

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

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

«31» 08 2021 г.,

протокол № 10

Проректор по учебной работе,  
председатель учебно-методического совета  
профессор Орел В.И.



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	<b>«Внутренние болезни. Клиническая фармакология»</b> (наименование дисциплины)
Для специальности	<b>Стоматология, 31.05.03</b> (наименование и код специальности)
Факультет	<b>Стоматологии</b> (наименование факультета)
Кафедра	<b>Факультетской терапии им. профессора В.А. Вальдмана</b> (наименование кафедры)

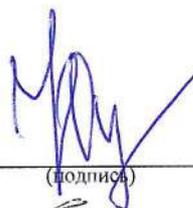
### Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр		
			4 с.	5 с.	6 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	324	72	108	144
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	9	2	3	4
2	Контактная работа, в том числе:	192	48	72	72
2.1	Лекции	60	12	24	24
2.2	Лабораторные занятия				
2.3	Практические занятия	132	36	48	48
2.4	Семинары				
3	Самостоятельная работа	96	24	36	36
4	Контроль	36	-	-	36
5	Вид итогового контроля:	экзамен	-	-	экзамен

Рабочая программа учебной дисциплины «Внутренние болезни. Клиническая фармакология» по специальности 31.05.03 «Стоматология», составлена на основании ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор  
(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Ю.П. Успенский  
(расшифровка)

ассистент  
(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

З.Х. Гулунов  
(расшифровка)

к.м.н., доцент  
(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

И.М. Косенко  
(расшифровка)

***РП рассмотрена и одобрена на заседании кафедры***

факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

название кафедры

« 30 » августа 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий кафедрой

факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана  
название кафедры

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор  
(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Ю.П. Успенский  
(расшифровка)

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Внутренние болезни. Клиническая фармакология»  
(наименование дисциплины)

Для специальности Стоматология, 31.05.03  
(наименование и код специальности)

### ОГЛАВЛЕНИЕ:

1.	Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	4
	1.1.Рабочая программа.....	4
	1.2.Листы дополнений и изменений в рабочей программе .....	22
2.	Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....	23
	2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год .....	23
	2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год	24
3.	Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ» .....	25
	3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в це- лом по дисциплине .....	25
4.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН».....	47
5.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....	52
6.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ» .....	65
7.	Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ» .....	79
8.	Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» .....	80
9.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СО- ТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	81
10.	Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА» .....	85
11.	Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID- 19.....	87

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины: в рамках формирования общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций научить методам диагностики, правилам формулировки диагноза, принципам лечения и профилактики заболеваний внутренних органов, в том числе профессиональных болезней.

Задачи освоения дисциплины:

- Выработать навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований у больных, оформления медицинской карты стационарного больного.
- Обучить методам оценки медико-социальных, в том числе профессиональных, факторов в развитии болезней, а также необходимые профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний с формулировкой рекомендаций с учетом возраста, пола и исходного здоровья;
- Обучить методам постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов развития патологии органов и систем организма в целом.
- Обучить анализу закономерности функционирования отдельных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, с использованием анатомо-физиологических основ и основных методик клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов.
- Выработать навыки выявления у больных основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, использования полученной информации в алгоритме постановки диагноза с учетом МКБ, а также проведения основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.
- Обучить алгоритму выбора адекватного терапевтического лечения часто встречающихся заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, иммунной, мочеполовой, эндокринной систем и крови в соответствии с выставленным диагнозом и методикам немедленного устранения жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок и др.).
- Привить этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, больными и их родственниками.
- Сформировать системный подход в анализе медицинской информации в соответствии с принципами доказательной медицины.

Обучающийся должен знать:

- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма; причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;

- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;
- симптоматиологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;
- основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы;
- клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях;
- основы рентгенодиагностики;
- нормальную лучевую анатомию органов и систем;
- лучевые симптомы наиболее часто встречающихся заболеваний;
- лучевые симптомы urgentных состояний больных;
- основные принципы медицинской этики и деонтологии;
- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма;
- причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;
- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;
- симптоматиологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;
- основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы;
- клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях;
- основы рентгенодиагностики;
- нормальную лучевую анатомию органов и систем;
- лучевые симптомы наиболее часто встречающихся заболеваний;
- лучевые симптомы urgentных состояний больных;
- основные принципы медицинской этики и деонтологии.

Обучающийся должен уметь:

- провести расспрос больного и его родственников;
- провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания;
- составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного;
- установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;
- расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда левого желудочка, острым инфарктом миокарда;
- оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, ФКГ, желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота и биохимического анализа крови;
- оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях;
- на основании анализа и клинической картины болезни определить показания к лучевому обследованию;
- оформить направление больного к лучевому диагносту или лучевому терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию или лечению;
- совместно с врачом - лучевым диагностом наметить объем и последовательность лучевых исследований;

- самостоятельно распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах;
- распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца;
- уметь пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.

Обучающийся должен владеть:

- субъективными методами обследования;
- объективными методами исследования;
- обследованием сердечно-сосудистой системы;
- функциональными методами исследования сердечно-сосудистой систем;
- обследованием дыхательной системы;
- функциональные методы исследования дыхательной системы;
- обследованием пищеварительной системы;
- лабораторными данными.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА  
КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Входные требования для дисциплины (модуля)

№	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объем знаний, умений, владение
1.	Анатомия человека - анатомия головы и шеи	<p><u>Знания:</u> основных этапов развития анатомической науки, ее значения для медицины и биологии; основных направлений анатомии человека, традиционных и современных методов анатомических исследований; основ анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; общих закономерностей строения тела человека, структурно-функциональных взаимоотношений частей организма взрослого человека, детей и подростков; общего плана строения систем органов организма человека, их функциональное значение у взрослого человека, детей и подростков; анатомо-топографических взаимоотношений органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков; основных деталей строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды; основных источников и закономерностей развития органов и систем в пре- и постнатальном онтогенезе; возможных вариантов строения, основных аномалий и пороков развития органов и их систем; прикладного значения полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и в дальнейшем – для профессиональной деятельности.</p> <p><u>Умения:</u> правильно использовать основные анатомические инструменты (пинцет, скальпель, зажим); ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах; показывать, правильно называть на русском и</p>

		<p>латинском языках органы и их части; находить, используя метод препарирования мышцы, фасции, органы, крупные сосуды и нервы и их ветви на натуральных фиксированных анатомических препаратах; находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека; правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека без отклонения от этических норм поведения обучающегося; показывать на изображениях, полученных различными методами (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения.</p> <p><u>Навыки:</u> владения базовыми технологиями преобразования информации: самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет-ресурсах по анатомии человека; медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами – скальпелем и пинцетом.</p>
2.	Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области	<p><u>Знания:</u> предмета, цели, задач дисциплины и ее значение для своей будущей профессии; закономерностей функционирования здорового организма и механизмов регуляции физиологических процессов, рассматриваемых с позиций общей физиологии, частной физиологии и интегративной поведенческой деятельности человека; сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в медицине.</p> <p><u>Умения:</u> объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций здорового организма; объяснять информационную ценность различных показателей (констант) и механизмы регуляции органов, систем и деятельности целого организма; оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении приспособительного результата; оценивать и объяснять закономерности формирования и регуляции основных форм поведения организма в зависимости от условий его существования.</p> <p><u>Навыки:</u> владения электроэнцефалографией; электромиографией; определением порога возбуждения; регистрацией одиночного мышечного сокращения; регистрацией зубчатого гладкого тетануса; определением времени рефлекса по Тюрку; динамометрией; определением остроты зрения; определением цветового зрения; исследованием костной и воздушной проводимости звука эстезиометрией; исследованием вкусовой чувствительности; определением должного основного объема; принципами составления пищевых рационов; термометрией.</p>
3.	Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи	<p><u>Знания:</u> математических методов решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; общих закономерностей происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; методов и приемов философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; основных закономерностей и тенденций развития мирового исторического процесса; важнейших вех истории России, места и роли Рос-</p>

		<p>сии в истории человечества и в современном мире; информационного права, основных принципов и положений конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права; морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача, этических основ современного медицинского законодательства; обязанностей, права, места врача в обществе; основных этических документов международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; принципов ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов.</p> <p><u>Умения:</u> анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности; грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами, и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде; применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.</p> <p><u>Навыки:</u> изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; владения принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</p>
4.	Патофизиология - патофизиология головы и шеи	<p><u>Знания:</u> правил техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными; химико-биологическую сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; понятий этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; функциональных систем организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; структурных и функциональных основ болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем; структур и функций иммунной системы человека, ее возрастных особенностей, клеточно-молекулярные механизмы</p>

	<p>развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики; методов оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки, иммунопатогенез, методы диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, виды и показания к применению иммуотропной терапии.</p> <p><u>Умения:</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); решать генетические задачи; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей; отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий; трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов; обосновать необходимость клинко-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня; интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб; обосновать необходимость применения иммунокорригирующей терапии.</p> <p><u>Навыки:</u> владения медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека; изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод); алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу.</p>
--	--

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций:

- Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий (УК-1);
- Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при

- решении профессиональных задач (ОПК-5);
- (ПК-1);
- Способен и готов осуществлять назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (ПК-2);
- Способен и готов проводить разработку, реализацию и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ (ПК-3).

### 3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	алгоритм проведения критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	навыками проведения критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Собеседование, ситуационные задачи, тестирование
2.	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	методы обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	навыками обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Собеседование, ситуационные задачи, тестирование
3.	ПК-1	Способен и готов проводить обследование пациента с целью установления диагноза	методы и алгоритмы обследования пациента с целью установления диагноза	осуществлять обследование пациента с целью установления диагноза	навыками обследования пациента с целью установления диагноза	Собеседование, ситуационные задачи, тестирование
4.	ПК-2	Способен и готов осуществлять назначение и контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	методы и алгоритмы назначения и контроля эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	осуществлять назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	навыками назначения и контроля эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	Собеседование, ситуационные задачи, тестирование
5.	ПК-3	Способен и готов проводить разработку, реализацию и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	методы и алгоритмы проведения разработки, реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ	проводить разработку, реализацию и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	Навыками проведения разработки, реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ	Собеседование, ситуационные задачи, тестирование

### 4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/зачетных единиц	Семестры		
		4 с.	5 с.	6 с.
1	2	3	4	5

Контактная работа (всего), в том числе:	182	48	72	72	
Лекции (Л)	60	12	24	24	
Практические занятия (ПЗ),	132	36	48	48	
Семинары (С)	-	-	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	-	
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	96	24	36	36	
<i>История болезни (написание и защита)</i>	6	-	6	-	
<i>Реферат (написание и защита)</i>	6	6	-	-	
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>	84	18	30	36	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК), час.	36	-	-	36	
Вид промежуточной аттестации	экзамен	-	-	+	
Общая трудоемкость дисциплины	часы	324	72	108	144
	З.Е.	9	2	3	4

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1.	УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3	Болезни органов кровообращения	<p><b>Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии</b> Распространение. Этиология и патогенез. Роль наследственных факторов. Классификация гипертонической болезни и симптоматических артериальных гипертензий. Осложнения. Гипертоническая болезнь и атеросклероз. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертензия. Пограничная артериальная гипертензия. Дифференциальный диагноз. Обследование больных при артериальных гипертензиях. Лечение. Режим, рациональное питание. Дифференцированное применение гипотензивных средств различного механизма действия. Купирование гипертонических кризов, неотложная помощь. Исходы. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Профилактика (борьба с факторами риска, диспансеризация).</p> <p><b>Атеросклероз</b> Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска атеросклероза. Наиболее частые варианты локализации атеросклероза (аорта, коронарные и мозговые артерии, артерии конечностей, почечные и мезентериальные сосуды). Особенности клинических проявлений. Значение лабораторных, инструментальных исследований в диагностике. Лечение. Профилактика: первичная и вторичная.</p> <p><b>Ишемическая болезнь сердца</b> Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Актуальность проблемы (социальное значение, эпидемиология). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС. Стенокардия. Клинические проявления: стабильная, нестабильная (впервые возникшая, прогрессирующая, вариантная). Функциональные классы. Диагноз. Характе-</p>

