### МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)

## Медицинская академия

(наименование)

## Кафедра виртуально – симуляционных и информационных технологий в медицине

(наименование)

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной

программы — Л.Д. Карданова «26 » 05 2025г.

**УТВЕРЖЛАЮ** Директор медицинской академии

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.01 «Методы обследования и диагностики в терапии и педиатрии»

(наименование дисциплины)

## Специальность 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

(код и наименование специальности или направления подготовки)

## Специализация Общая врачебная практика (семейная медицина)

## Квалификация выпускника Врач общей врачебной практики (семейная медицина)

(в соответствии с перечнем специальностей и направлений подготовки высшего образования, утверждённому приказом Минобрнауки РФ от 12 сентября 2013 года No1061)

> Форма обучения Очная

(очная)

Нальчик, 2025

Рабочая программа дисциплины «Методы обследования и диагностики»/сост. Карданова Л.Д. - Нальчик: КБГУ, 2024 г. с. 95

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части обучающимся специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в 1-м семестре 1 года обучения.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г. N 16 (зарегистрировано в Минюсте России 13 февраля 2023 г. N 72334).

## Содержание

		c.
1	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО	4
3	Требования к результатам освоения дисциплины	4
4	Содержание и структура дисциплины	7
5	Фонд оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости и	
	промежуточной аттестации	32
6	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний,	65
	умений, навыков и опыта деятельности	
7	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	70
8	Материально-техническое оснащение дисциплины	71
9	Лист согласования рабочей программы дисциплины	95

### 1. Цель и задачи освоения дисциплины

**Цель дисциплины:** формирование у обучающихся по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной работы врача общей врачебной практики, направленной на сохранение и укрепление здоровья взрослого населения (анализ этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний внутренних органов человека, их диагностика и дифференциальная диагностика).

## Задачи дисциплины:

- сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей врачебной практики, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- сформировать и совершенствовать знания и умения по клинической, лабораторной, инструментальной диагностике основных терапевтических заболеваний и формирование умения оценки результатов исследований и дифференциальной диагностики для составления прогноза течения заболевания и выбора адекватного лечения;
- подготовить врача общей врачебной практики, способного к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск.

## 2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Методы обследования и диагностики» относится к обязательной части профессионального цикла учебного плана специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций:

## 1. общепрофессиональных (ОПК):

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

# 2. профессиональных (ПК) выпускника в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ):

### 2.1. ОТФ А. «Оказание медицинской помощи взрослому населению»

ПК-2 Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза

ПК-5 Способен к ведению медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

В результате изучения дисциплины ординатор должен освоить компетенции в соответствии с их индикаторами достижения (ИД)

Формируемые в процессе освоения ОПОП компетенции и индикаторы достижения компетенций

Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения компетенции
компетенции (или ее	
части)	
06	бщепрофессиональные компетенции (ОПК)
ОПК-1 Способен	ИД-1 ОПК-1. Выбирает и использует наиболее эффективные для
использовать	академического и профессионального взаимодействия
информационно-	вербальные и невербальные средства коммуникации
коммуникационные	ИД-2 ОПК-1 Умеет эффективно вести диалог с партнером,
технологии в	высказывать и обосновывать мнения (суждения) и запрашивание
профессиональной	мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения
деятельности и	ИД-3 ОПК-1 Умеет соблюдать нормы публичной речи, регламент
соблюдать правила	в монологе и дискуссии
информационной	ИД-4 ОПК-1 Умеет письменно излагать требуемую информацию
безопасности	ИД-5 ОПК-1 Умеет использовать современные информационные
	и коммуникационные средства и технологии
	ИД-6 ОПК-1 Умеет осуществлять коммуникацию на иностранном
	языке в процессе академического и профессионального
	взаимодействия
	ИД-7ОПК-1 Соблюдает правила информационной безопасности
ОПК-4. Способен	ИД-1 ОПК-4 Собирает жалобы и анамнез пациентов
проводить клиническую	ИД-2 ОПК-4 Интерпретирует результаты опроса
диагностику и	ИД-3ОПК-4 Проводит физикальное обследования пациентов
обследование пациентов	ИД-4 ОПК-4 Интерпретирует результаты физикального обследо-
	вания
	ИД-5 ОПК-4 Обосновывает необходимость лабораторного и ин-
	струментального обследования
	ИД-6 ОПК-4 Определяет объем лабораторного и инструменталь-
	ного обследования
	ИД-7 ОПК-4 Направляет пациентов на лабораторные и инстру-
	ментальные исследования
	ИД-8 ОПК-4 Интерпретирует результаты лабораторного и ин-
	струментального исследований
	ИД-9 ОПК-4 Обосновывает необходимость консультаций специ-
	алистов
	ИД-10 ОПК-4 Направляет пациентов на консультацию к врачам-
	специалистам
	ИД-11 ОПК-4 Интерпретирует результаты консультаций

	ИД-12 ОПК-4 Умеет осуществлять раннюю диагностику заболе-
	ваний внутренних органов
	ИД-13 ОПК-4 Умеет проводить дифференциальную диагностику
	заболеваний внутренних органов от других заболеваний
	ИД-14 ОПК-4 Умеет проводить дифференциальную диагностику
	заболеваний внутренних органов от других заболеваний
	ИД-15 ОПК-4 Умеет определять очередность объема, содержания
	и последовательности диагностических мероприятий
	ИД-16 ОПК-4 Умеет определять медицинские показания для ока-
	зания скорой, в том числе скорой специализированной медицин-
	ской помощи
	ИД-17 ОПК-4 Определяет показания и направляет пациентов для
	оказания специализированной (за исключением высокотехноло-
	гичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в
	условиях дневного стационара при наличии медицинских показа-
	ний в соответствии с действующими порядками оказания меди-
	цинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами
	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом
	стандартов медицинской помощи
	ИД-18 ОПК-4 Устанавливает диагноз с учетом действующей
	Международной статистической классификацией болезней и про-
	блем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
	ИД-19 ОПК-4 Умеет применять медицинские изделия в соответ-
	ствии с действующими порядками оказания медицинской помо-
	щи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по
	вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов
	медицинской помощи
ОПК-7 Способен	ИД-1 ОПК-7 Проводит экспертизы временной нетрудоспособно-
проводить в отношении	сти пациентов
пациентов медицинскую	ИД-2 ОПК-7 Определяет необходимость ухода за пациентом и
экспертизу	выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему
	уход
	ИД-3 ОПК-7 Подготавливает медицинскую документацию для
	проведения медико-социальной экспертизы пациентов
	ИД-4 ОПК-7 Направляет пациентов на медико-социальную экс-
	пертизу
	Профессиональные компетенции (ПК)
ПК-2 Способен к прове-	ИД-1 ПК -2 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания па-
дению обследования па-	циента
циента с целью установ-	ИД-2 ПК -2Проводит полное физикальное обследование пациента
ления диагноза	(осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	ИД-3 ПК -2 Формулирует предварительный диагноз и составляет
	план лабораторных и инструментальных обследований пациента
	ИД-4 ПК -2Направляет пациента на лабораторное обследование

при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 ПК -2Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

ИД-6 ПК -2 Направляет пациента на консультацию к врачамспециалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

ИД-7 ПК -2 Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

ИД-8 ПК -2 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными

ИД-9 ПК-2 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

ПК-5 Способен к ведению медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

ИД-1 ПК-5 Составляет план работы и отчет о своей работе, оформляет паспорт врачебного (терапевтического) участка

ИД-2 ПК-5 Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения

ИД-3 ПК-5 Занимается ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде

ИД-4 ПК-5 Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками

ИД-5 ПК-5 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

#### 4. Содержание и структура дисциплины

## 4.1 Содержание разделов дисциплины

$N_{\underline{0}}$	Наименование разде-	Содержание раздела	Код	Форма
раз	ла		контро-	текущего
де-			лируе-	контроля
ла			мой	•
			компе-	
			тенции	
1	2	3	4	5
1.	Организационные во-	1.1 Вклад отечественных ученых в раз-	ОПК-1	Домашнее
	просы оказания	работку различных областей внутрен-	ОПК-4	задание
	терапевтической по-	ней медицины. Перспективы развития	ОПК-7	(ДЗ); ре-
	мощи. Современное	терапевтической помощи. Системы	ПК-2	ферат (Р);
	состояние системы	здравоохранения. Мировой опыт. Со-	ПК-5	контроль
	здравоохранения.	временные концепции реформы здра-		(К); тесты
	. 1	воохранения РФ. Профилактическая		(T);
		направленность современной медици-		
		ны. Национальный проект «Здоровье».		
		1.2 Правовые основы Российского		
		здравоохранения. Организация терапев-		
		тической помощи населению, особен-		
		ности стационарной и амбулаторной		
		помощи. Порядок и стандарты оказания		
		медицинской помощи по специально-		
		сти «Внутренние болезни». Критерии		
		оценки качества оказания медицинской		
		помощи врачом – терапевтом (Приказ		
		М3 РФ).		
		1.3 Вопросы управления, экономики и		
		планирования терапевтической службы.		
		Понятие о страховой медицине, ее осо-		
		бенностях в РФ. Значение страховой		
		медицины в работе терапевтических		
		подразделений.		
		1.4 Организация экспертизы		
		трудоспособности. Основы проведения		
		медико-социальной экспертизы.		
		1.5 Санитарно-противоэпидемическая		
		работа ЛПУ.		
		1.6 Отдельные аспекты медицинской		
		психологии. Этика и деонтология в		
		практике врача общей врачебной прак-		
		тики. Правовые вопросы деятельности		
		врача общей врачебной практики. Вра-		
		чебная тайна. Взаимоотношения врача		

