

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

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 02 » 03 20 22 года, протокол № 6

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел



СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому,
дополнительному профессиональному
образованию и региональному развитию
здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Терапия»

(наименование дисциплины)

По специальности

31.08.53 «Эндокринология»

(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации

Ординатура

Кафедра:

Пропедевтики внутренних болезней

(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2022 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины.

Подготовка квалифицированного врача-эндокринолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности;
- подготовка врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций врача-специалиста в областях внутренней медицины.
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования больных в рамках диагностических возможностей врача-специалиста амбулаторного звена;
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной помощи больным терапевтического профиля в стационаре.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений программы.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

- УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения области медицины и фармации в профессиональном контексте;

профессиональные компетенции (далее – ПК):

медицинская деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма человека;
- основы фармакотерапии при различных заболеваниях внутренних органов;
- клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;

уметь:

- получить информацию о заболевании;
- проводить дифференциальный диагноз;
- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;

владеть навыками:

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;
 - анализа получаемой информации;
 - способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования органов и систем больных терапевтического профиля
 - выполнения основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний
 - распознавания и лечения неотложных состояний в клинике внутренних болезней;
 - подбора адекватной терапии конкретных заболеваний внутренних органов;
 - общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях.

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения области медицины и фармации в профессиональном контексте	Методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации	В массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	Методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для применения их в профессиональном контексте	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
2	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- методы ранней диагностики и профилактики эндокринных заболеваний; - скрининговые программы по выявлению эндокринных заболеваний; - факторы риска возникновения эндокринной патологии; - основы организационно-профилактических мероприятий в сфере эндокринологии	- самостоятельно выполнять лечебно-диагностическую работу с использованием синдромного, симптомного подходов, дифференциально-диагностического поиска; - оказывать скорую и неотложную помощь больным с эндокринной патологией; - трактовать результаты лабораторно-инструментального исследования; - формировать на основании полученных результатов скрининга группы риска; - составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию; - осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на	- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; - основами синдромологического анализа; - основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в т.ч. молекулярно-генетических); - основами ведения медицинской документации; - современными методами лечения и профилактики заболеваний органов внутренней секреции	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
				заданную тему)		
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации осуществлению диспансерного наблюдения здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния здоровья населения; - алгоритм обследования пациента с эндокринными заболеваниями; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; - требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации эндокринологических больных 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать качество медицинской, эндокринологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; - провести общеклиническое исследование по показаниям; - выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; - проводить клиническое обследование пациента; - формировать диспансерные группы; - обосновать необходимость профилактики эндокринных заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления санитарно-просветительной работы со взрослым населением, направленной на пропаганду соматического здоровья, предупреждение эндокринных заболеваний (ожирение, сахарный диабет, йододефицитные заболевания); - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-эндокринолога; - навыками оформления информированного согласия; - методами контроля за эффективностью диспансеризации 	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - особенности сбора анамнеза у пациентов эндокринного профиля, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику) необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со 	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования; - проводить основные и дополнительные методы 	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с эндокринными заболеваниями на основании международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных и дополнительных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования; 	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
			здоровьем; - алгоритм диагностики неотложных состояний; - классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики эндокринных заболеваний	исследования при эндокринных заболеваниях (общеклинические, гормональные, инструментальные, лучевые) для уточнения диагноза, проводить диагностические пробы для дифференциальной диагностики	- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний	
