положений и категорий философии науки для оценивания и анализа различных фактов и явлений</p> <p>отсутствие умений</p>
	владеет	технологиями планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований	владение технологиями планирования в профессиональной деятельности и в сфере научных исследований	<p>успешное и систематическое применение технологий планирования в профессиональной деятельности</p> <p>в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение технологий планирования в профессиональной деятельности</p> <p>в целом успешное, но не систематическое применение технологий планирования в профессиональной деятельности</p> <p>фрагментарное применение технологий планирования в профессиональной деятельности</p> <p>отсутствие навыков</p>
готовность участвовать в работе	знает	особенности представления результатов	знание особенностей представления	сформированные и систематические знания особенностей

<p>российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач</p>		<p>научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах</p>	<p>результатов научной деятельности в устной и письменной форме</p>	<p>представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах</p>
				<p>сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных особенностей представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах</p>
				<p>неполные знания особенностей представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме, при работе в российских и международных коллективах</p>
				<p>фрагментарные знания особенностей предоставления результатов научной деятельности в устной и письменной форме</p>
				<p>отсутствие знаний</p>
<p>умеет</p>	<p>следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных</p>	<p>умение следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач и осуществлять личностный выбор</p>	<p>успешное и систематическое следование нормам, принятым в научном общении, для успешной работы в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач</p>	
				<p>в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение следовать основным нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских</p>

		исследовательских коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом		коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач
				в целом успешное, но не систематическое следование нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач
				фрагментарное следование нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач
				отсутствие умений
	владеет	навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и	владение навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в том числе междисциплинарного характера	успешное и систематическое применение навыков анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах
				в целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыков анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в

		научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на иностранном языке		<p>российских или международных исследовательских коллективах</p> <p>в целом успешное, но не систематическое применение навыков анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах</p> <p>фрагментарное применение навыков анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах</p> <p>отсутствие навыков</p>
готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	знает	методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и	знание методов и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	<p>сформированные и систематические знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>неполные знания методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>фрагментарные знания методов и технологий научной коммуникации</p>

		иностранном языках		на государственном и иностранном языках
	умеет	навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках	умение анализировать научные тексты на государственном и иностранном языке	отсутствие знаний
				успешное и систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках
				в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках
				в целом успешное, но не систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках
				частично освоенное умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках
				отсутствие умений
	владеет	навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональ ной деятельности на государственном	владение навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках	успешное и систематическое применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках
				в целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках
				в целом успешное, но не систематическое применение навыков

		и иностранном языках		критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках
				фрагментарное применение навыков критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках
				отсутствие навыков
способность планировать и решать задачи собственного профессиональ ного и личностного развития	знает	содержание процесса целеполагания профессиональ ного и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональ ных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	знание содержания процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации	раскрывает полное содержание процесса целеполагания, всех его особенностей, аргументированно обосновывает критерии выбора способов профессиональной и личностной целереализации при решении профессиональных задач.
				демонстрирует знания сущности процесса целеполагания, отдельных особенностей процесса и способов его реализации, характеристик профессионального развития личности, но не выделяет критерии выбора способов целереализации при решении профессиональных задач.
				демонстрирует частичные знания содержания процесса целеполагания, некоторых особенностей профессионального развития и самореализации личности, указывает способы реализации, но не может обосновать возможность их использования в конкретных ситуациях.

				допускает существенные ошибки при раскрытии содержания процесса целеполагания, его особенностей и способов реализации.
				не имеет базовых знаний о сущности процесса целеполагания, его особенностях и способах реализации.
	умеет	формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области	умение формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области	успешное и систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках
				в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках
				в целом успешное, но не систематическое умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках
				частично освоенное умение следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках
				отсутствие умений
	владеет	способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.	владение способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития	владеет системой способов выявления и оценки индивидуально-личностных и профессионально-значимых качеств, необходимых для профессиональной самореализации, и определяет адекватные пути самосовершенствования.
				владеет отдельными способами выявления и оценки индивидуально-

				<p>личностных и профессионально-значимых качеств, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, и выделяет конкретные пути самосовершенствования.</p> <p>владеет некоторыми способами выявления и оценки индивидуально-личностных и профессионально-значимых качеств, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, при этом не демонстрирует способность оценки этих качеств и выделения конкретных путей их совершенствования.</p> <p>владеет информацией о способах выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путях достижения более высокого уровня их развития, допуская существенные ошибки при применении данных знаний.</p> <p>не владеет способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.</p>
<p>способностью и готовностью к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины</p>	<p>знает</p>	<p>основные тенденции развития в области организации проведения фундаментальных научных исследований в области</p>	<p>знание тенденции развития в области организации проведения научных исследований в области биологии и медицины</p>	<p>сформированные представления о направлениях организации научно-исследовательской деятельности, касающиеся проведения научных исследований в области биологии и медицины</p>