			T	,
		и пациента в современной медицинской практике.  1.7 Медицинская статистика.  1.8 Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ. Основы доказательной медицины.		
		1.9. Организационные вопросы оказа-		
		ния терапевтической помощи в услови-		
		ях пандемии, связанной с новой коро-		
		навирусной инфекцией.		
2.	Общие вопросы диа-	2.1 Виды диагноза, правильное постро-	ОПК-1	ДЗ, Р, К,
	гностики заболеваний	ение диагноза.	ОПК-4	T
	в практике врача-	Диагностика как научная дисциплина.	ОПК-7	
	терапевта	Особенности мышления при распозна-	ПК-2	
		вании заболеваний. Диагноз, определе-	ПК-5	
		ние термина, диагноз как основа выбо-		
		ра метода лечения и профилактики. Ви-		
		ды диагноза: клинический, патолого-		
		анатомический, судебно- медицинский.		
		Виды диагнозов по степени обоснован-		
		ности: предварительный, окончатель-		
		ный, под вопросом. Виды диагноза по		
		степени выявления заболевания: ранний, поздний, ретроспективный, по-		
		смертный. Основы правильного по-		
		строения развернутого клинического и		
		атологоанатомического диагнозов. Ос-		
		новные причины диагностических		
		ошибок. Расхождение клинического и		
		патологоанатомического диагнозов.		
		2.2 Стратегия и тактика обследования		
		пациента. Основы проведения диффе-		
		ренциального диагноза. Основные при-		
		чины диагностических ошибок. Поня-		
		тие клинического синдрома. Основы		
		проведения		
		синдромного дифференциального диа-		
		гноза. Тактика проведения обследова-		
		ния пациента, обоснование		
		тактика обследования, вклад физикаль-		
		ных, лабораторных, функциональных,		
-	•	•		

			T	
		инструментальных методов обследова-		
		ния в установление правильного диа-		
		гноза в терапии. Понятие о чувстви-		
		тельности, специфичности, диагности-		
		ческой значимости метода или теста.		
		2.3 Основные виды медицинской доку-		
		ментации, ее правильное оформление.		
3.	Диагностика болезней	3.1. Обследование пациентов с патоло-	ОПК-1	ДЗ, Р, К, Т
	органов дыхания.	гией органов дыхания. Основные симп-	ОПК-4	
	1	томы и синдромы в пульмонологии.	ОПК-7	
		Методика проведения физикального	ПК-2	
		обследования. Оценка нутритивного	ПК-5	
		статуса пациента. Лабораторные мето-		
		ды диагностики. Исследование функ-		
		ции внешнего дыхания. Исследование		
		диффузионной способности легких.		
		Кислотно-щелочное состояние: нор-		
		мальные параметры, трактовка измене-		
		ний, коррекция нарушений. Инстру-		
		ментальная диагностика в пульмоноло-		
		гии. Рентгеновские методы обследова-		
		ния, ультрасонография, эндоскопия,		
		радиоизотопные методы исследования,		
		компьютерная томография, ядерно-		
		магнитный резонанс, позитронно-		
		эмиссионная томография – диагности-		
		ческая ценность методов, показания,		
		противопоказания.		
		3.2 Острый бронхит. Этиология, пато-		
		генез. Классификация, клиника, лабора-		
		торная и функциональная диагностика.		
		3.3. Хронические обструктивные болез-		
		ни легких (ХОБЛ). Определение поня-		
		тия. Этиология, патогенез, патоморфо-		
		логия. Нозологические формы. Диагно-		
		стика и мониторирование течения		
		ХОБЛ. Определение степени тяжести.		
		ХОБЛ и сопутствующие заболевания.		
		Синдром перекреста бронхиальной		
		астмы и ХОБЛ.		
		3.4. Бронхиальная астма. Классифика-		
		ция, этиология, патогенез, клинические		
		MODALI I ICHOWHAILIA I INDAHAHAILIA CTA	i	
		формы. Осложнения. Определение степени тяжести бронхиальной астмы.		

Астматический статус. Дифференциальный диагноз.

3.5. Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, современная классификация. Клиническая картина и критерии диагноза

внебольничных, нозокомиальных, атипичных пневмоний. Вторичные пневмонии.

Особенности течения пневмонии, вызванной коронавирусом. Методы диагностики. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Критерии пневмонии тяжелого

течения. Инфекционно-токсический шок. Сепсис.

- 3.6. Нагноительные заболевания легких. Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология нагноительного процесса в легочной ткани. Абсцесс легкого. Этиология, патогенез, морфология, классификация. Клиническая картина. Особенности течения в пожилом возрасте. Дифференциальная диагностика. Синдром трахеобронхиальной дискинезии. Классификация дискинезий и дисплазий бронхов. Вторичные бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Вклад наследственной патологии. Этиология, морфология. патогенез, Классификация. Лабораторная, рентгенологическая диагностика.
- 3.7. Интерстициальные заболевания легких. Современная классификация. Идиопатические интерстициальные пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Экзогенные аллергические альвеолиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интерстициальные заболевания легких при ревматических за-

		3.8. Саркоидоз. Этиология, патогенез,		
		морфология. Клиническая картина,		
		диагностика, дифференциальный диа-		
		гноз поражения легочной ткани и внут-		
		ригрудных лимфатических узлов.		
		3.9. Синдром легочной диссеминации.		
		Дифференциальный диагноз.		
		3.10. Синдром объемного образования в		
		легких. Дифференциальная диагностика		
		объемных образований в легких. Мето-		
		ды скрининга. Неинвазивные и инва-		
		зивные методы верификации диагноза.		
		3.11 Кровохарканье и легочные крово-		
		течения. Особенности легочного крово-		
		снабжения. Источники кровотечения.		
		Этиология. Заболевания, сопровожда-		
		ющиеся кровохарканьем. Дифференци-		
		альный диагноз.		
		3.12. Легочная гипертензия. Классифи-		
		кация. Этиология. Генетика. Патогенез.		
		Диагностика. Оценка тяжести заболе-		
		вания. Дифференциальный диагноз.		
		3.13. Синдром плеврального выпота.		
		Этиология, патогенез, классификация.		
		Методы диагностики. Клиника сухих и		
		экссудативных плевритов, особенности		
		течения, осложнения. Дифференциаль-		
		ная диагностика.		
		3.14. Дыхательная недостаточность.		
		Виды: острая, хроническая. Обструк-		
		тивный и рестриктивный типы. Диагно-		
		стика, клинические и функциональные		
		признаки, типичные заболевания. Тя-		
		желое течение острой дыхательной не-		
		достаточности: острый респираторный		
		дистресс-синдром, причины, диагно-		
		стика, дифференциальный диагноз. Тя-		
		желое течение острой дыхательной не-		
		достаточности: астматический статус,		
		принципы диагностики.		
4.	Диагностика болезней	4.1. Методы исследования в кардиоло-	ОПК-1	ДЗ,Р,К,Т
	органов кровообра-	гии. Методика проведения физикально-	ОПК-4	
	щения	го обследования. Оценка нутритивного	ОПК-7	

статуса пациента. Лабораторные методы диагностики. Методы функциональной диагностики: электрокардиография, мониторирование ЭКГ по Холтеру, суточное мониторирование артериального давления, нагрузочные пробы. Инструментальная диагностика в кардиологии: электрокардиография, эхокардиография, рентгеновские методы исследования, катетеризация полостей сердца и коронароангиография, радионуклидная диагностика, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография - показания, техника проведения, разновидности используемых методик, диагностические возможности, выбор метода исследования при конкретной нозологии.

- 4.2 Дислипидемии. Периоды течения атеросклероза, клинические формы, тактика обследования. Первичные и вторичные дислипидемии: классификация.
- 4.3. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Классификация по МКБ-10. Понятие об острых и хронических формах ИБС. Эпидемиология, естественное течение и прогноз. Современная оценка степени сердечно-сосудистого риска. Понятие о модифицируемых и немодифицируемых факторах риска. Особенности течения заболевания при Covid-инфекции.
- 4.3.1. Стенокардия напряжения. Классификация. Симптомы и признаки. Типы болевого синдрома при стенокардии напряжения. Дифференциальный диагноз. Понятие о предтестовой вероятности ИБС. Стратификация риска событий по данным клинического исследования, оценки функции левого желудочка, результатов неинвазивных методов визуализации состояния миокарда и

ПК-2 ПК-5

- его перфузии, изучения коронарной анатомии. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия: клиническая картина, патогенез и прогноз, диагностика в. Безболевая ишемия миокарда: диагностика.
- 4.3.2. Острые формы ИБС. Нестабильная стенокардия: определение, классификация. Соотношение понятий «Острый коронарный синдром», «Нестабильная стенокардия» и «Инфаркт миокарда». Острый коронарный синдром. Формы острого коронарного синдрома. Этиология. Клиническая картина. Диагностика.
- 4.3.3. Инфаркт миокарда (ИМ): этиология, патогенез, патоморфология. Коронарное кровоснабжение. Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Атипичные клинические формы инфаркта миокарда. Варианты гемодинамических изменений при остром ИМ. Методы визуализации при инфаркте миокарда.
- 4.3.4. Постинфарктный кардиосклероз: варианты клиники и течения. Аневризма левого желудочка: клиника, диагностика, лечение. Ишемические синдромы. Ишемическая кардиомиопатия: этапы развития, диагностика.
- 4.4. Синкопальные состояния. Артериальная гипотония: этиология, патогенез, прогноз, тактика ведения. Причины и дифференциальный диагноз синпопальных состояний. Внезапная сердечная смерть: определение понятия, причина, группы риска.
- 4.5. Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии.
- 4.5.1. Гипертоническая болезнь. Этиология гипертонической болезни, факто-

ры риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Группы риска. Диагностика, дифференциальная диагностика. Гипертонические кризы, классификация, клиника. Особенности течения гипертонической болезни у детей, подростков и пожилых. Артериальная гипертензия при беременности и у женщин в постменопаузе.