5	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	- тактику ведения пациентов с эндокринной патологией; - показания и противопоказания для всех применяемых методов лечения в эндокринологии; - методы консервативного лечения основных эндокринных заболеваний, методы оперативного лечения, методы лучевой терапии и радиоактивным йодом; - особенности терапии при декомпенсации заболеваний; - стандарты лечения пациентов с эндокринной патологией; - алгоритмы и консенсусы по лечению эндокринных заболеваний; - критерии компенсации и ремиссии заболеваний	- определять показания к применению гормональных и других лекарственных препаратов при эндокринных заболеваниях; - оценить адекватность гормональной терапии; - назначить рациональную терапию сахарного диабета (питание, инсулинотерапия, пероральные сахароснижающие препараты, физические нагрузки); - определять показания к применению сахароснижающих препаратов различных групп; - провести контроль течения сахарного диабета и оценить эффективность проводимой терапии; - обучить пациента с сахарным диабетом принципам рационального питания, физической активности, основам терапии и самоконтролю за	- алгоритмами лечения эндокринных заболеваний; - алгоритмами лечения больных сахарным диабетом 1 и 2 типа; - техникой инъекций инсулина, методами расчета доз инсулина, ХЕ, коэффициентов	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
				течением заболевания и проводимой терапией; - назначить адекватную патогенетическую терапию пациенту с любой эндокринной патологией с учетом показаний, противопоказаний, сопутствующих заболеваний и возможного побочного действия проводимой терапии		
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в эндокринологии; - физиотерапевтические методы, применимые при лечении пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями, показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов в эндокринологии; - принципы, методы, средства комплексного лечения эндокринологических заболеваний, включающего методы физиотерапевтического воздействия; - принцип действия, показания и противопоказания к проведению физиотерапевтических методов лечения эндокринных	- обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; - предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении эндокринологических заболеваний; - разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического статуса и дальнейшей реабилитации пациента; - сформулировать показания к избранному методу; - разработать план лечения с применением физиотерапевтических методов воздействия с учетом течения болезни; - планировать	- методами физиотерапии и реабилитации пациентов с эндокринологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; - обследованием пациента в полном объеме с использованием дополнительных методов	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
			заболеваний; - принципы применения физиотерапии при лечении сопутствующей патологии у пациентов эндокринологического профиля	физиолечение эндокринных заболеваний с учетом соматической патологии и физиологических состояний организма		
7	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- основы обучения пациентов с эндокринологическими заболеваниями, основы образовательных программ, направленных на информирование населения о методах укрепления и сохранения своего здоровья и здоровья окружающих	- организовать обучение по программам школы ожирения, школы для пациентов с нарушениями углеводного обмена, тиреоидной; - проводить образовательные модули по методам профилактики ожирения, сахарного диабета, йододефицитных заболеваний среди населения	- методологией обучения правильному образу жизни в школе для пациентов с ожирением; - методами профилактики сахарного диабета; - методами профилактики эндемического зоба; - принципами и методами формирования у населения здорового образа жизни	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	144	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	108	1
2.1	Лекции	8	1
2.2	Практические занятия	100	1
3	Самостоятельная работа	36	1
4	Вид итогового контроля	Зачет	

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (108 часа).
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	108	108
– лекции	8	8
– практические занятия	100	100
- зачет		
Самостоятельная работа ординатора	36	36
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	144/4	144/4

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б.1.В.ОД.1 Терапия		
1.	Кардиология. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Общие принципы обследования и методы лечения больных кардиологического профиля. Клиническая электрокардиография. Аритмии сердца, методы диагностики, терапия. Атеросклероз. Острая и хроническая формы ИБС, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Инфаркт миокарда: клиническая картина, современные методы диагностики и лечения, реабилитация, Артериальные гипертензии первичные и вторичные. Методы обследования пациентов с артериальной гипертензией. Дифференциальная диагностика и принципы лечения. Гипертоническая болезнь: факторы риска. Лечение гипертонической болезни
2.	Пульмонология. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Общие принципы обследования и методы лечения больных пульмонологического профиля. Пневмония: клинические проявления, степени тяжести пневмонии, легочные и внелегочные проявления, осложнения пневмонии. Хроническая обструктивная болезнь легких: диагностика, лечение. Хронический бронхит, эмфизема легких: этиология, клиника, диагностика. Бронхиальная астма: методы диагностики, принципы лечения.
3.	Гастроэнтерология. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Общие принципы обследования и методы лечения больных гастроэнтерологического профиля. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения и лечение основных нозологий. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: современные взгляды на этиологию, клиническую симптоматику, осложнения, дифференциальная диагностика, лечение. Хронические гастриты. Лечение, профилактика. Воспалительные заболевания кишечника. Диагностика, клиническая картина, лечение. Хронический панкреатит: клиника, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение. Заболевания печени, печеночная недостаточность. Желчнокаменная болезнь: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
4.	Нефрология. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Общие принципы обследования и методы лечения больных в нефрологии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения и лечение основных нозологий. Острый и хронический пиелонефрит: причины возникновения, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Острый и хронический гломерулонефрит: причины возникновения, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Нефротический синдром: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Амилоидоз почек: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Практические занятия	СР	Всего часов
1	Кардиология	2	30	9	41
2	Пульмонология	2	30	9	41
3	Гастроэнтерология	2	30	9	41
4	Нефрология	2	10	9	21
	Зачет				
	Итого	8	100	36	144

