

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шадрин Сергей Владимирович
Должность: и.о. ректора
Дата подписания: 05.09.2023 14:16:50
Уникальный программный ключ:
4da72d8f847a87d1b292bd7169ce666b485f0c7

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики дополнительного профессионального образования "Институт усовершенствования врачей" Министерства здравоохранения Чувашской Республики ГАУ ДПО "Институт усовершенствования врачей" Минздрава Чувашии
(ГАУ ДПО "Институт усовершенствования врачей" Минздрава Чувашии)

Кафедра терапии и семейной медицины



УТВЕРЖДАЮ
Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии
Р.С. Матвеев
30 мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПИЯ»

Специальности:

– 31.08.49 Терапия

Квалификация выпускников – Врач - терапевт

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Основопологающим документом при составлении рабочей программы дисциплины (модуля) являются федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования – Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.49 «Терапия», утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 15 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 «Терапия».

СОСТАВИТЕЛИ:

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и семейной медицины протокол № _____ от
« _____ » _____ 20 ____ г.

ОДОБРЕНО на заседании Учебно-методического совета

Протокол № 2 от « 30 » мая 20 23 г.

Оглавление

1.	Цели и задачи дисциплины	3
2.	Место дисциплины в учебном процессе	4
3.	Планируемые результаты обучения	4
4.	Объем дисциплины и виды учебной работы	23
5.	Учебно-тематический план дисциплины	23
6.	Краткое содержание дисциплины	27
7.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения учебной дисциплины.	42
8.	Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	42
8.1.	Основная литература	42
8.2.	Дополнительная литература	42
8.3.	Электронные ресурсы	43
8.4.	Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	45
9.	Средства адаптации преподавания дисциплины к потребностям лиц с ограниченными возможностями	47

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Формирование у обучающихся по специальности «Терапия» системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной работы врача - терапевта в условиях первичной медико-санитарной, амбулаторной и стационарной сети, направленной на сохранение и укрепление здоровья взрослого населения (анализ этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний внутренних органов человека, их диагностика, нехирургическое лечение, профилактика заболеваний и организация реабилитации пациентов).

Задачи дисциплины (модуля)

- сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- подготовить врача-терапевта, способного к самостоятельной профессиональной лечебно-

диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи;

- подготовить врача-терапевта, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи;
- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры.

Дисциплина «Терапия» изучается в 1,2,3,4 семестрах, относится к базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)» рабочего учебного плана программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.49 Терапия.

Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

Результаты обучения по дисциплине соотносятся с результатами освоения образовательной программы и опираются на компетенции, сформированные у обучающихся в результате обучения на предыдущем уровне образования (специалитет).

Освоение компетенций, формируемых в результате обучения по данной дисциплине, необходимо для успешного изучения следующих дисциплин и практик: медицина чрезвычайных ситуаций (ОПК-10), общественное здоровье и здравоохранение(ОПК-8,ПК-2),клиническая фармакология(ОПК-5,ПК-1),клиническая лабораторная диагностика(ОПК-4,ПК-1),инфекционные болезни(УК-1,ОПК-5,ПК-1),профилактическая медицина(УК-1,ОПК-8),онкология(УК-1,ОПК-4,ОПК-5,ОПК-6,ПК-1),клиническая практика(УК-1,ОПК-4,ОПК-5,ОПК-6,ОПК-7, ОПК-8,ОПК-9, ОПК-10,ПК-1,ПК-2), научно-исследовательская работа(УК-1), медицинская статистика(ОПК-9),государственная итоговая аттестация(УК-1,ОПК-4,ОПК-5,ОПК-6,ОПК-7, ОПК-8,ОПК-9, ОПК-10,ПК-1,ПК-2).

3.Планируемые результаты обучения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)– знания, умения, навыки с учетом требований профессионального стандарта «Терапия»	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации; – анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) к диагнозу)
	Владеть	– технологией сравнительного анализа – технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы абстрактного мышления при установлении истины; – методы научного исследования путем мысленного расчленения объекта и путем изучения предмета в его целостности, единстве его частей

	Уметь	– анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации этих вариантов
	Владеть	– навыком использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	<p>-Общие вопросы организации медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>-Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>-Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>-Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности внутренних органов организма человека</p> <p>-Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>-Методика физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин</p> <p>-Клиническая картина, особенности течения, осложнений заболеваний (сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, мочевыделительной, эндокринной и репродуктивной систем, иммунной системы и органов кроветворения, опорно-двигательного аппарата) и коморбидных (полиморбидных) состояний у взрослого населения</p> <p>-Теорию и методологию диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза</p> <p>-Принципы установки диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование</p> <p>-Особенности ведения женщин фертильного возраста, имеющих экстрагенитальную патологию и беременных</p> <p>-Признаки профессиональных заболеваний и определение показаний к направлению к профпатологу</p> <p>-Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам.</p> <p>-Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</p>
	Уметь	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного

		<p>представителя)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) - Проводить физикальное обследование пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» - Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» - Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов - Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия» - Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» - Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ - Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Методикой сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) - Методикой анализа информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) - Методикой проведения физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» - Навыками интерпретации и анализа результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» - Методами оценки тяжести пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» - Методами определения диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» - Принципами формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований заболевания и (или) состояния - Методами и принципами направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»

		<p>«терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методами и принципами проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>-Методами и принципами установки диагноза с учетом МКБ</p>
ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<p>-Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»</p> <p>-Методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики</p>
	Уметь	<p>-Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>-Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • измерение артериального давления на периферических артериях; • исследование уровня глюкозы в крови • суточное мониторирование артериального давления (СМАД) • пульсоксиметрию • чтение спирограмм • определение лодыжечно-плечевого индекса • проведение ортостатической пробы • пневмотахометрию • приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции • снятие и расшифровка электрокардиограммы <p>-Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов</p> <p>-Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов</p>
	Владеть	<p>-Методами и принципами направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методикой проведения диагностических манипуляций и интерпретация полученных результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • измерение артериального давления на

		<p>периферических артериях;</p> <ul style="list-style-type: none"> • исследование уровня глюкозы в крови • суточное мониторирование артериального давления (СМАД) • пульсоксиметрию • чтение спирограмм • определение лодыжечно-плечевого индекса • проведение ортостатической пробы • пневмотахометрию • приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции • снятие и расшифровка электрокардиограммы <p>- Методами интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов</p>
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<p>-Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников</p> <p>-Клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения</p> <p>-Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин</p> <p>-Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения, в том числе профзаболеваний</p> <p>-Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>
	Уметь	<p>-Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в</p>

		<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Выявление медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи</p> <p>-Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>-Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи</p>
	Владеть	<p>- Методами разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития</p> <p>-Методами и принципами назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методами и принципами назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методами выявления медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи</p> <p>-Принципами оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>-Методикой определения медицинских показаний к</p>

		оказанию высокотехнологичной медицинской помощи
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
	Уметь	-Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» -Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» -Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	- Способами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями по профилю «терапия»
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	- порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; - основы и методы медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия»; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий для пациентов по профилю «терапия».
	Уметь	- разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам по профилю «терапия»; - проводить медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями по профилю «терапия»; - выбирать наиболее эффективные виды реабилитационных мероприятий с точки зрения воздействия на организм пациентов с заболеваниями по профилю «терапия».
	Владеть	- опытом составления плана мероприятий по медицинской реабилитации по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; - навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-терапевта по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
ОПК-6.2	Контролирует	Знать - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов по профилю

эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		«терапия» - способы определения эффективности мероприятий по медицинской реабилитации.
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, при заболеваниях по профилю «терапия»
	Владеть	- навыками контроля выполнения плана по медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия», в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - опытом оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	- Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, выдачи листков временной нетрудоспособности - Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде - Оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы - Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы
	Уметь	- Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «терапия» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» - Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медикосоциальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Владеть	- Методами и принципами проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформление и выдача листов временной нетрудоспособности - Методами и принципами подготовки и оформления необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Знать	- порядок проведения медицинских экспертиз.
	Уметь	- проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

	Владеть	- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов по профилю «терапия».
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> -порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов по профилю «терапия»; -формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - основы здорового образа жизни, методы его формирования; - приемы и способы мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих -принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний -вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> -проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни, включая формирование побуждения к отказу от курения - проводить диспансерное наблюдение за пациентами по профилю «терапия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи -определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту -проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции -разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> -организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни; - опытом проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни -опытом определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и

		<p>показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний</p> <p>-Методикой оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>-Опытом проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</p> <p>-Принципами формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать	- методы проведения оздоровительных мероприятий для пациентов по профилю «терапия»
	Уметь	- контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий; - оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.
	Владеть	- методами контроля соблюдения профилактических мероприятий; - способами оценки эффективности профилактической работы с пациентами; - методиками оценки эффективности профилактической работы с пациентами, санитарно-гигиенического просвещения и проведенных мероприятий по формированию здорового образа жизни.
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации	Знать	- Медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Уметь	-Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Владеть	- Навыками ведения медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала, анализа медико-статистической информации
ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	-правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия", в том числе в форме электронного документа; - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия".
	Уметь	- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения; - организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
	Владеть	- навыками оформления медицинской документации - навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	-Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)
	Уметь	-Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	- Методами и способами распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	-Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания -Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Уметь	-Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме -Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
	Владеть	-Принципами оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) –Опытном применении лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме -Техникой базовой сердечно-легочной реанимации
ПК-1.Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
ПК-1.1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать	-Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) -Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания -Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Уметь	-Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе

		<p>клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>-Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>-Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>-Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p>
	Владеть	<p>- Методами и способами распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>-Принципами оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>–Опытом применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>-Техникой базовой сердечно-легочной реанимации</p>
ПК-1.2 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза	Знать	<p>-Общие вопросы организации медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>-Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>-Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>-Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности внутренних органов организма человека</p> <p>-Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>-Методика физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин</p> <p>-Клиническая картина, особенности течения, осложнений заболеваний (сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, мочевыделительной, эндокринной и репродуктивной систем, иммунной системы и органов кроветворения, опорно-двигательного аппарата) и коморбидных (полиморбидных) состояний у взрослого населения</p>

		<p>-Теорию и методологию диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза</p> <p>-Принципы установки диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование</p> <p>-Особенности ведения женщин фертильного возраста, имеющих экстрагенитальную патологию и беременных</p> <p>-Признаки профессиональных заболеваний и определение показаний к направлению к профпатологу</p> <p>-Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам.</p> <p>-Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</p>
	Уметь	<p>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>- Проводить физикальное обследование пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>- Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия»</p> <p>- Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>- Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</p>

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Методикой сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) -Методикой анализа информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) -Методикой проведения физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» -Навыками интерпретации и анализа результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» -Методами оценки тяжести пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» -Методами определения диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» -Принципами формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований заболевания и (или) состояния -Методами и принципами направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Методами и принципами проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем -Методами и принципами установки диагноза с учетом МКБ
ПК-1.3 Назначает лечение и контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> -Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия» -Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников -Клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения -Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин -Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения, в том числе профзаболеваний -Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи -Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по

		<p>профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>-Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>
	Уметь	<p>-Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Выявление медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи</p> <p>-Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>-Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи</p> <p>-Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у</p>

		<p>пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p>
	Владеть	<p>- Методами разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития</p> <p>-Методами и принципами назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методами и принципами назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методами выявления медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи</p> <p>-Принципами оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>-Методикой определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи</p> <p>- Способами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями по профилю «терапия»</p>
ПК-1.4 Реализует и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность	Знать	<p>- порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>- основы и методы медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия»;</p> <p>- медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий для пациентов по профилю «терапия».</p> <p>- механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов по профилю «терапия»</p> <p>- способы определения эффективности мероприятий по медицинской реабилитации.</p>
	Уметь	<p>- разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам по профилю «терапия»;</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями по профилю «терапия»; - выбирать наиболее эффективные виды реабилитационных мероприятий с точки зрения воздействия на организм пациентов с заболеваниями по профилю «терапия». - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, при заболеваниях по профилю «терапия»
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - опытом составления плана мероприятий по медицинской реабилитации по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; - навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-терапевта по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. - навыками контроля выполнения плана по медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия», в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - опытом оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> -порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов по профилю «терапия»; -формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - основы здорового образа жизни, методы его формирования; - приемы и способы мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих -принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний -вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - методы проведения оздоровительных мероприятий для пациентов по профилю «терапия»
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> -проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни, включая формирование побуждения к отказу от курения - проводить диспансерное наблюдение за пациентами по профилю «терапия» в соответствии с действующими