- 4.5.2. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, клиника, диагностика.
- 4.5.3. Нейроциркуляторная дистония. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика.
- 4.6. Кардиомиопатии.
- 4.6.1. Определение кардиомиопатии (КМП). Классификация КМП по этиологическому (американский подход) и морфологическому (европейский подход) принципу. Первичные и вторичные КМП. Классификация первичных КМП. Этиология вторичных КМП. Типы КМП по Европейской классификации.
- 4.6.2. Дилатационная кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Формы. Молекулярные дефекты. Воспалительная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. 4.6.3. Гипертрофическая кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Морфологические типы. Патогенез и патомормология. Клиническая картина. Гемодинамические типы. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Болезнь Данона. Болезнь Помпе. Болезнь Нунан. Болезнь Фабри. Амилоидоз сердца. Прогноз ГКМП. Стратификация риска внезапной сердечной смерти. 4.6.4. Рестриктивная кардиомиопатия. Определение. Эпидемиология, этиоло-4.6.5. патогенез. Диагностика. гия,

Аритмогенная дисплазия правого желудочка. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика. Особенности ЭКГ и Эхокг.

4.6.6 Губчатый (некомпактный) миокард. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.

4.6.7 Болезнь такоцубо. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.

4.6.8 Патология ионных каналов: синдром удлиненного интервала QT, синдром Бругады. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.

4.7. Приобретенные пороки сердца.

4.7.1. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза.

4.7.2. Митральная недостаточность. Этиология острой и хронической митральной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение степени митральной регургитации. Диагностика.

4.7.3. Стеноз аортального клапана. Виды стеноза аортального клапана. Этиология. Пороки развития аортального клапана. Изменения гемодинамики при аортальном стенозе. Диагностика и определение тяжести порока. Дифференциальный диагноз.

4.7.4. Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика.

4.7.5. Пороки трехстворчатого клапана. Этиология. Изменения гемодинамики. Клиническая картина. Диагностика.

4.8. Врожденные пороки сердца. Клас-

- сификация. Открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты, аномалия Эбштейна, тетрада Фалло, синдром Эйзенменгера. Пролапс митрального клапана. Клиническая картина. Инструментальные метод диагностики.
- 4.9. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Особенности течения у отдельных категорий пациентов (пожилые, сахарный диабет, алкоголизм, наркоманы, иммунодефицит). Диагностика.
- 4.10. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардиальном выпоте.
- 4.11. Нарушения ритма и проводимости сердца. Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, ЭКГ, ЧПЭС, ЭФИ. Тахикардии с узкими и широкими комплексами QRS дифференциальный диагноз.

Классы антиаритмических препаратов. Этиология и патогенез

- нарушений проводимости, классификация. Клиническая и электрокардиографическая диагностика. Особенности течения в пожилом возрасте.
- 4.12. Сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификации острой и хронической сердечной недостаточности. Клинические варианты сердечной недостаточности. Особенности течения в пожилом возрасте. Диагноз и дифференциальный диагноз.
- 4.13. Аневризмы аорты: этиология, классификация, осложнения, клиническое течение, дифференциальный диа-

	T	T		
		ГНОЗ.		
		4.14. Тромбоэмболия легочной артерии		
		(ТЭЛА). Этиология, патогенез, класси-		
		фикация, клиническая картина. Поня-		
		тие о риске эмбологенного венозного		
		тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифферен-		
		циальный диагноз, прогностические		
		шкалы.		
5.	Диагностика болезней	5.1. Методы исследования в гастроэн-	ОПК-1	ДЗ,Р,К,Т
	органов пищеварения	терологии. Клинические синдромы в	ОПК-4	
		гастроэнтерологии: дисфагия, изжога,	ОПК-7	
		отрыжка, тошнота, рвота, диспепсия,	ПК-2	
		мальабсорбция, мальдигестия, запоры,	ПК-5	
		диарея, боли в животе, кровотечение из		
		верхних и нижних отделов ЖКТ. Лабо-		
		раторные синдромы в гастроэнтероло-		
		гии и гепатологии. Серологические ме-		
		тоды исследования, ИФА, ПЦР, имму-		
		ногистохимия, генетический анализ.		
		Инструментальные методы исследова-		
		ния в гастроэнтерологии, роль отдель-		
		ных методов в диагностике заболева-		
		ний ЖКТ: рН-метрия, внутрипросвет-		
		ная иономанометрия, фракционное		
		дуоденальное зондирование, эндоско-		
		пия, ультразвуковое исследование, КТ,		
		МРТ, ПЭТ, сцинтиграфия, биопсия сли-		
		зистой полых органов, биопсия печени,		
		ангиография, рентгенография желчевы-		
		водящих путей.		
		5.2. Заболевания пищевода.		
		5.2.1. Синдром дисфагии. Врожденные		
		аномалии пищевода. Функциональные		
		болезни пищевода, этиология и патоге-		
		нез. Вторичные эзофагеальные диски-		
		незии, дивертикулы пищевода, ахалазия		
		кардии, грыжа пищеводного отверстия		
		диафрагмы. Этиология, патогенез.		
		Дифференциальный диагноз.		
		5.2.2. Гастроэзофагеальнаярефлюксная		
		болезнь. Пищевод Баррета. Этиология,		
		патогенез. Дифференциальный диагноз.		
		5.3. Клиническая гепатология.		
		5.3.1. Общие вопросы. Клинико-		

лабораторные синдромы в гепатологии. Роль морфологических методов исследования в диагностике заболеваний печени. Строение сосудистой системы печени, синдром портальной гипертензии.

- 5.3.2. Гепатиты острые и хронические: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика.
- 5.3.3. Циррозы печени: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, исходы заболевания.
- 5.3.4. Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность (печеночная энцефалопатия, желтуха, кома), портальная гипертензия. Гепаторенальный синдром. Гепатопульмональный синдром. Принципы лечения циррозов печени.
- 5.3.5. Пигментные гепатозы (синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора): этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз.
- 5.3.6. Гемохроматоз. Этиология, патогенез. Идиопатический гемохроматоз и гемосидероз. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 5.3.7. Болезнь Вильсона-Коновалова. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 5.3.8. Стеатогепатиты. Поражение печени при алкогольной болезни и неалкогольном стеатогепатите. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 5.3.9. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Тромбозы системы воротной вены. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 5.4. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 5.4.1. Функциональные расстройства

двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.

5.4.2. Острый гастрит. Хронический гастрит. Классификация, этиология и патогенез, клиника. Клинические аспекты пилорического хеликобактериоза. Значение

ЭГДС и биопсии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые и хронические эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки.

- 5.4.3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, осложнения. Методы диагностики инфицирования Helicobacterpylori и эффективности эрадикационной терапии. Постгастрорезекционные расстройства. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 5.5. Заболевания желчевыводящей системы.
- 5.5.1. Синдром холестаза. Виды холестаза. Дифференциальный диагноз. Холангиты. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз. Инфекционные и паразитарные поражения желчных протоков.
- 5.5.2. Холецистит острый и хронический. Желчекаменная болезнь.

Постхолецистэктомический синдром. Функциональные расстройства билиарного тракта. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз.

5.6. Заболевания поджелудочной железы. Острые и хронические панкреатиты, классификация, лечение, диагностика. Осложнения острого панкреатита. Синдром панкреатической недостаточности. Функциональные нарушения сек-

		реции и транспорта панкреатического сока.  5.7. Заболевания тонкого и толстого кишечника.  5.7.1. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз. Дисбактериоз кишечника.  5.7.2. Энтеропатии: целиакия, болезнь Гордона, болезнь Уиппла. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз.  5.7.3. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит и болезнь Крона. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии. Дифференциальный диагноз.  5.7.4. Микроскопический, лимфоцитарный, недифференцированный колиты. Дивертикулез толстого кишечника. Клиническая картина. Критерии диагноза.  5.7.5. Ишемический колит. Этиология, патогенез. Диагноз и дифференциальный диагноз.  5.8. Заболевания желудочно-кишечного тракта у пациентов, перенесших Covid-		
6.	Диагностика болезней почек.	инфекцию 6.1. Методы исследования в нефрологии. Основные синдромы и понятия в нефрологии: нефритический, нефротический, мочевой, острое почечное повреждение, хроническая болезнь почки. Определение. Роль клинического, лабораторного, инструментальных методов исследования в диагностике заболеваний мочевыделительной системы. Морфологическое исследование почечного биоптата. 6.2. Гломерулонефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика.	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-5	ДЗ,Р,К,Т