5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Кардиология.	№1. Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром	№1. Дифференциальная диагностика при болях в области сердца. №2. Ишемическая болезнь сердца. №3. Артериальные гипертензии. Гипертонические кризы
2	Пульмонология	№2. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике	№4. Пневмонии в практике терапевта. Внебольничная пневмония. Нозокомиальная (госпитальная) пневмония. Атипичная пневмония. №5. Хроническая обструктивная болезнь легких. №6. Острая и хроническая дыхательная недостаточность
3	Гастроэнтерология.	№3. Дифференциальный диагноз заболеваний печени	№7. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки №8. Заболевания толстой кишки. Синдром раздраженного кишечника №9. Дифференциальная диагностика при желтухе
4	Нефрология.	№4 Острое почечное повреждение	№10. Современные методы исследования и лечения в нефрологии

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром	2	-
2.	Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике	2	-
3.	Дифференциальный диагноз заболеваний печени	2	-
4.	Острое почечное повреждение	2	-

	Итого	8	
--	--------------	----------	--

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	Дифференциальная диагностика при болях в области сердца	10	-
2	Ишемическая болезнь сердца	10	-
3	Артериальные гипертензии. Гипертонические кризы	10	-
4	Пневмонии в практике терапевта. Внебольничная пневмония. Нозокомиальная (госпитальная) пневмония. Атипичная пневмония	10	-
5	Хроническая обструктивная болезнь легких.	10	-
6	Острая и хроническая дыхательная недостаточность	10	-
7	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	10	-
8	Заболевания толстой кишки. Синдром раздраженного кишечника	10	-
9	Дифференциальная диагностика при желтухе	10	-
10	Современные методы исследования и лечения в нефрологии	10	-
	Итого	100	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, собеседование.

По окончании изучения дисциплины - зачет.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Не предусмотрена

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
2. Гипертоническая болезнь [Электронный ресурс] / В.А. Круглов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441121.html>
3. Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии [Электронный ресурс] / Н.А. Томилина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441923.html>

Дополнительная литература:

1. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова - М. : Литтерра, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502430.html>
2. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / А. И. Синопальников, О. В. Фесенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442890.html>

Электронные версии журналов:

1. «Consilium medicum» <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
2. «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>
3. «Врач» <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
4. «Гематология и трансфузиология» <http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>
5. «Доказательная кардиология» <http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard>
6. «Интенсивная терапия» <http://www.icj.ru>
7. «Инфекции и антимикробная терапия»
<http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml>
8. «Проблемы эндокринологии» <http://www.medlit.ru/medrus/probe.htm>
9. «Пульмонология» <http://www.consilium-medicum.com/media/pulmo>
10. «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» <http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html>
11. «Русский медицинский журнал» <http://www.rmj.ru>
12. «Современная онкология»
<http://www.consilium-medicum.com/media/onkology>
13. «Справочник поликлинического врача»
<http://www.consilium-medicum.com/media/refer>
14. «Трудный пациент» <http://www.t-pacient.ru>
15. «Фарматека» <http://www.pharmateca>