			<p>ристка болей, факторы риска. Роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности (ЭКГ с фармакологически и нагрузочными пробами). Радионуклидные и ультразвуковые методы диагностики. Коронарография. Лечение ИБС. Показания к хирургическому лечению. Профилактика первичная и вторичная.</p> <p><b>Инфаркт миокарда</b> Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Диагноз. Изменения ЭКГ, картины крови, биохимических показателей. Течение инфаркта миокарда. Осложнения: кардиогенный шок, нарушения ритма и проводимости, сердечная недостаточность, ранняя и поздняя аневризмы сердца, тампонада сердца, постинфарктный синдром. Лечение. Неотложная помощь. Купирование болевого приступа, борьба с кардиогенным шоком, сердечной недостаточностью, аритмиями. Возможности антикоагулянтной и тромболитической терапии. Принципы реанимации больных инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти. Прогноз. Реабилитация больных. Трудовая экспертиза.</p> <p><b>Сердечная недостаточность</b> Актуальность проблемы. Современные представления о патогенезе сердечной недостаточности. Особенности изменений метаболизма миокарда при сердечной недостаточности. Роль нейрогуморальных факторов в развитии сердечной недостаточности. Характер нарушений гемодинамики. Провоцирующие и способствующие факторы. Классификация сердечной недостаточности. Диагностика. Режим, питание. Терапия. Сердечные гликозиды. Признаки интоксикации сердечными гликозидами. Диуретики. Применение периферических вазодилататоров, ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента. Экстренная помощь при сердечной астме и отёке лёгких.</p> <p><b>Приобретённые пороки сердца</b> Недостаточность митрального клапана. Митральный стеноз. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Значение инструментальных исследований (ЭКГ, ФКГ, ЭхоКГ, рентгенографии) в диагнозе. Показания к хирургическому лечению. Сочетанный митральный порок сердца. Стеноз устья аорты и недостаточность аортального клапана. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Инструментальные методы исследования. Показания к оперативному лечению. Пороки трёхстворчатого клапана. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Инструментальные методы исследования. Показания к оперативному лечению.</p> <p><b>Ревматизм</b> Эпидемиология. Этиология. Роль β-гемолитического стрептококка. Патогенез ревматизма. Морфология различных стадий ревматизма. Классификация. Клиническая картина основных проявлений ревматизма: полиартрит, ревмокардит первичный и возвратный, перикардит, хорея, кожные проявления, поражения почек. Клинико-лабораторные критерии активности ревматизма. Варианты течения ревматизма. Лечение. Профилактика: первичная и вторичная.</p> <p><b>Перикардиты</b> Эпидемиология. Этиология. Роль вирусной инфекции. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Клинико-лабораторные данные. Варианты течения пери-</p>
--	--	--	---

			<p>кардита. Лечение. Исходы</p> <p><b>Кардиомиопатии</b> Эпидемиология. Этиология. Роль наследственных факторов. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Клинико-лабораторные данные. Клинические варианты течения. Лечение. Исходы</p> <p><b>Тромбоэмболия легочной артерии</b> Факторы риска. Этиология. Патогенез Характер нарушений гемодинамики при массивной тромбоэмболии и эмболии мелких ветвей. Клиническая картина Диагноз. Изменения ЭКГ, картины крови, биохимических показателей. Лечение: неотложная помощь, принципы назначения антикоагулянтов, тромболитических средств. Показания к хирургическому лечению. Профилактика тромбоэмболий.</p> <p><b>Инфекционный эндокардит</b> Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Способствующие факторы. Особенности острого и подострого инфекционного эндокардита. Клиника: варианты начала болезни, температурная кривая, поражение сердца и других органов (почек, печени, селезёнки, кожи, склер). Тромбоэмболические осложнения. Лабораторные данные, значение повторных посевов крови с целью выявления возбудителя процесса. Диагноз. Течение и исходы. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Критерии излечимости. Профилактика рецидивов.</p>
2.	УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3	Болезни органов дыхания	<p><b>Бронхиты</b> Этиология и патогенез. Значение курения, инфекции, профессиональных факторов, охлаждения. Классификация хронического бронхита: простой, слизисто-гнойный, гнойный, обструктивный. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Течение и осложнения. Эмфизема лёгких. Лечение (антибактериальная, бронхолитическая, муколитическая и противокашлевая терапия). Физиотерапия и ЛФК. Профилактика. Прогноз.</p> <p><b>Хроническая обструктивная болезнь лёгких</b> Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика: функция внешнего дыхания, тест с бронходилататорами и др. Лечение. Показания к назначению глюкокортикоидов, осложнения.</p> <p><b>Пневмонии</b> Классификация. Этиология (бактериальные, вирусные, риккетсиозные, микоплазменные, пневмоцистные, кандидозные и др.). Патогенез. Клинико-морфологическая характеристика бронхопневмонии (очаговой) и долевой плевропневмонии (крупозной). Долевая (крупозная) плевропневмония. Симптоматология в различные периоды болезни с учётом клинико-морфологической характеристики. Бронхопневмония (очаговая). Критерии диагноза. Осложнения. Особенности течения. Лечение. Антибактериальная терапия. Симптоматические средства, повышающие сопротивляемость организма. Стимуляторы иммунитета. Десенсибилизирующая терапия. Физиотерапия. ЛФК. Критерии выздоровления. Прогноз.</p> <p><b>Бронхиальная астма</b> Распространённость. Этиология и патогенез. Роль экзо- и эндоаллергенов, наследственно-конституциональных и профессиональных факторов, очаговой инфекции верхних дыхательных путей и бронхов, состояния центральной и вегетативной нервной системы.</p>

			<p>Роль аутоиммунизации. Классификация. Механизм приступа. Клиническая симптоматология атопической и инфекционнозависимой бронхиальной астмы. Диагностические критерии бронхиальной астмы (основные и дополнительные). Роль аллергологического обследования. Дифференциальная диагностика. Течение. Купирование приступа. Лечение в межприступном периоде (санация очагов инфекции, прекращение контакта с аллергеном, специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация). Неотложная помощь. Профилактика. Прогноз. Трудоустройство.</p> <p><b>Плевриты</b> Этиология и патогенез. Значение туберкулёзной инфекции, опухолей, коллагенозов, системных васкулитов и лейкозов. Мета- и парапневмонические плевриты. Плевриты сухие и экссудативные. Осумкованные плевриты. Клиника плевритов, течение болезни. Значение исследования характера экссудата. Диагностическая и лечебная плевральная пункция. Дифференциальный диагноз плевритов в зависимости от этиологии.</p> <p><b>Лёгочное сердце.</b> Формы лёгочной недостаточности: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Степени тяжести. Диагностика. Патогенез гипертонии малого круга при лёгочных заболеваниях. Лёгочное сердце: острое, подострое, хроническое. Этиология, патогенез, классификация, проявления и стадии течения. Дополнительные методы исследования. Принципы лечения больных с лёгочным сердцем: лечение основного заболевания, восстановление нарушенной вентиляции лёгких, снижение лёгочной гипертензии, ликвидация правожелудочковой недостаточности. Первичная и вторичная профилактика.</p>
3.	УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3	Профессиональные болезни	<p><b>Поражение системы крови при профессиональных интоксикациях</b> Современная классификация. Значение профессиональных факторов. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>Профессиональные интоксикации тяжёлыми металлами.</b> Значение профессиональных факторов. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>Вибрационная болезнь</b> Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Варианты течения. Лечение. Профилактика: первичная и вторичная.</p> <p><b>Профессиональные заболевания легких</b> Этиология и патогенез. Значение профессиональных факторов. Классификация. Клиническая картина в зависимости от фазы процесса. Течение и осложнения. Эмфизема лёгких. Лечение (антибактериальная, бронхолитическая, муколитическая и противокашлевая терапия). Физиотерапия и ЛФК. Профилактика. Прогноз.</p> <p><b>Профессиональная бронхиальная астма</b> Распространенность. Этиология и патогенез. Роль профессиональных факторов, очаговой инфекции верхних дыхательных путей и бронхов, состояния центральной и вегетативной нервной системы. Классификация. Механизм приступа. Клиническая симптоматология. Диагностические критерии бронхиальной астмы (основные и дополнительные).</p>

4.	УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3	Болезни органов пищеварения	<p><b>Хронический гастрит</b> Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основные синдромы. Классификация по морфологическому, функциональному и этиологическому принципам. Диагноз. Лечение в зависимости от этиологии и состояния секреторной функции желудка.</p> <p><b>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки</b> Этиология. Основные и предрасполагающие факторы. Мультифакториальность патогенеза. Клиника в зависимости от локализации язвы. Диагноз. Значение анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального обследования. Особенности течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения: перфорация, кровотечение, пенетрация, стеноз привратника, малигнизация. Лечение. Особенности диеты. Медикаментозные препараты: холинолитики, антациды, блокаторы гистаминорецепторов, стимуляторы регенерации слизистой, антибактериальные препараты. Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению.</p> <p><b>Хронический гепатит, цирроз печени</b> Определение. Классификация. Этиология. Роль вирусной инфекции и алкогольной интоксикации в возникновении заболевания. Патогенез. Клиническая картина. Основные синдромы. Диагноз. Лечение. Исходы</p> <p><b>Хронический холецистит</b> Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основные синдромы. Диагноз. Методы терапии. Показания к хирургическому лечению.</p>
5.	УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3	Болезни почек и мочевыводящих путей	<p><b>Острый гломерулонефрит</b> Современные представления об этиологии и патогенезе. Значение иммунного звена патогенеза. Классификация. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Клинические формы и варианты течения. Критерии диагноза. Течение. Исходы. Прогноз. Лечение.</p> <p><b>Хронический гломерулонефрит</b> Современные представления об этиологии и патогенезе хронического нефрита, роль замедленной гиперчувствительности. Клиническая классификация: нефротическая, гипертоническая, смешанная, латентная формы. Лабораторно-инструментальные методы исследования при хроническом нефрите. Течение, исходы болезни. Лечение. Вторичная профилактика.</p> <p><b>Нефротический синдром</b> Современные представления об этиологии и патогенезе. Роль наследственных, генетических факторов. Классификация Лабораторно-инструментальные методы исследования. Течение, исходы болезни. Лечение.</p> <p><b>Пиелонефрит</b> Этиология и патогенез. Роль очаговой инфекции. Методы исследования (рентгенологический, ультразвуковой, специальные анализы мочи). Клиника. Исходы. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>Хроническая почечная недостаточность</b> Этиология хронической почечной недостаточности (ХПН). Патогенез. Основные клинические синдромы. Лечение (режим, диета, водно-солевой режим, возможности симптоматического лечения). Показания к гемодиализу.</p>
6.	УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3	Болезни системы крови	<p><b>Анемии</b> Современная классификация анемических состояний. Железодефицитная анемия. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность</p>

			<p>организма в железе. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа.</p> <p>В<sub>12</sub> (фолиево)-дефицитные анемии. Пути поступления в организм витамина В<sub>12</sub>. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p>
7.	УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3	Эндокринные заболевания	<p><b>Сахарный диабет</b></p> <p>Эпидемиология. Этиология. Патогенез Классификация. Клиническая картина основных проявлений. Осложнения. Лечение. Прогноз. Виды диабетической комы. неотложная помощь.</p>
8.	УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3	Общие вопросы клинической фармакологии	<p><b>Общие вопросы клинической фармакологии</b></p> <p>Определение понятия «клиническая фармакология». Предмет и задачи клинической фармакологии. Фармакодинамика и фармакокинетика лекарственных средств (ЛС). Их значение для рационального выбора ЛС. Основные фармакокинетические процессы и параметры, их клиническое значение. Терапевтический лекарственный мониторинг. Лекарственные взаимодействия. Принципы рационального комбинирования ЛС. Нежелательные эффекты ЛС. Их клинические виды. Методы выявления, профилактики и коррекции нежелательных эффектов ЛС.</p>
9.	УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3	Частные вопросы клинической фармакологии	<p><b>Частные вопросы клинической фармакологии</b></p> <p>Клиническая фармакология антибактериальных лекарственных средств. Клиническая фармакология антисептиков и дезинфицирующих средств. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств. Клиническая фармакология местноанестезирующих средств. Клиническая фармакология средств для коррекции нарушений гемостаза. Клиническая фармакология противоаллергических средств. Клиническая фармакология витаминопрепаратов. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на фосфорно-кальциевый обмен. Клиническая фармакология иммуностимуляторов.</p>

## 5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ		СР	Всего часов
			в т.ч. ТП (теоретическая подготовка)	в т.ч. ПП (практическая подготовка)		
1.	Болезни органов кровообращения	16	22	22	36	96
2.	Болезни органов дыхания	8	8	8	9	33
3.	Болезни органов пищеварения	2	2	2	3	9
4.	Болезни почек и мочевыводящих путей	6	6	6	6	24

5.	Болезни системы крови	2	2	2	3	9
6.	Эндокринные заболевания	2	2	2	3	9
7.	Общие вопросы клинической фармакологии	20	2	2	12	36
8.	Частные вопросы клинической фармакологии	4	22	22	24	72
Итого:		60	66	66	96	288

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, ролевые игры, кейс-метод, работа в малых группах.