	I	(		
		6.3. Тубулоинтерстициальные нефриты.		
		Классификация. Этиология, патогенез,		
		патоморфология. Клинические прояв-		
		ления. Морфологическая диагностика.		
		Дифференциальная диагностика.		
		6.4. Пиелонефриты. Этиология и пато-		
		генез острых и хронических пиелоне-		
		фритов, классификация, клиника и ва-		
		рианты течения. Особенности течения у		
		подростков, беременных, пожилых; ди-		
		агноз и дифференциальный диагноз,		
		осложнения.		
		6.5. Нефротический синдром. Этиоло-		
		гия, патогенез, морфология, клиника,		
		варианты течения, осложнения, диагно-		
		стика, дифференциальная диагностика.		
		6.6. Острое почечное повреждение.		
		Этиология, патогенез, классификация,		
		морфология. Клиника, диагностика.		
		6.7. Хроническая болезнь почек. Этио-		
		логия, патогенез, классификация, мор-		
		фология. Клиника, диагностика.		
		6.8. Особенности течения болезней по-		
		чек у пациентов, перенесших Covid-		
		инфекцию.		
7.	Диагностика болезней	7.1. Общие принципы диагностика в	ОПК-1	ДЗ,Р,К,Т
	органов кроветворе-	гематологии. Анатомия и физиология	ОПК-4	, , , , ,
	ния.	органов кроветворения человека, поло-		
		возрастные особенности органов крове-	ПК-2	
		творения человека. Нормальная и пато-	ПК-5	
		логическая физиология системы гемо-		
		стаза. Современные представления о		
		патогенезе гемобластозов. Типичные		
		мутации. Клиническая картина		
		гематологических заболеваний, тактика		
		обследования гематологического боль-		
		ного. Техника проведения и интерпре-		
		тация результатов пункции костного		
		мозга. Техника проведения и интерпре-		
		тация результатов стернальной пунк-		
		ции, трепанобиопсии костного мозга.		
		_		
		7.2. Дифференциальный диагноз ане-		
		мий. Классификация анемий. Причины,		
1	1	патогенез. Особенности клинической		

картины. Железодефицитные анемии, анемии беременных и кормящих матерей. Мегалобластные анемии: витамин В12 и фолиеводефицитные. Формы гемолиза. Гемолитические анемии: наследственные (микросфероцитарная гемолитическая анемия, дефицит ферментов эритроцитов, талассемии, серповидноклеточная анемия), приобретенные. Апластические анемии.

- 7.3. Острые лейкозы. Классификация. Патогенез. Диагностика. Острый миелобластный лейкоз. Острый лимфобластный лейкоз. Клиническая картина.
- 7.4. Хронические миелопролиферативные заболевания: хронический миелолейкоз, эритремия, доброкачественный сублейкемический миелоз. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм.
- 7.5. Неходжкинские лимфомы. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Принципы терапии.
- 7.6. Болезнь Ходжкина. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика.
- 7.7. Парапротеинемические гемобластозы: множественная миелома (болезнь Рустицкого-Калера), макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей с секрецией гамма-цепей (болезнь Франклина) или с секрецией альфа-цепей (болезнь Селигмана). Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Синдром гипервязкости.
- 7.8. Миелодиспластические синдромы: рефрактерная цитопения с однолинейной дисплазией (рефрактерная анемия; рефрактерная нейтропения; рефрактерная тромбоцитопения), рефрактерная

			I	
		анемия с «кольцевыми» сидеробласта-		
		ми, рефрактерная цитопения с мульти-		
		линейной дисплазией, рефрактерная		
		анемия с избытком бластов и другие.		
		Этиология. Патогенез. Классификация.		
		Мутации. Диагностика. Клиническая		
		картина отдельных форм. Дифференци-		
		альный диагноз.		
		7.9. Патология гемостаза. Тромбофилии		
		наследственные и приобретенные.		
		Причины, патогенез, клиническая кар-		
		-		
		тина, диагностика. Коагулопатии. При-		
		чины, патогенез, клиническая картина,		
		диагностика. Тромбоцитопении и тром-		
		боцитопатии. Причины, патогенез, кли-		
		ническая картина, диагностика.		
8.	Диагностика болезней	8.1. Общие вопросы ревматических за-	ОПК-1	ДЗ,Р,К,Т
	костно-мышечной си-	болеваний. Международная классифи-	ОПК-4	
	стемы и соединитель-	кация. Эпидемиология. Типы наследо-	ОПК-7	
	ной ткани.	вания. Патоморфология. Методы об-	ПК-2	
		следования больных ревматическими	ПК-5	
		болезнями. Дифференциальный диа-		
		гноз суставного синдрома. 8.2. Острая ревматическая лихорадка.		
		Этиология, патогенез, современная		
		классификация. Клинические формы		
		ревматической лихорадки, современные		
		диагностические критерии. Понятие		
		латентного кардита при ревматической		
		лихорадке. Дифференциальный диагноз		
		ревматического артрита, малой хореи,		
		кардита.		
		8.3 Ревматоидный артрит. Этиология,		
		патогенез, патоморфология, классифи-		
		кация, клиническая картина, диагно-		
		стика. Дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Особые		
		формы ревматоидного артрита. Оценка		
		активности заболевания.		
		8.4. Спондилоартриты, общая характе-		
		ристика группы заболеваний. Аксиаль-		
		ный и периферический спондилоарт-		
		рит, диагностические критерии.		
		8.4.1. Анкилозирующий спондилит (бо-		
		лезнь Бехтерева). Этиология, патогенез,		
		классификация, клиника, диагностиче-		
		ские критерии, дифференциальная диа-		
		гностика. Внеаксиалные проявления,		
		факторы неблагоприятного прогноза.		

- 8.4.2. Реактивные артриты (постэнтероколитические, урогенитальные и др.). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.
- 8.4.3. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внесуставные проявления.
- 8.5. Остеоартрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.
- 8.6. Микрокристаллические артриты (подагра, болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция, гидроксиапатитная артропатия). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.
- 8.7. Остеопороз. Классификация, диагностика, осложнения.
- 8.8. Диффузные болезни соединительной ткани.
- 8.8.1. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз.
- 8.8.2. Системная склеродермия. Понятие о болезнях склеродермической группы. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, критерии, дифференциальный диагноз.
- 8.8.3. Идиопатические воспалительные миопатии. Этиология и патогенез. Классификация, клиническая картина, варианты течения. Критерии постановки диагноза основных групп идиопатических воспалительных миопатий (дерматомиозит, полимиозит, антисинтетазный синдром и др.). Методы инструментальной и лабораторной диагностики при миопатиях. Мануальный мышечный тест.
- 8.8.4. Смешанное заболевание соедини-

		тельной ткани. Критерии диагноза.		
		8.8.5. Болезнь и синдром Шегрена.		
		Этиология и патогенез. Классификация,		
		клиника, критерии, лабораторная диа-		
		гностика.		
		8.9. Системные васкулиты.		
		8.9.1. Общие вопросы. Этиология и па-		
		тогенез системных васкулитов.		
		Патоморфология. Классификация вас-		
		кулитов. Клинические проявления.		
		Принципы дифференциального диагно-		
		3a.		
		8.9.2. Васкулиты с поражением пре-		
		имущественно артерий крупного ка-		
		либра: неспецифический аортоартери-		
		ит, гигантоклеточный артериит. Ревма-		
		тическая полимиалгия. Клиническая		
		картина. Диагноз. Дифференциальный		
		диагноз.		
		8.9.3. Васкулиты с поражением пре-		
		имущественно артерий среднего калиб-		
		ра: узелковый полиартериит, болезнь		
		Кавасаки. Клиническая картина. Диа-		
		гноз. Дифференциальный диагноз. Те-		
		чение васкулитов у пациентов, пере-		
		несших Covid-инфекцию.		
		8.9.4. АНЦА-ассоциированные васку-		
		литы (гранулематоз с полиангиитом,		
		эозинофильный гранулематоз с полиан-		
		гиитом, микроскопический полианги-		
		ит).		
		Этиология, патогенез, патоморфология.		
		Клиническая картина. Критерии.		
		Дифференциальный диагноз.		
		8.9.5. IgA-ассоциированный васкулит.		
		Кожный лейкоцитокластический васку-		
		лит. Этиология, патогенез,		
		патоморфология. Клиническая картина.		
		Критерии. Дифференциальный диагноз.		
		8.9.6. Облитерирующий тромбангиит.		
		Этиология, патогенез, патоморфология.		
		Клиническая картина. Критерии. Диф-		
		ференциальный диагноз.		
		8.9.7. Криоглобулинемический васку-		
		лит. Этиология, патогенез, патоморфо-		
		логия. Клиническая картина. Критерии.		
0	Пиотиостиче ба	Дифференциальный диагноз.	OTIV 1	пэрит
9.	Диагностика болезней	9.1. Сахарный диабет. Этиология, пато-	ОПК-1	ДЗ,Р,К,Т
	эндокринной системы	генез, классификация сахарного диабе-	ОПК-4	
		та. Клиническая и лабораторная диа-	ОПК-7	
		гностика. Комы при сахарном диабете.	ПК-2	

	9.2. Болезни щитовидной железы. Диф-	ПК-5	
	фузно-токсический зоб. Патогенез,		
	этиология, классификация, клинические		
	формы и стадии. Диагноз и дифферен-		
	циальный диагноз.		
	Лабораторная и инструментальная диа-		
	гностика. Осложнения. Гипотиреозы и		
	микседема. Патогенез, этиология, кли-		
	ника, диагностика и дифференциальная		
	диагностика.		
	9.3. Патология паращитовидных желез.		
	Гиперпаратиреоз. Гипопаратиреоз.		
	Этиология. Патогенез. Клиническая		
	картина. Диагностика.		
	9.4. Ожирение. Метаболический син-		
	дром. Этиология, патогенез, классифи-		
	кация, клиника, дифференциальный ди-		
	агноз различных форм. Осложнения.		
	9.5. Болезни системы гипоталамус-		
	гипофиз-надпочечники. Болезнь Ицен-		
	ко-Кушинга. Акромегалия. Гормональ-		
	но-активные опухоли коры надпочеч-		
	ников: кортикостерома, альдостерома,		
	феохромоцитома. Гипофункция надпо-		
	чечников. Клиника,		
	диагностика, дифференциальная диа-		
	гностика. Лабораторные и инструмен-		
	тальные методы исследования.		
•			

На изучение дисциплины отводится 288 часов (8 з.е.), из них: контактная работа 140 ч., в том числе лекции -40 ч., практических -100 ч.; самостоятельная работа обучающегося 139 ч.; завершается зачетом.