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Какой из показателей внутрисердечной гемодинамики имеет основное значение в диагностике митрального стеноза?
 - а) давление в легочной артерии,
 - б) давление в левом предсердии,
 - в) градиент давления между левым предсердием и диастолическим давлением в левом желудочке,
 - г) градиент систолического давления между левым желудочком и аортой.
2. Все перечисленные признаки характерны для трикуспидальной недостаточности, кроме:
 - а) положительного венного пульса,
 - б) приподнимающего верхушечного толчка,
 - в) гипертрофии правого желудочка,
 - г) систолического безинтервального шума у мечевидного отростка.
3. Какой из признаков не характерен для стеноза устья аорты?
 - а) бледные кожные покровы, расширенный верхушечный толчок,
 - б) гипертрофия правого желудочка и правого предсердия,
 - в) систолический шум во II межреберье справа,
 - г) ослабление II тона на основании сердца.

4. Какой из перечисленных признаков не характерен для аортальной недостаточности?
- а) ослабление II тона во II межреберья справа,
 - б) увеличение пульсового давления,
 - в) положительный венный пульс,
 - г) убывающий диастолический шум в III-IV межреберье у левого края грудины.
5. Какой из перечисленных признаков не характерен для митрального стеноза?
- а) гипертрофия левого предсердия,
 - б) систолический шум на верхушке,
 - в) хлопающий I тон на верхушке,
 - г) диастолическое дрожание при пальпации области сердца.
6. Чем отличается систолический шум изгнания от систолического шума регургитации?
- а) сливается с I тоном,
 - б) возникает в конце систолы,
 - в) сопровождается III тоном,
 - г) возникает через небольшой интервал после I тона и имеет ромбовидную форму.
7. При каком из перечисленных пороков сердца наблюдается положительный венный пульс?
- а) недостаточность трикуспидального клапана,
 - б) митральный стеноз в стадии компенсации,
 - в) аортальная недостаточность,
 - г) стеноз устья аорты.
8. Во II межреберье справа выслушивается систолический шум изгнания. Наиболее вероятный порок сердца?
- а) стеноз устья аорты,
 - б) стеноз легочной артерии,
 - в) митральная недостаточность
 - г) функциональный шум.
9. К клапанным признакам митрального стеноза относится все, кроме:
- а) хлопающий I тон,
 - б) ритм перепела,
 - в) диастолический шум на верхушке,
 - г) ослабление II тона над легочной артерией.
10. Снижение диастолического артериального давления характерно для:
- а) стеноза устья аорты,
 - б) незаращения артериального протока,
 - в) митральной недостаточности,
 - г) аортальной недостаточности.
11. Что из перечисленного наиболее характерно при морфологическом исследовании для болезни Вильсона-Коновалова?
- а) жировая дистрофия;
 - б) отложение меди;
 - в) нарушение архитектоники печени;
 - г) ступенчатые некрозы;
 - д) выраженный фиброз.

12. Гепатомегалия, спленомегалия и мелена позволяют заподозрить:

- а) кровоточащую язву ДПК;
- б) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода;
- в) тромбоз мезентериальных артерий;
- г) язвенный колит.

13. Выделите характерные признаки первичного гемохроматоза:

- а) цирроз печени, гиперкинезы, кольцо Кайзера-Флейшнера;
- б) цирроз печени, наличие антимитохондриальных антител, холестаза;
- в) активный гепатит с преимущественно внепеченочными проявлениями, гепатомегалия, наличие антиядерных антител и антител к F-актину;
- г) цирроз печени, сахарный диабет, пигментация кожи;
- д) гепатомегалия, печень «каменистой» плотности, обнаружение α -фетопротеина.

14. При каком заболевании печени может не быть значительной гепатомегалии?