#### 5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, дискуссия
2.	См. табл. 5.4	Практические занятия	Работа в малых группах, ролевые игры, дискуссия, кейс-метод

#### 5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам		
		4 с.	5 с.	6 с.
1.	Артериальные гипертензии	2		
2.	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца	2		
3.	Стенокардия	2		
4.	Инфаркт миокарда	2		
5.	Ревматизм	2		
6.	Сердечная недостаточность	2		
7.	Пороки сердца		2	
8.	Инфекционный эндокардит		2	
9.	Пневмонии		2	
10.	Бронхиальная астма		2	

11.	Хроническая обструктивная болезнь легких		2	
12.	Гастриты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки		2	
13.	Анемии		2	
14.	Сахарный диабет		2	
15.	Гломерулонефрит		2	
16.	Пиелонефрит		2	
17.	Хроническая почечная недостаточность		2	
18.	Неотложная помощь при сердечно-легочной патологии		2	
19.	Предмет и задачи клинической фармакологии			2
20.	Фармакодинамика и фармакокинетика, их значение для рационального выбора лекарственных средств			2
21.	Терапевтический лекарственный мониторинг			2
22.	Особенности выбора лекарственных средств при лечении детей, беременных и кормящих женщин, пожилых пациентов			2
23.	Лекарственные взаимодействия			2
24.	Принципы рационального комбинирования лекарственных средств			2
25.	Нежелательные эффекты лекарственных средств, виды, методы выявления, профилактики и коррекции			2
26.	Понятия о фармакоэпидемиологии, фармакоэкономике, формулярной системе			2
27.	Клинические исследования ЛС			2
28.	Понятие о доказательной медицине			2
29.	Принципы рационального выбора антимикробных препаратов			2
30.	Клиническая фармакология бета-лактамовых антибиотиков			2
ИТОГО:		12	24	24

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам		
		4 с.	5 с.	6 с.
1	2	3	4	5
1.	Гипертоническая болезнь	4		
2.	Симптоматические артериальные гипертензии	4		
3.	Атеросклероз	4		
4.	Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия	4		
5.	Инфаркт миокарда	4		
6.	Осложнения и исходы миокарда	4		

7.	Сердечная недостаточность	4		
8.	Ревматизм	4		
9.	Миокардиты	4		
10.	Пороки сердца		4	
11.	Инфекционный эндокардит		4	
12.	Пневмонии		4	
13.	Бронхиальная астма		4	
14.	Хроническая обструктивная болезнь легких		4	
15.	Гастриты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки		4	
16.	Анемии		4	
17.	Сахарный диабет		4	
18.	Гломерулонефрит		4	
19.	Пиелонефрит		4	
20.	Хроническая почечная недостаточность		4	
21.	Неотложная помощь при сердечно-легочной недостаточности		4	
22.	Основы клинической фармакологии			4
23.	Основные принципы рационального выбора противомикробных препаратов в стоматологии			4
24.	Клиническая фармакология бета-лактамов, макролидов, линкозамидов, тетрациклинов, гликопептидов, фторхинолонов			4
25.	Клиническая фармакология антисептиков и дезинфицирующих средств			4
26.	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств в стоматологии			4
27.	Клиническая фармакология местноанестезирующих средств в стоматологии			4
28.	Клиническая фармакология средств для коррекции нарушений гемостаза			4
29.	Клиническая фармакология противоаллергических средств			4
30.	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на фосфорно-кальциевый обмен			4
31.	Клиническая фармакология препаратов витаминов			4
32.	Клиническая фармакология иммуностимуляторов			4
33.	Зачет			4
ИТОГО:		36	48	48

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:  
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем семинаров по семестрам:  
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:  
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№	Наименование вида СРО	Объем в АЧ		
		Семестр		
		4 с.	5 с.	6 с.
1.	Работа с учебной литературой, этико-правовыми документами	4	6	8
2.	Работа с электронными образовательными ресурсами - <a href="https://gpmu.org/">https://gpmu.org/</a> <a href="https://moodle.gpmu.org/">https://moodle.gpmu.org/</a>	4	6	8
3.	Подготовка к опросу, обсуждению докладов по теме практических занятий	4	6	6
4.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссия, ролевые игры)	2	6	8
5.	Подготовка к решению ситуационных задач	4	6	6
6.	Реферат (написание)	6	-	-
7.	История болезни (написание)	-	6	-
ИТОГО:		24	36	36

## 6 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

## 7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

[http://www.historymed.ru/training\\_aids/presentations/](http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/)

Визуализированные лекции

Конспекты лекций в сети Интернет

Ролевые игры

Кейс – ситуации

Дискуссии

Видеофильмы

Программное обеспечение  
Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:  
Операционная система Microsoft Windows  
Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

---

## 8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

### 9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Экзамен.

### 10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Инфекционные болезни, фтизиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Стоматология	+	+	+	+	+	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ  
на 2022/2023 учебный год

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

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине

«Внутренние болезни. Клиническая фармакология»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

«Стоматология» 31.05.03

(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.03	2,3	4,5,6	136	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, 2013. – 768 с. 2. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс]: учебное пособие / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. 3. Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. : ил.	ЭБС Конс. студ.	
				Всего студентов	136	Всего экземпляров
				Дополнительная литература: 1. Ермоленко В. М., Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") 2. Внутренние болезни: руководство к практ. занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Абрамова А.А. и др. Под ред. В.И. Подзолкова. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 640 с. 3. ЭКГ при аритмиях. Атлас: руководство. Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. и др. 2013. - 288 с. 4. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 880 с. : ил.	ЭБС Конс. студ.	

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

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	«Внутренние болезни. Клиническая фармакология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 <small>(наименование и код специальности)</small>

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г..

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

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Внутренние болезни. Клиническая фармакология»  
(наименование дисциплины)

Для \_\_\_\_\_ «Стоматология» 31.05.03  
специальности \_\_\_\_\_  
(наименование и код специальности)

### БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Тестовые задания и ситуационные задачи аттестации студентов 4 и 6 курсов представлены в учебно-методическом пособии авторов В.И. Маколкин, В.А. Сулимов, С.И. Овчаренко, Н.С. Морозова. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи.. – М.: изд. ГЭОТАР, 2013. – 304 с.

Пример заданий в тестовой форме

УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

1. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ 1-Й СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД ДО \_\_\_\_\_ ММ РТ.СТ

- а) 130–149
- б) 130–159
- в) 140–159
- г) 140–169

2. АНГИОПАТИЯ СЕТЧАТКИ

- а) характерна для 1-й, 2-й, 3-й стадий гипертонической болезни
- б) характерна для 2-й, 3-й стадий гипертонической болезни
- в) характерна для 3-й стадии гипертонической болезни
- г) не характерна для гипертонической болезни

3. ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ РАЗВИТИЕМ

- а) носового кровотечения
- б) острого нарушения мозгового кровообращения
- в) отека легких
- г) всех вышеперечисленных состояний

4. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) гипокалиемия
- б) лечение петлевыми диуретиками
- в) облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей
- г) двусторонний стеноз почечных артерий

5. МЕТОПРОЛОЛ ВЫПУСКАЕТСЯ В ТАБЛЕТКАХ ПО \_\_\_\_ МГ
- а) 0,25 и 0,5
  - б) 2,5 и 5
  - в) 25 и 50
  - г) 250 и 500
6. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ 3-Й СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АД  $\geq$  \_\_\_\_\_ ММ РТ. СТ.
- а) 90
  - б) 100
  - в) 110
  - г) 120
7. ГИПЕРТРОФИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА
- а) характерна для 1-й, 2-й, 3-й стадий гипертонической болезни
  - б) характерна для 2-й, 3-й стадий гипертонической болезни
  - в) характерна для 3-й стадии гипертонической болезни
  - г) не характерна для гипертонической болезни
8. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА
- а) периндоприл
  - б) нифедипин
  - в) валсартан
  - г) бисопролол
9. ПЕРВИЧНЫЙ ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМ ТАКЖЕ НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ
- а) Конна
  - б) Коннора
  - в) Конрада
  - г) Корнуэла
10. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ 2-Й СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД ДО \_\_\_\_\_ ММ РТ. СТ.
- а) 140–159
  - б) 150–169
  - в) 160–179
  - г) 170–189
11. ПРИ 3-Й СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АД
- а) всегда превышает 160 мм рт. ст.
  - б) всегда превышает 180 мм рт. ст.
  - в) всегда превышает 200 мм рт. ст.
  - г) может быть различным, иногда нормализуется
12. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) бронхиальная астма
  - б) тиреотоксикоз
  - в) гипокалиемия
  - г) анемия

13. ЛОЗАРТАН ВЫПУСКАЕТСЯ В ТАБЛЕТКАХ ПО \_\_\_\_\_ МГ

- а) 1
- б) 2,5
- в) 5
- г) 50

14. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ 1-Й СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АД ДО \_\_\_\_\_ ММ РТ. СТ.

- а) 85–94
- б) 90–99
- в) 95–104
- г) 100–109

15. К РАЗВИТИЮ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИВОДЯТ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СОСТОЯНИЯ, КРОМЕ

- а) фибромускулярной дисплазии почечных артерий
- б) коарктации аорты
- в) феохромоцитомы
- г) надпочечниковой недостаточности

16. РАЗВИТИЕ АВ-БЛОКАДЫ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ

- а) амлодипина
- б) лозартана
- в) метопролола
- г) лизиноприла

17. ЭНАЛАПРИЛ ВЫПУСКАЕТСЯ В ТАБЛЕТКАХ ПО \_\_\_\_\_ МГ

- а) 0,5 и 1
- б) 5 и 10
- в) 50 и 100
- г) 80 и 160

18. К РАЗВИТИЮ ЛЕКАРСТВЕННОЙ (ЯТРОГЕННОЙ) АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ ПРИМЕНЕНИЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, КРОМЕ

- а) эуфиллина
- б) эритропозтина
- в) глюкокортикоидов
- г) пероральных контрацептивов

19. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ 2-Й СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД ДО \_\_\_\_\_ ММ РТ. СТ.

- а) 140–159
- б) 150–169
- в) 160–179
- г) разных значений

20. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ 3-Й СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД  $\geq$  \_\_\_\_\_ ММ РТ. СТ.

- а) 170

- б) 180
- в) 190
- г) 200

21. ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КОРТИЗОЛА В КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С

- а) синдромом Конна
- б) синдромом Иценко-Кушинга
- в) феохромоцитомой
- г) вазоренальной артериальной гипертензией

22. ВЕРАПАМИЛ ВЫПУСКАЕТСЯ В ТАБЛЕТКАХ ПО \_\_\_\_ МГ

- а) 1 и 2
- б) 4 и 8
- в) 40 и 80
- г) 200 и 400

23. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ 2-Й СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АД ДО \_\_\_\_\_ ММ РТ. СТ.