## Структура дисциплины (модуля)

*Таблица 2.* Общая трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единиц (288 часов)

Вид работы	Трудоемкость,	часов / зачетных еди-
	ниц	
	1 семестр	Всего
Общая трудоемкость (в часах)	288	288
Контактная работа (в часах):	140	140
Лекционные занятия (Л)	40	40
Практические занятия (ПЗ)	100	100

Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены	
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены	
Самостоятельная работа (в часах):	139	139
Расчетно-графическое задание	Не предусмотрены	
Реферат (Р)	Не предусмотре- ны	Не предусмотре- ны
Эссе (Э)	Не предусмотрены	
Контрольная работа (КР)	Не предусмотрены	
Самостоятельное изучение разделов	139	139
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	осовой проект (КП), курсовая работа (КР) Не предусмотрены	
Подготовка и прохождение промежуточной	9	9
аттестации		
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет

Таблица 3. Лекционные занятия

$N_{\overline{0}}$	Тема
1.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи. Современное состояние системы здравоохранения.
2.	Общие вопросы диагностики в практике врача-терапевта. Виды диагноза, правильное построение диагноза. Диагностика как научная дисциплина.
3.	Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок.
4.	Понятие клинического синдрома. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза.
5.	Тактика проведения обследования пациента, вклад методов обследования в установление правильного диагноза в терапии. Понятие о чувствительности, специфичности, диагностической значимости метода или теста.
6.	Семиотика заболеваний органов дыхания. Методы обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания.
7.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов и заболеваний органов дыхания.
8.	Семиотика заболеваний органов кровообращения. Методы обследования пациентов с заболеваниями органов кровообращения.
9.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов и заболеваний органов кровообращения.
10.	Семиотика заболеваний органов пищеварения. Методы обследования пациентов с заболеваниями органов пищеварения.

11.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов и заболеваний органов пищеварения.
12.	Семиотика заболеваний почек. Методы обследования пациентов с заболеваниями почек.
13.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов и заболеваний в нефрологии.
14.	Семиотика заболеваний органов кроветворения. Методы обследования пациентов с заболеваниями органов кроветворения.
15.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов и заболеваний органов кроветворения.
16.	Семиотика болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани. Методы обследования пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани
17.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов костномышечной системы и соединительной ткани.
18.	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани.
19.	Семиотика заболеваний эндокринной системы. Методы обследования пациентов с заболеваниями эндокринной системы.
20.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов и заболеваний в эндокринологии.

# Таблица 4. Практические занятия

No	Тема
1.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи. Современное состо-
	яние системы здравоохранения.
2.	Общие вопросы диагностики в практике врача-терапевта. Виды диагноза, правиль-
	ное построение диагноза. Диагностика как научная дисциплина.
3.	Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциально-
	го диагноза. Основные причины диагностических ошибок.
4.	Понятие клинического синдрома. Основы проведения синдромного дифференци-
	ального диагноза.
5.	Тактика проведения обследования пациента, вклад методов обследования в установ-
	ление правильного диагноза в терапии. Понятие о чувствительности, специфично-
	сти, диагностической значимости метода или теста.
6.	Семиотика заболеваний органов дыхания. Методы обследования пациентов с забо-
	леваниями органов дыхания.

7.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов в пульмонологии.
8.	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний органов дыхания.
9.	Семиотика заболеваний органов кровообращения. Методы обследования пациентов с заболеваниями органов кровообращения.
10.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов в кардиологии.
11.	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний органов кровообращения.
12.	Семиотика заболеваний органов пищеварения. Методы обследования пациентов с заболеваниями органов пищеварения.
13.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов в гастроэнтеролгии.
14.	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний органов пищеварения.
15.	Семиотика заболеваний почек. Методы обследования пациентов с заболеваниями почек.
16.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов в нефрологии.
17.	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний в нефрологии.
18.	Семиотика заболеваний органов кроветворения. Методы обследования пациентов с заболеваниями органов кроветворения.
19.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов в гематолгии.
20.	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний органов кроветворения.
21.	Семиотика болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани. Методы обследования пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани
22.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов костномышечной системы и соединительной ткани.
23.	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани.
24.	Семиотика заболеваний эндокринной системы. Методы обследования пациентов с заболеваниями эндокринной системы.
25.	Диагностика и дифференциальная диагностика основных синдромов в эндокринологии.

26. Диагностика и дифференциальная диагностика основных заболеваний в эндокринологии.

Таблица 5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№	Наименование темы
п/п	
1.	Отдельные аспекты медицинской психологии. Этика и деонтология в практике врача общей врачебной практики. Правовые вопросы деятельности врача общей врачебной практики. Врачебная тайна. Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике.
2.	Медицинская статистика.
3.	Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов.
4.	Особенности течения заболеваний органов и систем и их диагностика в подростковом, пожилом и старческом возрасте
5.	Диагностика неотложных состояний в терапии.
6.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в условиях пандемии, связанной с новой коронавирусной инфекцией
7.	Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ.
8.	Основы доказательной медицины.

# 5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости Контролируемые компетенции ОПК-4, ПК-2, ПК-5

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация.

**5.1.** Оценочные материалы для текущего контроля. Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

**Текущий контроль** успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Методы обследования и диагностики» включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом заня-

тии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, решение задач) с отчетом (защитой) в установленный срок, написание докладов, рефератов, эссе, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

### 5.1.1. Вопросы по темам

Контролируемые компетенции ОПК-1; ОПК-4; ОПК-7; ПК-2; ПК-5.

# **Тема 1. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи. Современное состояние системы здравоохранения**

1.1 Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Перспективы развития терапевтической помощи. Системы здравоохранения. Мировой опыт. Современные концепции реформы здравоохранения РФ.

Профилактическая направленность современной медицины. Национальный проект «Здоровье».

- 1.2 Правовые основы Российского здравоохранения. Организация терапевтической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по специальности «Внутренние болезни». Критерии оценки качества оказания медицинской помощи врачом терапевтом (Приказ МЗ РФ).
- 1.3 Вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы. Понятие о страховой медицине, ее особенностях в РФ. Значение страховой медицины в работе терапевтических подразделений.
- 1.4 Организация экспертизы трудоспособности. Основы проведения медикосоциальной экспертизы.
  - 1.5 Санитарно-противоэпидемическая работа ЛПУ.
- 1.6 Отдельные аспекты медицинской психологии. Этика и деонтология в практике врача общей врачебной практики. Правовые вопросы деятельности врача общей врачебной практики. Врачебная тайна. Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике.
  - 1.7 Медицинская статистика.
- 1.8 Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ. Основы доказательной медицины.
- 1.9. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в условиях пандемии, связанной с новой коронавирусной инфекцией.

### Тема 2. Общие вопросы диагностики заболеваний в практике врача-терапевта

2.1 Виды диагноза, правильное построение диагноза.

Диагностика как научная дисциплина. Особенности мышления при распознавании заболеваний. Диагноз, определение термина, диагноз как основа выбора метода лечения и профилактики. Виды диагноза: клинический, патологоанатомический, судебно- медицинский. Виды диагнозов по степени обоснованности: предварительный, окончательный, под вопросом. Виды диагноза по степени выявления заболевания: ранний, поздний, ретроспективный, посмертный. Основы правильного построения развернутого клинического и атологоанатомического диагнозов. Основные причины диагностических ошибок. Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов.

- 2.2 Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок. Понятие клинического синдрома. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза. Тактика проведения обследования пациента, обоснование тактика обследования, вклад физикальных, лабораторных, функциональных, инструментальных методов обследования в установление правильного диагноза в терапии. Понятие о чувствительности, специфичности, диагностической значимости метода или теста.
- 2.3 Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.

#### Тема 3. Диагностика болезней органов дыхания

- 3.1. Обследование пациентов с патологией органов дыхания. Основные симптомы и синдромы в пульмонологии. Методика проведения физикального обследования. Оценка нутритивного статуса пациента. Лабораторные методы диагностики. Исследование функции внешнего дыхания. Исследование диффузионной способности легких. Кислотно-щелочное состояние: нормальные параметры, трактовка изменений, коррекция нарушений. Инструментальная диагностика в пульмонологии. Рентгеновские методы обследования, ультрасонография, эндоскопия, радиоизотопные методы исследования, компьютерная томография, ядерномагнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография диагностическая ценность методов, показания, противопоказания.
  - 3.2 Острый бронхит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика.
- 3.3. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ). Определение понятия. Этиология, патогенез, патоморфология. Нозологические формы. Диагностика и мониторирование

течения ХОБЛ. Определение степени тяжести. ХОБЛ и сопутствующие заболевания. Синдром перекреста бронхиальной астмы и ХОБЛ.

- 3.4. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Определение степени тяжести бронхиальной астмы. Астматический статус. Дифференциальный диагноз.
- 3.5. Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, современная классификация. Клиническая картина и критерии диагноза внебольничных, нозокомиальных, атипичных пневмоний. Вторичные пневмонии. Особенности течения пневмонии, вызванной коронавирусом. Методы диагностики. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Критерии пневмонии тяжелого

течения. Инфекционно-токсический шок. Сепсис.