		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> -определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту -проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции -разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий; - оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> -организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни; - опытом проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни -опытом определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний -Методикой оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания -Опытном проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; -Принципами формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - методами контроля соблюдения профилактических мероприятий; - способами оценки эффективности профилактической работы с пациентами; - методиками оценки эффективности профилактической работы с пациентами, санитарно-гигиенического просвещения и проведенных мероприятий по формированию здорового образа

		жизни.
ПК-1.6 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия", в том числе в форме электронного документа – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия"
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа – проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа – навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом – проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
ПК-2.Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-2.1 Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - Формы отчетов о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации - Основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков - Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - Составлять план работы и отчет о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации - Проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков. - Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками составления плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации - Навыками проведения анализа медико-статистических показателей - Навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия", в том числе в форме электронного документа
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
ПК-2.3 Организует и контролирует деятельность находящегося в	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии – должностные обязанности медицинских работников в

распоряжении персонала	медицинского		медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия"
	Уметь		возникновения очага инфекции – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть		– навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом – проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции

4.Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		<i>652</i>	<i>270</i>	<i>208</i>	<i>126</i>	<i>48</i>
Лекционное занятие (Л)		<i>60</i>	<i>24</i>	<i>16</i>	<i>12</i>	<i>8</i>
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		<i>592</i>	<i>246</i>	<i>192</i>	<i>114</i>	<i>40</i>
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		<i>392</i>	<i>162</i>	<i>152</i>	<i>54</i>	<i>24</i>
Контроль		<i>36</i>	-	-	-	<i>36</i>
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		-	<i>ЗаО</i>	<i>ЗаО</i>	<i>ЗаО</i>	<i>Э</i>
Общий объем	в часах	<i>1080</i>	<i>432</i>	<i>360</i>	<i>180</i>	<i>108</i>
	в зачетных единицах	<i>30</i>	<i>12</i>	<i>10</i>	<i>5</i>	<i>3</i>

5.Учебно-тематический план

№ п/п	Темы занятий	Контактная работа, в т.ч. в электронной информационно-образовательной среде			Самостоятельная работа	Контроль	Всего часов
		Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия			

	Семестр 1	24	246		162		432
1.	Организация терапевтической помощи населению	2	32		32		66
1.1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению	2	4		4		10
1.2	Организация специализированной помощи взрослому населению	-	4		4		8
1.3.	Профессионально-должностные требования для медицинского персонала	-	4		4		8
1.4	Организация работы заведующего отделением	-	4		4		8
2.	Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта						
2.1	Виды диагноза, правильное построение диагноза	-	4		4		8
2.2	Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок.	-	4		4		8
2.3	Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения.	-	4		4		8
2.4	Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.	-	4		4		8
3.	Болезни органов дыхания	10	84		56		150
3.1	Обследование пациентов с патологией органов дыхания.	-	6		4		10
3.2	Бронхиты	2	6		4		12
3.3	Хроническая обструктивная болезнь легких	2	6		4		12
3.4	Пневмония	2	6		4		12
3.5	Бронхиальная астма	2	6		4		12
3.6	Болезни плевры	-	6		4		10
3.7	Интерстициальные заболевания легких	-	6		4		10
3.8	Дыхательная недостаточность.	-	6		4		10
3.9	Легочное сердце	-	6		4		10
3.10	Неотложные состояния в пульмонологии: ТЭЛА, легочные кровотечения.	-	6		4		10
3.11	Нагноительные заболевания легких.	-	6		4		10
3.12	Саркоидоз	-	6		4		10

3.13	Синдром легочной диссеминации	-	6		4		10
3.14	Легочная гипертензия	2	6		4		12
4.	Болезни сердечно -сосудистой системы	12	130		74		216
4.1	Методы обследования больных в кардиологии	-	8		2		10
4.2	Дислипидемии	2	8		6		16
4.3	Ишемическая болезнь сердца	2	18		6		26
4.4	Инфаркт миокарда	2	12		6		20
4.5	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии	2	8		6		16
4.6	Приобретенные пороки сердца	-	10		6		16
4.7	Нарушения ритма сердца и проводимости	2	8		6		16
4.8	Инфекционный эндокардит	-	8		6		14
4.9	Болезни перикарда	-	8		6		14
4.10	Врожденные пороки сердца	-	10		6		16
4.11	Сердечная недостаточность	2	12		6		20
4.12	Кардиомиопатии	-	16		6		22
4.13	Аневризма аорты		4		6		10
	Семестр 2	16	192		152		360
5.	Ревматология	8	96		76		180
5.1	Общие вопросы ревматических заболеваний	2	9		4		15
5.2	Острая ревматическая лихорадка	-	9		9		18
5.3	Ревматоидный артрит	-	8		9		18
5.4	Серонегативные спондилоартриты	-	10		9		19
5.5	Остеоартрит.	2	10		9		21
5.6	Микрокристаллические артриты.	-	10		9		19
5.7	Остеопороз	2	12		9		23
5.8	Системные заболевания.	2	14		9		25
5.9	Системные васкулиты	-	14		9		23
6.	Болезни органов пищеварения	8	96		76		180
6.1	Клинические синдромы и методы исследования в гастроэнтерологии.	-	12		6		18

6.2	Заболевания пищевода.	2	12		10		24
6.3	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	2	12		10		24
6.4	Заболевания желчевыводящей системы	-	12		10		22
6.5	Заболевания поджелудочной железы.	-	12		10		22
6.6	Заболевания тонкого и толстой кишки	2	12		10		24
6.7	Заболевания печени	2	12		10		24
6.8	Заболевания желудочно - кишечного тракта у пациентов, перенесших Covid -инфекцию.	-	12		10		22
	Семестр 3	12	114		54		180
7.	Болезни почек	6	48		22		76
7.1	Методы исследования больных в нефрологии.	-	6		2		8
7.2	Хроническая болезнь почек	2	6		3		11
7.3	Пиелонефриты	2	6		3		11
7.4	Гломерулонефриты (острые и хронические)	-	6		3		9
7.5	Нефротический синдром	-	6		3		9
7.6	Амилоидоз почек	-	6		3		9
7.7	Острое почечное повреждение	2	6		3		11
7.8	Особенности течения болезней почек у пациентов, перенесших Covid - инфекцию.	-	6		2		8
8.	Гематология	6	66		32		104
8.1	Методы исследования больных с заболеваниями органов кроветворения	2	2		4		8
8.2	Анемии	2	10		4		16
8.3	Гемобластозы	-	10		4		14
8.4	Парапротеинемические синдромы. Миеломная болезнь	-	10		4		14
8.5	Геморрагические диатезы	-	10		4		14
8.6	Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы	-	10		4		14
8.7	Лимфопролиферативные заболевания. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома.	-	10		4		14
8.8	Неотложные состояния: острая кровопотеря. Геморрагический шок. ДВС-синдром.	-	2		2		4

8.9	Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных.	2	2		2		6
	Семестр 4	8	40		24		72
9.	Эндокринология	8	30		14		52
9.1	Диабетология	2	6		4		12
9.2	Болезни щитовидной железы	2	6		2		12
9.3	Болезни гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы	2	4		2		8
9.4	Ожирение	2	6		2		12
9.5	Климактерический синдром	-	4		2		8
9.6	Неотложная помощь. Диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, кетоацидотическая комы. Тиреотоксический криз.	-	4		2		8
10	Интенсивная терапия в клинике внутренних болезней.	-	10		10		20
10.1	Неотложная помощь и интенсивная терапия в кардиологии.	-	2		2		4
10.2	Неотложная помощь и интенсивная терапия в пульмонологии.	-	2		2		4
10.3	Неотложная помощь и интенсивная терапия в гастроэнтерологии	-	2		2		4
10.4	Неотложная помощь и интенсивная терапия в эндокринологии.	-	2		2		4
10.5	Неотложная помощь и интенсивная терапия в аллергологии.	-	2		2		4
	Контроль (экзамен)					36	36
	Итого	60	592		392	36	1080
	Итого з.е.						30

6.Краткое содержание дисциплины (модуля)

	Семестр 1	Содержание
1.	Организация терапевтической помощи населению	
1.1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка. Прием в поликлинике, посещения больных на дому (по вызову, активные), организация терапевтического стационара на дому. Организация и проведение диспансеризации больных и здоровых, профилактические осмотры. Принципы реабилитации больных и инвалидов. Санаторно-курортный отбор. Санитарно-просветительная работа. Работа с участковой медицинской сестрой. Планирование работы, заполнение и ведение учетной и отчетной медицинской документации

1.2	Организация специализированной помощи взрослому населению	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, органов пищеварения, болезней почек, органов кроветворения, ревматических заболеваний, эндокринных заболеваний
1.3.	Профессионально-должностные требования для медицинского персонала	Основные вопросы организации работы медицинского персонала, профессионально-должностные требования для медицинского персонала
1.4	Организация работы заведующего отделением	Основные вопросы организации работы, профессионально-должностные требования для заведующего отделением
2.	Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта	
2.1	Виды диагноза, правильное построение диагноза	Диагностика как научная дисциплина. Особенности мышления при распознавании заболеваний. Диагноз, определение термина, диагноз как основа выбора метода лечения и профилактики. Виды диагноза: клинический, патологоанатомический, судебно-медицинский. Виды диагнозов по степени обоснованности: предварительный, окончательный, под вопросом. Виды диагноза по степени выявления заболевания: ранний, поздний, ретроспективный, посмертный. Основы правильного построения развернутого клинического и патологоанатомического диагнозов. Основные причины диагностических ошибок. Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов.
2.2	Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок.	Понятие клинического синдрома. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза. Тактика проведения обследования пациента, обоснование тактика обследования, вклад физикальных, лабораторных, функциональных, инструментальных методов обследования в установление правильного диагноза в терапии. Понятие о чувствительности, специфичности, диагностической значимости метода или теста.
2.3	Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения.	Понятие о медицинских стандартах лечения. Роль диетотерапии, медикаментозного и немедикаментозных методов лечения. Роль реабилитации в терапии.
2.4	Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.	Основные виды медицинской документации, правила оформления.
3.	Болезни органов дыхания	

3.1	Обследование пациентов с патологией органов дыхания.	Основные симптомы и синдромы в пульмонологии. Методика проведения физикального обследования. Оценка нутритивного статуса пациента. Лабораторные методы диагностики. Исследование функции внешнего дыхания. Исследование диффузионной способности легких. Кислотнощелочное состояние: нормальные параметры, трактовка изменений, коррекция нарушений. Инструментальная диагностика в пульмонологии. Рентгеновские методы обследования, ультрасонография, эндоскопия, радиоизотопные методы исследования, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография – диагностическая ценность методов, показания, противопоказания.
3.2	Бронхиты	Острый и хронический бронхит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение, профилактика.
3.3	Хроническая обструктивная болезнь легких	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение понятия. Этиология, патогенез, патоморфология. Нозологические формы. Диагностика и мониторинг течения ХОБЛ. Определение степени тяжести. Выбор лечения. Лечение ХОБЛ стабильного течения. Лечение обострений ХОБЛ. ХОБЛ и сопутствующие заболевания. Синдром перекреста бронхиальной астмы и ХОБЛ.
3.4	Пневмония	Пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, современная классификация. Клиническая картина и критерии диагноза внебольничных, нозокомиальных, атипичных пневмоний. Вторичные пневмонии. Особенности течения пневмонии, вызванной коронавирусом. Методы диагностики. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Показания к госпитализации пациентов. Показания к нахождению пациентов в отделении интенсивной терапии. Критерии пневмонии тяжелого течения. Инфекционно-токсический шок. Сепсис. Современные подходы к лечению пневмоний. Лечение пневмонии, ассоциированной с инфекцией Covid. Критерии эффективности лечения. Профилактика, диспансеризация, МСЭ. Тактика ведения больных с тяжелой пневмонией. Проблемы антибиотикотерапии
3.5	Бронхиальная астма	Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Определение степени тяжести бронхиальной астмы. Астматический статус. Дифференциальный диагноз. Стандарты терапии бронхиальной астмы. Показания к госпитализации. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.
3.6	Болезни плевры	Плевриты. Этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики. Клиника сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, МСЭ.
3.7	Интерстициальные заболевания легких	Интерстициальные заболевания легких. Современная классификация. Идиопатические интерстициальные пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные подходы к лечению. Прогноз, МСЭ. Экзогенные аллергические альвеолиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз, МСЭ. Интерстициальные заболевания легких при ревматических заболеваниях: клиника, диагностика, лечение.