		биологии и медицины		сформированные представления о направлениях организации научно-исследовательской деятельности, касающиеся проведения научных исследований в области биологии и медицины
				сформированные представления о основных направлениях организации научно-исследовательской деятельности в области биологии и медицины
				фрагментарные представления об основных направлениях организации научно-исследовательской деятельности в области биологии и медицины
				отсутствие знаний
	умеет	осуществлять организацию проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	умение осуществлять организацию проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	планирование, выбор методики, подбор методов исследования с учетом направленности подготовки проведения научных исследований в области биологии и медицины
				выбор методики, подбор методов исследования с учетом специфики профиля подготовки в области биологии и медицины
				подбор методов исследования с учетом специфики научной задачи в области биологии и медицины
				выбор методики, подбор методов исследования, не обеспечивающих решения научной задачи в области биологии и медицины
				отсутствие умений
	владеет	методами и технологиями для осуществления проведения фундаментальных	владение методами и технологиями для осуществления научно-исследовательской деятельности	забор материала и использование методов исследования с учетом направленности подготовки проведения научных исследований в

		х научных исследований в области биологии и медицины		<p>области биологии и медицины</p> <p>забор материала и использование методов с учетом специфики профиля подготовки в области биологии и медицины</p> <p>забор материала и использование методов с учетом специфики научной задачи в области биологии и медицины</p> <p>забор материала и использование методов исследования, не обеспечивающих решения научной задачи в области биологии и медицины</p> <p>не владеет</p>
способностью и готовностью к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	знает	основные тенденции развития в области проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	знание тенденции развития в области проведения научных исследований в области биологии и медицины	<p>сформированные представления о направлениях научно-исследовательской деятельности, касающиеся направления подготовки проведения научных исследований в области биологии и медицины</p> <p>сформированные представления о направлениях научно-исследовательской деятельности, касающиеся профиля подготовки проведения научных исследований в области биологии и медицины</p> <p>сформированные представления о основных направлениях научно-исследовательской деятельности проведения научных исследований в области биологии и медицины</p> <p>фрагментарные представления об основных направлениях научно-исследовательской деятельности в области биологии и медицины</p>

				отсутствие знаний
	умеет	осуществлять проведение фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	умение осуществлять забор материала и методов исследования, необходимых для научно-исследовательской деятельности с учетом специфики направления подготовки	забор материала и использование методов исследования с учетом направленности подготовки в области биологии и медицины
				забор материала и использование методов с учетом специфики профиля подготовки в области биологии и медицины
				забор материала и использование методов с учетом специфики научной задачи в области биологии и медицины
				забор материала и использование методов исследования, не обеспечивающих решения научной задачи в области биологии и медицины
				отсутствие умений
	владеет	методами и технологиями для осуществления проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	владение методами и технологиями для осуществления научно-исследовательской деятельности	забор материала и использование методов исследования с учетом направленности подготовки в области биологии и медицины
				забор материала и использование методов с учетом специфики профиля подготовки в области биологии и медицины
				забор материала и использование методов с учетом специфики научной задачи в области биологии и медицины
				забор материала и использование методов исследования, не обеспечивающих решения научной задачи в области биологии и медицины
				не владеет
способность к осуществлению преподавательской деятельности	знает	нормативно-правовые основы преподавательской деятельности в системе высшего	знает современные нормативно-правовые основы преподавательской деятельности в системе высшего	сформированные представления о нормативно-правовых основах преподавательской деятельности в системе

по реализации профессиональных образовательных программ		образования по основным образовательным программам высшего образования	образования по основным образовательным программам высшего образования	высшего образования по основным образовательным программам высшего образования в рамках профиля
				сформированные представления о о нормативно-правовых основах преподавательской деятельности в системе высшего образования по основным образовательным программам высшего образования в рамках профиля
				сформированные представления о о нормативно-правовых основах преподавательской деятельности в системе высшего образования по основным образовательным программам высшего образования в рамках научной задачи
				фрагментарные представления о нормативно-правовых основах преподавательской деятельности в системе высшего образования по основным образовательным программам высшего образования
				отсутствие знаний
	умеет	осуществлять отбор и использовать оптимальные методы преподавания по основным образовательным программам высшего образования	умеет осуществлять отбор и использовать оптимальные методы преподавания по основным образовательным программам высшего образования	адаптация оптимальных методов преподавания по основным образовательным программам высшего образования

				адаптация оптимальных методов преподавания по основным образовательным программам высшего образования с учетом специфики научной задачи
				адаптация оптимальных методов преподавания по основным образовательным программам высшего образования
				отсутствие умений
	владеет	принципами выбора методами адаптации комплексного методического обеспечения по основным образовательным программам высшего образования и их структурных элементов	принципами выбора методами адаптации комплексного методического обеспечения по основным образовательным программам высшего образования и их структурных элементов	владеет принципами выбора методами адаптации комплексного методического обеспечения по основным образовательным программам высшего образования и их структурных элементов с учетом специфики направления
				владеет принципами выбора методами адаптации комплексного методического обеспечения по основным образовательным программам высшего образования и их структурных элементов с учетом специфики профиля
				владеет принципами выбора методами адаптации комплексного методического обеспечения по основным образовательным программам высшего образования и их структурных элементов в рамках научной задачи
				частично владеет принципами выбора методами адаптации комплексного методического обеспечения по основным образовательным программам высшего образования и их структурных элементов