- 3.6. Нагноительные заболевания легких. Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология нагноительного процесса в легочной ткани. Абсцесс легкого. Этиология, патогенез, морфология, классификация. Клиническая картина. Особенности течения в пожилом возрасте. Дифференциальная диагностика. Синдром трахеобронхиальной дискинезии. Классификация дискинезий и дисплазий бронхов. Вторичные бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Вклад наследственной патологии. Этиология, патогенез, морфология. Классификация. Лабораторная, рентгенологическая диагностика.
- 3.7. Интерстициальные заболевания легких. Современная классификация. Идиопатические интерстициальные пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Экзогенные аллергические альвеолиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интерстициальные заболевания легких при ревматических заболеваниях: клиника, диагностика.
- 3.8. Саркоидоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов.
  - 3.9. Синдром легочной диссеминации. Дифференциальный диагноз.
- 3.10. Синдром объемного образования в легких. Дифференциальная диагностика объемных образований в легких. Методы скрининга. Неинвазивные и инвазивные методы верификации диагноза.
- 3.11 Кровохарканье и легочные кровотечения. Особенности легочного кровоснабжения. Источники кровотечения. Этиология. Заболевания, сопровождающиеся кровохарканьем. Дифференциальный диагноз.

- 3.12. Легочная гипертензия. Классификация. Этиология. Генетика. Патогенез. Диагностика. Оценка тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз.
- 3.13. Синдром плеврального выпота. Этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики. Клиника сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Дифференциальная диагностика.
- 3.14. Дыхательная недостаточность. Виды: острая, хроническая. Обструктивный и рестриктивный типы. Диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: острый респираторный дистресс-синдром, причины, диагностика, дифференциальный диагноз. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: астматический статус, принципы диагностики.

### Тема 4. Диагностика болезней органов кровообращения.

- 4.1. Методы исследования в кардиологии. Методика проведения физикального обследования. Оценка нутритивного статуса пациента. Лабораторные методы диагностики. Методы функциональной диагностики: электрокардиография, мониторирование ЭКГ по Холтеру, суточное мониторирование артериального давления, нагрузочные пробы. Инструментальная диагностика в кардиологии: электрокардиография, эхокардиография, рентгеновские методы исследования, катетеризация полостей сердца и коронароангиография, радионуклидная диагностика, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография показания, техника проведения, разновидности используемых методик, диагностические возможности, выбор метода исследования при конкретной нозологии.
- 4.2 Дислипидемии. Периоды течения атеросклероза, клинические формы, тактика обследования. Первичные и вторичные дислипидемии: классификация.
- 4.3. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Классификация по МКБ-10. Понятие об острых и хронических формах ИБС. Эпидемиология, естественное течение и прогноз. Современная оценка степени сердечно-сосудистого риска. Понятие о модифицируемых и немодифицируемых факторах риска. Особенности течения заболевания при Covid-инфекции.
- 4.3.1. Стенокардия напряжения. Классификация. Симптомы и признаки. Типы болевого синдрома при стенокардии напряжения. Дифференциальный диагноз. Понятие о предтестовой вероятности ИБС. Стратификация риска событий по данным клинического исследования, оценки функции левого желудочка, результатов неинвазивных методов визуализации состояния миокарда и его перфузии, изучения коронарной анатомии. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия: клиническая картина, патогенез и прогноз, диагностика в. Безболевая ишемия миокарда: диагностика.

- 4.3.2. Острые формы ИБС. Нестабильная стенокардия: определение, классификация. Соотношение понятий «Острый коронарный синдром», «Нестабильная стенокардия» и «Инфаркт миокарда». Острый коронарный синдром. Формы острого коронарного синдрома. Этиология. Клиническая картина. Диагностика.
- 4.3.3. Инфаркт миокарда (ИМ): этиология, патогенез, патоморфология. Коронарное кровоснабжение. Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Атипичные клинические формы инфаркта миокарда. Варианты гемодинамических изменений при остром ИМ. Методы визуализации при инфаркте миокарда.
- 4.3.4. Постинфарктный кардиосклероз: варианты клиники и течения. Аневризма левого желудочка: клиника, диагностика, лечение. Ишемические синдромы. Ишемическая кардиомиопатия: этапы развития, диагностика.
- 4.4. Синкопальные состояния. Артериальная гипотония: этиология, патогенез, прогноз, тактика ведения. Причины и дифференциальный диагноз синпопальных состояний. Внезапная сердечная смерть: определение понятия, причина, группы риска.
  - 4.5. Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии.
- 4.5.1. Гипертоническая болезнь. Этиология гипертонической болезни, факторы риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Группы риска. Диагностика, дифференциальная диагностика. Гипертонические кризы, классификация, клиника. Особенности течения гипертонической болезни у детей, подростков и пожилых. Артериальная гипертензия при беременности и у женщин в постменопаузе.
- 4.5.2. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, клиника, диагностика.
- 4.5.3. Нейроциркуляторная дистония. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика.
  - 4.6. Кардиомиопатии.
- 4.6.1. Определение кардиомиопатии (КМП). Классификация КМП по этиологическому (американский подход) и морфологическому (европейский подход) принципу. Первичные и вторичные КМП. Классификация первичных КМП. Этиология вторичных КМП. Типы КМП по Европейской классификации.
- 4.6.2. Дилатационная кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Формы. Молекулярные дефекты. Воспалительная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.
  - 4.6.3. Гипертрофическая кардиомиопатия. Эпидемиология.

Этиология. Морфологические типы. Патогенез и патомормология. Клиническая картина. Гемодинамические типы. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Болезнь Данона. Болезнь Помпе. Болезнь Нунан. Болезнь Фабри. Амилоидоз сердца. Прогноз ГКМП. Стратификация риска внезапной сердечной смерти. 4.6.4. Рестриктивная кардиомиопатия. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика. 4.6.5. Аритмогенная дисплазия правого желудочка. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика. Особенности ЭКГ и Эхокг.

- 4.6.6 Губчатый (некомпактный) миокард. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.
  - 4.6.7 Болезнь такоцубо. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.
- 4.6.8 Патология ионных каналов: синдром удлиненного интервала QT, синдром Бругады. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.
  - 4.7. Приобретенные пороки сердца.
- 4.7.1. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза.
- 4.7.2. Митральная недостаточность. Этиология острой и хронической митральной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение степени митральной регургитации. Диагностика.
- 4.7.3. Стеноз аортального клапана. Виды стеноза аортального клапана. Этиология. Пороки развития аортального клапана. Изменения гемодинамики при аортальном стенозе. Диагностика и определение тяжести порока. Дифференциальный диагноз.
- 4.7.4. Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика.
- 4.7.5. Пороки трехстворчатого клапана. Этиология. Изменения гемодинамики. Клиническая картина. Диагностика.
- 4.8. Врожденные пороки сердца. Классификация. Открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты, аномалия Эбштейна, тетрада Фалло, синдром Эйзенменгера. Пролапс митрального клапана. Клиническая картина. Инструментальные метод диагностики.

- 4.9. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Особенности течения у отдельных категорий пациентов (пожилые, сахарный диабет, алкоголизм, наркоманы, иммунодефицит). Диагностика.
- 4.10. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардиальном выпоте.
- 4.11. Нарушения ритма и проводимости сердца. Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, ЭКГ, ЧПЭС, ЭФИ. Тахикардии с узкими и широкими комплексами QRS дифференциальный диагноз. Классы антиаритмических препаратов. Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация. Клиническая и электрокардиографическая диагностика. Особенности течения в пожилом возрасте.
- 4.12. Сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификации острой и хронической сердечной недостаточности. Клинические варианты сердечной недостаточности. Особенности течения в пожилом возрасте. Диагноз и дифференциальный диагноз.
- 4.13. Аневризмы аорты: этиология, классификация, осложнения, клиническое течение, дифференциальный диагноз.
- 4.14. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Понятие о риске эмбологенного венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы.

#### Тема 5. Диагностика болезней органов пищеварения

- 5.1. Методы исследования в гастроэнтерологии. Клинические синдромы в гастроэнтерологии: дисфагия, изжога, отрыжка, тошнота, рвота, диспепсия, мальабсорбция, мальдигестия, запоры, диарея, боли в животе, кровотечение из верхних и нижних отделов ЖКТ. Лабораторные синдромы в гастроэнтерологии и гепатологии. Серологические методы исследования, ИФА, ПЦР, иммуногистохимия, генетический анализ. Инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии, роль отдельных методов в диагностике заболеваний ЖКТ: рНметрия, внутрипросветная иономанометрия, фракционное дуоденальное зондирование, эндоскопия, ультразвуковое исследование, КТ, МРТ, ПЭТ, сцинтиграфия, биопсия слизистой полых органов, биопсия печени, ангиография, рентгенография желчевыводящих путей.
  - 5.2. Заболевания пищевода.
- 5.2.1. Синдром дисфагии. Врожденные аномалии пищевода. Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез. Вторичные эзофагеальные дискинезии, дивертикулы пищевода, ахалазия кардии, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз.