3.8	Дыхательная недостаточность.	Дыхательная недостаточность. Виды: острая, хроническая. Обструктивный и рестриктивный типы. Диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: острый респираторный дистресс-синдром, причины, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: астматический статус, принципы диагностики и лечения
3.9	Легочное сердце	Легочное сердце. Этиология. Патогенез. Диагностика. Оценка тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение: общие рекомендации, поддерживающая терапия, специфическая медикаментозная терапия, комбинированная терапия, хирургические методы лечения
3.10	Неотложные состояния в пульмонологии: ТЭЛА, легочные кровотечения.	Особенности легочного кровоснабжения. Источники кровотечения. Этиология. Заболевания, сопровождающиеся кровохарканьем. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов при ТЭЛА, легочном кровотечении
3.11	Нагноительные заболевания легких.	Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология нагноительного процесса в легочной ткани. Абсцесс легкого. Этиология, патогенез, морфология, классификация. Клиническая картина. Особенности течения в пожилом возрасте. Дифференциальная диагностика, лечение. Тактика ведения пациентов. Консервативная терапия. Показания к инвазивным методам лечения. Виды инвазивного лечения. Синдром трахеобронхиальной дискинезии. Классификация дискинезий и дисплазий бронхов. Вторичные бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Вклад наследственной патологии. Этиология, патогенез, морфология. Классификация. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ
3.12	Саркоидоз	Этиология, патогенез, морфология. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов. Лечение. Прогноз. Реабилитация. МСЭ.
3.13	Синдром легочной диссеминации	Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных
3.14	Легочная гипертензия	Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Оценка тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение: общие рекомендации, поддерживающая терапия, специфическая медикаментозная терапия, комбинированная терапия, хирургические методы лечения.
4.	Болезни сердечно - сосудистой системы	
4.1	Методы обследования больных в кардиологии	Методика проведения физикального обследования. Оценка нутритивного статуса пациента. Лабораторные 22 методы диагностики. Инструментальная диагностика в кардиологии: электрокардиография, эхокардиография, рентгеновские методы исследования, катетеризация полостей сердца и коронароангиография, радионуклидная диагностика, компьютерная томография, ядерномагнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография – показания, техника проведения, разновидности используемых методик, диагностические возможности, выбор метода исследования при конкретной нозологии. Методы функциональной диагностики: электрокардиография, мониторирование ЭКГ по Холтеру, суточное мониторирование артериального давления, нагрузочные пробы

4.2	Дислипидемии	Периоды течения атеросклероза, клинические формы, тактика обследования. Первичные и вторичные дислипидемии: классификация, профилактика первичная и вторичная. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Основные классы лекарственных препаратов для лечения гиперлипидемии, тактика их применения. Шкала SCORE-2 и SCORE-OP.
4.3	Ишемическая болезнь сердца	<p>Классификация по МКБ-10. Понятие об острых и хронических формах ИБС. Эпидемиология, естественное течение и прогноз. Современная оценка степени сердечно-сосудистого риска. Понятие о модифицируемых и немодифицируемых факторах риска. Профилактика ИБС. Реабилитация пациентов. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>4.3.1. Стенокардия напряжения. Классификация. Симптомы и признаки. Типы болевого синдрома при стенокардии напряжения. Дифференциальный диагноз болей в груди. Понятие о предстеновой вероятности ИБС. Стратификация риска событий по данным клинического исследования, оценки функции левого желудочка, результатов неинвазивных методов визуализации состояния миокарда и его перфузии, изучения коронарной анатомии. Фармакологическое лечение пациентов со стабильной ИБС, антиангинальные препараты, препараты, улучшающие прогноз. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия: клиническая картина, патогенез и прогноз, диагностика и ведение пациентов. Безболевая ишемия миокарда. Диагностика. Тактика ведения пациентов.</p> <p>4.3.2. Острые формы ИБС. Соотношение понятий «Острый коронарный синдром», «Нестабильная стенокардия» и «Инфаркт миокарда». Формы острого коронарного синдрома. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения пациентов ОКС с и без подъема сегмента ST. Течение и исходы ОКС, шкалы для оценки прогноза. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Профилактика тромботических осложнений после ОКС. Место тромболизиса в современной тактике ведения больных с ОКС</p>
4.4	Инфаркт миокарда	<p>Инфаркт миокарда (ИМ): этиология, патогенез, патоморфология. Понятия “острого и хронического миокардиального повреждения” Коронарное кровоснабжение. Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Атипичные клинические формы инфаркта миокарда. Варианты гемодинамических изменений при остром ИМ. Методы визуализации при инфаркте миокарда. Современная тактика ведения пациентов. Восстановление коронарного кровотока. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Диагностика и лечение ранних и поздних осложнений инфаркта миокарда. Реабилитация больных инфарктом миокарда. МСЭ.</p> <p>Постинфарктный кардиосклероз: варианты клиники и течения. Аневризма левого желудочка: клиника, диагностика, лечение. Ишемические синдромы. Ишемическая кардиомиопатия: этапы развития, диагностика, лечение. Фармакологическая терапия пациентов, перенесших инфаркт миокарда.</p>

4.5	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии	ГБ. Факторы риска, патогенез ГБ. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Фармакотерапия и немедикаментозные методы лечения ГБ. Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения, основные группы лекарственных препаратов. Особенности течения ГБ у детей, подростков и пожилых. Артериальная гипертензия при беременности и у женщин в постменопаузе. Профилактика, реабилитация, вопросы МСЭ. Вторичные артериальные гипертензии. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация. МСЭ.
4.6	Приобретенные пороки сердца	4.6.1 Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза. Осложнения. Тактика ведения больных, показания к кардиохирургическому лечению. Виды хирургического лечения митрального стеноза. 4.6.2. Митральная недостаточность. Этиология острой и хронической митральной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение степени митральной регургитации. Диагностика. Осложнения. Тактика ведения больных, показания к кардиохирургическому лечению. Виды хирургического лечения митральной недостаточности. 4.6.3. Стеноз аортального клапана. Виды стеноза аортального клапана. Этиология. Пороки развития аортального клапана. Изменения гемодинамики при аортальном стенозе. Диагностика и определение тяжести порока. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к кардиохирургическому лечению. Виды хирургического лечения аортального стеноза. 4.6.4. Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика. Осложнения. Тактика ведения больных. 4.6.5. Пороки трехстворчатого клапана. Этиология. Изменения гемодинамики. Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения больных.
4.7	Нарушения ритма сердца и проводимости	Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, ЭКГ, ЧПЭС, ЭФИ. Тахикардии с узкими и широкими комплексами QRS – дифференциальный диагноз. Фибрилляция предсердий, этиология, патогенез, прогноз и способы его улучшения. Классы антиаритмических препаратов. Показания к лечению. Медикаментозная и электрическая кардиоверсия. Хирургические методы лечения. 25 Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация. Клиническая и электрокардиографическая диагностика. Особенности течения в пожилом возрасте. Медикаментозное лечение. Показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции. Профилактика нарушений ритма и проводимости. Реабилитация пациентов. МСЭ
4.8	Инфекционный эндокардит	Этиология, патогенез, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Особенности течения у отдельных категорий пациентов (пожилые, сахарный диабет, алкоголизм, наркоманы, иммунодефицит). Диагностика. Тактика лечения пациентов (медикаментозное, хирургическое, сорбционные методы). Антибактериальная терапия. Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.

4.9	Болезни перикарда	Этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардальном выпоте. Лечение. Тампонада сердца. Методика перикардиоцентеза. Профилактика, реабилитация, МСЭ.
4.10	Врожденные пороки сердца	Классификация. Открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты, аномалия Эбштейна, тетрада Фалло, синдром Эйзенменгера. Протрузия митрального клапана. Клиническая картина. Инструментальные методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Профилактика интра- и послеоперационных осложнений. Реабилитация.
4.11	Сердечная недостаточность	Этиология, патогенез, классификация хронической сердечной недостаточности. Клинические, лабораторные и инструментальные признаки сердечной недостаточности. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз одышки, отеков. Современная тактика фармакотерапии ХСН. Немедикаментозные методы лечения ХСН. Профилактика. Реабилитация. МСЭ. Острая сердечная недостаточность, этиология, классификация, фармакотерапия и немедикаментозные методы лечения
4.12	Кардиомиопатии	<p>Определение кардиомиопатии (КМП). Классификация КМП по этиологическому (американский подход) и морфологическому (европейский подход) принципу. Первичные и вторичные КМП. Классификация первичных КМП. Этиология вторичных КМП. Классификация MOGES. Дилатационная кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Формы. Молекулярные дефекты. Воспалительная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Медикаментозное и хирургическое лечение. Прогноз. МСЭ.</p> <p>Гипертрофическая кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Морфологические типы. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина. Гемодинамические типы, обструктивная кардиомиопатия. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Болезнь Данона. Болезнь Помпе. Синдром Нунан. Болезнь Фабри. Прогноз ГКМП. Алгоритм ведения пациентов. Стратификация риска внезапной сердечной смерти. Показания для имплантации кардиовертера-дефибриллятора. Рестриктивная кардиомиопатия. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз. Амилоидоз сердца.</p> <p>Аритмогенная правожелудочковая кардиомиопатия / аритмогенная дисплазия правого желудочка. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика. Особенности ЭКГ и ЭХО-КГ. Тактика ведения. Прогноз. Губчатый (некомпактный) миокард. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз.</p> <p>Кардиомиопатия Такоцубо. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз.</p>
4.13	Аневризма аорты	Этиология, классификация, осложнения, клиническое течение, дифференциальный диагноз, оптимальная тактика обследования, лечение.
	Семестр 2	
5.	Ревматология	

5.1	Общие вопросы ревматических заболеваний	Международная классификация. Эпидемиология. Типы наследования. Патоморфология. Методы обследования больных ревматическими болезнями. Дифференциальный диагноз суставного синдрома
5.2	Острая ревматическая лихорадка	Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматической лихорадки, современные диагностические критерии. Понятие латентного кардита при ревматической лихорадке. Дифференциальный диагноз ревматического артрита, малой хореи, кардита. Этапы лечения больных острой, повторной ревматической лихорадкой, хронической ревматической болезнью сердца. Реабилитация. Первичная и вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ
5.3	Ревматоидный артрит	Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Особые формы ревматоидного артрита. Тактика ведения пациентов ревматоидным артритом, оценка эффективности и безопасности терапии. Оценка активности заболевания. Генно-инженерная биологическая терапия в лечении РА. Реабилитация. МСЭ.
5.4	Серонегативные спондилоартриты	Общая характеристика группы заболеваний. Аксиальный и периферический спондилоартрит, диагностические критерии. Общие принципы терапии. 5.4.1. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внеаксиальные проявления, факторы неблагоприятного прогноза. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ. 5.4.2. Реактивные артриты (постэнтероколитические, урогенитальные и др.). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов в зависимости от этиологии. Реабилитация. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ. 5.4.3. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внесуставные проявления. Оценка активности заболевания. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ
5.5	Остеоартрит.	Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.
5.6	Микрористаллические артриты.	Подагра, болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция, гидроксипатитная артропатия. Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.
5.7	Остеопороз	Классификация, диагностика, осложнения, современные подходы к ведению пациентов.

5.8	Системные заболевания.	<p>5.8.1. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Контроль безопасности лечения. Профилактика обострений. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>5.8.2. Системная склеродермия. Понятие о болезнях склеродермической группы. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>5.8.3. Идиопатические воспалительные миопатии. Этиология и патогенез. Классификация, клиническая картина, варианты течения. Критерии постановки диагноза основных групп идиопатических воспалительных миопатий (дерматомиозит, полимиозит, антисинтетазный синдром и др.). Методы инструментальной и лабораторной диагностики при миопатиях. Мануальный мышечный тест. Общие принципы лечения, оценка безопасности терапии. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>5.8.4. Смешанное заболевание соединительной ткани. Критерии диагноза. Тактика ведения больных.</p> <p>5.8.5. Болезнь и синдром Шегрена. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Критерии. Лабораторная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ</p>
-----	------------------------	--

5.9	Системные васкулиты	<p>5.9.1. Общие вопросы. Этиология и патогенез системных васкулитов. Патоморфология. Классификация васкулитов. Клинические проявления. Принципы дифференциального диагноза. Алгоритм ведения пациентов. Прогноз. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>5.9.2. Васкулиты с поражением преимущественно артерий крупного калибра: неспецифический аортоартериит, гигантоклеточный артериит. Ревматическая полимиалгия. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>5.9.3. Васкулиты с поражением преимущественно артерий среднего калибра: узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Течение васкулитов у пациентов, перенесших Covid-инфекцию.</p> <p>5.9.4. АНЦА-ассоциированные васкулиты (гранулематоз с полиангиитом, эозинофильный гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит). Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>5.9.5. Иммунокомплексные васкулиты. IgA-ассоциированный васкулит. Криоглобулинемический васкулит. Гипокомплементемический уртикарный васкулит. Заболевания, ассоциированные и антителами к БМК. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>5.9.6. Вариабельные васкулиты. Болезнь Бехчета. Синдром Когана. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>5.9.7. Васкулит с поражением сосудов единственного органа. Кожный лейкоцитокластический васкулит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p>
6.	Болезни органов пищеварения	
6.1	Клинические синдромы и методы исследования в гастроэнтерологии.	Клинические синдромы в гастроэнтерологии: дисфагия, изжога, отрыжка, тошнота, рвота, диспепсия, мальабсорбция, мальдигестия, запоры, диарея, боли в животе, желудочно-кишечное кровотечение. Лабораторные синдромы в гастроэнтерологии и гепатологии. Серологические методы исследования, ИФА, ПЦР, иммуногистохимия, генетический анализ. Инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии, роль отдельных методов в диагностике заболеваний ЖКТ: рНметрия, внутривидеоскопия, йономанометрия, фракционное дуоденальное зондирование, эндоскопия, ультразвуковое исследование, КТ, МРТ, ПЭТ, сцинтиграфия, биопсия слизистой полых органов, биопсия печени, ангиография, рентгенография желчевыводящих путей
6.2	Заболевания пищевода.	Синдром дисфагии. Врожденные аномалии пищевода. Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез. Вторичные эзофагеальные дискинезии, дивертикулы пищевода, ахалазия кардии, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Прогноз. МСЭ. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Пищевод Баррета. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Прогноз. МСЭ.