				не владеет
способность и готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знает	структурные и функциональные основы внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знание методов исследования механизмов структурных и функциональных основ внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	сформированные представления о принципах выбора методов исследования механизмов структурных и функциональных основ внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
				сформированные представления о принципах выбора методов исследования механизмов структурных и функциональных основ внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан для определенного профиля
				сформированные представления о принципах выбора методов исследования механизмов структурных и функциональных основ внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан для конкретной научной задачи
				фрагментарные представления о принципах выбора методов исследования механизмов структурных и функциональных основ внедрения разработанных методов и методик,

				направленных на охрану здоровья граждан
				отсутствие знаний
	умеет	подготовить документацию для внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	умение адаптировать с учетом научной цели методы подготовки документации для внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	адаптация методов анализа знания о подготовке документации для внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан с учетом направленности подготовки
				адаптация методов анализа знания о подготовке документации для внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан с учетом специфики профиля подготовки
				адаптация методов анализа знания о подготовке документации для внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан с учетом специфики научной задачи
				адаптация методов анализа знания о подготовке документации для внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан не обеспечивающая решения научной задачи

				отсутствие умений
	владеет	навыками внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	владение навыками внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	владеет навыками разработки методов внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан с учетом специфики направления
				владеет навыками разработки методов внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан с учетом специфики профиля
				владеет навыками разработки методов внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан без учета специфики научной задачи
				частично владеет навыками разработки методов внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
				не владеет
способность и готовность к внедрению разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов, улучшение	знает	нормативную базу регламентирующую внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов	знание методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний	сформированные представления о принципах выбора методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов

качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем			внутренних органов	сформированные представления о принципах выбора методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов с учетом профиля
				сформированные представления об основных принципах выбора методов нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов с учетом научной задачи
				фрагментарные представления об основных принципах выбора методов исследования нормативной базы, регламентирующей внедрение разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов
				отсутствие знаний
	умеет	применительно к конкретной научной цели подготовить документацию для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних	умение адаптировать с учетом научной цели документацию для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних	адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом

		органов улучшение качества жизни населения, обусловленног о общим соматическим здоровьем	органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем	направленности подготовки
				адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики профиля подготовки
				адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики научной задачи
				адаптация документации для внедрения разработанных методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем, не обеспечивающая решения научной задачи
	отсутствие умений			
владеет	принципами выбора и приемами адаптации	владение навыками разработки методов	владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики	

		методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем	диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем	заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики направления владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем с учетом специфики профиля владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем без учета специфики научной задачи частично владеет навыками разработки методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний внутренних органов улучшение качества жизни населения, обусловленного общим соматическим здоровьем не владеет
способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и	знает	принципы выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в	знание специфических особенностей выбора современных теоретических и экспериментальных	сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных

экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований		организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований в рамках профиля
				сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований в рамках профиля
				сформированные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований в рамках научной задачи
				фрагментарные представления о специфических особенностях выбора современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований
				отсутствие знаний
умеет	адаптировать с учетом научной цели теоретические и экспериментальные методы исследования, в	умение адаптировать методы исследования, в организации работ по практическому использованию и	адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом	

		организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	внедрению результатов исследований к конкретной научной цели	<p>направленности подготовки</p> <p>адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики профиля подготовки</p> <p>адаптация методов к исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики научной задачи</p> <p>адаптация методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p> <p>отсутствие умений</p>
	владеет	навыками разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	владение принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	<p>владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований, с учетом специфики направления</p> <p>владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований с учетом специфики профиля</p>

				<p>владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p>
				<p>частично владеет принципами разработки современных теоретических и экспериментальных методов исследования, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований</p>
				<p>не владеет</p>
<p>способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области внутренних болезней</p>	<p>знает</p>	<p>современные тенденции в разработке комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов области внутренних болезней</p>	<p>знает современные тенденции и принципы работы комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов области внутренних болезней</p>	<p>сформированные представления о способах формирования представления о современных тенденциях в разработке комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов в рамках области внутренних болезней</p>
				<p>сформированные представления о специфических особенностях способах формирования представления о современных тенденциях в разработке комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов в рамках большинства</p>

				разделов внутренних болезней
				сформированные представления о специфических особенностях выбора способа формирования представления о современных тенденциях в разработке комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов области внутренних болезней
				фрагментарные представления о способах формирования представления о современных тенденциях в разработке комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов области внутренних болезней
				отсутствие знаний
	умеет	использовать комплексное методическое обеспечение основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов	умеет использовать комплексное методическое обеспечение основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов	адаптация комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов с учетом направленности подготовки области внутренних болезней
				адаптация методов обеспечения основных профессиональных и дополнительных

				<p>профессиональных образовательных программ и их структурных элементов с учетом специфики профиля подготовки</p>
				<p>адаптация методов обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов с учетом специфики научной задачи</p>
				<p>адаптация методов обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов</p>
				<p>отсутствие умений</p>
	владеет	<p>способность использовать комплексное методическое обеспечение основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов</p>	<p>принципами выбора методами адаптации комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов</p>	<p>владеет принципами разработки современных и выбора методов адаптации комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов с учетом специфики области внутренних болезней</p>
				<p>владеет принципами выбора методов адаптации комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов</p>

				учетом специфики профиля
				владеет принципами разработки методов адаптации комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов
				частично владеет принципами разработки методов адаптации комплексного методического обеспечения основных профессиональных и дополнительных профессиональных образовательных программ и их структурных элементов
				не владеет

Оценочные средства для текущего контроля

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация аспирантов по дисциплине проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Согласно учебному плану видом промежуточной аттестации по дисциплине предусмотрен экзамен, который проводится в устной форме.