- 5.2.2. Гастроэзофагеальнаярефлюксная болезнь. Пищевод Баррета. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз.
  - 5.3. Клиническая гепатология.
- 5.3.1. Общие вопросы. Клинико-лабораторные синдромы в гепатологии. Роль морфологических методов исследования в диагностике заболеваний печени. Строение сосудистой системы печени, синдром портальной гипертензии.
- 5.3.2. Гепатиты острые и хронические: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика.
- 5.3.3. Циррозы печени: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, исходы заболевания.
- 5.3.4. Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность (печеночная энцефалопатия, желтуха, кома), портальная гипертензия. Гепаторенальный синдром. Гепатопульмональный синдром. Принципы лечения циррозов печени.
- 5.3.5. Пигментные гепатозы (синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора): этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз.
- 5.3.6. Гемохроматоз. Этиология, патогенез. Идиопатический гемохроматоз и гемосидероз. Диагностика, дифференциальный диагноз.
  - 5.3.7. Болезнь Вильсона-Коновалова. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагно.
- 5.3.8. Стеатогепатиты. Поражение печени при алкогольной болезни и неалкогольном стеатогепатите. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 5.3.9. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Тромбозы системы воротной вены. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.
  - 5.4. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 5.4.1. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 5.4.2. Острый гастрит. Хронический гастрит. Классификация, этиология и патогенез, клиника. Клинические аспекты пилорического хеликобактериоза. Значение ЭГДС и биопсии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые и хронические эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 5.4.3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, осложнения. Методы диагностики инфицирования

Helicobacterpylori и эффективности эрадикационной терапии. Постгастрорезекционные расстройства. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

- 5.5. Заболевания желчевыводящей системы.
- 5.5.1. Синдром холестаза. Виды холестаза. Дифференциальный диагноз. Холангиты. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз. Инфекционные и паразитарные поражения желчных протоков.
- 5.5.2. Холецистит острый и хронический. Желчекаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Функциональные расстройства билиарного тракта. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз.
- 5.6. Заболевания поджелудочной железы. Острые и хронические панкреатиты, классификация, лечение, диагностика. Осложнения острого панкреатита. Синдром панкреатической недостаточности. Функциональные нарушения секреции и транспорта панкреатического сока.
  - 5.7. Заболевания тонкого и толстого кишечника.
- 5.7.1. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз. Дисбактериоз кишечника.
- 5.7.2. Энтеропатии: целиакия, болезнь Гордона, болезнь Уиппла. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 5.7.3. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит и болезнь Крона. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 5.7.4. Микроскопический, лимфоцитарный, недифференцированный колиты. Дивертикулез толстого кишечника. Клиническая картина. Критерии диагноза.
- 5.7.5. Ишемический колит. Этиология, патогенез. Диагноз и дифференциальный диагноз.
- 5.8. Заболевания желудочно-кишечного тракта у пациентов, перенесших Covidинфекцию.

#### Тема 6. Диагностика болезней почек.

- 6.1. Методы исследования в нефрологии. Основные синдромы и понятия в нефрологии: нефритический, нефротический, мочевой, острое почечное повреждение, хроническая болезнь почки. Определение. Роль клинического, лабораторного, инструментальных методов исследования в диагностике заболеваний мочевыделительной системы. Морфологическое исследование почечного биоптата.
- 6.2. Гломерулонефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика.

- 6.3. Тубулоинтерстициальные нефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика.
- 6.4. Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков, беременных, пожилых; диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения.
- 6.5. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 6.6. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика.
- 6.7. Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика.
  - 6.8. Особенности течения болезней почек у пациентов, перенесших Covid-инфекцию.

# Тема 7. Диагностика болезней органов кроветворения.

- 7.1. Общие принципы диагностика в гематологии. Анатомия и физиология органов кроветворения человека, половозрастные особенности органов кроветворения человека. Нормальная и патологическая физиология системы гемостаза. Современные представления о патогенезе гемобластозов. Типичные мутации. Клиническая картина гематологических заболеваний, тактика обследования гематологического больного. Техника проведения и интерпретация результатов пункции костного мозга. Техника проведения и интерпретация результатов стернальной пункции, трепанобиопсии костного мозга.
- 7.2. Дифференциальный диагноз анемий. Классификация анемий. Причины, патогенез. Особенности клинической картины. Железодефицитные анемии, анемии беременных и кормящих матерей. Мегалобластные анемии: витамин В12 и фолиеводефицитные. Формы гемолиза. Гемолитические анемии: наследственные (микросфероцитарная гемолитическая анемия, дефицит ферментов эритроцитов, талассемии, серповидноклеточная анемия), приобретенные. Апластические анемии.
- 7.3. Острые лейкозы. Классификация. Патогенез. Диагностика. Острый миелобластный лейкоз. Острый лимфобластный лейкоз. Клиническая картина.
- 7.4. Хронические миелопролиферативные заболевания: хронический миелолейкоз, эритремия, доброкачественный сублейкемический миелоз. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм.
- 7.5. Неходжкинские лимфомы. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Принципы терапии.
  - 7.6. Болезнь Ходжкина. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика.

- 7.7. Парапротеинемические гемобластозы: множественная миелома (болезнь Рустицко-го-Калера), макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей с секрецией гамма-цепей (болезнь Франклина) или с секрецией альфа-цепей (болезнь Селигмана). Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Синдром гипервязкости.
- 7.8. Миелодиспластические синдромы: рефрактерная цитопения с однолинейной дисплазией (рефрактерная анемия; рефрактерная нейтропения; рефрактерная тромбоцитопения), рефрактерная анемия с «кольцевыми» сидеробластами, рефрактерная цитопения с мультилинейной дисплазией, рефрактерная анемия с избытком бластов и другие. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Дифференциальный диагноз.
- 7.9. Патология гемостаза. Тромбофилии наследственные и приобретенные. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика. Коагулопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика.

# **Тема 8.** Диагностика болезней органов костно-мышечной системы и соединительной ткани.

- 8.1. Общие вопросы ревматических заболеваний. Международная классификация. Эпидемиология. Типы наследования. Патоморфология. Методы обследования больных
  - ревматическими болезнями. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.
- 8.2. Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматической лихорадки, современные диагностические критерии. Понятие латентного кардита при ревматической лихорадке. Дифференциальный диагноз ревматического артрита, малой хореи, кардита.
- 8.3 Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Особые формы ревматоидного артрита. Оценка активности заболевания.
- 8.4. Спондилоартриты, общая характеристика группы заболеваний. Аксиальный и периферический спондилоартрит, диагностические критерии.
- 8.4.1. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внеаксиалные проявления, факторы неблагоприятного прогноза.
- 8.4.2. Реактивные артриты (постэнтероколитические, урогенитальные и др.). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.

- 8.4.3. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внесуставные проявления.
- 8.5. Остеоартрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.
- 8.6. Микрокристаллические артриты (подагра, болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция, гидроксиапатитная артропатия). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.
  - 8.7. Остеопороз. Классификация, диагностика, осложнения.
  - 8.8. Диффузные болезни соединительной ткани.
- 8.8.1. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз.
- 8.8.2. Системная склеродермия. Понятие о болезнях склеродермической группы. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, критерии, дифференциальный диагноз.
- 8.8.3. Идиопатические воспалительные миопатии. Этиология и патогенез. Классификация, клиническая картина, варианты течения. Критерии постановки диагноза основных групп идиопатических воспалительных миопатий (дерматомиозит, полимиозит, антисинтетазный синдром и др.). Методы инструментальной и лабораторной диагностики при миопатиях. Мануальный мышечный тест.
  - 8.8.4. Смешанное заболевание соединительной ткани. Критерии диагноза.
- 8.8.5. Болезнь и синдром Шегрена. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, критерии, лабораторная диагностика.
  - 8.9. Системные васкулиты.
- 8.9.1. Общие вопросы. Этиология и патогенез системных васкулитов. Патоморфология. Классификация васкулитов. Клинические проявления. Принципы дифференциального диагноза.
- 8.9.2. Васкулиты с поражением преимущественно артерий крупного калибра: неспецифический аортоартериит, гигантоклеточный артериит. Ревматическая полимиалгия. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз.
- 8.9.3. Васкулиты с поражением преимущественно артерий среднего калибра: узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Течение васкулитов у пациентов, перенесших Covid-инфекцию.

- 8.9.4. АНЦА-ассоциированные васкулиты (гранулематоз с полиангиитом, эозинофильный гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит). Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 8.9.5. IgA-ассоциированный васкулит. Кожный лейкоцитокластический васкулит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 8.9.6. Облитерирующий тромбангиит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 8.9.7. Криоглобулинемический васкулит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.

# Тема 9. Диагностика болезней эндокринной системы

- 9.1. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клиническая и лабораторная диагностика. Комы при сахарном диабете.
- 9.2. Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз.

Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Гипотиреозы и микседема. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.

- 9.3. Патология паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз. Гипопаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.
- 9.4. Ожирение. Метаболический синдром. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения.
- 9.5. Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Акромегалия. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников: кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома. Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования.

#### Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Методы обследования и диагностики». Развёрнутый ответ ординатора должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:

«отлично» (3 балла), ставится, если обучающийся:

- полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное экономических понятий:
- обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

*«хорошо» (2 балла)*, ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для уровня «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

*«удовлетворительно» (1 балл)*, ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

*«неудовлетворительно» (0 баллов)*, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

Баллы «1», «2», «3» могут ставиться не только за единовременный ответ, но и за рассредоточенный во времени, т.е. за сумму ответов, данных ординатором на протяжении занятия

**5.2.** Оценочные материалы для рубежного контроля. Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам — учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре течении учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

#### 5.2.1.Оценочные материалы:

#### Типовые тестовые задания

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать проце-

дуру измерения уровня знаний и умений ординатора.