- а) при гепатоме;
- б) при первичном гемохроматозе;
- в) при остром вирусном гепатите;
- г) при застойной сердечной недостаточности;
- д) при болезни и симптоме Бадда-Киари.

15. Для цирроза печени характерно все, перечисленное ниже, кроме:

- а) на сканограмме – размеры печени и накопление в ней радиоизотопа значительно уменьшено, выражено накопление изотопов в селезенке;
- б) при ФГДС – варикозное расширение вен пищевода;
- в) по данным УЗИ – отчетливые изменения плотности и величины печени, увеличение селезенки;
- г) по данным УЗИ-доплерографии снижена скорость портального кровотока;
- д) при морфологическом исследовании биоптатов отсутствует фиброз портальных трактов.

16. К функциям селезенки относится:

- а) выработка антител,
- б) секвестрация клеток крови,
- в) торможение костномозгового кроветворения
- г) все перечисленное.

17. При болезни Гоше наблюдается:

- а) накопление в макрофагах глюкоцереброзидов,
- б) отложение в органах и тканях меди,
- в) отложение в органах и тканях амилоида,
- г) накопление в макрофагах сфинголипидов.

18. Для диагностики синдрома Бадда-Киари применяется:

- а) доплер-эхокардиография
- б) компьютерная томография,
- в) каваграфия,
- г) веногепатография,
- д) все перечисленное.

19. Спленомегалия при ревматоидном артрите является критерием:

- а) синдрома Стилла,

- б) синдрома Фелти,
- в) синдрома Шегрена,
- г) верно а и б,
- д) ничего из перечисленного.

20. Что является решающим в диагностике амилоидоза:

- а) компьютерная томография,
- б) гистологическое исследование биопсийного материала,
- в) сцинтиграфия,
- г) ядерно-резонансная томография.

Правильные ответы:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
в	б	б	в	б	г	а	а	г	г

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Б	Б	Г	В	Д	Г	А	Д	Г	Б

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Острый коронарный синдром: определение, классификация, диагностика, тактика лечения больных с острым коронарным синдромом.
2. ИБС: стенокардия, классификация, факторы риска, клиника, диагностические методы исследования больных стенокардией.
3. Атипичные формы стенокардии. Дифференциальная диагностика стенокардий.
4. Лечение стенокардии: купирование ангинозного приступа, лечение хронических форм ИБС.
5. Инфаркт миокарда: определение, эпидемиология, факторы риска, классификация.
6. Ангинозная форма инфаркта миокарда, клиника затяжного, рецидивирующего, повторного инфаркта миокарда.
7. Атипичные формы инфаркта миокарда, клиника, диагностика.
8. Инфаркт миокарда без зубца Q. Особенности инфаркта миокарда у лиц молодого возраста.
9. Электрокардиографическая и лабораторная диагностика инфаркта миокарда.
10. Лечение неосложненного инфаркта миокарда, методы инвазивной терапии ОИМ.
11. Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Принципы лечения внебольничной пневмонии, особенности эмпирического назначения антибиотиков, критерии эффективности и продолжительности антибактериальной терапии.
13. Хроническая обструктивная болезнь легких.
14. Острая и хроническая дыхательная недостаточность
15. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
16. Заболевания толстой кишки. Синдром раздраженного кишечника
17. Дифференциальная диагностика при желтухе
18. Современные методы исследования и лечения в нефрологии

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

12.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Терапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Эндокринология» 31.08.53	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, тактике ведения пациента в стационаре	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		60 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основы диагностики ИБС и острого коронарного синдрома. 2. Дифференциальная диагностика острых форм ИБС. 3. Тактика ведения больных ОКС. 4. Принципы лечения хронической ИБС. 	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Терапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Эндокринология» 31.08.53	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении пневмоний	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		60 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эпидемиология, этиопатогенез пневмоний. 2. Клиника, диагностика и лечение. 3. Пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста. 4. Особенности ведения пациентов с пневмонией в условиях стационара и поликлиники с учетом требований МЭС 	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. <i>Тема:</i>	Дифференциальный диагноз заболеваний печени	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Терапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Эндокринология» 31.08.53	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике заболеваний печени, сформировать навык дифференциально-диагностического поиска	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		60 минут

5. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>
1. Эпидемиология заболеваний печени.
2. Этиопатогенез и клиника.
3. Современные принципы диагностики.
4. Методы дифференциальной диагностики поражений печени.
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. <i>Тема:</i>	Острое почечное повреждение.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Терапия»
3. <i>Специальность:</i>	«Эндокринология» 31.08.53
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления о этиологии и патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике острого почечного повреждения	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
1. Понятие острое почечное повреждение.	
2. Этиопатогенез и клиника.	
3. Показания для гемодиализа при остром почечном повреждении.	
4. Тактика ведения пациентов с ОПП с учетом МЭС.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

12.2. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. <i>Тема:</i>	Дифференциальная диагностика при болях в области сердца.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Терапия»
3. <i>Специальность:</i>	«Эндокринология» 31.08.53
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	
• Обсудить общие вопросы патогенеза болей в грудной клетке.	
• Методика обследования больного с болью в грудной клетке.	
• Диагностика болевых синдромов, обусловленных внесердечными причинами.	
• Болевые синдромы при ИБС.	
• Некоронарогенные кардиалгии и их диагностика.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	45 мин.
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	405 мин.
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры	
Наглядные пособия	
- таблицы	
- видеопрезентации	
- клинические истории болезни	
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> изучение литературы, клинических рекомендаций	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольная работа или тестовый	

контроль
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Ишемическая болезнь сердца.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Эндокринология» 31.08.53	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> • Дать ординатору полную информацию о современных представлениях об этиопатогенезе ИБС • Особенности диагностики различных форм ИБС • Медикаментозные и немедикаментозные методы в лечении ИБС. • Показания для хирургического лечения ИБС. 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	405 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры	
Наглядные пособия	<ul style="list-style-type: none"> - таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни 	
8. Самостоятельная работа ординатора:	изучение литературы, клинических рекомендаций	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольная работа или тестовый контроль	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Артериальные гипертензии. Гипертонические кризы	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Эндокринология» 31.08.53	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> • Систематизация знаний о гипертонической болезни с учетом современных тенденций • Обзор европейских и национальных рекомендаций. • Вторичные артериальные гипертензии. • Клинические проявления гипертонического криза. • Тактика ведения пациентов с гипертоническим кризом. 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	405 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры	
Наглядные пособия	<ul style="list-style-type: none"> - таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни 	
8. Самостоятельная работа ординатора:	изучение литературы, клинических	

рекомендаций
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	Пневмонии в практике терапевта. Внебольничная пневмония. Нозокомиальная (госпитальная) пневмония. Атипичная пневмония.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Эндокринология» 31.08.53	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> • систематизация знаний и представлений о пневмониях с учетом современных тенденций • Основные клинически проявления пневмоний • Современные методы диагностики • Алгоритм ведения пациентов с пневмонией. • Особенности ведения пациентов пожилого возраста с пневмонией • Профилактика и лечение нозокомиальных пневмоний • Атипичная пневмония. 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	405 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры	
Наглядные пособия	<ul style="list-style-type: none"> - таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни 	
8. Самостоятельная работа ординатора:	изучение литературы, клинических рекомендаций, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольная работа или тестовый контроль	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Хроническая обструктивная болезнь легких.(ХОБЛ)	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Эндокринология» 31.08.53	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> • Дать ординатору полную информацию об этиопатогенезе, клинике и диагностике ХОБЛ • Тактика ведения пациентов с ХОБЛ 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	405 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры	
Наглядные пособия	<ul style="list-style-type: none"> - таблицы 	