Устный опрос на экзамене проводится в форме собеседования по списку вопросов, составленных на основе тем курса. Итоговый опрос не является единственным критерием оценки знания. Экзамен по итоговому опросу является одним из нескольких параметров для выставления конечной оценки в рамках промежуточной аттестации по дисциплине.

Контрольные вопросы к экзамену

1. Роль отечественных ученых в разработке различных областей внутренней медицины.
2. Деонтология и медицинская этика врача.
3. Организация терапевтической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи.
4. Основы медико-социальной экспертизы, вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы, понятие о страховой медицине, ее особенностях в РФ и значение в работе терапевтических подразделений.
5. Роль лабораторной диагностики ведущих синдромов при патологии внутренних органов.
6. Роль рентгенологических и радиоизотопных методов обследования в диагностик патологии внутренних органов.
7. Основные эндоскопические методы обследования в клинике внутренних болезней.

9. Теория диагностического процесса.
10. Причины и характер врачебных ошибок.
11. Профилактическая направленность современной медицины.
12. Перспективы реформирования медицинской помощи населению в современных условиях.
13. Осложнения фармакотерапии. Лекарственная непереносимость.
14. Общие принципы диетотерапии при заболеваниях внутренних органов.
15. Медицинская классификация болезней, медицинские экономические стандарты РФ.
16. Атеросклероз. Общая патология атеросклероза: распространенность, факторы риска, этиология, морфологические изменения в сосудах, патогенез, патофизиология, сочетание морфологических изменений с функциональными. Классификация. Клиника. Диагностика.
17. Общие принципы лечения атеросклероза и его профилактика.
18. Нейроциркуляторная астения (дистония): этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина различных форм. Методы диагностики и дифференциальный диагноз.
19. Диагностика ранних и поздних осложнений инфаркта миокарда
20. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, классификация. Диагностические критерии и клинические проявления в зависимости от стадии заболевания.
21. Лечение гипертонической болезни: немедикаментозная и медикаментозная терапия, основные группы и принципы назначения гипотензивных препаратов.
22. Гипертонические кризы: классификация, клиническая картина и неотложная терапия.
23. Симптоматические артериальные гипертензии: классификация и общая характеристика группы заболеваний. Этиология и патогенез кардиоваскулярных (гемодинамических) артериальных гипертензий, методы диагностики и принципы лечения.
24. Этиология и патогенез ренопаренхиматозных артериальных гипертензий, методы диагностики и принципы лечения.
25. Классификация симптоматических артериальных гипертензий эндокринного генеза. Феохромоцитома: патогенез гемодинамических расстройств, клиническая картина, методы диагностики и принципы лечения.
26. ИБС, стабильная стенокардия напряжения: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальный диагноз. Функциональные классы стенокардии. Экспертиза трудоспособности.
27. Лечение стабильной стенокардии. Основные группы и принципы применения антиангинальных препаратов.
28. Неотложная терапия при приступе стенокардии.
29. Острый коронарный синдром: сущность понятия, диагностический алгоритм и тактика военного врача при подозрении на острый коронарный синдром.
30. Впервые возникшая и прогрессирующая стенокардия: этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики. Течение заболевания и осложнения.
31. Лечение впервые возникшей и прогрессирующей стенокардии. Тактика терапевта на догоспитальном этапе и в стационаре.
32. ИБС, инфаркт миокарда: этиология, патогенез, классификация, стадии заболевания. Клиническая картина и диагностика типичной (левой) формы. Экспертиза трудоспособности.
33. Атипичные формы инфаркта миокарда: клиническая картина и методы диагностики.
34. Электрокардиографическая диагностика инфаркта миокарда: признаки ишемии, повреждения и некроза на ЭКГ, динамика ЭКГ в зависимости от стадии заболевания.
35. Лечение типичной (левой) формы инфаркта миокарда на догоспитальном этапе, тактика врача части при подозрении на инфаркт миокарда.
36. Кардиогенный шок при инфаркте миокарда: патогенез, клиническая картина, классификация по Killip, неотложная терапия.
37. Кардиогенный отек легких: патогенез, клиническая картина и неотложная терапия.