- а) 85–94
- б) 90–99
- в) 95–104
- г) 100–109

24. ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КАТЕХОЛАМИНОВ В КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С

- а) синдромом Конна
- б) синдромом Иценко-Кушинга
- в) феохромоцитомой
- г) вазоренальной артериальной гипертензией

25. НИФЕДИПИН ВЫПУСКАЕТСЯ В ТАБЛЕТКАХ ПО \_\_\_\_ МГ

- а) 1 и 2
- б) 4 и 8
- в) 10 и 20
- г) 40 и 80

26. К НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- а) прогрессирующая стенокардия
- б) впервые возникшая стенокардия
- в) атипичная стенокардия
- г) ранняя постинфарктная стенокардия

27. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗАГРУДИННЫХ БОЛЕЙ ПРИ БЫСТРОЙ ХОДЬБЕ, ПОДЪЕМЕ НА 3-Й ЭТАЖ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ \_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА

- а) 1-го
- б) 2-го
- в) 3-го
- г) 4-го

28. СОДЕРЖАНИЕ ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ В НОРМЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ \_\_\_\_\_ ММОЛЬ/Л

- а) 3,7
- б) 5,2
- в) 6,7
- г) 8,2

29. АНТИКОАГУЛЯНТЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНЫМ С /СО

- а) стенокардией напряжения 3–4-го функциональных классов
- б) нестабильной стенокардией
- в) нестабильной стенокардией и стенокардией напряжения 3–4-го функциональных классов
- г) всеми видами стенокардии

30. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНО

- а) высокое систолическое и диастолическое АД
- б) нормальное систолическое и повышенное диастолическое АД
- в) нормальное или повышенное систолическое АД и сниженное диастолическое АД
- г) легочная гипертензия

Пример ситуационных задач  
УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Пациент 45 лет, по профессии программист, обратился к участковому врачу с жалобами на боли в эпигастральной области, преимущественно натощак и в ночное время, заставляющие его просыпаться, а также на почти постоянную изжогу, чувство тяжести и распирания в эпигастральной области после приёма пищи, изжогу, отрыжку кислым, тошноту. Из анамнеза известно, что пациент много курит, злоупотребляет кофе, питается нерегулярно. Часто бывают обострения хронического фарингита. Болен около трех лет. Не обследовался, лечился самостоятельно (принимал фитотерапию). При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ 32,0 кг/м<sup>2</sup>. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Температура тела нормальная. Зев – миндалины, задняя стенка глотки не гиперемированы. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС – 70 уд.в мин., АД – 120/80 мм рт.ст. Живот участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области, напряжения мышц живота нет, симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. ЭФГДС: пищевод свободно проходим, утолщены продольные складки, очаговая гиперемия слизистой дистального отдела пищевода, кардия смыкается не полностью. В желудке натощак содержится небольшое количество светлой секреторной жидкости и слизи. Складки слизистой оболочки желудка утолщены, извитые. Луковица 12-перстной кишки деформирована, на задней стенке выявляется дефект слизистой до 0,5 см в диаметре. Крайя дефекта имеют чёткие границы, гиперемированы, отёчны. Дно дефекта покрыто фибринозными наложениями белого цвета. Постбульбарные отделы без патологии. Уреазный тест на наличие *H. pylori* – положительный.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии. Обоснуйте свой выбор.
5. Необходимо ли взять пациента на диспансерный учет? Что нужно назначить пациенту в качестве профилактической терапии «по требованию» при появлении симптомов, характерных для обострения язвенной болезни?

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Больной Ф. 78 лет вызвал участкового врача на дом с жалобами на приступы сердцебиения, перебои в работе сердца, которые сопровождаются слабостью, одышкой. Приступы аритмии стали беспокоить последние шесть месяцев, продолжительностью несколько минут, проходят самостоятельно при перемене положения тела. Из анамнеза известно, что последние несколько лет стала снижаться память, редко отмечает повышение АД до 160/90 мм рт. ст. Перенесённые заболевания: язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, очаговая пневмония. В настоящее время – пенсионер, работал преподавателем в вузе. Вредных привычек не имеет. При осмотре состояние больного средней тяжести. Телосложение правильное, рост – 168 см, вес – 70 кг. Форма грудной клетки коническая, дыхание свободное через нос. Заметна пульсация шейных вен. ЧД – 17 уд/мин. При перкуссии звук ясный, лёгочный, границы лёгких в пределах нормы. При аускультации дыхание жёсткое, хрипов нет. Система кровообращения. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край III ребра. При аускультации тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 112 уд/мин, дефицит пульса. АД – 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется, размеры по Курлову – 9x8x7 см. Общий анализ крови и мочи без патологии. В биохимическом анализе крови определяется высокий уровень холестерина. Записана ЭКГ: зубцы Р во всех отведениях отсутствуют. Между комплексами QRS, мелкие волны «f», частота желудочков 110-150 в минуту.

Вопросы:

1. Какое нарушение ритма у больного?
2. С какими наджелудочковыми аритмиями необходимо провести дифференциальный диагноз.
3. Какие дополнительные методы обследования вы назначите больному? Обоснуйте ответ.
4. На основании каких параметров оценивается риск развития инсульта и системных тромбоэмболий (ТЭО) у данного больного? Является ли необходимым назначение антикоагулянтов у данного больного?
5. Перечислите, что относится к сердечно-сосудистым и другим состояниям, ассоциирующимся с фибрилляцией предсердий; назовите какие состояния ассоциируются с развитием фибрилляции предсердий у данного больного.

### ОБЩИЕ ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

#### 1. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ (ЛС) ИЗУЧАЕТ

- а) фармакокинетика
- б) фармакогенетика
- в) фармакодинамика
- г) фармакоэпидемиология

## 2. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ДИАПАЗОН – ЭТО РАЗНИЦА МЕЖДУ

- а) минимальной терапевтической и максимальной токсической концентрацией ЛС в плазме крови
- б) максимальной терапевтической и минимальной токсической концентрацией ЛС в плазме крови
- в) минимальной терапевтической и минимальной токсической концентрацией ЛС в плазме крови
- г) максимальной терапевтической и максимальной токсической концентрацией ЛС в плазме крови

## 3. ПРЕСИСТЕМНАЯ ЭЛИМИНАЦИЯ ЛС ПРИ ЕГО ПРИЕМЕ ВНУТРЬ – ЭТО

- а) инактивация ЛС в системном кровотоке
- б) инактивация ЛС в почках
- в) инактивация ЛС в печени после его попадания в системный кровоток
- г) инактивация ЛС в просвете и клетках слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, а также в печени до его попадания в системный кровоток

## 4. БИОУСВОЯЕМОСТЬ (БИОДОСТУПНОСТЬ) – ЭТО ЧАСТЬ ПРИНЯТОЙ ВНУТРЬ ДОЗЫ ЛС

- а) всосавшаяся в желудочно-кишечном тракте
- б) поступившая в орган-мишень из крови
- в) поступившая в системный кровоток в неактивной форме
- г) поступившая в системный кровоток в активной форме

## 5. ПРИ БИОТРАНСФОРМАЦИИ ЛС В ОРГАНИЗМЕ, КАК ПРАВИЛО, ОБРАЗУЮТСЯ

- а) более липофильные метаболиты
- б) более гидрофильные метаболиты
- в) более активные метаболиты
- г) свободные радикалы

## 6. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОРРЕКТИРОВКУ РЕЖИМА ДОЗИРОВАНИЯ ЛС ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- а) биохимического анализа мочи
- б) измерения суточного диуреза
- в) расчета клиренса эндогенного креатинина
- г) расчета общего клиренса ЛС
- д) расчета почечного клиренса ЛС

## 7. ПЕРИОД ПОЛУЭЛИМИНАЦИИ ЛЕКАРСТВА – ЭТО ВРЕМЯ,

- а) достижения максимальной концентрации лекарства в плазме
- б) в течение которого лекарство достигает системного кровотока
- в) в течение которого лекарство распределяется в организме
- г) за которое концентрация лекарства в плазме снижается на 50%
- д) за которое половина введенной дозы достигает органа-мишени

## 8. ОПАСНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ ЛС ВЕЛИКА У

- а) больных, длительно получающих ЛС
- б) больных с поражением органов биотрансформации
- в) пожилых людей
- г) больных, получающих ЛС, вызывающие одинаковые нежелательные эффекты
- д) всех указанных больных

9.ПОД ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДРУГ С ДРУГОМ ПОНИМАЮТ

- а) влияние ЛС на разные рецепторы
- б) усиление фармакологических эффектов
- в) ослабление фармакологических эффектов
- г) изменение в крови концентрации одного препарата под влиянием другого ЛС

10.МЕТОДЫ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛС – ЭТО

- а) лабораторные
- б) инструментальные
- в) клинические
- г) все перечисленные

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ  
УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

1.К НЕОДОНТОГЕННЫМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- а) актиномикоз
- б) рожу
- в) фурункул
- г) карбункул
- д) туберкулез
- е) все перечисленные

2.РОЖУ ВЫЗЫВАЕТ

- а) золотистый стафилококк
- б) пиогенный стрептококк
- в) клебсиелла
- г) клостридии

3.ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ФУРУНКУЛОВ И КАРБУНКУЛОВ –

- а) пиогенный стрептококк
- б) клостридии
- в) золотистый стафилококк
- г) клебсиелла

4.ГАНГРЕНОЗНЫЕ ФЛЕГМОНЫ ВЫЗЫВАЕТ

- а) клостридии
- б) стафилококки
- в) стрептококки
- г) клебсиеллы

5.В КАЧЕСТВЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- а) бета-лактамы антибиотики
- б) макролиды
- в) тетрациклины
- г) линкозамиды

- д) фторхинолоны
- е) гликопептиды
- ж) все перечисленные

6.К БЕТА-ЛАКТАМНЫМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСЯТ

- а) пенициллины
- б) цефалоспорины
- в) карбапенемы
- г) монобактамы
- д) все перечисленные

7.ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ УСТОЙЧИВЫМ К МЕТИЦИЛЛИНУ СТАФИЛОКОККОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- а) амоксициллин
- б) азитромицин
- в) цефуроксим
- г) ванкомицин
- д) меропенем

8.ВЫБЕРИТЕ ФТОРХИНОЛОН, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЙ АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ СТРЕПТОКОККОВ

- а) ципрофлоксацин
- б) левофлоксацин
- в) офлоксацин
- г) норфлоксацин
- д) пефлоксацин

9.ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ ВЫРАЖЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ АНАЭРОБОВ

- а) амоксициллин/клавуланат
- б) цефазолин
- в) ципрофлоксацин
- г) азитромицин

10.КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- а) клинические
- б) лабораторные
- в) инструментальные (параклинические)
- г) все перечисленные

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ АНТИСЕПТИКОВ  
И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ  
УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

1.ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ И АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ДОЛЖНЫ СООТВЕТСТВОВАТЬ СЛЕДУЮЩИМ ТРЕБОВАНИЯМ,

- а) обладать широким спектром действия
- б) вызывать бактерицидный эффект
- в) хорошо растворяться в воде или липидах
- г) должны сохранять активность в обеззараживаемой среде

- д) обладать низкой токсичностью и аллергенностью
- е) все перечисленные

2.ДЕСТРУКТИВНЫЙ (РАЗРУШАЮЩИЙ) МЕХАНИЗМ В ОТНОШЕНИИ СТРУКТУР И МОЛЕКУЛ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ СВОЙСТВЕНЕН

- а) этиловому спирту
- б) перекиси водорода
- в) калия перманганату
- г) детергентам

3.ОКИСЛИТЕЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- а) этилового спирта
- б) перекиси водорода
- в) фенола
- г) детергентов

4.МЕМБРАНОАТАКУЮЩИМ МЕХАНИЗМОМ ОБЛАДАЮТ

- а) кислоты и основания
- б) некоторые соли тяжелых металлов
- в) галогены
- г) детергенты

5.ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- а) воздействия на возбудителей заболевания на слизистой оболочке полости рта
- б) промывания ран
- в) обработки предметов ухода за больными
- г) промывания полостей

6.АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- а) обработки выделений больных
- б) воздействия на возбудителей заболевания на слизистой оболочке полости рта
- в) обработки инструментов
- г) обработки предметов ухода за больными

7.В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ АНТИСЕПТИКИ НАЗНАЧАЮТ

- а) на этапах медикаментозной обработки при препарировании кариозных полостей
- б) на этапах медикаментозной обработки при некариозных поражениях зубов
- в) для обработки пародонтальных карманов
- г) для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта
- д) во всех перечисленных случаях

8.ПУТИ ДОСТАВКИ АНТИСЕПТИКОВ К МЕСТУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ – ЭТО

- а) орошение пораженных тканей
- б) проведение «ванночек» для полости рта
- в) нанесение на турундах, тампонах
- г) аппликации
- д) наложение лекарственных повязок