6.3	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	<p>6.3.1. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.</p> <p>6.3.2. Хронический гастрит. Классификация, этиология и патогенез, клиника, лечение. Клинические аспекты пилорического хеликобактериоза. Значение ЭГДС и биопсии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые и хронические эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>6.3.3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, осложнения. Методы диагностики инфицирования <i>Helicobacter pylori</i> и эффективности эрадикационной терапии. Постгастрорезекционные расстройства. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки</p>
6.4	Заболевания желчевыводящей системы	<p>6.4.1. Синдром холестаза. Виды холестаза. Дифференциальный диагноз. Холангиты. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз. Инфекционные и паразитарные поражения желчных протоков.</p> <p>6.4.2. Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Функциональные расстройства билиарного тракта. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Прогноз</p>
6.5	Заболевания поджелудочной железы.	Хронические панкреатиты, классификация, лечение, диагностика. Дифференциальный диагноз. Синдром панкреатической недостаточности. Функциональные нарушения секреции и транспорта панкреатического сока
6.6	Заболевания тонкого и толстой кишки	<p>6.6.1. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Дисбактериоз кишечника.</p> <p>6.6.2. Энтеропатии: целиакия, первичная экссудативная энтеропатия, болезнь Уиппла. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация. Прогноз. МСЭ.</p> <p>6.6.3. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, микроскопический колит. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии. Дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов. Прогноз. Реабилитация. МСЭ.</p> <p>6.6.4. Дивертикулярная болезнь кишечника. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагноза. Осложнения. Тактика ведения. Реабилитация. Профилактика. Прогноз.</p> <p>6.6.5. Ишемический колит. Этиология, патогенез. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Прогноз</p>

6.7	Заболевания печени	<p>6.7.1. Общие вопросы. Клинико-лабораторные синдромы в гепатологии. Роль морфологических методов исследования в диагностике заболеваний печени. Строение сосудистой системы печени.</p> <p>6.7.2. Гепатиты острые и хронические: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, современные подходы к эффективной терапии. Реабилитация. Профилактика. Прогноз.</p> <p>6.7.3. Циррозы печени: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, исходы заболевания. Реабилитация. Профилактика. Прогноз. МСЭ.</p> <p>6.7.4. Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность, печеночная энцефалопатия, портальная гипертензия, асцит. Гепаторенальный синдром. Гепатопульмональный синдром. Принципы лечения циррозов печени.</p> <p>6.7.5. Доброкачественные гипербилирубинемии (синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора): этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.</p> <p>6.7.6. Гемохроматоз. Этиология, патогенез. Наследственный гемохроматоз, генетика, классификация. Синдромы вторичной перегрузки железом организма. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Реабилитация. Профилактика. Прогноз.</p> <p>6.7.7. Болезнь Вильсона-Коновалова. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.</p> <p>6.7.8. Алкогольная болезнь печени. Определение. Этиопатогенез. Классификации. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Профилактика. Прогноз.</p> <p>6.7.9. Неалкогольная жировая болезнь печени. Определение. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификации. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Профилактика. Прогноз.</p> <p>6.7.10. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Тромбозы системы воротной вены. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.</p>
6.8	Заболевания желудочно - кишечного тракта у пациентов, перенесших Covid -инфекцию.	Заболевания желудочно - кишечного тракта у пациентов, перенесших Covid -инфекцию.
	Семестр 3	
7.	Болезни почек	
7.1	Методы исследования больных в нефрологии.	Методы исследования в нефрологии. Основные синдромы и понятия в нефрологии: нефритический, нефротический, мочевого, острое почечное повреждение, хроническая болезнь почек. Определение. Роль клинического, лабораторного, инструментальных методов исследования в диагностике заболеваний мочевыделительной системы. Морфологическое исследование почечного биоптата.
7.2	Хроническая болезнь почек	Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Виды, показания, техника проведения, осложнения и тактика ведения пациентов на заместительной почечной терапии.

7.3	Пиелонефриты	Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков, беременных, пожилых; диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.
7.4	Гломерулонефриты (острые и хронические)	Гломерулонефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных. Современные подходы к терапии. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.
7.5	Нефротический синдром	Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, диспансеризация, МСЭ.
7.6	Амилоидоз почек	Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, диспансеризация, МСЭ.
7.7	Острое почечное повреждение	Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
7.8	Особенности течения болезней почек у пациентов, перенесших Covid -инфекцию.	Особенности течения болезней почек у пациентов, перенесших Covid -инфекцию.
8.	Гематология	
8.1	Методы исследования больных с заболеваниями органов кроветворения	Общие принципы диагностика в гематологии. Анатомия и физиология органов кроветворения человека, половозрастные особенности органов кроветворения человека. Нормальная и патологическая физиология системы гемостаза. Современные представления о патогенезе гемобластозов. Типичные мутации. Клиническая картина гематологических заболеваний, тактика обследования гематологического больного. Техника проведения и интерпретация результатов пункции костного мозга. Техника проведения и интерпретация результатов стеральной пункции, трепанобиопсии костного мозга
8.2	Анемии	Дифференциальный диагноз анемий. Классификация анемий. Причины, патогенез. Особенности клинической картины. Железодефицитные анемии, анемии беременных и кормящих матерей. Мегалобластные анемии: витамин В12 и фолиеводефицитные. Формы гемолиза. Гемолитические анемии: наследственные (микросфероцитарная гемолитическая анемия, дефицит ферментов эритроцитов, талассемии, серповидноклеточная анемия), приобретенные. Апластические анемии. Тактика ведения пациентов с различными формами анемий. Прогноз
8.3	Гемобластозы	Острые лейкозы. Классификация. Патогенез. Диагностика. Острый миелобластный лейкоз. Острый лимфобластный лейкоз. Клиническая картина, принципы терапии, прогноз. Оценка токсических эффектов проводимой противоопухолевой терапии (кардитоксичность, нефротоксичность, гепатотоксичность и др.) Хронические миелопролиферативные заболевания: хронический миелолейкоз, эритремия, доброкачественный сублейкемический миелоз. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Принципы терапии. Прогноз. Оценка токсических эффектов проводимой противоопухолевой терапии (кардитоксичность, нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).

8.4	Парапротеинемические синдромы. Миеломная болезнь	Парапротеинемические гемобластозы: множественная миелома (болезнь Рустицкого-Калера), макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей с секрецией гамма-цепей (болезнь Франклина) или с секрецией альфа-цепей (болезнь Селигмана). Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Синдром гипервязкости. Принципы терапии. Прогноз.
8.5	Геморрагические диатезы	Тромбофилии наследственные и приобретенные. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Коагулопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.
8.6	Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы	Нетропения, агранулоцитоз: клиника, диагностика, принципы терапии
8.7	Лимфопролиферативные заболевания. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома.	Лимфопролиферативные заболевания. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
8.8	Неотложные состояния: острая кровопотеря. Геморрагический шок. ДВС-синдром.	Принципы терапии неотложных состояний: острая кровопотеря. Геморрагический шок. ДВС-синдром.
8.9	Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных.	Основные принципы амбулаторного лечения и диспансеризация гематологических больных
	Семестр 4	
9.	Эндокринология	
9.1	Диабетология	Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клиническая и лабораторная диагностика. Комы при сахарном диабете. Лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.
9.2	Болезни щитовидной железы	Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. Гипотиреозы и микседема. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ
9.3	Болезни гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы	Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Акромегалия. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников: кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома. Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.
9.4	Ожирение	Ожирение. Метаболический синдром. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.
9.5	Климактерический синдром	Климактерический синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.

9.6	Неотложная помощь. Диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, кетоацидотическая комы. Тиреотоксический криз.	Принципы терапии неотложных состояний: диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, кетоацидотическая комы. Тиреотоксический криз.
10	Интенсивная терапия в клинике внутренних болезней.	
10.1	Неотложная помощь и интенсивная терапия в кардиологии.	Принципы оказания неотложной помощи. Алгоритм сердечно-легочной реанимации (СЛР). Принципы интенсивной терапии острой сердечной недостаточности
10.2	Неотложная помощь и интенсивная терапия в пульмонологии.	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Диагностика, интенсивная терапия астматического статуса. Интенсивная терапия легочного кровотечения. Интенсивная терапия спонтанного пневмоторакса.
10.3	Неотложная помощь и интенсивная терапия в гастроэнтерологии	Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия. Острые состояния при циррозе печени. Печеночная кома: интенсивная терапия. Лечение и профилактика кровотечений при портальной гипертензии
10.4	Неотложная помощь и интенсивная терапия в эндокринологии.	10.4.1. Комы при сахарном диабете: патогенез, дифференциальный диагноз. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Гипогликемическая кома. Гиперосмолярная кома. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия. Алгоритм сердечно-легочной реанимации. 10.4.2. Интенсивная терапия при патологии щитовидной железы. Гипертиреозидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия. Гипотиреозидная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия. Алгоритм сердечнолегочной реанимации. 10.4.3. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Принципы интенсивной терапии.
10.5	Неотложная помощь и интенсивная терапия в аллергологии.	10.5.1. Анафилактический шок и анафилаксия. Дифференциальный диагноз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия. 10.5.2. Ангioneвротический отек. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия. 10.5.3. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.

7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения учебной дисциплины.

Формы и виды контроля знаний обучающихся, предусмотренные по данной дисциплине:

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематический

план в виде устного опроса, решения ситуационных задач;

- промежуточный контроль (аттестация) проводится по завершении дисциплины в форме экзамена.

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

8.1. Основная литература.

№	Название
1.	Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика. Т. 1: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - ЭБС «Консультант студента».
2.	Щёкотов, В. В. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Щёкотова, А. И. Мартынова, А. А. Спасского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4778-9. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447789.html . - ЭБС «Консультант студента».

8.2. Дополнительная литература.

№	Название
1.	Шляхто, Е. В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с.: ил. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5397-1. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453971.html . - ЭБС «Консультант студента».
2.	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - ЭБС «Консультант студента».
3.	Дедов, И. И. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с.: ил. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-5560-9. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455609.html . - ЭБС «Консультант студента».
4.	Чучалин, А. Г. Пульмонология [Электронный ресурс] / под ред. Чучалина А. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html . - ЭБС «Консультант студента».
5.	Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5702-3. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457023.html . - ЭБС «Консультант студента».

	студента».
6.	Рукавицын, О. А. Гематология [Электронный ресурс] / под ред. Рукавицына О. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7.- Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html . - ЭБС «Консультант студента».
7.	Ткачева, О. Н. Гериатрия [Электронный ресурс] / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") – ISBN 978-5-9704-5093-2.- Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html . - ЭБС «Консультант студента».
8.	Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444061.html . - ЭБС «Консультант студента».
9.	Пауков, В. С. Клиническая патология: руководство для врачей [Электронный ресурс] / Под ред. В. С. Паукова. - Москва: Литтерра, 2018. - 768 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/04-COS-0324v1.html . - ЭБС «Консультант студента».
10.	Циммерман, Я.С. Гастроэнтерология: руководство [Электронный ресурс] / Я.С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3273-0.- Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432730.html . - ЭБС «Консультант студента».
11.	Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Е.А. Коган, Г.Г. Кругликов, В.С. Пауков, И.А. Соколова, С.С. Целуйко; под ред. акад. РАЕН, проф. В.С. Паукова. - М. :Литтерра, 2013. – 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html .- ЭБС «Консультант студента».
12.	Аметов, А.С. Эндокринология [Электронный ресурс] / А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3613-4.- Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436134.html . - ЭБС «Консультант студента».
13.	Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов [Электронный ресурс] / Г. П. Арутюнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-3146-7. - Режим доступа : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431467.html . - ЭБС «Консультант студента».
14.	Болезни крови в амбулаторной практике: руководство [Электронный ресурс] / И.Л. Давыдкин, И.В. Куртов, Р.К. Хайретдинов [и др.] - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-2725-5.- Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427255.html .- ЭБС «Консультант студента».
15.	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9. – Режим доступа : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html . - ЭБС «Консультант студента».
16.	Дудина М. Н. Дидактика высшей школы: от традиций к инновациям [Электронный ресурс] : учебное пособие для вузов / М. Н. Дудина. – М.: Издательство Юрайт, 2018. – 151 с. – (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-00830-2. – Режим доступа: https://biblio-online.ru/book/89C5A71F-385E-4033-9790-8997377D7528 – ЭБС «Юрайт».
17.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф [Электронный ресурс] : учебник / П. Л.

	Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. — ISBN 978-5-9704-5264-6.- Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html . - ЭБС «Консультант студента».
18.	Пономаренко, Г. Н. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") – ISBN 978-5-9704-5554-8. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436066.html . - ЭБС «Консультант студента».
19.	Пономаренко, Г. Н. Общая физиотерапия [Электронный ресурс] : учебник / Пономаренко Г. Н. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. – ISBN 978-5-9704-5479-4. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454794.html . - ЭБС «Консультант студента».
20.	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие [Электронный ресурс] / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. – ISBN 978-5-9704-4830-4. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html . - ЭБС «Консультант студента».
21.	Мишин, В. Ю. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. – ISBN 978-5-9704-5400-8.- Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454008.html . - ЭБС «Консультант студента».
22.	Берестень, Н. Ф. Функциональная диагностика: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") – ISBN 978-5-9704-4242-5. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442425.html . - ЭБС «Консультант студента».
23.	Ушаков, Е. В. Биоэтика [Электронный ресурс]: учебник и практикум для вузов / Е. В. Ушаков. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 306 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01550-8. — Режим доступа: https://urait.ru/bcode/450513 – ЭБС «Юрайт».
24.	Долгих, В. Т. Патолофизиология. В 2 т. Том 1. Общая патолофизиология [Электронный ресурс]: учебник и практикум для вузов / В. Т. Долгих. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 371 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11893-3. — Режим доступа: https://urait.ru/bcode/455692 – ЭБС «Юрайт».
25.	Долгих, В. Т. Патолофизиология. В 2 т. Том 2. Частная патолофизиология [Электронный ресурс]: учебник и практикум для вузов / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева, А. В. Ершов. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 351 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12047-9. – Режим доступа: https://urait.ru/bcode/457118 – ЭБС «Юрайт».
26.	Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / Старчиков М. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5538-8. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455388.html . - ЭБС «Консультант студента».
27.	Коноплева, Е. В. Клиническая фармакология в 2 ч. Часть 1 [Электронный ресурс] : учебник и практикум для вузов / Е. В. Коноплева. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 346 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03999-3. — Режим доступа: https://urait.ru/bcode/451717 - ЭБС «Юрайт».
28.	Коноплева, Е. В. Клиническая фармакология в 2 ч. Часть 2 [Электронный ресурс] : учебник и практикум для вузов / Е. В. Коноплева. — Москва : Издательство Юрайт,

	2020. — 340 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-04001-2. — Режим доступа: https://urait.ru/bcode/451718 - ЭБС «Юрайт».
--	--

8.3. Электронные ресурсы

№	Перечень программного обеспечения и профессиональных баз данных
1.	Пакет офисных программ Microsoft Office
2.	Пакет офисных программ OpenOffice
3.	Операционная система Windows
Перечень ЭБС	
1.	Научная библиотека ЧувГУ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://library.chuvsu.ru
2.	Электронно-библиотечная система IPRBooks [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru
3.	Электронная библиотечная система «Юрайт»: электронная библиотека для вузов и ссузов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://urait.ru
4.	ЭБС «Издательство «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/
5.	Онлайн-энциклопедия Wikipedia [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.wikipedia.org
Интернет-ресурсы	
1.	Ресурсы и материалы BBC [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.bbc.co.uk
2.	Видео- и аудио-презентации по широкой научной тематике [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.ted.com
3.	Научно-популярный американский журнал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.scientificamerican.com
4.	Единое окно к образовательным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://window.edu.ru
5.	Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.rsl.ru
6.	Российская национальная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.nlr.ru
7.	Научная электронная библиотека «Киберленинка» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://cyberleninka.ru
8.	Российское респираторное общество [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://spulmo.ru/
9.	Министерство здравоохранения Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://minzdrav.gov.ru/

8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

№ п/п	Виды и формы учебной деятельности	Краткое описание и характеристика состава установок, измерительно-диагностического оборудования, компьютерной техники и средств автоматизации экспериментов.
1	Лекции	аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения
2	Практические и лабораторные занятия	аудитории, оборудованные средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с

		типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально
3	Самостоятельная работа	помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации

9. Средства адаптации преподавания дисциплины к потребностям лиц с ограниченными возможностями

В случае необходимости, инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья могут предлагаться одни из следующих вариантов восприятия информации с учетом их индивидуальных психофизических особенностей:

Для лиц с нарушениями зрения:

- печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла (перевод учебных материалов в аудиоформат)
- в печатной форме на языке Брайля;
- индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика;
- индивидуальные задания.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- видеоматериалы с субтитрами;
- индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика;
- индивидуальные задания.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- индивидуальные задания.

Кроме того, могут применяться элементы дистанционных образовательных технологий для изучения учебного материала на удалении.

10. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся является неотъемлемой частью образовательного процесса. Цель самостоятельной работы – подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Реализация поставленной цели предполагает решение следующих задач:

- качественное освоение теоретического материала по изучаемой дисциплине, углубление и расширение теоретических знаний с целью их применения на уровне межпредметных связей;
- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование умений по поиску и использованию нормативной, правовой, справочной и специальной литературы, а также других источников информации;
- развитие познавательных способностей и активности, творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самообразованию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие научно-исследовательских навыков;

- формирование умения решать практические задачи (в профессиональной деятельности), используя приобретенные знания, способности и навыки.
- внеаудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (при проведении научно-исследовательской работы),
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, конференциям, работа с электронными информационными ресурсами, подготовка к зачету).

Методические указания обучающимся по выполнению самостоятельной работы

По каждой теме курса предусмотрена самостоятельная работа – доработка конспекта, самостоятельное изучение дополнительной литературы, составление конспекта. Темы, вынесенные на самостоятельное изучение, необходимо законспектировать. В конспекте кратко излагается основная сущность учебного материала, приводятся необходимые обоснования, табличные данные, схемы, эскизы, расчеты и т.п. Конспект целесообразно составлять целиком на тему. При этом имеется возможность всегда дополнять составленный конспект вырезками и выписками из журналов, газет, статей, новых учебников, брошюр по обмену опытом, данных из Интернета и других источников. Таким образом, конспект становится сборником необходимых материалов, куда обучающийся вносит всё новое, что он изучил, узнал. Такие конспекты представляют, большую ценность при подготовке к занятиям.

Основные этапы самостоятельного изучения учебных вопросов:

1. Первичное ознакомление с материалом изучаемой темы по тексту учебника, дополнительной литературе.
2. Выделение главного в изучаемом материале, составление обычных кратких записей.
3. Подбор к данному тексту опорных сигналов в виде отдельных слов, определённых знаков, графиков, рисунков.
4. Продумывание схематического способа кодирования знаний, использование различного шрифта и т.д.
5. Составление опорного конспекта.

Методические рекомендации по подготовке к экзамену

Подготовка ординаторов к сдаче зачета включает в себя:

- ознакомление с перечнем вопросов;
- определение необходимых для подготовки источников (учебников, дополнительной литературы и т. д.), в том числе интернет-ресурсов, и их изучение;
- использование конспектов лекций, материалов практических и лабораторных занятий;
- консультирование у преподавателя.

Подготовка к экзамену начинается с первого занятия по дисциплине, на котором обучающиеся получают общую установку преподавателя и перечень основных требований к текущей и итоговой отчетности.

При этом важно с самого начала планомерно осваивать материал, руководствуясь, прежде всего, программой курса; осваивать материал лекций, самостоятельно изучать рекомендованную на лекциях литературу, при этом дорабатывать конспект лекции; готовиться к практическим и лабораторным занятиям; выполнять задания для самостоятельной работы и отчитываться о них; принимать активное участие в активных формах проведения занятий.

В течение семестра происходит пополнение, систематизация нового изученного материала и закрепление уже изученного.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ТЕРАПИЯ»

Специальность
31.08.49 Терапия

Направленность (профиль) программы
Терапия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)– знания, умения, навыки с учетом требований профессионального стандарта «Терапия»	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации; – анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) к диагнозу)
	Владеть	– технологией сравнительного анализа – технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы абстрактного мышления при установлении истины; – методы научного исследования путем мысленного расчленения объекта и путем изучения предмета в его целостности, единстве его частей
	Уметь	– анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации этих вариантов
	Владеть	– навыком использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	-Общие вопросы организации медицинской помощи по профилю «терапия» -Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия» -Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи -Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности внутренних органов организма человека -Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия» -Методика сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) -Методика физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» -Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин -Клиническая картина, особенности течения, осложнений заболеваний (сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, мочевыделительной, эндокринной и репродуктивной

		<p>систем, иммунной системы и органов кроветворения, опорно-двигательного аппарата) и коморбидных (полиморбидных) состояний у взрослого населения</p> <p>-Теорию и методологию диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза</p> <p>-Принципы установки диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование</p> <p>-Особенности ведения женщин фертильного возраста, имеющих экстрагенитальную патологию и беременных</p> <p>-Признаки профессиональных заболеваний и определение показания к направлению к профпатологу</p> <p>-Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам- специалистам.</p> <p>-Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</p>
	Уметь	<p>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>- Проводить физикальное обследование пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>- Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия»</p> <p>- Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>- Определять медицинские показания для оказания</p>

		<p>скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>- Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</p>
	Владеть	<p>- Методикой сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>-Методикой анализа информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>-Методикой проведения физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Навыками интерпретации и анализа результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Методами оценки тяжести пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Методами определения диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»</p> <p>-Принципами формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований заболевания и (или) состояния</p> <p>-Методами и принципами направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методами и принципами проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>-Методами и принципами установки диагноза с учетом МКБ</p>
ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<p>-Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»</p> <p>-Методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики</p>
	Уметь	<p>-Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>-Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • измерение артериального давления на периферических артериях; • исследование уровня глюкозы в крови • суточное мониторирование артериального давления (СМАД) • пульсоксиметрию • чтение спирограмм • определение лодыжечно-плечевого индекса • проведение ортостатической пробы • пневмотахометрию • приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции • снятие и расшифровка электрокардиограммы <p>-Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов</p> <p>-Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов</p>
	Владеть	<p>-Методами и принципами направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Методикой проведения диагностических манипуляции и интерпретация полученных результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • измерение артериального давления на периферических артериях; • исследование уровня глюкозы в крови • суточное мониторирование артериального давления (СМАД) • пульсоксиметрию • чтение спирограмм • определение лодыжечно-плечевого индекса • проведение ортостатической пробы • пневмотахометрию • приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции • снятие и расшифровка электрокардиограммы <p>- Методами интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов</p>
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<p>-Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников</p> <p>-Клиническую картину заболеваний и (или) состояний</p>

		<p>по профилю «терапия» взрослого населения</p> <p>-Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин</p> <p>-Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения, в том числе профзаболеваний</p> <p>-Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>
	Уметь	<p>-Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Выявление медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том</p>

		<p>числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи</p> <p>-Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>-Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи</p>
	Владеть	<p>- Методами разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития</p> <p>-Методами и принципами назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методами и принципами назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Методами выявления медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи</p> <p>-Принципами оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>-Методикой определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи</p>
ОПК-5.2 эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
	Уметь	<p>-Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p>

	Владеть	- Способами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями по профилю «терапия»
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	- порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; - основы и методы медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия»; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий для пациентов по профилю «терапия».
	Уметь	- разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам по профилю «терапия»; - проводить медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями по профилю «терапия»; - выбирать наиболее эффективные виды реабилитационных мероприятий с точки зрения воздействия на организм пациентов с заболеваниями по профилю «терапия».
	Владеть	- опытом составления плана мероприятий по медицинской реабилитации по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; - навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-терапевта по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	- механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов по профилю «терапия» - способы определения эффективности мероприятий по медицинской реабилитации.
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, при заболеваниях по профилю «терапия»
	Владеть	- навыками контроля выполнения плана по медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия», в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - опытом оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	- Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и

		(или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, выдачи листов временной нетрудоспособности - Порядок выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде - Оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы - Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы
	Уметь	- Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «терапия» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» - Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медикосоциальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Владеть	- Методами и принципами проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформление и выдача листов временной нетрудоспособности - Методами и принципами подготовки и оформления необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Знать	- порядок проведения медицинских экспертиз.
	Уметь	- проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
	Владеть	- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов по профилю «терапия».
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	-порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов по профилю «терапия»; -формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - основы здорового образа жизни, методы его формирования; - приемы и способы мотивации населения,