38. Миокардиты. Этиология и патогенез. Роль инфекционно-аллергических и токсико-аллергических механизмов в развитии миокардитов. Классификация. Клиническая картина и диагностика.
39. Лечение и профилактика миокардитов. Осложнения и исходы заболевания. Экспертиза трудоспособности.
40. Дифференциальная диагностика миокардитов
41. Миокардиодистрофия. Классификация. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Принципы лечения.
42. Идиопатические кардиомиопатии. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств, классификация, клиническая картина, принципы лечения и прогноз в зависимости от типа кардиомиопатии.
43. Инфекционный эндокардит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина и методы диагностики.
44. Лечение, первичная и вторичная профилактика инфекционного эндокардита.
45. Перикардиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Особенности клинической картины фибринозного и экссудативного перикардита, адгезивного и констриктивного перикардита. Принципы лечения.
46. Врожденные пороки сердца: определения понятия, этиология и классификация. Патогенез гемодинамических расстройств при дефекте межпредсердной перегородки, симптоматика, течение, методы диагностики и принципы консервативной терапии и хирургического лечения.
47. Врожденные пороки сердца: определения понятия, этиология и классификация. Патогенез гемодинамических расстройств при коарктации аорты, симптоматика, течение, методы диагностики и принципы консервативной терапии и хирургического лечения.
48. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Трудовая экспертиза.
49. Лечение хронической сердечной недостаточности. Основные классы препаратов и принципы их применения в зависимости от стадии заболевания.
50. Нарушения ритма сердца и проводимости: этиология, патогенез и классификация. Методы диагностики (ЭКГ, суточное мониторирование, внутрисердечное электрофизиологическое исследование). Показания к электроимпульсной терапии при пароксизмальных аритмиях.
51. Фибрилляция и трепетание предсердий: клиническая картина и электрокардиографические признаки. Стратегия лечения и принципы медикаментозной терапии.
52. Атриовентрикулярная блокада: этиология, патогенез гемодинамических расстройств и клиническая картина. Электрокардиографические признаки атриовентрикулярных блокад различной степени. Принципы лечения.
53. Хронический бронхит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина и диагностика. Течение заболевания и прогноз..
54. Лечение хронического бронхита в периоды обострения и ремиссии. Меры профилактики.
55. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Клинико-патогенетическая классификация. Клинические проявления в зависимости от степени тяжести. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
56. Лечение бронхиальной астмы: принципы ступенчатой терапии, основные классы применяемых препаратов и методы их применения. Понятие об астма-школе.
57. Неотложная терапия тяжелого приступа бронхиальной астмы на догоспитальном этапе и в стационаре.
58. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления и критерии диагностики. Течение заболевания, прогноз, экспертиза трудоспособности.

59. Лечение хронической обструктивной болезни легких в зависимости от стадии заболевания. Основные классы применяемых препаратов и принципы их назначения. Немедикаментозные методы терапии.
60. Хроническое легочное сердце – определение понятия, диагностические критерии и методы диагностики, классификация и лечение.
61. Пневмония: этиология, патогенез, классификация, этиопатогенетическая рубрикация. Предпосылки к возникновению пневмоний в организованных воинских коллективах. Клиническая картина и методы диагностики. Дифференциальная диагностика при пневмонии.
62. Лечение внебольничной пневмонии в амбулаторных условиях: эмпирическая антибактериальная терапия, патогенетическая и симптоматическая терапия, экспертиза нетрудоспособности.
63. Лечение внебольничной пневмонии в стационаре: показания к госпитализации, антибактериальная терапия, патогенетическая и симптоматическая терапия, реабилитация и диспансеризация переболевших.
64. Критерии тяжелого течения пневмонии, тактика войскового врача при появлении в подразделении больного с предполагаемой тяжелой пневмонией.
65. Лечение инфекционно-токсического шока, осложнившего течение внебольничной пневмонии.
66. Внутрибольничные пневмонии: определение, критерии диагностики, особенности этиологии и патогенеза, принципы лечения и методы профилактики.
67. Аспирационные пневмонии: определение, особенности этиологии и патогенеза, принципы лечения и методы профилактики.
68. Пневмонии у лиц с иммунодефицитом: особенности этиологии и патогенеза, принципы лечения и методы профилактики.
69. Плевриты: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, методы диагностики. Дифференциально-диагностическое значение исследования плеврального экссудата при плевритах. Принципы лечения плевритов. Показания и методика выполнения плевральной пункции.
70. Идиопатический фиброзирующий альвеолит и экзогенный аллергический альвеолит. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения и прогноз.
71. Саркоидоз: современные взгляды на этиологию и патогенез, классификация заболевания, клиническое течение, методы диагностики, принципы лечения и прогноз.
72. Хроническое легочное сердце: причины возникновения, патогенез гемодинамических расстройств, клинические проявления и методы диагностики. Лечение хронического легочного сердца у пациентов пульмонологического профиля.
73. Рак легкого: этиология, патогенез, клиническая картина и методы диагностики. Значение ранней диагностики для улучшения прогноза. Принципы лечения. Трудовая экспертиза.
74. Ахалазия пищевода: этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики и принципы лечения.
75. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Современные методы лечения. Профилактика заболевания.
76. Хронический гастрит: этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина и методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение.
77. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, клиническая картина и методы диагностики. Течение заболевания и прогноз. Осложнения и методы их выявления. Лечение медикаментозная и немедикаментозная терапия в периоды обострения и ремиссии, санаторно-курортное лечение.
78. Синдромы недостаточности пищеварения и нарушения всасывания. Бродильная и гнилостная диспепсии. Синдром мальабсорбции. Глютеновая энтеропатия: этиопатогенез, клиническая картина, методы диагностики и лечения.