е) все перечисленное

9.ВЫБЕРИТЕ МНОГОКОМПОНЕНТНОЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕЕ СРЕДСТВО, ВКЛЮЧАЮЩЕЕ ОРГАНИЧЕСКИЕ КИСЛОТЫ, КАТАЛИЗАТОРЫ, ОКИСЛИТЕЛИ, СУРФАКТАНТ

- а) виркон
- б) натрия уснинат
- в) мирамистин
- г) церигель
- д) этакридин

10.СРЕДСТВА РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ОБЛАДАЮЩИЕ ВЫРАЖЕННЫМИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ СВОЙСТВАМИ – ЭТО

- а) календулы цветы
- б) сальвин
- в) ромашки цветы
- г) натрия уснинат
- д) все перечисленные

### КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

1.К МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИМ СРЕДСТВА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- а) бупивакаин
- б) новокаин
- в) лидокаин
- г) тримекаин
- д) все перечисленное

2.К МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИМ СРЕДСТВА СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- а) лидокаин
- б) новокаин
- в) бупивакаин
- г) мепивакаин
- д) все перечисленное

3.К МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИМ СРЕДСТВАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- а) новокаин
- б) тримекаин
- в) артикаин
- г) бупивакаин
- д) все перечисленное

4.ДЛЯ АППЛИКАЦИОННОЙ (ТЕРМИНАЛЬНОЙ) АНЕСТЕЗИИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК И РАНЕВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- а) дикаин
- б) анестезин
- в) лидокаин
- г) все перечисленное

5. ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ И ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

- а) новокаин
- б) тримекаин
- в) лидокаин
- г) бупивакаин
- д) все перечисленное

6. ДЛЯ ПРОДЛЕННОЙ ПРОВОДНИКОВОЙ БЛОКАДЫ 2-Й И 3-Й ВЕТВЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПРИМЕНЯЮТ

- а) анестезин
- б) артикаин
- в) бупивакаин
- г) все перечисленное

7. СТЕПЕНЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА И СИЛА ЕГО ДЕЙСТВИЯ ЗАВИСЯТ ОТ

- а) ионизации молекулы
- б) концентрации раствора
- в) места и скорости введения препарата
- г) наличия вазоконстриктора
- д) всего перечисленного

8. ПРИ ПРЕВЫШЕНИИ РЕКОМЕНДОВАННЫХ ДОЗ МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ МОГУТ ВЫЗВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ СИСТЕМНЫЕ ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ

- а) тонико-клонические судороги
- б) нарушения зрения и слуха
- в) артериальную гипотензию
- г) озноб
- д) все перечисленные

9. ПОКАЗАНИЯМИ К АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- а) обезболивание места укола перед инъекционной анестезией
- б) удаление подвижных зубов временного прикуса у детей
- в) удаление зубов с парадонтитом и подвижностью IV степени у взрослых
- г) удаление поверхностных тканей на слизистой оболочке полости рта
- д) обезболивание слизистой оболочки полости рта при лечении стоматитов
- е) все перечисленное

10. ВИДЫ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ – ЭТО

- а) анестезия в области предстоящего вмешательства
- б) анестезия на границе очага воспаления
- в) интралигаментарная анестезия
- г) внутрикостная анестезия
- д) все перечисленное

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ  
НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ  
УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

1. НАЗОВИТЕ СЕЛЕКТИВНЫЙ ИНГИБИТОР ЦИКЛОКСИГЕНАЗЫ-2

- а) пироксикам
- б) мелоксикам
- в) тиапрофеновая кислота (сургам)
- г) сулиндак

2. ВЫБЕРИТЕ ЭФФЕКТ, КОТОРЫЙ ВЫЗЫВАЮТ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА (НПВС)

- а) гипотермический
- б) гипотензивный
- в) агрегантный
- д) анальгетический

3. ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ НЕ ОБЛАДАЕТ

- а) ацетилсалициловая кислота (аспирин)
- б) метамизол (анальгин)
- в) индометацин
- г) диклофенак натрия
- д) ибупрофен (нурофен)

4. НПВС НЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ЛИХОРАДКЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙ

- а) менингококцемию
- б) грипп
- в) гипертиреоз
- г) герпетическую экзему

5. НПВС I ПОКОЛЕНИЯ НЕЛЬЗЯ КОМБИНИРОВАТЬ С

- а) фуросемидом
- б) гидрохлоротиазидом (гипотиазидом)
- в) дексаметазоном
- д) промедолом

6. НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ НПВС ИЗ ГРУППЫ ПИРАЗОЛОНА – ЭТО

- а) синдром Рейе
- б) ретино- и кератопатии
- в) отеки
- г) метгемоглобинемия, гемолиз эритроцитов
- д) лейкопения, анемия

7. НАЗОВИТЕ ПРЕПАРАТ, НАЗНАЧАЕМЫЙ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ИЛИ ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ БОЛЬНЫМ С ГАСТРОПАТИЕЙ, ВОЗНИКШЕЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НПВС

- а) циметидин
- б) омепразол
- в) висмута субцитрат (де-нол)
- г) сульфат

8. НАЗОВИТЕ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПАРАЦЕТАМОЛА

- а) ацетилцистеин
- б) гепабене

- в) хофитол
- г) эссенциале

9. ПРИ МЕСТНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА И ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- а) индометациновая мазь
- б) бутадионовая мазь
- в) метамизол натрия
- г) мефенамина натриевая соль

10. ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ НПВС ЯВЛЯЮТСЯ

- а) экссудативные формы воспаления
- б) болевой синдром различной этиологии
- в) повышенная температура тела
- г) диссеминированные заболевания соединительной ткани
- д) деформирующий артроз
- е) все перечисленное

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ  
УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

1. К АНТИГИСТАМИННЫМ СРЕДСТВАМ II ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- а) прометазин (пипольфен)
- б) хлоропирамин (супрастин)
- в) клемастин (тавегил)
- г) лоратадин (klaritin)

2. К АНТИГИСТАМИННЫМ СРЕДСТВАМ I ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- а) цетиризин (зиртек)
- б) хлоропирамин (супрастин)
- в) эбастин (кестин)
- г) лоратадин (klaritin)

3. АНТИГИСТАМИННЫЕ СРЕДСТВА II ПОКОЛЕНИЯ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ АНТИГИСТАМИННЫХ СРЕДСТВ I ПОКОЛЕНИЯ ТЕМ, ЧТО

- а) они вызывают сухость во рту
- б) они вызывают атаксию, звон в ушах
- в) их нельзя вводить парентерально
- г) вызывают развитие тахифилаксии
- д) хорошо проникают через гематоэнцефалический барьер

4. АНТИГИСТАМИННЫЕ СРЕДСТВА I ПОКОЛЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ

- а) закрытоугольной глаукоме
- б) аденоме предстательной железы
- в) затруднении мочеиспускания
- г) всех перечисленных заболеваниях

5. ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- а) аллергические реакции немедленного типа
- б) поллинозы
- в) сезонный аллергический ринит

- г) круглогодичный аллергический ринит
- д) все перечисленное

6.К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ КЕТОТИФЕНА НЕ ОТНОСЯТ

- а) сонливость
- б) сухость во рту
- в) головокружение
- г) тромбоцитоз
- д) стимуляцию аппетита

7.АНТИГИСТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫЙ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ И ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖКТ – ЭТО

- а) хлоропирамин (супрастин)
- б) цетиризин (зиртек)
- в) дифенгидрамин (димедрол)
- г) клемастин (тавегил)

8.ДИФЕНГИДРАМИН (ДИМЕДРОЛ) УСИЛИВАЕТ ДЕЙСТВИЕ

- а) седативных препаратов
- б) анальгетиков
- в) местных анестетиков
- г) М-холинолитиков
- д) всех перечисленных препаратов

9.К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- а) хлоропирамин (супрастин)
- б) диметинден (фенистил)
- в) дифенгидрамин (димедрол)
- г) прометазин (пипольфен)

10.ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ АКТИВИРУЕТ ГИСТАМИНАЗУ ПЕЧЕНИ, УСКОРЯЯ РАЗРУШЕНИЕ ГИСТАМИНА – ЭТО

- а) кромогликат натрия
- б) лоратадин
- в) кетотифен
- г) недокромил натрия

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ,  
ВЛИЯЮЩИХ НА ФОСФОРНО-КАЛЬЦИЕВЫЙ ОБМЕН  
УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

1.ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ НАРУШЕНИЯ ФОСФОРНО-КАЛЬЦИЕВОГО ОБМЕНА ЯВЛЯЮТСЯ

- а) злоупотребление алкоголем, кофе
- б) нарушение всасывания минералов в кишечнике
- в) гиповитаминоз D
- г) эндокринные расстройства
- д) недостаточное поступление кальция и фосфора с пищей
- е) все перечисленное

2.ВЫБЕРИТЕ ЛС, НЕ НАРУШАЮЩЕЕ ФОСФОРНО-КАЛЬЦИЕВЫЙ ГОМЕОСТАЗ

- а) барбитурат
- б) витамин D
- в) алюминийсодержащий антацид
- г) гепарин

3.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О ПРЕПАРАТАХ КАЛЬЦИЯ НЕВЕРНОЕ

- а) итоговая абсорбция кальция из препарата составляет не превышает 30%
- б) всасыванию кальция препятствуют некоторые пищевые продукты (зерновые, шпинат, ревень и др.)
- в) только 10% кальция плазмы находится в активной ионизированной форме
- г) большие дозы кальция могут спровоцировать токсические эффекты сердечных гликозидов

4.ПРЕПАРАТЫ КАЛЬЦИЯ НЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- а) сердечными гликозидами
- б) солями магния
- в) солями фтористой кислоты
- г) солями барбитуровой кислоты

5.ПРЕПАРАТЫ КАЛЬЦИЯ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- а) остеопорозе и остеомаляции
- б) гипокальциемии любого генеза
- в) кровотечении
- г) аллергических реакциях
- д) во всех перечисленных случаях

6.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О ПРЕПАРАТАХ ФОСФОРА НЕВЕРНОЕ

- а) препараты фосфора противопоказаны при гиперкальциемии
- б) фосфаты необходимы для минерализации костей
- в) препараты фосфора нельзя вводить внутривенно
- г) фосфаты назначают при остеопорозе
- д) фосфаты участвуют в поддержании осмотического давления жидкостей тела

7.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О КАЛЬЦИТОНИНЕ НЕВЕРНОЕ

- а) по биологической активности кальцитонины лосося и угря в 20-40 раз превосходят натуральный свиной и синтетический человеческий кальцитонин
- б) является функциональным антагонистом паратиреоидного гормона
- в) кальцитонин назначают интраназально, подкожно, внутримышечно и внутривенно
- г) кальцитонин применяют при остеопорозе
- д) развитие резистентности к действию препарата невозможно

8.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О ФТОРИДАХ НЕВЕРНОЕ

- а) фториды существенно усиливают костеобразование
- б) лечебное действие фторидов развивается медленно
- в) применяют для профилактики кариеса зубов
- г) фториды нельзя комбинировать с витамином D
- д) антациды снижают эффект фторидов

9.ВЫБЕРИТЕ ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ, ПРИСУЩУЮ БИСФОСФОНАТАМ

- а) имеют высокую биодоступность
- б) таблетку нельзя запивать водой
- в) таблетку можно разжевывать
- г) бисфосфонаты задерживаются в костях на несколько недель и дольше

10.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О ПАРАТИРЕОИДНОМ ГОРМОНЕ НЕВЕРНОЕ

- а) усиливает резорбцию кальция и уменьшает реабсорбцию фосфатов в почках
- б) вводится подкожно и внутримышечно
- в) усиливает способность остеобластов синтезировать костную матрицу (коллаген)
- г) в экстренных случаях (острый приступ тетании) паратиреоидин комбинируют с препаратами кальция

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ И ВИТАМИНОПРЕПАРАТОВ  
УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

1.К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН

- а) А
- б) В<sub>1</sub>
- в) В<sub>12</sub>
- г) В<sub>с</sub>
- д) Р

2.К ВОДОРАСТВОРИМЫМ ВИТАМИНАМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН

- а) А
- б) В<sub>12</sub>
- в) D
- г) К
- д) E

3.ПРИЧИНАМИ ГИПОВИТАМИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) недостаточно поступление витаминов в организм
- б) повышенная потребность в витаминах
- в) наследственные нарушения обмена витаминов
- г) недостаточное образование активных метаболитов витаминов при заболеваниях печени и почек
- д) недостаточное или замедленное всасывание витаминов из ЖКТ при его заболеваниях
- е) все перечисленное