- видеопрезентации - клинические истории болезни
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Острая и хроническая дыхательная недостаточность	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Эндокринология» 31.08.53	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> • Дать ординатору полную информацию об этиологии и механизмах развития острой и хронической дыхательной недостаточности • Клиника и современные методы диагностики дыхательной недостаточности • Тактика ведения пациентов с дыхательной недостаточностью • Терапия неотложных состояний 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	405 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры	
Наглядные пособия	<ul style="list-style-type: none"> - таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни 	
8. Самостоятельная работа ординатора:	изучение литературы, клинических рекомендаций, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольная работа или тестовый контроль	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Эндокринология» 31.08.53	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> • Дать ординатору полную информацию об этиологии и механизмах развития язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки • Клиника и современные методы диагностики язвенной болезни • Современные подходы к терапии язвенной болезни 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	405 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры	
Наглядные пособия	<ul style="list-style-type: none"> - таблицы 	

- видеопрезентации - клинические истории болезни
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Заболевания толстой кишки. Синдром раздраженного кишечника	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Эндокринология» 31.08.53	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> • <i>изучить ведущие заболевания толстого кишечника с выделением тактики ведения и лечения больных, рассмотреть вопросы по обстипационному синдрому и синдрому раздраженной кишки.</i> • <i>Анатомия и физиология кишечника.</i> • <i>Методы обследования больных с кишечной диспепсией.</i> • <i>Синдром раздраженного кишечника (современное представление о заболевании, его диагностике и терапии).</i> • <i>Дифференциальный диагноз с ишемической болезнью кишечника, опухолями толстой кишки.</i> • <i>Тактика ведения пациентов с заболеваниями толстого кишечника</i> 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	405 мин.	
7. Условия для проведения занятия:	занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры	
Наглядные пособия	<ul style="list-style-type: none"> - таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни 	
8. Самостоятельная работа ординатора:	изучение литературы, клинических рекомендаций	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольная работа или тестовый контроль	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	Дифференциальная диагностика при желтухе	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Эндокринология» 31.08.53	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	<ul style="list-style-type: none"> • <i>изучить основные заболевания, сопровождающиеся желтухой, рассмотреть вопросы клинико-лабораторной и инструментальной диагностики различных видов желтухи</i> • <i>Пигментный обмен в норме и при патологии</i> • <i>Методы обследования больных с желтухой.</i> 	

<ul style="list-style-type: none"> • Принципы дифференциальной диагностики • Тактика ведения пациентов с желтухой в зависимости от этиологии 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.
Объем новой информации (в минутах):	405 мин.
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры Наглядные пособия <ul style="list-style-type: none"> - таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни 	
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	Современные методы исследования и лечения в нефрологии.	
2. Дисциплина:	«Терапия»	
3. Специальность:	«Эндокринология» 31.08.53	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: <ul style="list-style-type: none"> • Дать ординатору полную информацию о современных методах диагностики и тактике ведения пациентов с патологией почек • Методы обследования больных с заболеванием почек • Лабораторные и инструментальные методы исследования в нефрологии • Тактика ведения пациентов • Гемодиализ: показания к назначению, тактика ведения пациентов 		
6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	405 мин.	
7. Условия для проведения занятия: занятие проводится в учебной комнате на клинических базах кафедры Наглядные пособия <ul style="list-style-type: none"> - таблицы - видеопрезентации - клинические истории болезни 		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы, клинических рекомендаций, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с

учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в

пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Внутренние болезни. Кардиология. Редкие формы кардиомиопатий.	Кардиомиопатия Тако-Тцубо. Аритмогенная дисплазия (кардиомиопатия) правого желудочка. Кардиомиопатия беременных. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	8
2	Внутренние болезни. Кардиология. Клапанный синдром.	Анатомия и физиология клапанного аппарата сердца. Понятие «клапанный синдром» Клинические проявления поражения клапанов сердца. Современные методы дифференциальной диагностики при клапанном синдроме. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
3	Внутренние болезни. Пульмонология. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	Новые подходы к диагностике и лечению ХОБЛ: фенотипы ХОБЛ, дифференциальная диагностика ХОБЛ и бронхиальной астмы, тактика ведения пациентов: коморбидность при ХОБЛ <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
4	Внутренние болезни. Пульмонология. Легочная гипертензия	Легочная гипертензия. Определение, классификация, диагностика. Этиология острого, подострого, хронического легочного сердца. Диагностика и лечение вторичной легочной гипертензии <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
5	Внутренние болезни. Гастроэнтерология. Поражения печени в клинике внутренних болезней	Поражения печени в клинике внутренних болезней. Алкогольные, токсические и лекарственные поражения печени. Диагностика, клиника, лечение. Неалкогольная жировая болезнь печени. Современная трактовка этиопатогенеза, факторы риска, клинико-лабораторные проявления. Лечение. Острый жировой гепатоз у беременных. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
6	Внутренние болезни. Гастроэнтерология. Ведение пациентов после хирургического лечения заболеваний органов брюшной полости	Ведение пациентов после хирургического лечения заболеваний органов брюшной полости. Последствия желудочной хирургии: диарея, демпинг-синдром, синдром приводящей петли, гастростаз. Тактика терапевта. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
7	Внутренние болезни. Нефрология Нефротический синдром	Нефротический синдром в практике терапевта: этиология, патогенез, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика	4

		<i>Изучение литературы, устный доклад</i>	
8	Внутренние болезни. Нефрология Поликистоз почек	Поликистоз почек и поликистозная болезнь: этиология, патогенез, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, диффе- ренциальная диагностика <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	4
Итого			36

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Мариинская больница (административный корпус, учебный этаж)			
Ауд. № 305 «Учебная комната»		1.Доска - 1 2.Компьютер (ноутбук) -1	
Ауд. № 302 «лекционная»		1.Доска - 1 2.Компьютер (ноутбук) -1 3.Мультимедиапроектор-1	Демонстрация слайдов, лекции
Кабинет профессора на отделении нефрологии		1.Компьютер -2	Демонстрация слайдов, лекции, клинические разборы

15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

1. Глазные симптомы в клинике внутренних болезней. Учебно-методическое пособие для студентов. – Э.В. Земцовский, В.В. Бржеский, А.Ю. Кутуков, С.В. Реева, С.И. Хасанова. – СПб.: Издание ГПМА, 2010. – 20с.
2. Лабораторные методы исследования в клинике внутренних болезней). – Учебно-методическое пособие. Под ред. Э.В. Земцовского. – СПб.: Издание ГПМА, 2012. – 30с.
3. Обследование терапевтического больного. Расспрос, общий осмотр и пальпация. Учебно-методическое пособие. Под ред. Э.В. Земцовского. – СПб.: Издание ГПМА, 2011. – 20с.
4. Обследование сердечно-сосудистой и дыхательной систем терапевтического больного. Учебно-методическое пособие. Под ред. Э.В. Земцовского. – СПб.: Издание ГПМА, 2011. – 28с.
5. Обследование пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной и кроветворной систем в терапевтической практике. Учебно-методическое пособие. Под ред. Э.В. Земцовского. – СПб.: Издание ГПМА, 2011. – 34с.
6. Инструментальные методы исследования в клинике внутренних болезней. Учебное пособие для студентов./ Под ред. проф.Э.В. Земцовского, Э.Г.Малева – СПб.: Издание СПбГПМУ, 2018. – 32с.
7. Диагностика внешних признаков дизэмбриогенеза. Учебное пособие для студентов./ Под ред. проф.Э.В. Земцовского, Э.Г.Малева – СПб.: Издание СПбГПМУ, 2018. – 16с.

ЛИСТЫ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____/_____ учебный год

По

дисциплине

«Терапия»

(наименование дисциплины)

По специальности

31.08.53 «Эндокринология»

(код и наименование направления)

Уровень

подготовки

кадров высшей

квалификации

Ординатура

Кафедра:

(наименование кафедры)

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

(ученое звание)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

«__» _____ 20__ г.