79. Синдром раздраженной кишки: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
80. Неспецифический язвенный колит: этиология, патогенез, кишечные и внекишечные клинические проявления, методы диагностики и дифференциальный диагноз. Лечение медикаментозная и немедикаментозная терапия в периоды обострения и ремиссии, санаторно-курортное лечение.
81. Болезнь Крона: этиология, патогенез, кишечные и внекишечные клинические проявления, методы диагностики и дифференциальный диагноз. Лечение: медикаментозная и немедикаментозная терапия в периоды обострения и ремиссии, показания к хирургическому вмешательству, санаторно-курортное лечение.
82. Желчнокаменная болезнь и хронический холецистит: этиология, патогенез, клиническая картина и методы диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение.
83. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, методы диагностики и дифференциальный диагноз. Лечение.
84. Хронический гепатит: этиология, патогенез, классификация, клинические и лабораторные синдромы, методы диагностики и дифференциальный диагноз. Течение и исходы заболевания. Лечение.
85. Цирроз печени: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, методы диагностики и дифференциальный диагноз. Лечение. Течение заболевания и прогноз.

Согласно приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 247 «Об утверждении порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня», кандидатские экзамены являются формой промежуточной аттестации при освоении программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Для приема кандидатских экзаменов создаются комиссии по приему кандидатских экзаменов из числа научно-педагогических работников (в том числе работающих по совместительству), высококвалифицированных научно-педагогических и научных кадров. В состав экзаменационной комиссии могут включаться научно-педагогические работники других организаций.

Решение экзаменационной комиссии оформляется протоколом, в котором указывается:

- наименование дисциплины;
- код и наименование направления подготовки, профиль, по которому сдавался кандидатский экзамен;
- вопросы по билетам и дополнительные вопросы;
- оценка уровня знаний аспиранта (по пятибалльной шкале);
- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), ученая степень, ученое звание и должность каждого члена экзаменационной комиссии.

Протокол подписывается членами экзаменационной комиссии, присутствующими на экзамене, и утверждается проректором по научной работе.

Критерии выставления оценки аспиранту на экзамене по дисциплине:

Оценка экзамена	Требования к сформированным
-----------------	-----------------------------

«отлично»	Оценка «отлично» выставляется аспиранту, 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 аспиранту, 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 аспиранту, 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 аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится аспирантам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Текущая аттестация

Текущая аттестация аспирантов по дисциплине проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Текущая аттестация по дисциплине проводится в форме контрольных мероприятий (посещения занятия, выступления с докладом, участие в дискуссиях, устного опроса, написание тестовых заданий, решение задач, выполнения контрольных заданий) по оцениванию фактических результатов обучения аспирантов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

Примеры тестовых заданий

1. УРОВНЕМ ТРИГЛИЦЕРИДОВ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ _____

ММОЛЬ/Л

А) 1,7

Б) 1,2

В) 1,0

- Г) 0,7
2. КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ОДНОМ ВИЗИТЕ К ВРАЧУ СОСТАВЛЯЕТ
- А) 2
 - Б) 1
 - В) 3
 - Г) 4
3. ПЕРЕД ИЗМЕРЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ КУРЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАС.
- А) 0,5
 - Б) 2,5
 - В) 1,5
 - Г) 2
4. ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, КОТОРЫЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/М²
- А) 125
 - Б) 115
 - В) 110
 - Г) 105
5. К АССОЦИИРОВАННОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ
- А) расслаивающая аневризма аорты
 - Б) аортальный стеноз
 - В) аортальная недостаточность
 - Г) трикуспидальная недостаточность
6. ПОРОГОВЫЙ УРОВЕНЬ ОФИСНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ РТ.СТ.
- А) 140/90
 - Б) 130/80
 - В) 135/85
 - Г) 145/90
7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМ НАЛИЧИЕ И ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ
- А) оценка состояния глазного дна
 - Б) суточная экскреция с мочой кортизола
 - В) содержание альдостерона в крови
 - Г) суточная экскреция адреналина
8. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗУБЕЦ
- А) $R_{V5, V6} > R_{V4}$
 - Б) $R_{V4} > R_{V5, V6}$
 - В) $S_1 > R_1$
 - Г) $R_{III} > R_I$
9. БОЛЬНЫЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ РИСКОМ СЧИТАЮТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ _____ СИНДРОМА
- А) метаболического
 - Б) астено-вегетативного
 - В) диспептического
 - Г) постхолецистэктомического
10. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА

- А) повышением секреции катехоламинов
- Б) повышением секреции ренина
- В) избыточной секрецией минералокортикоидов
- Г) повышением образования ангиотензина

11. ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПАРЕНХИМЫ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- А) активация ренин-ангиотензиновой системы
- Б) избыточная секреция минералокортикоидов
- В) повышенная секреция катехоламинов
- Г) повышенное образование ангиотензина

12. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С СИНДРОМОМ ИЦЕНКО-КУШИНГА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) 17-оксикортикостероида
- Б) тиреотропина
- В) ренина
- Г) креатинина

13. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ГОЛОВНОЙ БОЛИ, РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ТАХИКАРДИЯ, ПОСЛЕ ПРИСТУПА-ПОЛИУРИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) феохромоцитомы
- Б) синдрома Кона
- В) синдрома Иценко-Кушинга
- Г) климактерического синдрома

14. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ ТИРЕОИДНЫХ И ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МАНИФЕСТНОГО ТИРЕОТОКСИКОЗА?

- А) Т3 – повышен; Т4 – повышен; ТТГ – снижен
- Б) Т3 – в норме; Т4 – в норме; ТТГ – снижен
- В) Т3 – повышен; Т4 – в норме; ТТГ – в норме
- Г) Т3 – в норме; Т4 – снижен; ТТГ – повышен

15. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЕЙ ТИРЕОИДНЫХ И ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО МАНИФЕСТНОГО ГИПОТИРЕОЗА?