4.ВИТАМИН К – ЭТО

- а) антирахитический витамин
- б) витамин беременности
- в) антибери-бери витамин
- г) витамин коагуляции
- д) антипеллагрический витамин
- е) антисеборейный витамин
- ж) витамин роста

з) антианемический витамин

5. ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О ВИТАМИНЕ D НЕВЕРНОЕ

- а) всасывание витамина D происходит в дистальном отделе тонкой кишки
- б) биоусвоение синтетических форм витамина D<sub>2</sub> не зависит от уровня желчи и жира в кишечнике
- в) витамин D хорошо проникает во все ткани, но главным образом в печень
- г) витамин D<sub>2</sub> и кальцитриол хорошо проникают через плаценту
- д) экскреция витамина D осуществляется желчью в кишечник

6. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ВИТАМИНА D ЯВЛЯЕТСЯ

- а) рахит
- б) гипопаратиреозидизм
- в) остеопороз
- г) все перечисленное

7. ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ ОБ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЕ НЕВЕРНОЕ

- а) участвует в биологических реакциях окисления и восстановления
- б) повышает всасывание железа в ЖКТ и способствует превращению окиси железа в закисную форму
- в) необходима для синтеза дентина зубов, ассеина костей, образования проколлагена и перехода его в коллаген
- г) способствует нормальному процессу регенерации и заживления ран и язв
- д) при недостаточном поступлении в организм наблюдается уменьшение проницаемости сосудистых стенок

8. ВИТАМИН В<sub>1</sub> ПРИМЕНЯЮТ В СТОМАТОЛОГИИ

- а) при множественном кариесе
- б) глоссалгии, глоссите
- в) неврите тройничного и лицевого нервов
- г) стоматите, гингивите
- д) пародонтите
- е) при всех перечисленных заболеваниях

9. ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О ВИТАМИНЕ В<sub>6</sub> НЕВЕРНОЕ

- а) витамин В<sub>6</sub> может укорачивать время свертывания крови
- б) витамин В<sub>6</sub> в стоматологии применяют при гингивите, хейлите, пародонтите
- в) онемение конечностей (синдром «чулок» и «перчаток») – нежелательный эффект, характерный для витамина В<sub>6</sub>
- г) витамин В<sub>6</sub> несовместим с эуфиллином, кофеином

10. ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О ВИТАМИНЕ В<sub>С</sub> НЕВЕРНОЕ

- а) витамин В<sub>С</sub> применяют при тяжелых заболеваниях слизистой оболочки полости рта для нормализации процессов регенерации
- б) витамин В<sub>С</sub> является предшественником коферментов, участвующих в процессе переноса углерода
- в) витамин В<sub>С</sub> необходимо назначать одновременно с противоэпилептическими средствами
- г) витамин В<sub>С</sub> применяют для лечения мегалобластной анемии

## КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ИММУНОСТИМУЛЯТОРОВ

УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

### 1. К ЭНДОГЕННЫМ ИММУНОСТИМУЛЯТОРАМ И ИХ СИНТЕТИЧЕСКИМ АНАЛОГАМ ОТНОСЯТ

- а) тимоген
- б) иммуноглобулины
- в) интерфероны
- г) интерлейкины
- д) все перечисленные

### 2. К ПРЕПАРАТАМ МИКРОБНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ И ИХ СИНТЕТИЧЕСКИМ АНАЛОГАМ НЕ ОТНОСЯТ

- а) рибомунил
- б) имудон
- в) миелопид
- г) ликолипид
- д) ИРС-19

### 3. ВОЗМОЖНЫМ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ИММУНОСТИМУЛЯТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ СТИМУЛЯЦИЯ

- а) моноцитов/макрофагов
- б) Т-лимфоцитов
- в) неспецифических факторов защиты
- г) В-лимфоцитов
- д) ЕК-клеток
- е) все перечисленные

### 4. ИММУНОСТИМУЛЯТОР МИКРОБНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ ТОЛЬКО МЕСТНОЕ (ТОПИЧЕСКОЕ) ДЕЙСТВИЕ

- а) рибомунил
- б) имудон
- в) миелопид
- г) тимоген

### 5. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА ИМУДОНА – ЭТО

- а) спрей
- б) таблетки с кишечнорастворимой оболочкой
- в) таблетки для разжевывания
- г) таблетки для рассасывания

### 6. ИМУДОН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- а) фарингита
- б) пародонтита
- в) глоссита
- г) стоматита
- д) гингивита
- е) всего перечисленного

### 7. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ДО И ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ И ИМПЛАНТАЦИИ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЮТ

- а) ликолипид

- б) имудон
- в) рибомунил
- г) ИРС-19
- д) все перечисленное

8.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О ПОЛИОКСИДОНИИ НЕВЕРНОЕ

- а) препарат усиливает кооперацию Т- и В-лимфоцитов
- б) препарат обладает детоксицирующим и антиоксидантным эффектами
- в) показанием к применению препарата является тяжелая инфекционная патология, токсический шок
- г) показанием к применению препарата не являются онкологические заболевания
- д) показанием к применению являются вялотекущие хронические воспалительные процессы

9.ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ

- а) тяжелых бактериальных инфекциях
- б) идиопатической тромбоцитопенической пурпуре
- в) болезни Кавасаки
- г) пересадке костного мозга
- д) во всех перечисленных случаях

10.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ ОБ ИММУНОГЛОБУЛИНАХ НЕВЕРНОЕ

- а) индивидуальная непереносимость иммуноглобулинов проявляется головной болью, тошнотой, головокружением, рвотой, диареей, тахикардией, цианозом, одышкой и другими симптомами
- б) тяжелая анафилактическая реакция на препараты может наблюдаться у больных с отсутствием или выраженным дефицитом иммуноглобулина А
- в) острая печеночная недостаточность возникает, как правило, при использовании препаратов, содержащих сахарозу
- г) при превышении рекомендуемой дозы возможны: гемолитическая анемия, ДВС-синдром, тромбоэмболии
- д) кожные реакции (крапивница, зуд ладоней, петехии) могут развиваться через 2 дня после начала терапии и наблюдаться в течение 30 дней

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ СРЕДСТВ  
ДЛЯ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ГЕМОСТАЗА  
УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

1.К СРЕДСТВАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ АГРЕГАЦИЮ И АДГЕЗИЮ ТРОМБОЦИТОВ, НЕ ОТНОСЯТ

- а) адроксон
- б) викасол
- в) серотонин
- г) кальция глюконат
- д) этамзилат

2.СРЕДСТВО, УВЕЛИЧИВАЮЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ФИБРИННЫХ ТРОМБОВ – ЭТО

- а) эпсилон-аминокапроновая кислота

- б) контрикал
- в) клопидогрель
- г) неодикумарин
- д) фибриноген

3.К СРЕДСТВАМ, ИНГИБИРУЮЩИМ СИСТЕМУ ФИБРИНОЛИЗА, НЕ ОТНОСЯТ

- а) эpsilon-аминокапроновую кислоту
- б) парааминометилбензойную кислоту
- в) пантрипин
- г) адроксон
- д) ингитрил

4.СРЕДСТВА, СТИМУЛИРУЮЩИЕ АГРЕГАЦИЮ И АДГЕЗИЮ ТРОМБОЦИТОВ, ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- а) микроциркуляторном (капиллярном) типе кровоточивости
- б) гематомном типе кровоточивости
- в) кровотечениях, вызванных чрезмерной активацией фибринолитической системы
- г) васкулитно-пурпурном типе кровоточивости
- д) кровотечениях, связанных с недостаточным фибринообразованием

5.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ ОБ АДРОКСОНЕ НЕВЕРНОЕ

- а) адроксон взаимодействует с альфа-адренорецепторами на поверхности тромбоцитов
- б) адроксон можно применять местно, внутрь, подкожно и внутримышечно
- в) адроксон нельзя сочетать с аминокaproновой кислотой, тромбином, рутинном, этамзилатом
- г) адроксон назначают при паренхиматозных и капиллярных кровотечениях

6.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ ОБ ЭТАМЗИЛАТЕ НЕВЕРНОЕ

- а) этамзилат назначают внутрь, а также вводят внутримышечно и внутривенно
- б) максимальный гемостатический эффект этамзилата при любом пути введения развивается примерно через 1-2 дня
- в) при использовании этамзилата могут появиться головокружение и головная боль
- г) этамзилат наиболее эффективен при паренхиматозных и капиллярных кровотечениях, в основе которых лежат ангио- и капиллярнопатии

7.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О ТРОМБИНЕ И ФИБРИНОГЕНЕ НЕВЕРНОЕ

- а) тромбин и фибриноген получают из донорской крови
- б) тромбин назначают внутривенно
- в) фибриноген назначают местно и внутривенно
- г) фибриноген применяют при преждевременной отслойке плаценты, ДВС-синдроме II и III стадии, после операции на предстательной железе и легких
- д) фибриноген применяют при гемофилии (форма А)

8.К ЭФФЕКТАМ ЭПСИЛОН-АМИНОКАПРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- а) ингибирование пламиногена и пламина
- б) умеренная десенсибилизирующая и противовоспалительная активность
- в) ингибирование системы комплемента
- г) противовирусное действие

- д) стимуляцию обезвреживающей функции печени
- е) стимуляцию (в малых дозах) тромбоцитопоза и повышение чувствительности тромбоцитарных рецепторов к естественным агрегантам
- ж) все перечисленные

9.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ ОБ ИНГИБИТОРАХ ПРОТЕАЗ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НЕВЕРНОЕ

- а) ингибиторы протеаз нельзя комбинировать с глюкокортикоидами
- б) действующим началом препаратов является апротинин – полипептид основного характера
- в) препараты образуют неактивные комплексы с плазмином, трипсином, химотрипсином, калликреином, кислыми гликопротеинами и мукополисахаридами (включая гепарин)
- г) препараты вводят только внутривенно
- д) препараты могут вызвать тяжелые аллергические реакции (бронхоспазм, нарушение мозгового кровообращения, артериальную гипотензию и др.)

10.ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ О ПРЕПАРАТАХ ВИТАМИНА К НЕВЕРНОЕ

- а) витамин К вызывает эффект только *in vivo*
- б) в определенных условиях витамин К может проявить даже антикоагулирующие свойства
- в) витамин К применяют при геморрагической болезни новорожденных
- г) препараты витамина К применяют при тромбоцитопениях и тромбоцитопатиях

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

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Внутренние болезни. Клиническая фармакология»  
(наименование дисциплины)

Для специальности \_\_\_\_\_ «Стоматология» 31.05.03  
(наименование и код специальности)

Обучающийся должен:

Уметь:

- 1) Обследовать больного:
  - собрать анамнез;
  - провести объективное обследование больного;
  - выделить ведущие клинические симптомы и синдромы заболеваний;
  - составить план лабораторного и инструментального исследований больного;
  - оценить результаты обследования лабораторных и дополнительных методов исследования.
- 2) Сформулировать диагноз.
- 3) Назначить лечение, выписать рецепты.
- 4) Уметь оказать неотложную помощь больному.

Иметь навыки:

- по сбору жалоб больного;
- по сбору анамнеза болезни;
- по сбору анамнеза жизни;
- по физикальному обследованию больного:
  - а) исследовать пульс на доступных пальпации артериях,
  - б) измерить артериальное давление,
  - в) определить границы сердца,
  - г) провести аускультацию сердца,
  - д) провести сравнительную перкуссию лёгких,
  - е) провести аускультацию лёгких,
  - ж) провести пальпацию органов брюшной полости,
  - з) определить размеры печени, селезёнки, асцит.
- рентгенограмму грудной клетки;
- оценить электрокардиограмму:
  - а) ЭКГ – норма;
  - б) положение электрической оси сердца;
  - в) при гипертрофии предсердий и желудочков;
  - г) при хронической ИБС (коронарной недостаточности);
  - д) при инфаркте миокарда;
  - е) при экстрасистолии;
  - ж) при мерцательной аритмии;
  - з) при пароксизмальной тахикардии;

и) при нарушении AV проводимости

Оценить:

- клинический анализ крови в норме и при патологии;
- клинический анализ мочи;
- функциональные пробы почек:
  - а) пробу Зимницкого, пробу Нечипоренко;
  - б) радиоизотопную ренографию, сцинтиграмму почек;
  - в) УЗИ почек
  - г) внутривенную урографию;
  - д) остаточный азот, мочевины и креатинин;
- функциональные пробы печени:
  - а) протеинограмму;
  - б) липидный профиль;
  - в) ПТИ;
  - г) активность аминотрансфераз;
  - д) пигментный обмен (общий билирубин и фракции);
  - е) исследование желудочного сока;
  - ж) исследование дуоденального содержимого;
- составить план обследования больного с основными заболеваниями внутренних органов: с ИБС, с инфарктом миокарда, с артериальной гипертензией, с пневмонией, с язвенной болезнью и др.
- назначить основные средства лечения при ИБС, стенокардии, инфаркте миокарда, гипертонической болезни, сердечной недостаточности, пневмонии и других заболеваниях.
- оказать неотложную помощь при инфаркте миокарда, гипертоническом кризе, бронхиальной астме, сахарном диабете, анафилактическом шоке, лёгочном и желудочном кровотечении.