		<p>направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>-принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>-вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p>
	Уметь	<p>-проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни, включая формирование побуждения к отказу от курения</p> <p>- проводить диспансерное наблюдение за пациентами по профилю «терапия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи</p> <p>-определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>-проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>-разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>
	Владеть	<p>-организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни;</p> <p>- опытом проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни</p> <p>-опытом определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний</p> <p>-Методикой оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>-Опытном проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</p> <p>-Принципами формирования программ здорового</p>

		образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать	- методы проведения оздоровительных мероприятий для пациентов по профилю «терапия»
	Уметь	- контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий; - оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.
	Владеть	- методами контроля соблюдения профилактических мероприятий; - способами оценки эффективности профилактической работы с пациентами; - методиками оценки эффективности профилактической работы с пациентами, санитарно-гигиенического просвещения и проведенных мероприятий по формированию здорового образа жизни.
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации	Знать	- Медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Уметь	-Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Владеть	- Навыками ведения медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала, анализа медико-статистической информации
ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	-правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия", в том числе в форме электронного документа; - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия".
	Уметь	- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения; - организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
	Владеть	- навыками оформления медицинской документации - навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	-Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)
	Уметь	-Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	- Методами и способами распознавания состояний,

		представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	-Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания -Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Уметь	-Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме -Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
	Владеть	-Принципами оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) –Опыт применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме -Техникой базовой сердечно-легочной реанимации
ПК-1.Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
ПК-1.1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать	-Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) -Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания -Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Уметь	-Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме -Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме -Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
	Владеть	- Методами и способами распознавания состояний,

		<p>представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>-Принципами оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>–Опытом применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>-Техникой базовой сердечно-легочной реанимации</p>
ПК-1.2 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза	Знать	<p>-Общие вопросы организации медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>-Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>-Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>-Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности внутренних органов организма человека</p> <p>-Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>-Методика физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин</p> <p>-Клиническая картина, особенности течения, осложнений заболеваний (сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, мочевыделительной, эндокринной и репродуктивной систем, иммунной системы и органов кроветворения, опорно-двигательного аппарата) и коморбидных (полиморбидных) состояний у взрослого населения</p> <p>-Теорию и методологию диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза</p> <p>-Принципы установки диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование</p> <p>-Особенности ведения женщин фертильного возраста, имеющих экстрагенитальную патологию и беременных</p> <p>-Признаки профессиональных заболеваний и</p>

		<p>определение показания к направлению к профпатологу</p> <p>-Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам- специалистам.</p> <p>-Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</p>
	Уметь	<p>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>- Проводить физикальное обследование пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>- Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия»</p> <p>- Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>- Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</p>
	Владеть	<p>- Методикой сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>-Методикой анализа информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p>

		<ul style="list-style-type: none"> -Методикой проведения физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» -Навыками интерпретации и анализа результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» -Методами оценки тяжести пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» -Методами определения диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» -Принципами формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований заболевания и (или) состояния -Методами и принципами направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Методами и принципами проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем -Методами и принципами установки диагноза с учетом МКБ
ПК-1.3 Назначает лечение и контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> -Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия» -Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников -Клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения -Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин -Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения, в том числе профзаболеваний -Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи -Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи -Порядок оказания паллиативной медицинской

		<p>помощи</p> <p>-Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>
	Уметь	<p>-Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Выявление медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи</p> <p>-Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>-Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи</p> <p>-Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность</p>

		немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Методами разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития - Методами и принципами назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Методами и принципами назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи - Методами выявления медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи - Принципами оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий - Методикой определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи - Способами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями по профилю «терапия»
ПК-1.4 Реализует и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; - основы и методы медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия»; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий для пациентов по профилю «терапия». - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов по профилю «терапия» - способы определения эффективности мероприятий по медицинской реабилитации.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам по профилю «терапия»;

		<ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями по профилю «терапия»; - выбирать наиболее эффективные виды реабилитационных мероприятий с точки зрения воздействия на организм пациентов с заболеваниями по профилю «терапия». - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, при заболеваниях по профилю «терапия»
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - опытом составления плана мероприятий по медицинской реабилитации по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; - навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-терапевта по профилю «терапия» в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. - навыками контроля выполнения плана по медицинской реабилитации пациентов по профилю «терапия», в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - опытом оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> -порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов по профилю «терапия»; -формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - основы здорового образа жизни, методы его формирования; - приемы и способы мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих -принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний -вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - методы проведения оздоровительных мероприятий для пациентов по профилю «терапия»
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> -проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни, включая формирование побуждения к отказу от курения - проводить диспансерное наблюдение за пациентами по профилю «терапия» в соответствии с

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> -определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту -проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции -разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий; - оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> -организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни; - опытом проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни -опытом определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний -Методикой оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания -Опытом проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; -Принципами формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - методами контроля соблюдения профилактических мероприятий; - способами оценки эффективности профилактической работы с пациентами; - методиками оценки эффективности профилактической работы с пациентами, санитарно-гигиенического просвещения и проведенных

		мероприятий по формированию здорового образа жизни.
ПК-1.6 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия", в том числе в форме электронного документа – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия"
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа – проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа – навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом – проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
ПК-2.Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-2.1 Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - Формы отчетов о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации - Основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков - Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - Составлять план работы и отчет о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации - Проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков. - Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками составления плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации - Навыками проведения анализа медико-статистических показателей - Навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия", в том числе в форме электронного документа
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
ПК-2.3 Организует и контролирует	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – требования охраны труда, основы личной

деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		безопасности и конфликтологии – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия"
	Уметь	возникновения очага инфекции – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть	– навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом – проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

Критерии оценивания:

Оценка «отлично» ставится, если ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе. Его ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов.

Оценки «хорошо» ставится, если ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах; имеются незначительные упущения в ответах.

Оценки «удовлетворительно» ставится, если ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90–100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80–89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71–79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов. Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71–100% правильных ответов;

3. Типовые контрольные задания

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации(экзамену)

Теоретические вопросы к устному собеседованию

1. Организация работы терапевтического стационара и дневного стационара.
2. Должностные особенности медицинского персонала терапевтического отделения стационара и дневного стационара.
3. Порядок оформления электронной карты стационарного больного. Медицинская документация стационара и дневного стационара. ЕМИАС в работе терапевтического стационара.
4. Порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов терапевтического профиля и порядок выдачи листка временной нетрудоспособности. Основы проведения МСЭ. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма для прохождения МСЭ.
5. Профилактическая работа в стационаре. Формы и методы санитарнопросветительской работы по формированию здорового образа жизни и по профилактике неинфекционных заболеваний и их осложнений. Методы профилактики инфекционных заболеваний.
6. Понятие о медицинской реабилитации больных терапевтического профиля. Методы медицинской реабилитации. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
7. Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике.
8. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза.
9. Построение плана обследования и лечения пациента.
10. Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Фенотипы. Диагностика. Лечение.
11. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез. Эндотипы и фенотипы. Диагностика. Осложнения. Определение степени тяжести течения, уровня контроля бронхиальной астмы. Дифференциальный диагноз. Стандарты терапии бронхиальной астмы.
12. Пневмонии. Показания к госпитализации пациентов. Показания к нахождению пациентов в отделении интенсивной терапии. Критерии пневмонии тяжелого течения. Критерии эффективности лечения.
13. Абсцесс легкого. Этиология, классификация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз, лечение.
14. Саркоидоз. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов. Лечение, прогноз.
15. Дифференциальная диагностика объемных образований в легких. Методы скрининга. Неинвазивные и инвазивные методы верификации диагноза.
16. Легочной гипертензия. Классификация. Оценка тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение.
17. Синдром плеврального выпота. Этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики. Клиническая картина.
18. Дыхательная недостаточность. Классификация. Диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания.
19. Атеросклероз, периоды течения, клинические формы, тактика обследования. Лечение.
20. Стенокардия напряжения. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
21. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия: клиническая картина, диагностика и ведение пациентов.
22. Острый коронарный синдром. Формы острого коронарного синдрома. Клиническая картина. Диагностика.
23. Тактика ведения пациентов ОКС без подъема сегмента ST. Тактика ведения пациентов ОКС с подъемом сегмента ST. Течение и исходы ОКС.
24. Инфаркт миокарда (ИМ). Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз.
25. Осложнения ИМ. Диагностика и лечение.
26. Гипертоническая болезнь. Факторы риска. Классификация, клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения больных.
27. Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения.
28. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клиническая картина. Гемодинамические типы. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Лечение.
29. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза. Тактика ведения больных, показания к хирургическому лечению.
30. Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика. Осложнения. Тактика ведения больных.
31. Инфекционный эндокардит, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Диагностика. Тактика лечения пациентов. Прогноз.
32. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардальном выпоте. Лечение.

33. Дифференциальный диагноз синкопальных состояний.
34. Сердечная недостаточность. Клинические варианты сердечной недостаточности. Диагноз и дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов.
35. Тромбоэмболия легочной артерии. Клиническая картина. Понятие о риске эмбологенного венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы. Тактика ведения пациентов разных степеней риска.
36. Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматической лихорадки, диагностические критерии. Лечение.
37. Ревматоидный артрит. Классификация, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Особые формы ревматоидного артрита. Лечение.
38. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз.
39. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Современная тактика ведения пациентов.
40. Остеоартрит. Классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов.
41. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения. Критерии и дифференциальный диагноз. Лечение.
42. Понятие о болезнях склеродермической группы. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, критерии, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.
43. Болезнь Шегрена. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, критерии, лабораторная диагностика, лечение.
44. Этиология и патогенез системных васкулитов. Классификация васкулитов. Органные поражения. Принципы дифференциального диагноза. Общие принципы ведения пациентов.
45. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиническая картина. Диагностика, лечение. Пищевод Баррета.
46. Хронический гастрит. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
47. Язвенная болезнь желудка. Классификация, клиническая картина, осложнения, лечение.
48. Хронические гепатиты: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
49. Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность, печеночная энцефалопатия, портальная гипертензия, асцит. Терапия.
50. Болезнь Уиппла. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
51. Язвенный колит. Клиническая картина. Классификация. Критерии. Дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов.
52. Гломерулонефриты. Классификация. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
53. Нефротический синдром. Клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.
54. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
55. Хроническая болезнь почек. Клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
56. Заместительная почечная терапия: тактика ведения пациентов.

Ситуационные задачи

Задача 1

Больная С., 65 лет обратилась с жалобами на повышение температуры до 37,5°C, общую слабость, утомляемость, потливость, заложенность носа, першение в гортани и кашель с вязкой мокротой желтого цвета, одышку.

Из анамнеза известно, что заболела остро, около 10 дней назад, когда появились жалобы на повышение температуры тела до 37,6°C, «саднение» за грудиной, сухой, приступообразный кашель, провоцируемый разговором и холодным воздухом, першение в гортани, небольшой насморк. В течение последних трех дней кашель стал влажным с трудно отделяемой мокротой желтого цвета, появилась одышка. В семье перед этим болел ребенок, посещающий детский сад. Лечилась самостоятельно без эффекта.

В анамнезе в течение последних 3 лет - артериальная гипертензия с максимальным значением АД 170/100 мм рт.ст. Постоянно принимает рамиприл 5 мг и амлодипин 5 мг. На фоне антигипертензивной терапии АД в пределах 135/80 мм рт.ст. Вредные привычки отрицает.

Эпидемиологический анамнез: за пределы Москвы и Московской области не выезжала. Не работает.