- А) Т4 – снижен; ТТГ – повышен
- Б) Т4 – снижен; ТТГ – в норме
- В) Т4 – снижен; ТТГ – снижен
- Г) Т4 – в норме; ТТГ – повышен

16. ТЕСТОМ ПЕРВОГО УРОВНЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- А) тиретропного гормона
- Б) общего тироксина
- В) свободного тироксина
- Г) трийодтиронина

17. ЗАБОЛЕВАНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кортикостерома
- Б) феохромоцитома
- В) вторичный гиперальдостеронизм
- Г) соматотропинома

Контрольные тесты предназначены для аспирантов, изучающих курс «Внутренние болезни».

При работе с тестами аспиранту предлагается выбрать один вариант ответа из четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных

имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Аспиранту необходимо указать все правильные ответы.

Критерии оценивания

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления текущей аттестации. 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 аспиранту тестов.

Примеры ситуационных задач

Задача № 1.

Больная 50 лет поступила в клинику с жалобами на приступы удушья, возникающие чаще ночью, длительностью от 30 минут до 2 часов, плохо купирующиеся бронхолитическими средствами. Заболела около 5 лет назад, когда стали появляться приступы удушья с затрудненным выдохом, мучительным кашлем. Приступы снимались ингаляциями астмопента, беротека. Год назад поступила в реанимационное отделение больницы с астматическим статусом, развившимся после приема аспирина. Из астматического состояния была выведена назначением преднизолона, в последующем постепенно отмененного. В течение многих лет страдает полипозным риносинуситом, по поводу чего трижды проводилась полипэктомия. Прием ацетилсалициловой кислоты, амидопирин, анальгин вызывал у больной приступы удушья. В стационаре приступы наблюдались ежедневно. Несмотря на лечение симпатомиметиками и эуфиллином, они стали более продолжительными и тяжелыми. На 4-й день состояние еще более ухудшилось. Больная стала внезапно агрессивной, появились двигательное беспокойство, зрительные и слуховые галлюцинации. Наросла одышка — до 40 в минуту, отмечался выраженный цианоз кожных покровов и слизистых оболочек. АД 90/60 мм рт. ст. Ранее выслушиваемые в большом количестве сухие хрипы прогрессивно исчезали, мокрота не отходила. Появились эпилептиформные судороги. В дальнейшем наступила внезапная потеря сознания. Тахипноэ сменилось брадипноэ. На ЭКГ зарегистрированы признаки перегрузки правого предсердия.

Вопросы:

1. Оцените клиническую ситуацию, о развитии какого состояния можно думать? Астматический статус.

2. Сформулируйте клинический диагноз и обоснуйте его.

Аспириновая бронхиальная астма, тяжёлое течение, фаза обострения. Астматический статус, медленно развивающийся, 3 стадия (кома).

3. Перечислите патогенетические варианты бронхиальной астмы.

Атопический, инфекционно-зависимый, аутоимунный, дизовариальная, холинергический, нервно-психический, аспириновая, первично-изменённая реактивность.

4. Приведите определение и классификацию астматического статуса.

Астматический статус – тяжёлый, затянувшийся приступ бронхиальной астмы, характеризующийся выраженной или прогрессирующей дыхательной недостаточностью, обусловленной обструкцией воздухопроводных путей с формированием резистентности к терапии. Патогенетические варианты – медленно развивающийся, анафилактический, анафилактоидный. Стадия: 1 – компенсация, 2 – декомпенсация (немое лёгкое), 3 – гипоксическая кома. Лечение: преднизолон - 1-5-10 мг на кг тела в сутки в соответствии с тяжестью состояния. Эуфиллин 24 мг/кг/сут. ИВЛ. Сердечные гликозиды. Бронхоскопическая санация. Ацидоз – 400 мл 4% натрия гидрокарбоната. Экстракорпоральная мембранная оксигенация. В начале астматического статуса 1 стадии – глюкокортикоиды, эуфиллин 15 мл – 2,4% в/в медленно, инфузии до 3 литров, амброксол, йодид натрия, тербуталин, гепарин, контрикал, фторотановый наркоз.

Задача № 2.