УК-1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

#### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ

##### **Болезни органов кровообращения**

1. Аортальная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
2. Аортальный стеноз. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение. Ангинозный статус при инфаркте миокарда. Клинические проявления, неотложная помощь.
3. Атеросклероз. Понятие о факторах риска. Классификация по А. Л. Мясникову. Патогенез. Клинические проявления, лечение.
4. Атриовентрикулярные блокады. Клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.
5. Гипертонический криз при феохромоцитоме. Особенности клинической картины. Неотложная помощь.
6. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.
7. Гипертонические кризы. Клинические проявления, неотложная помощь.
8. ИБС. Стенокардия, основные формы, функциональные классы, диагностика, лечение, профилактика.
9. ИБС. Факторы риска. Этиология, патогенез, классификация. Принципы коррекции факторов риска.
10. Интоксикация сердечными гликозидами. Клинические проявления, лечение.

11. Инфаркт миокарда. Этиология, патогенез, клинические формы, лечение, современные методы реваскуляризации миокарда.
12. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез. Клиническая картина, течение, осложнения, диагностика, лечение, исходы.
13. Кардиогенный шок. Классификация. Клинические проявления. Неотложная помощь при истинном кардиогенном шоке.
14. Кардиомиопатии. Классификация. Дилатационная кардиомиопатия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
15. Мерцательная аритмия (фибрилляция и трепетание предсердий). Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение пароксизма мерцательной аритмии.
16. Миокардиты. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.
17. Митральная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
18. Митральный стеноз. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
19. Острая сосудистая недостаточность, формы, диагностика, неотложная помощь.
20. Осложнения и исходы инфаркта миокарда. Остановка кровообращения. Фибрилляция желудочков. Диагностика, лечебные мероприятия, профилактика.
21. Пароксизмальные тахикардии. Клиническая картина, диагностика, лечебная тактика.
22. Перикардиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
23. Пороки трехстворчатого клапана. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
24. Профилактика атеросклероза. Роль генетических, метаболических, средовых факторов риска, возможности их коррекции.
25. Ревматизм. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностические критерии, лечение, профилактика.
26. Ревматический кардит. Определение, клинические проявления, диагностика, лечение.
27. Ревматический полиартрит. Определение. Клинические проявления, лечение, исход.
28. Симптоматические сосудистые артериальные гипертензии. Классификация. Вазоренальная гипертензия. Методы обследования, диагностика, лечение.
29. Синдром Морганьи-Адамса-Стокса. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
30. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины, патогенез. Клиническая картина, течение, диагностика, лечение.
31. Хроническая сердечная недостаточность. Классификация, Клиническая картина, принципы лечения.
32. Экстрасистолия. Клиническая картина, диагностика, лечебная тактика.
33. Эндокринные артериальные гипертензии. Классификация. Первичный гиперальдостеронизм. Особенности клинической картины, методы обследования, диагностика, лечение.
34. Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких), неотложная помощь.

### **Болезни органов дыхания**

35. Абсцедирующая пневмония. Абсцесс легкого. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
36. Анафилактический шок. Клинические проявления, диагностика, неотложная помощь.

37. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение (купирование приступа и базисная терапия).
38. Внутрибольничная пневмония. Этиология, патогенез, особенности течения, лечение.
39. Долевая пневмония пневмококковой этиологии (крупозная). Патогенез, патоморфологические стадии процесса. Клиническая картина, осложнения, лечение.
40. Легочное кровотечение и кровохарканье. Причины развития, неотложная помощь.
41. Легочное сердце. Классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
42. Микоплазменная, хламидийная, легионеллезная пневмония. Патогенез, особенности клинической картины, диагностика, лечение.
43. Острый бронхит. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
44. Отек Квинке. Клинические проявления, неотложная помощь.
45. Плевриты. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.
46. Пневмонии. Классификация. Основные клинические синдромы. Степени тяжести пневмонии. Лабораторно-инструментальные данные. Принципы назначения антибактериальной терапии. Контроль эффективности лечения.
47. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клинические проявления, диагностика, неотложная помощь.
48. Тяжелое обострение астмы (астматический статус), угроза остановки дыхания. Неотложная помощь.
49. ХОБЛ. Этиология, патогенез, классификация, Клиническая картина, течение, осложнения, лечение, профилактика.

#### **Профессиональные болезни**

50. Вибрационная болезнь. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
51. Пневмокониозы. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
52. Профессиональные интоксикации бензолом и его соединениями. Профессии, предрасполагающие к отравлению. Пути поступления в организм. Патогенез. Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
53. Профессиональные интоксикации гемолитическими ядами. Вещества, вызывающие гемолитическую анемию. Пути поступления в организм. Патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
54. Профессиональные интоксикации соединениями свинца. Профессии, предрасполагающие к отравлению свинцом. Пути поступления свинца в организм. Патогенез. Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
55. Профессиональные интоксикации хлором и хлорсодержащими соединениями. Профессии, предрасполагающие к отравлению. Пути поступления в организм. Патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.

#### **Болезни органов пищеварения**

56. Хронический гепатит, цирроз. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение в фазу обострения и в фазу ремиссии.
57. Желудочно-кишечное кровотечение, диагностика, лечебная тактика.
58. Печеночная колика. Причины. Клинические проявления, диагностика и лечебные мероприятия.
59. Хронический гастрит. Причины, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.

60. Хронический холецистит, холангит. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение в фазу обострения и в фазу ремиссии.
61. Язвенная болезнь. Этиология, особенности патогенеза при локализации язвы в желудке и 12-перстной кишке. Клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение.

#### **Болезни почек**

62. Острый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
63. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
64. Нефротический синдром. Причины. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
65. Пиелонефрит. Этиология, патогенез, классификация. Острый пиелонефрит. Клиническая картина, течение, диагностика, лечение.
66. Хроническая почечная недостаточность. Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
67. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, Клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.

#### **Болезни системы кроветворения**

1. В12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
2. Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.

### **Пример оформления экзаменационного билета**

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

**Кафедра факультетской терапии им. профессора В.А. Вальдмана**

Специальность  
«Стоматология», 31.05.03

Дисциплина «Факультетская терапия,  
профессиональные болезни»

Семестр VI

#### **Экзаменационный билет № 2**

1. ИБС. Факторы риска. Этиология, патогенез, классификация. Принципы коррекции факторов риска.
2. Хроническая почечная недостаточность. Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
3. Неотложная помощь при инфаркте миокарда.

Утверждаю  
Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ Ю. П. Успенский  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

## ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Внутренние болезни. Клиническая фармакология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 <small>(наименование и код специальности)</small>

### САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание реферата, истории болезни; подготовку по вопросам для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку практических навыков.

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа обучающихся обеспечивается следующими условиями:

- наличием и доступностью необходимого учебно-методического и справочного материала;
- созданием системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационной помощью преподавателя.

Методически самостоятельную работу обучающихся обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на практических занятиях и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

#### Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

#### Текущий контроль

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, другие виды самостоятельной и контактной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний обучающихся, их подготовки к практическим занятиям осуществляется в устной форме на каждом занятии.

#### Промежуточная аттестация

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме экзамена после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы обучающегося на протяжении всего курса.

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни»

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

<i>Баллы БРС (%)</i>	<i>Оценки ECTS</i>	<i>Оценки РФ</i>
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Обучающиеся, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Обучающемуся, не получившему зачет по дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

<i>Тема №1:</i>	Артериальные гипертензии	
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2	
<i>5. Учебная цель:</i>	освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80	
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i>	см. презентацию	
<i>9. Литература:</i>	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

<i>Тема №2:</i>	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца	
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2
<i>5. Учебная цель:</i>	освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		80
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i>	см. презентацию	
<i>9. Литература:</i>	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №3:</i>	Стенокардия	
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2
<i>5. Учебная цель:</i>	освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		80
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i>	см. презентацию	
<i>9. Литература:</i>	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №4:</i>	Инфаркт миокарда	
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2
<i>5. Учебная цель:</i>	освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		80
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №5:</i>	Ревматизм
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №6:</i>	Сердечная недостаточность
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №7:</i>	Пороки сердца
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №8:</i>	Инфекционный эндокардит
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №9:</i>	Пневмонии
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №10:</i>	Бронхиальная астма
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	

6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.		
Тема №11:		Хроническая обструктивная болезнь легких
2. Дисциплина:		Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:		Стоматология, 31.05.03
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема №12:		Гастриты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
2. Дисциплина:		Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:		Стоматология, 31.05.03
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема №13:		Анемии
2. Дисциплина:		Внутренние болезни. Клиническая фармакология

3. Специальность:	Стоматология, 31.05.03	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №14:	Сахарный диабет	
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
3. Специальность:	Стоматология, 31.05.03	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №15:	Гломерулонефрит	
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
3. Специальность:	Стоматология, 31.05.03	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	

8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №16:</i>	Пиелонефрит
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №17:</i>	Хроническая почечная недостаточность
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> <li>• Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>• Дифференциальный диагноз</li> <li>• Ведение больных</li> <li>• Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №18:</i>	Неотложная помощь при сердечно-легочной недостаточности
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение и классификация</li> <li>• Причины и патогенез</li> <li>• Клиническая картина</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>Лабораторные и инструментальные методы обследования</li> <li>Дифференциальный диагноз</li> <li>Ведение больных</li> <li>Возможные осложнения и прогноз</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №19:</i>	Предмет и задачи клинической фармакологии
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Предмет клинической фармакологии</li> <li>Задачи клинической фармакологии</li> <li>Методы</li> <li>Применение в стоматологии</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №20:</i>	Фармакодинамика и фармакокинетика, ее значение для рационального выбора лекарственных средств
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Основные понятия клинической фармакологии</li> <li>Фармакодинамика</li> <li>Фармакокинетика</li> <li>Применение в стоматологии</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №21:</i>	Терапевтический лекарственный мониторинг
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Классификация</li> <li>Фармакодинамика</li> <li>Нежелательные эффекты</li> <li>Применение в стоматологии</li> </ul>	

8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №22:</i>	Особенности выбора лекарственных средств при лечении детей, беременных и кормящих женщин, пожилых пациентов
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация</li> <li>• Фармакодинамика</li> <li>• Нежелательные эффекты</li> <li>• Применение в стоматологии</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №23:</i>	Лекарственные взаимодействия
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Лекарственные взаимодействия</li> <li>• Нежелательные эффекты</li> <li>• Применение в стоматологии</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №24:</i>	Принципы рационального комбинирования лекарственных средств
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Принципы рационального комбинирования лекарственных средств</li> <li>• Нежелательные эффекты</li> <li>• Применение в стоматологии</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №25:</i>	Нежелательные эффекты лекарственных средств, виды, методы выявления, профилактики и коррекции
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология, 31.05.03

4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Нежелательные эффекты лекарственных средств</li> <li>• Виды</li> <li>• Методы выявления</li> <li>• Профилактика</li> <li>• Коррекция в стоматологии</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №26:	Понятия о фармакоэпидемиологии, фармакоэкономике, формулярной системе
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология, 31.05.03
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Понятие о фармакоэпидемиологии</li> <li>• Понятие о фармакоэкономике</li> <li>• Формулярная система</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №27:	Клинические исследования ЛС
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология, 31.05.03
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация клинических исследований ЛС</li> <li>• Этапы клинических исследований ЛС</li> <li>• Применение в стоматологии</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №28:	Понятие о доказательной медицине
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология, 31.05.03
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80

7. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Значение доказательной медицины для клинической практики</li> <li>• Диагностические тесты. Скрининг</li> <li>• Наблюдательные исследования</li> <li>• Оценка различных методов лечения и профилактики с позиции доказательной медицины</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №29:	Принципы рационального выбора антимикробных препаратов
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология, 31.05.03
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация</li> <li>• Фармакодинамика</li> <li>• Нежелательные эффекты</li> <li>• Применение в стоматологии</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №30:	Клиническая фармакология бета-лактамовых антибиотиков
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология, 31.05.03
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: сформировать у обучающихся представление о клинико-фармакологической характеристике лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация</li> <li>• Фармакодинамика</li> <li>• Нежелательные эффекты</li> <li>• Применение в стоматологии</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

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

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

## ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Внутренние болезни. Клиническая фармакология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 <small>(наименование и код специальности)</small>

### 6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

### 6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Внутренние болезни. Клиническая фармакология» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

## ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

УК – 1; ОПК – 5; ПК – 1,2,3

1. Вазоренальная гипертензия. Современные методы диагностики

2. Факторы риска заболеваний и этиологические факторы: сходства и отличия на примере ишемической болезни сердца
3. Использование инвазивных методов в лечении ишемической болезни сердца
4. Использование метода пикфлоуметрии для контроля бронхиальной астмы
5. Использование небулайзерной терапии у больных с хронической обструктивной болезнью легких
6. Роль геликобактерной инфекции в возникновении заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки.
7. Хроническая болезнь почек как медико-социальное понятие.
8. Эпидемиология хронического пиелонефрита. Причины возрастного-половых различий в частоте возникновения заболевания.
9. Клинико-морфологические варианты течения хронического гломерулонефрита.
10. Значение клинического анализа крови в дифференциальной диагностике анемий.

### МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

<i>Тема 1:</i>	Гипертоническая болезнь	
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
<i>5. Учебные цели:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70	
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок		
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.		
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы		
<i>10. Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>Тема 2:</i>	Симптоматические артериальные гипертензии	
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
<i>5. Учебные цели:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70	
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок		
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 3:	Атеросклероз
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 4:	Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 5:	Инфаркт миокарда
2. Дисциплина:	Факультетская терапия, профессиональные болезни
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90

7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 6:</i>	Осложнения и исходы инфаркта миокарда
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 7:</i>	Сердечная недостаточность
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 8:</i>	Ревматизм
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4

5. <i>Учебные цели:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 9:</i>	Миокардиты
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 10:</i>	Пороки сердца
2. <i>Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> контрольный опрос, дискуссия по ре-	

результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 11:	Инфекционный эндокардит
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 12:	Пневмонии
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 13:	Бронхиальная астма
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведе-	

ний, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 14:	Хроническая обструктивная болезнь легких
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 15:	Гастриты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 16:	Анемии
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, про-	

явлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 17:	Сахарный диабет
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 18:	Гломерулонефрит
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	

10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 19:	Пиелонефрит
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 20:	Хроническая почечная недостаточность
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 21:	Неотложная помощь при сердечно-легочной недостаточности
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: освоение современных представлений о возникновении и развитии, проявлениях, методах постановки диагноза, возможных подходах к лечению и исходах заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие тематического больного, медицинских сведений, данных лабораторно-инструментального обследования и методических разработок	

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : повторение и реферирование пройденного материала с использованием методических разработок, лекций, учебника, ресурсов сети Интернет. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентом, написание учебной медицинской карты.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : контрольный опрос, дискуссия по результатам выполненной работы	
10. <i>Литература</i> : см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 22:</i>	Основы клинической фармакологии
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели</i> : получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия</i> : наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. <i>Литература</i> : см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 23:</i>	Основные принципы рационального выбора противомикробных препаратов в стоматологии
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели</i> : получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия</i> : наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. <i>Литература</i> : см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 24:</i>	Клиническая фармакология бета-лактамовых антибиотиков, макролидов, линкозамидов, тетрациклинов, гликопептидов, фторхинолонов

2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Объем практической подготовки (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 25:	Клиническая фармакология антисептиков и дезинфицирующих средств	
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Объем практической подготовки (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 26:	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств в стоматологии	
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Объем практической подготовки (в минутах):	90	

7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 27:</i>	Клиническая фармакология местноанестезирующих средств в стоматологии
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 28:</i>	Клиническая фармакология средств для коррекции нарушений гемостаза
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	

10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 29:	Клиническая фармакология противоаллергических средств
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 30:	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на фосфорно-кальциевый обмен
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Объем практической подготовки (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. Самостоятельная работа обучающегося: повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 31:	Клиническая фармакология препаратов витаминов
2. Дисциплина:	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
3. Специальность:	Стоматология 31.05.03
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70

<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 32:</i>	Клиническая фармакология иммуностимуляторов
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 33:</i>	Зачет
<i>2. Дисциплина:</i>	Внутренние болезни. Клиническая фармакология
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология 31.05.03
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> получение навыков рационального выбора лекарственных средств, получение навыков оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Объем практической подготовки (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> наличие мультимедийного комплекса (ноутбук, проектор, экран), наглядных пособий (слайдов, схем и таблиц), наборов ситуационных задач и тестовых заданий	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков рационального выбора лекарственных средств, выбора способов оценки эффективности и безопасности терапии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный опрос. Дискуссия. Решение типовых ситуационных задач. Тестовый контроль	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

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

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

### МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	«Внутренние болезни. Клиническая фармакология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 <small>(наименование и код специальности)</small>

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, дом.2, лит. Я.

Учебные аудитории (120,5 м<sup>2</sup>)

Оснащены мебелью:

столы учебные – 34,

стол преподавателя – 7,

стулья – 68,

скамьи – 4,

компьютер – 7, с выходом в интернет

Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

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

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

## ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Внутренние болезни. Клиническая фармакология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 <small>(наименование и код специальности)</small>

К инновациям в преподавании дисциплины «Внутренние болезни. Клиническая фармакология» относится педагогическая технология и методика обучения «портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных достижений студента факультета стоматологии. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые обучающимся в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения данной дисциплины.

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему врачу-лечебнику, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным творчески решать профессиональные задачи.

Функциями «портфолио» является: отслеживание хода процесса учения, поддержка высокой мотивации, формирование и упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

1. Конспект лекций.
2. Выполнение практических заданий для самостоятельной работы.
3. Заключение по результатам лучевого исследования.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использование папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить студента и самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

**ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ  
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

По дисциплине «Внутренние болезни. Клиническая фармакология»  
(наименование дисциплины)

Для специальности «Стоматология» 31.05.03  
(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Метаболический синдром. – 60 с.	Успенский Ю.П., Петренко Ю.В., Гулунов З.Х., Шапорова Н.Л., Фоминых Ю.А.	2017	СПб: СПбГПМУ		Учебное пособие
2.	Болезни суставов. – 76 с.	Ковалев Ю.Р., Исаков В.А., Гулунов З.Х.	2017	СПб: СПбГПМУ		Учебное пособие
3.	Хроническая обструктивная болезнь легких. – 76 с.	Дзеранова Н.Я., Исаков В.А., Сизов А.В.	2018	СПб: СПбГПМУ		Учебное пособие
4.	Болезни почек, часть 1. – 75 с.	Ковалев Ю.Р. Дзеранова Н.Я., Гулунов З.Х.	2019	СПб: СПбГПМУ		Учебное пособие
5.	Болезни почек, часть 2. – 59 с.	Ковалев Ю.Р. Дзеранова Н.Я., Гулунов З.Х.	2019	СПб: СПбГПМУ		Учебное пособие
6.	Факультетская терапия (избранные разделы) учебник для медицинских вузов в 3-х томах, том 1. – 256 с.	Ковалев Ю.Р., Исаков В.А., Курникова Е.А., Гулунов З.Х., Холкина А.А.	2019	СПб: изд. СпецЛит		Учебник
7.	Артериальные гипертензии. – 52 с.	Холкина А.А., Ковалев Ю.Р., Курникова Е.А.	2019	СПб: СПбГПМУ		Учебное пособие

8.	Гериатрия: Руководство для врачей. – 704 с.	под ред. Л.П. Хорошиной	2019	Москва: ГЕОТАР-Медиа		Руководство для врачей
9.	Руководство по перинатологии. Издание 2-е, переработанное и дополненное. – Том. 2.– 1592 с.	под редакцией проф. Д.О. Иванова.	2019	СПб: Информ-Навигатор		Руководство
10	Хронические воспалительные заболевания в практике терапевтов и семейных врачей: пособие для клинических ординаторов.– 279 с.	под ред. А.В. Гордиенко	2020	СПб: Спецлит		Учебное пособие
11.	Методические указания по организации прохождения производственной практики по терапии и хирургии для получения первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по дисциплине «Клиническая практика (Помощник врача стационара)» с элементами дистанционного обучения (в условиях эпидемических ограничений в связи с COVID-19) для студентов 4 курса, проходящих обучение по программе специалитета "Лечебное дело" (31.05.01) – 32 с.	Галенко А.С., Вавилова О.В., Дзеранова Н.Я.	2020	СПб: СПбГПМУ		Методические указания
12.	Методические указания по организации прохождения производственной практики по терапии и хирургии для получения первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по дисциплине «Клиническая практика (Помощник врача стационара)» с элементами дистанционного обучения (в условиях эпидемических ограничений в связи с COVID-19) для студентов	Галенко А.С., Вавилова О.В., Дзеранова Н.Я.	2020	СПб: СПбГПМУ		Методические указания

	4 курса, проходящих обучение по программе специалитета "Педиатрия" (31.05.02). – 32 с.					
13.	Госпитальная терапия: учебник. – 638 с.	под ред. А.В. Гордиенко	2020	СПб: Спец-лит.		Учебник
14.	Факультетская терапия (избранные разделы) учебник для медицинских вузов в 3-х томах, том 2	Ковалев Ю.Р., Зотов Д.Д., Исаков В.А. и др.	2020	СПб: Спец-лит.		Учебник
15.	Хроническая сердечная недостаточность. – 36 с.	Зотов Д.Д.	2020	СПб: СПбГПМУ		Учебное пособие
16.	Метаболический синдром. / – СПб: СПбГПМУ – 2020. – 84 с.	Успенский Ю.П., Горбачева И.А., Шапорова Н.Л., Фоминых Ю.А., Гулунов З.Х., Соусова Я.В., Захаров Д.В.	2020	СПб: СПбГПМУ		Учебное пособие
17.	Метаболический синдром. – 496 с.	под ред. А.В. Шаброва	2020	СПб: СПбГПМУ		Монография
18.	Голодание в детстве и болезни в старости. На примере малолетних жителей блокированного Ленинграда (Издание 2-е, дополненное и исправленное).– 476 с.	Хорошинина Л.П., Иванов Д.О.	2020	СПб: СПбГПМУ		Монография
19.	Симптомы и синдромы в гериатрии. – 214 с.	Хорошинина Л.П.	2020	Москва: ГЕОТАР-Медиа		Справочное пособие
20.	Болезни аорты. Синкопальные состояния. – 64 с.	Ковалев Ю.Р., Курникова Е.А., Булавко Я.Э., Гончар Н.О.	2020	СПб: СПбГПМУ		Учебное пособие
21.	Практические рекомендации терапевтов по избранным вопросам гастроэнтерологии. – 213 с.	Аничков Н.М. и др.	2020	СПб: СПбГПМУ		Практические рекомендации
22.	Заболевания перикарда. – 44 с.	Галенко А.С.	2021	СПб: СПбГПМУ		Учебное пособие

23.	Синдром раздраженного кишечника у беременных женщин.– 32 с.	Успенский Ю.П., Пустотина О.А., Остроменский В.В., Дикке Г.Б., Фоминных Ю.А., Наджафова К.Н.	2021	Москва: Изд-во МАИ		Учебное пособие
-----	---	--	------	--------------------	--	-----------------

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Внутренние болезни. Клиническая фармакология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 <small>(наименование и код специальности)</small>

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

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

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Внутренние болезни. Клиническая фармакология» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.