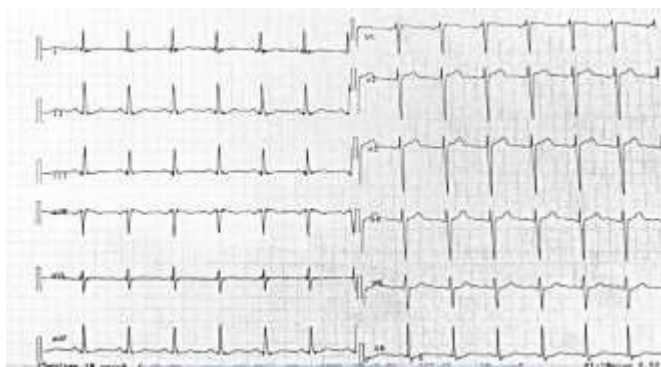
Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Рост 164 см. Вес 76 кг. Температура тела на момент осмотра 37,3°C. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Периферические лимфоузлы не увеличены. Зев гиперемирован. Небные миндалины рыхлые, гиперемированные, без налета. При сравнительной перкуссии легких выявляется небольшое притупление легочного звука в нижних отделах справа. В легких аускультативно выслушивается жесткое дыхание, в нижних отделах справа ослабленное, рассеянные сухие хрипы, над зоной притупления перкуторного звука выслушивается небольшое количество влажных звонких мелкопузырчатых хрипов. ЧДД 24 в минуту. SpO₂ 94%. Тоны сердца приглушены, ритм

правильный. ЧСС 92 удара в минуту. АД 135/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Симптом поколачивания отрицательный с двух сторон. Стул, диурез в норме. Общий анализ крови: гемоглобин 117 г/л, эритроциты $3,9 \times 10^{12}/л$, MCV 96 фл (81- 103), RDW 12,4% (11,6- 14,8), MCH 29,6 пг (26,0-34,0), MCHC 34,8 г/дл (32,0-36,0), тромбоциты $225 \times 10^9 /л$, лейкоциты $9,41 \times 10^9 /л$, нейтрофилы палочкоядерные 5 %, нейтрофилы сегментоядерные 64 %, лимфоциты 25 %, моноциты 4 %, базофилы 0 %, эозинофилы 2 %, нейтрофилы $4,70 \times 10^9 /л$, лимфоциты $1,37 \times 10^9 /л$, моноциты $0,26 \times 10^9 /л$, эозинофилы $0,09 \times 10^9 /л$, Базофилы $0,04 \times 10^9 /л$, СОЭ 24 мм/ч. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачность полная, относительная плотность 1016, белок- отрицательно, глюкоза отрицательно, лейкоциты 0-1 в поле зрения.

Анализ мокроты: цвет светло - желтый, характер- слизистая, консистенция вязкая, лейкоциты 25-45 в п/зр., эпителий 3-5 п/зр., альвеолярные макрофаги 1-2 п/зр., эритроциты не обнаружены, эозинофилы не обнаружены, атипичные клетки отсутствуют, кристаллы Шарко- Лейдена не обнаружены, спирали Кушмана не обнаружены, флора смешанная.

Микробиологическое исследование мокроты: рост микрофлоры не обнаружен.

ИФА: IgM- Chlamydomphila pneumoniae- отрицательно, IgG Chlamydomphila pneumoniae отрицательно, IgM Mycoplasma pneumoniae -положительно, IgG- Mycoplasma pneumoniae отрицательно



ЭКГ:

Рентгенография органов грудной клетки:

Вопросы:



1. Выделите основные клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить пациентке?
4. Определите тактику ведения пациентки.
5. Назначьте лечение.

Задача 2

Пациент А., 35 лет, поступил в приемное отделение стационара самотеком в сопровождении родственников, в связи с жалобами на общую слабость, сухой кашель, приступы удушья, чувство заложенности в грудной клетке.

Из анамнеза известно, что пациент с детства имеет пищевую аллергию на цитрусовые, аллергию на пыль. Нередко страдал ОРВИ с эпизодами удушья, в связи с чем периодически принимал по рекомендации знакомых супрастин, эуфиллин в таблетках с положительным эффектом. Стационарное лечение не проходил, у врачей в поликлинике по месту жительства не наблюдался. Наличие хронических заболеваний в

анамнезе отрицает. Курение отрицает. Около 5 лет назад перенес двустороннюю полисегментарную пневмонию, после чего эпизоды удушья стали появляться чаще. Настоящее ухудшение состояния отмечает в течение последних 5 дней, когда на фоне очередного эпизода ОРВИ стал отмечать повторные приступы удушья, сухого кашля. Температура тела все дни болезни была субфебрильная. Опираясь на информацию в сети Интернет, самостоятельно стал принимать сальбутамол при приступах удушья с временным положительным эффектом. Однако в связи с учащением приступов удушья и 77 увеличением их продолжительности, и быстро ухудшающимся самочувствием, обратился в приемное отделение стационара. Объективно: состояние тяжелое. Пациент вялый, говорит с трудом, не может закончить фразы. Сидит с опорой руками на край кровати. Цвет кожных покровов обычный, акроцианоз пальцев верхних конечностей и губ. Периферических отеков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, на всей поверхности легких выслушиваются сухие жужжащие хрипы. ЧДД – 32-34 в минуту. SpO₂ – 86% на воздухе. Тоны сердца ясные, ритмичные. Шумы в сердце не выслушиваются. ЧСС – 56 в минуту. АД – 100/60 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания – отрицательный с 2-х сторон.

Данные обследований: общий анализ крови: Hb – 150 г/л, эритроциты – 4,8х10¹²/л, тромбоциты – 300х10⁹/л, лейкоциты – 11,0х10⁹/л, базофилы – 1%, эозинофилы – 8%, палочкоядерные нейтрофилы – 5%, сегментоядерные нейтрофилы – 57%, лимфоциты – 22%, моноциты – 7%, СОЭ – 30 мм/ч.

ЭКГ: синусовая брадикардия, R-ритм, отклонение ЭОС вправо.

Рентгенография ОГК: повышение прозрачности легочных полей, усиление легочного рисунка в прикорневых и базальных отделах.

Вопросы:

1. Выделите основные клинические и лабораторные синдромы;
2. Определите дифференциально-диагностический ряд и установите диагноз;
3. Назначьте дополнительные лабораторные и инструментальные обследования;
4. Определите тактику ведения больного.

Задача 3

Пациентка М., 63 лет, госпитализирована в стационар с жалобами на кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты, одышку при незначительной физической нагрузке с затрудненным выдохом, общую слабость.

Из анамнеза известно, что пациентка считает себя больной в течение последних нескольких лет, когда отметила появление кашля с отделением слизистой мокроты в утренние часы, затем появилась одышка при умеренной физической активности. К врачам не обращалась, не обследовалась. Самостоятельно принимала ацетилцистеин, с незначительным положительным эффектом. Настоящее ухудшение в течение последней недели, когда после переохлаждения повысилась температура тела до субфебрильных цифр, увеличилась продукция мокроты, усилились одышка и кашель.

Из анамнеза жизни известно, что пациентка курит с 23 лет по 15 сигарет в сутки. Аллергологический анамнез не отягощен. Хронические заболевания в анамнезе отрицает. Наследственный анамнез не отягощен. Объективно: Состояние средней тяжести. Пациентка в сознании, контактна. Кожные покровы сухие, диффузный цианоз. Отеков нет. Температура тела 37,4 С. Периферические лимфоузлы не увеличены. АД - 110/70 мм рт.ст., Ps - 94 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, патологические шумы не выслушиваются. При аускультации легких дыхание жесткое, рассеянные сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких. ЧДД - 28 в мин, SpO₂ 89% на воздухе. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень не выступает из-под края 78 реберной дуги. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления в норме.

Данные лабораторных исследований: клинический анализ крови: эритроциты - 4.5х10¹²/л, гемоглобин - 155 г/л, тромбоциты - 320х10⁹/л, лейкоциты - 11,3х10⁹/л, б - 1 %, палочкоядерные нейтрофилы - 9%, сегментоядерные - 63%, лимфоциты - 25%, моноциты - 2%, СОЭ - 45 мм/ч; биохимический анализ крови: С-реактивный белок - 45 мг/л (норма 0-5 мг/л); цитологический анализ мокроты: признаки умеренного нейтрофильного воспаления, клеток атипии не выявлено.

Данные инструментальных исследований: рентгенограмма органов грудной клетки в прямой и боковой проекции: диффузное усиление легочного рисунка, очаговых и инфильтративных изменений в легких не выявлено; ЭКГ: ритм правильный, синусовый, нормальная ЭОС, ЧСС 92 в минуту; Спирография: ОФВ₁ 55%, Индекс Тиффно 65%, проба с сальбутамолом - прирост ОФВ₁ на 5%.

Вопросы:

1. Выделите ведущие клинические и лабораторные синдромы у пациентки;
2. Какие заболевания могут сопровождаться подобной клинической картиной? Проведите дифференциальный диагноз;
3. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить и с какой целью?
4. Сформулируйте клинический диагноз;
5. Какова лечебная тактика ведения данной пациентки?

Задача 4

Пациент А 56 лет, обратился к терапевту с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке

(ходьба медленным шагом), эпизодически пароксизмальную ночную одышку – просыпается из-за одышки, одышка уменьшается в положении сидя; также в течение последнего месяца появились отеки голеней, сердцебиение, «перебои» в работе сердца.

При сборе анамнеза: хронические заболевания отрицает. Однако при расспросе, удалось выяснить, что в детстве были частые ангины, также, со слов пациента, в детском возрасте эпизодически возникали боли в суставах (коленных, локтевых), которые проходили при приеме НПВС, в дальнейшем боли не рецидивировали.

В течение последних трех лет стал отмечать появление и постепенное нарастание одышки при ходьбе. Настоящее ухудшение в течение месяца, когда резко снизилась толерантность к физическим нагрузкам – одышка стала возникать при минимальной нагрузке, эпизодически стала возникать ночью в горизонтальном положении. Также около 1 месяца назад появилось сердцебиение, перебои в работе сердца.

При осмотре: кожные покровы обычной окраски, отмечается цианоз губ. Отеки голеней. В легких дыхание жесткое, в нижних отделах выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧДД 21 в минуту. Тоны сердца приглушены, аритмичные, ЧСС 130 в мин. Перкуторно - верхняя граница сердца на уровне II межреберья, остальные границы в пределах нормы. На верхушке – трехчленный ритм, «хлопающий» первый тон, диастолический шум. АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень: +2 см от края реберной дуги, селезенка не пальпируется.



ЭКГ:

Вопросы:

1. Предположите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз
2. Какие исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза
3. Опишите ЭКГ
4. Предположите причины резкого ухудшения состояния пациента
5. Оцените риск тромбоэмболических осложнений у пациента, исходя из риска, оцените необходимость назначения антикоагулянтов
6. Выберите и обоснуйте Вашу дальнейшую врачебную тактику.

Задача 5

Пациентка А 43 года, бухгалтер, доставлена бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение городской больницы в связи с внезапно начавшимся приступом одышки, сердцебиением, колющей болью в прекардиальной области.

Со слов пациентки, около недели назад отметила появление покраснения, боли и отека в области правой голени. Связывала данные симптомы с «артритом», к врачам не обращалась, лечилась самостоятельно – применяла мази с НПВС с временным положительным эффектом.

Настоящее ухудшение возникло в конце рабочего дня сегодня, когда, находясь за компьютером, резко возникла сильная одышка, сердцебиение, слабость. В связи с вышеуказанными жалобами вызвана СМП.

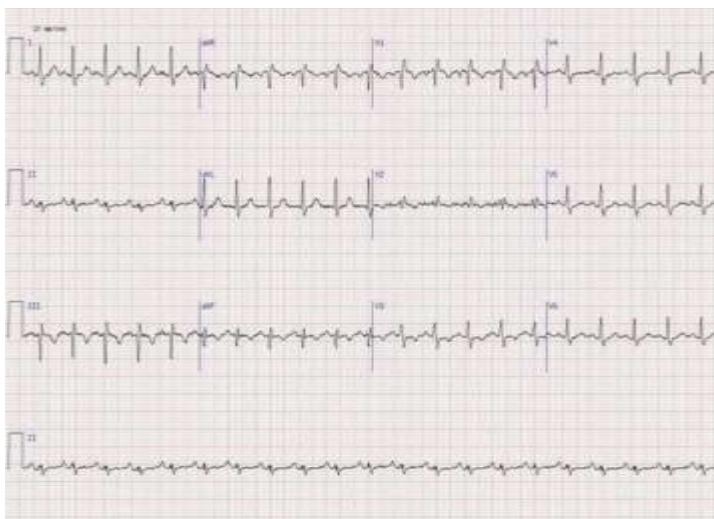
Из анамнеза жизни известно, что пациентка работает в офисе и проводит большую часть времени в положении сидя за компьютером, ведет малоподвижный образ жизни, курит, около 1 года применяет комбинированные оральные контрацептивы.

При осмотре:

Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы обычной окраски. Отмечается отек и покраснение правой нижней конечности до нижней трети бедра, болезненность при пальпации правой нижней конечности; пульсация на артериях стопы, подколенной и общей бедренной артериях сохранена. Суставы без патологии. Грудная клетка правильной формы.

В легких дыхание жесткое, хрипов нет. ЧД 24 в минуту, SpO₂ – 90%.

Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС=Ps=110 в мин. АД 110/70 мм рт. ст. Шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Вес – 80 кг. Рост – 163 см. ИМТ – 30.1 кг/м²



ЭКГ:

Вопросы:

1. Выделите основной синдром
2. Сформулируйте предположительный диагноз. Выделите возможные предрасполагающие факторы
3. Интерпретируйте представленную ЭКГ
4. Составьте план исследований для подтверждения диагноза
5. Назначьте лечение

Задача 6

Пациентка А 57 лет, госпитализирована по СМП в городскую больницу в связи с повторными эпизодами синкопальных состояний.