Больной 42 лет поступил в стационар с жалобами на кашель со слизисто-гноющей мокротой, боль в левой половине грудной клетки, повышение температуры тела до 38°C. Заболевание началось остро. За неделю до поступления в больницу было значительное переохлаждение. На следующий день появились указанные симптомы. Неделю лечился амбулаторно по поводу гриппа, однако самочувствие не улучшалось, температура тела достигла 39,5°C, нарастала общая слабость. Объективно: состояние средней тяжести, число дыханий 24 в мин. В легких слева в подлопаточной области укорочение перкуторного звука, ослабленное везикулярное дыхание, мелкопузырчатые влажные звучные хрипы. Клинический анализ крови: лейкоциты - 13x10⁹/л, токсическая зернистость нейтрофилов, СОЭ - 36 мм/час. Общий анализ мочи: умеренная протеинурия и цилиндрурия. Рентгенография органов грудной клетки: на уровне 8-9 ребер слева — инфильтративное затемнение с нечеткими контурами.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз. Внебольничная пневмония нижней доли левого легкого тяжелое течение, ДН II ст.
2. Чем можно объяснить изменения со стороны мочи? Инфекционно – токсическое поражение почек, нарушение микроциркуляции.
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику данного заболевания. Туберкулез легких, рак легкого, ТЭЛА, эозинофильный инфильтрат.
4. Перечислите возможные осложнения заболевания. Внелегочные: миокардит, менингит, гломерулонефрит, ДВС. Легочные: плеврит, дыхательная недостаточность, абсцесс, карнификация.
5. Составьте план лечения больного, дайте характеристику лекарственных препаратов.
 - Антибактериальная терапия. При пневмонии, вызванной пневмококком, полусинтетические пенициллины: по 500 мг 3 раза в день (амоксциллин), макролиды – кларитромицин, азитромицин, фторхинолоны с антипневмококковой активностью – левофлоксацин, спарфлоксацин, моксифлоксацин
 - Иммунозаместительная терапия: нативная, свежемороженая плазма.
 - Коррекция микроциркуляции: гепарин, реополиглюкин
 - Коррекция диспротеинемии: альбумины
 - Дезинтоксикационная терапия: изотонический раствор, раствор Рингера 1000-3000 мл в сут, глюкоза 5% 400-800 мл, гемодез,
 - О₂-терапия
 - Глюкокортикоиды (преднизолон 60-90 мг) при инфекционно-токсическом поражении почек, печени
 - Антиоксиданты: аскорбиновая кислота 2г в сут
 - Антиферменты: контрикал при признаках абсцедирования
 - Отхаркивающие: амброксол, АЦЦ

Задача № 3.

Женщина 44 лет обратилась к врачу с жалобами на одышку при физической нагрузке, появившуюся три месяца назад, повышение температуры тела до 37,2° С по вечерам, боли в суставах, побеление пальцев рук на холоде. Была диагностирована пневмония по поводу которой в течение 1,5 месяцев проводилась терапия антибиотиками. Несмотря на лечение, состояние больной ухудшалось, нарастала одышка, появился цианоз, была госпитализирована в клинику. Объективно: состояние средней тяжести. Цианоз лица и рук. Кожные покровы на руках плотные, отмечаются участки пигментации. В легких везикулярное дыхание, в нижних отделах выслушивается крепитация. Тоны сердца ясные, шумов нет, пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, АД 120/70 мм рт. ст., печень и селезенка не увеличены. Общий анализ крови: СОЭ - 33 мм/час. Общий анализ мочи без изменений. Рентгенография органов грудной клетки: диффузное усиление и деформация легочного

рисунка, многочисленные мелкоочаговые тени в нижних отделах легких. Корни легких не расширены. ЭКГ — отклонение электрической оси сердца вправо, признаки гипертрофии правого предсердия. Исследование функции внешнего дыхания: ЖЕЛ 36%, ОФВ1 82%.

Вопросы:

1. Наиболее вероятный диагноз?

Системная склеродермия, острое течение, 2-я (генерализованная стадия) 3 ст. активности

2. Какие обследования необходимо провести данной больной для уточнения диагноза.

Клинический анализ крови — гипохромная анемия, ускорение СОЭ, анализ мочи — микрогематурия, протеинурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, ревматоидный фактор, антинуклеарный фактор, склеродермические аутоантитела, рентгенография кистей рук: остеолит дистальных фаланг пальцев, участки кальциноза в подкожной клетчатке, остеопороз, сужение суставной щели. рентгенография органов грудной клетки, интерстициальный фиброз нижних отделов лёгких, тотальный лёгочный фиброз — сотовое лёгкое. Капилляроскопия ногтевого ложа — неравномерно расширены капиллярные петли, аваскулярные поля, ЭКГ, УЗИ сердца.

3. Определите тип нарушения функции внешнего дыхания.

Рестриктивный.

4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику.

Паранеопластическая склеродермия (торпидна к лечению), ревматоидный артрит, системная красная волчанка.

5. Тактика лечения.

1 — профилактика и лечение сосудистых осложнений: избегать холода, курения, антагонисты кальция, селективные блокаторы 5HT₂-серотониновых рецепторов — кетансерин 60-120мг/сут, альфа-адреноблокаторы — празозин 1-2 мг 1-4р, в/в ПГ-Е — алпростандин, антиагреганты;

2 — подавление прогрессирования заболевания: цитостатики (метотрексат, азатиоприн)

3 — п/в терапия — ГК 15-20мг/сут, метотрексат 15 мг/нед, циклоспорин

4 — лечение поражения внутренних органов — симптоматическая терапия.

Критерии оценки (устного доклада, сообщения, в том числе выполненных в форме презентаций):

- 100-86 баллов выставляется аспиранту, если аспирант выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы. аспирант знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно
- 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы
- 75-61 балл — аспирант проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой

теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

- 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без собственных комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.

Критерии оценки презентации доклада:

Оценка	50-60 баллов (неудовлетворительно)	61-75 баллов (удовлетворительно)	76-85 баллов (хорошо)	86-100 баллов (отлично)
Критерии	Содержание критериев			
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или непоследовательна. Использовано 1-2 профессиональных термина	Представляемая информация не систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
Оформление	Не использованы технологии Power Point. Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии Power Point частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии Power Point. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (Power Point и др.). Отсутствуют ошибки в представляемой информации
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные, с приведением примеров и/или пояснений