Из анамнеза известно, что в течение около 3-х лет отмечает эпизодическое повышение АД до 160/90 мм.рт.ст., постоянно принимает Гипотиазид. Около 5 лет пароксизмальная форма фибрилляции предсердий, последний пароксизм около 1 года назад, постоянно принимает Кордарон 200мг/сутки; Эликвис 5мг 2 раза в сутки.

4 месяца назад пережила смерть близкого родственника, в связи с выраженной «апатией» (могла целыми сутками не вставать с постели), тревогой обратилась к психиатру, диагноз: реактивная депрессия. Был назначен Амитриптилин. В настоящее время состояние с выраженной положительной динамикой, однако пациентка продолжает принимать данный препарат.

Около 5 дней назад появился кашель с отделением мокроты, повышение температуры до 37,8 С. Обратилась к терапевту по месту жительства. Было выполнено КТ – легких, диагностирована внебольничная правосторонняя н/долевая пневмония. ПЦР – тест на covid-19 – негативный. Был назначен Кларитромицин 500мг 2 раза сутки.

Настоящее ухудшение за день до госпитализации, когда был эпизод потери сознания. Сегодня вновь эпизод синкопального состояния, в связи с чем была вызвана СМП

При осмотре в приемном отделении: Состояние средней степени тяжести. Температура – 36,8 С. В легких дыхание жесткое, справа в нижних отделах легких единичные влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧД 17 в минуту, SpO₂ – 97%.

Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС=Ps= 67 в мин. АД 130/80 мм рт. ст. Шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Вес – 67 кг. Рост – 165 см. ИМТ – 24,6 кг/м² 81

На уровне приемного отделения выполнено КТ- легких – КТ-признаки правосторонней н/долевой пневмонии в стадии разрешения

КТ-головного мозга – патологии не выявлено



На ЭКГ 1 (при поступлении):

Пациентка госпитализирована в терапевтическое отделение для дообследования.

Вечером, находясь в коридоре, потеряла сознания, упала. На ЭКГ 2:



Вопросы:

1. Укажите возможные причины синкопальных состояний у данной пациентки
2. Опишите ЭКГ 1. Укажите возможные причины выявленных изменений
3. Опишите ЭКГ 2. Тактика лечения

Задача 7

Пациент С. Мужчина 66 лет на плановом медицинском осмотре. В анамнезе перенесённый инфаркт миокарда (2020 год) с ЧКВ и стентированием ПКА, артериальная гипертония (на фоне лечения АД 125/70), атеросклероз артерий нижних конечностей (реvascularизация правой подколенной артерии в 2018 году). Регулярно принимает аспирин-кардио 100мг/сут, лозартан 100мг/сут, индапамид 2,5 мг/сут, метопролол 50 мг/сут, розувастатин 20 мг/сут, эзетемиб 10мг/сут, предуктал 80мг 2 раза в день.

В анализе крови – гемоглобин 136 г/л, тромбоциты 250 тыс/мкл, креатинин 90 мкмоль/л, АЛТ 25 ЕД/л, АСТ 22 ЕД/л, глюкоза 5,5 ммоль/л, общий холестерин 3,6 ммоль/л, ЛПНП 2,0 ммоль/л, ЛПВП 1,0 ммоль/л.

На ЭхоКГ – ФВЛЖ 60%, небольшая дилатация полостей обоих предсердий, умеренная ГЛЖ, локальная сократимость ЛЖ не нарушена.

Стенокардии, одышки нет, перемежающейся хромоты нет. Курит 2-3 сигареты в день. Ходит пешком около 2-3 км в день. 82

При осмотре жалоб нет. Кожа розовая, цианоза нет, отёков нет. Хрипов в лёгких нет. Ритм сердца правильный. АД 110/60, ЧСС 60 в мин, ЧД 16 в мин.

Вопросы:

- Какой сердечно-сосудистый риск у этого пациента?
Все ли факторы риска скомпенсированы? Если нет, то какие?
Какие изменения в лечении можно обсудить, и для чего?

Задача 8

Пациентка Б, женщина 55 лет. Госпитализирована в приёмное отделение стационара с диагнозом «состояние после обморока».

При поступлении жалуется на слабость, одышку, дискомфорт в лево половине грудной клетки. Симптомы появились около 1 недели назад в виде эпизодов сильной слабости и одышки при небольших физических нагрузках, а последние 2 дня – в покое. Сегодня слабость была очень сильная, вплоть до потери сознания.

В анамнезе – артериальная гипертония, ожирение (масса тела 100кг). Около 3 недель назад из-за травмы (перелом костей правой голени) была ограничена в движениях, правая голень был иммобилизована гипсовой лонгетой.

При осмотре: кожа бледная, небольшой цианоз губ, увеличение яремных вен, отёков нет, но правая голень в диаметре больше левой. Хрипов в лёгких нет, дыхание равномерно проводится во все отделы. Ритм сердца правильный, шумов нет. АД 110/60 (обычное АД 125-130/80-85), ЧСС 106 в мин., ЧД 20 в мин., SpO2 88%, температура тела 36,2С

На ЭКГ – синусовый ритм, нормальная ЭОС, PQ 0,16 сек, QRS 0,08 сек, QTc 360 мсек, ST на изолинии, отрицательные зубцы Т в V1-V4.

Гемоглобин 125 г/л, лейкоциты 10,1 тыс/мкл, креатинин 95 мкмоль/л, тропонин I <0,1 нг/мл

Вопросы:

- Какая наиболее вероятная причина заболевания данной пациентки?
Какие из следующих шкал риска нужно использовать для подтверждения Вашего предположения: CHADS2-VASc, GENEVA, GRACE, HAS-BLED, PRECISE-DAPT, WELLS?
Какое диагностическое обследование будет являться «золотым стандартом» для подтверждения диагноза?
Лечение Вы решили начать с инъекции эноксапарина. Какую дозу препарата Вы назначите?

Задача 9

Больная У. 24 лет, фельдшер, была направлена в стационар с жалобами на боли в суставах кистей, голеностопных суставах, наличие утренней скованности в суставах до 1 часа. Также отмечает повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам, появление сыпи на лице в области скул, общую слабость, выпадение волос. Из анамнеза: считает себя больной в течение 2 лет, когда начала отмечать появление гиперемии кожи лица и шеи в ответ на инсоляцию. С лета настоящего года после гиперинсоляции (отдыхала на юге) и перегревания появились эритематозные высыпания на шее, руках. Через две недели после возвращения домой отметила повышение температуры тела до фебрильных цифр. По месту жительства выставлен диагноз ОРЗ, проводилась терапия 83 антибактериальными препаратами без эффекта. При дополнительном обследовании выявлен белок в моче. Направлена в стационар. При осмотре: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы: эритематозная сыпь в виде «бабочки» на коже лица, области декольте. Симметричные отёки до нижней трети голеней. Слизистые чистые. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 92 ударов в 1 минуту, АД - 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не выступает из-под края рёберной дуги по срединноключичной линии. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный. Припухлость в области II, III пястнофаланговых и II проксимальных межфаланговых суставов, в области голеностопных суставов; ограничение движений за счет болей, хват кистей - 80%; деформаций нет.

Общий анализ крови: эритроциты – $3,6 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин – 86 г/л, тромбоциты – $100 \cdot 10^9 /л$, лейкоциты - $1,6 \cdot 10^9 /л$, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 59%, лимфоциты – 28%, моноциты - 4%, СОЭ – 22 мм/ч.

Общий анализ мочи – мутная, цвет - желтый, плотность – 1,022, реакция - кислая, белок – 0,560 г/л, глюкоза – отрицательная, лейкоциты - 20-25 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: креатинин – 118 мкмоль/л, мочевины - 8,8 ммоль/л, общий белок – 67 г/л, альбумины - 45%, α_1 – 4%, α_2 – 15%, β – 9%, γ - 27%, фибриноген – 6,3 г/л.

Антитела к ДНК и антинуклеарный фактор – более 200 Ед/мл.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Препараты каких групп лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.

Задача 10

Больной П., 21 год, поступил в терапевтическое отделение жалобами на боль в левом нижнем отделе живота, левой паховой области, подъем температуры до 38С. Вышеперечисленные жалобы появились 3 месяца назад.

На протяжении месяца беспокоили слабость, потливость, особенно в ночное время суток, нестерпимый кожный зуд в области голеней, потеря в весе за месяц - 7 кг. В области голеней видны следы расчёсов. При осмотре в левой паховой области определяется конгломерат лимфатических узлов диаметром 10 см каждый плотноэластической консистенции. Л/узлы спаяны с кожей и подлежащими тканями. Цвет кожи над л/у интенсивно бордовый.

Ан. крови клинический: гемоглобин-100 г/л, Эритроциты- $3,80 \cdot 10^{12}/л$, Цветовой показатель-0,79, ретикулоциты-13%, тромбоциты- $200 \cdot 10^9/л$, Средний объем эритроцитов-77, лейкоциты- $26,4 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы-9%, 97 сегментоядерные нейтрофилы-73%, Эозинофилы-1%, лимфоциты-13%, моноциты-2%, плазматические клетки-2%, СОЭ-62 мм/час.

УЗИ органов брюшной полости: Печень диффузно увеличена уплотнена. Селезенка умеренно увеличена, диффузно изменена. Забрюшинно, по ходу аорты и нижней полой вены отдельные увеличенные гипозоногенные л/у и их пакеты, распространяющиеся по ходу подвздошных сосудов, конгломераты л/у в воротах печени и селезенки размерами до 15 см в диаметре сливающиеся в конгломераты.

Биопсия пахового лимфатического узла: структура лимфоузла полностью стерта. среди малых лимфоцитов встречаются «огромные клетки» создавая картину звездного неба.

Вопросы:

1. Выделить основные клинические синдромы.
2. Предварительный диагноз.
3. Тактика ведения и лечения.

Задача 11

Больной Б. 72 г. поступил в больницу с диагнозом пневмония.

При осмотре увеличены шейные, паховые и подмышечные л/узлы. Лимфатические узлы мягкие, не спаяны между собой и с подкожной клетчаткой, безболезненные при пальпации, размером 2-3 см в диаметре В легких – притупление перкуторного звука справа над нижней долей правого легкого. При аускультации - здесь же выслушиваются звонкие влажные мелкопузырчатые хрипы.

На рентгенограмме легких – увеличение паратрахеальных узлов, очаговая пневмония в нижней доле правого

легкого.

Гепатоспленомегалия.

Клинический анализ крови при поступлении: Нв – 78 г/л, эритроциты - $2,6 \cdot 10^{12}/л$, ретикулоциты 22%, лейкоциты – $10 \cdot 10^9/л$, эоз. -1%, п/я – 2%, с/я - 17%, лимфоциты – 79%, моноциты – 1%, СОЭ – 63 мм/час., Тромбоциты – $50 \cdot 10^9/л$. Клеточность костного мозга $200 \cdot 10^{12}/л$, бластные клетки 3%, гранулоцитарный ряд 10%, эритроидный ряд 15%, лимфоидный ряд 70%, моноцитарный ряд 2%. Часть лимфоидных элементов с расщепленными ядрами.

Вопросы:

1. Перечислите основные синдромы заболевания.
2. Предварительный диагноз.
3. Назначить лечение.

Задача 12

Больной К., 27 лет, самостоятельно обратился в приемный покой больницы. В течение нескольких месяцев стал отмечать повышенную жажду, постепенно нарастающую слабость, похудание. За последний месяц потерял в весе 7 кг. В последние дни появился зуд кожных покровов, апатия, сонливость, потерял аппетит. При объективном исследовании кожные покровы сухие, следы расчесов. Из рта запах ацетона. Язык сухой, покрыт коричневым налетом, пародонтоз. При тщательном опросе выявлена полиурия. При исследовании внутренних органов существенных отклонений 98 от нормы не выявлено, однако после исследования крови и мочи больной госпитализирован.

Вопросы:

1. О каком заболевании следует подумать?
2. Какие изменения могут быть в анализах крови и мочи?
3. О каком осложнении следует подумать?

Задача 13

Врач скорой помощи был вызван к больной, страдающей тяжелой формой сахарного диабета. Несколько дней назад больная была переведена на лечение пролонгированным инсулином. За 10 минут до приезда врача неожиданно для родственников потеряла сознание. При осмотре резко выраженная влажность кожных покровов, редкие судорожные подергивания мышц. Язык влажный. Глазные яблоки плотные. Тоны сердца ритмичные, 54 удара в минуту. АД 130/90 мм.рт.ст. Других изменений со стороны внутренних органов не обнаружено. Удалось выяснить, что в течение последних 8-10 часов больная практически ничего не ела.

Вопросы:

1. О каком осложнении сахарного диабета следует подумать?
2. Выберите тактику лечения больной.

1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся. Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в

установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы. Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности – по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов

Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы.

Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок. Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части. Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6). Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда. Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов. Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов. Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине. Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда. Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом. Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа. Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем.

Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить

эти действия по порядку очередности и важности;

—предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.