#### Контролируемые компетенции ОПК-4, ПК-2, ПК-5.

# **Тестовый контроль** (примеры).

- 1. Какой из нижеперечисленных симптомов не характерен для хронического панкреатита:
  - А. Абдоминальные боли
  - Б.Стеаторея
  - В.Креаторея
  - Г.Диабет
  - 2. Для какого заболевания характерна гипертония нижнего пищеводного сфинктера:
  - А. Склеродермия
  - Б. Ахалазия кардии.
  - В. ГЭРБ
  - Г. ГПОД
  - 3. Какие заболевания могут быть связаны с инфицированием вирусом гепатита В:
  - А. цирроз печени
  - Б. узелковый периартериит
  - В. рак печени
  - Г. гемохроматоз
  - 4. Какие признаки чаще наблюдаются при циррозе печени алкогольной этиологии:
  - А. гинекомастия
  - Б. крупноузловая форма цирроза
  - В. контрактура Дюпюитрена
  - Г. тельца Мэллори в гепатоцитах
- 5. Какие биохимические признаки характерны для синдрома холестаза при заболеваниях печени:
  - А. повышение АлАТ и АсАТ
  - Б. повышение билирубина
  - В. повышение щелочной фосфатазы
  - Г. гипергаммаглобулинемия
  - Д. повышение гамма-глутамилтранспептидазы
  - 6. Достоверными критериями репликации вируса гепатита В являются:
  - A. носительство HBsAg Б. Anti HBs и HBsAg
  - В. НВеАд и антитела анти НВсАд класса IgM

- Г. HBeAg и антитела анти HBcAg класса IgG
- 7. На чем базируется постановка диагноза псевдомембранозного колита:
- А. анамнез
- Б. клинико лабораторные данные
- В. данных эндоскопического исследования
- Г. выявление в кале цитотоксина Cl.dificille
- 8. Высокая активность ренина в плазме крови у больного с артериальной гипертонией позволяет исключить наличие:
  - А. Стеноза устья почечных артерий
  - Б. Синдрома Конна
  - В. Гипертонической болезни
  - Г. Феохромоцитомы
  - 9. Усиленная пульсация сонных артерий характерна для:
  - А. Аортальной недостаточности
  - Б. Митральной недостаточности
  - В. Митрального стеноза
  - Г. Артериовенозной аневризмы
  - 10. Диффузный цианоз у больных с пороками сердца обусловлен:
  - А. Сбросом крови слева направо
  - Б. Сбросом крови справа налево
  - В. Легочным застоем
  - Г. Нарушением альвеолокапиллярной диффузии
  - 11. Выраженная асимметрия АД на руках характерна для:
  - А. Аномалии Эбштейна
  - Б. Синдрома Конна
  - В. Дефекта межжелудочковой перегородки
  - Г. Триады Фалло

# Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

- (3 балла) получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 100 % предложенных тестовых вопросов;
- $(2\ балла)$  получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы 80 — $99\ \%$  от общего объема заданных тестовых вопросов;
- $(1 \, \mathrm{балл})$  получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы 60 79% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

# Ситуационные задачи (примеры):

Задача 1. Больная К., 24 лет, обратилась к врачу с жалобами на общую слабость, утомляемость, потливость, повышение температуры до 37.4°С, потерю аппетита. Настоящие симптомы появились в течение последнего месяца. До этого больную беспокоила болезненность в области шеи справа, однако к врачу она не обращалась. Анамнез не отягощен. При осмотре состояние больной удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Пальпируются группа передних шейных и подмышечных лимфоузлов справа, подвижных, не спаянных друг с другом и с окружающими тканями, безболезненных, кожа над ними не изменена. По органам без особенностей. Общий анализ крови: Гемоглобин 120 г/л, эритроциты 3,4х10<sup>12</sup>/л, цветовой показатель 0,85ед, тромбоциты 320х109/л, лейкоциты 13х109/л, палочкоядерные 12%, сегментоядерные 59%, эозинофилы 2%, лимфоциты 20%, моноциты 7%, СОЭ 45 мм/час. Больной была проведена биопсия подмышечного лимфоузла справа, выявлено разрастание лимфоидных и плазматических клеток, гистиоцитов, эозинофильных и нейтрофильных лейкоцитов, фибробластов, очаги некроза, гигантские двухядерные клетки с крупными эозинофильными ядрышками, напоминающие внутриядерные включения.

#### Задания:

- 1. Выделите основные клинические синдромы. Сформулируйте клинический диагноз.
- 2. Обоснуйте необходимый план обследования.
- 3. Обоснуйте тактику обследования пациентки.

Задача 2 Больной 3., 53 лет, поступил в приемное отделение с жалобами на головокружение несистемного характера. 36 При опросе выяснилось, что за день до госпитализации перенес приступ сжимающих болей в груди, сопровождавшихся слабостью. Боли длились около 1.5 часов, периодически усиливаясь и ослабевая, исчезли после нескольких приемов нитроглицерина. Сегодня утром при попытке встать с кровати почувствовал сильную слабость и головокружение, и был направлен в больницу. Со слов пациента ранее никакими тяжелыми заболеваниями не страдал, болей в груди или в области сердца ранее не испытывал. Курит до 25 – 30 сигарет в сутки. Осмотр невролога: состояние средней тяжести. Нормального питания. Адекватен, в месте, пространстве и времени ориентирован правильно. В позе Ромберга устойчив, пальце-носовую пробу выполняет четко. Патологических рефлексов не выявлено. Менингеальной симптоматики нет. Неожиданно в момент исследования у больного развилось обморочное состояние и, затем, потеря сознания. Пришел в себя через 1 – 2 мин самостоятельно. Осмотр терапевта: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Лимфатические уз-

лы и селезенка не пальпируются. В легких дыхание везикулярное, единичные сухие хрипы в нижних отделах легких, ЧДД – 18/мин. Тоны сердца умеренно приглушены, аритмичны, патологических шумов не выслушивается, ЧСС – 43/мин, АД – 100/50 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, печень – у реберного края. Электрокардиограмма больного представлена на рис. 1:

Рис. 1. Электрокардиограмма больного

Клинический анализ крови: гемоглобин — 143 г/л, количество эритроцитов — 4.5 х 1012/л, гематокрит — 45 %, цветовой показатель — 0.90 ед., количество лейкоцитов — 9.0х 109/л, СОЭ — 17 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок — 65 г/л, креатинин — 101 мкмоль/л, мочевина — 8.0 ммоль/л, аспарагиновая трансаминаза — 25 ед/л, аланиновая трансаминаза 56 ед/л, общая креатининфосфокиназа — 650 ед/л, МБ фракция креатининфосфокиназы — 133 ед/л, тропонин I — 15.2 нг/мл, калий — 4.3 ммоль/л, натрий — 141 ммоль/л, хлориды — 110 ммоль/л, глюкоза сыворотки — 5.3 ммоль/л. Общий анализ мочи: Темно-желтая, прозрачность полная, кетоны - 0 ммоль/л. Белок - 0,1. Глюкоза - 0 мкмоль/л. Реакция кислая. Отн.плотн. - 1020. Эпит плоский 0-1. Эр 0-0-1. Лей 0-1.

#### Задания:

- 1. Выделите основные клинические синдромы.
- 2. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
- 3. Обоснуйте необходимый план дообследования.

# Оценочные материалы для выполнения рефератов

Контролируемые компетенции – ОПК-1; ОПК-4; ОПК-7; ПК-2; ПК-5.

#### Примерные темы рефератов по дисциплине

- 1. Реформа здравоохранения в Российской Федерации.
- 2. Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике.
- 3. Понятие о диагнозе как основе для выбора метода лечения и профилактики заболевания.
  - 4. Основные виды диагностических ошибок и их причины.
  - 5. Методы оценки нутритивного статуса пациента.
  - 6. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.
- 7. Организация медико-социальной экспертизы и основные виды необходимой медицинской документации.

#### Методические рекомендации по написанию реферата

**Реферам** – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

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

*Требования к реферату:* Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую — цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста** — 60%

#### Критерии оценки реферата:

*«отлично»* (15 баллов) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» (10 баллов) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны не-

полные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

*«удовлетворительно»* (5 баллов) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

*«неудовлетворительно»* (менее 1 балла) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации. Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 25 баллов.

#### Вопросы, выносимые на экзамен

#### Контролируемые компетенции ОПК-1; ОПК-4; ОПК-7; ПК-2; ПК-5.

- 1. Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Перспективы развития терапевтической помощи. Системы здравоохранения. Мировой опыт. Современные концепции реформы здравоохранения РФ.
- 2. Профилактическая направленность современной медицины. Национальный проект «Здоровье».
  - 3. Правовые основы Российского здравоохранения.
- 4. Организация терапевтической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по специальности «Внутренние болезни». Критерии оценки качества оказания медицинской помощи врачом терапевтом (Приказ МЗ РФ).

- 5. Вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы. Понятие о страховой медицине, ее особенностях в РФ. Значение страховой медицины в работе терапевтических подразделений.
- 6. Организация экспертизы трудоспособности. Основы проведения медико-социальной экспертизы.
  - 7. Санитарно-противоэпидемическая работа ЛПУ.
- 8. Отдельные аспекты медицинской психологии. Этика и деонтология в практике врача общей врачебной практики. Правовые вопросы деятельности врача врачебной практики. Врачебная тайна. Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике.
  - 9. Медицинская статистика.
- 10. Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ. Основы доказательной медицины.
- 11. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в условиях пандемии, связанной с новой коронавирусной инфекцией.
- 12. Виды диагноза, правильное построение диагноза. Диагностика как научная дисциплина. Особенности мышления при распознавании заболеваний.
- 13. Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок.
- 14. Понятие клинического синдрома. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза.
- 15. Тактика проведения обследования пациента, обоснование тактика обследования, вклад физикальных, лабораторных, функциональных, инструментальных методов обследования в установление правильного диагноза в терапии. Понятие о чувствительности, специфичности, диагностической значимости метода или теста.
  - 16. Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.
- 17. Обследование пациентов с патологией органов дыхания. Основные симптомы и синдромы в пульмонологии. Методика проведения физикального обследования. Оценка нутритивного статуса пациента.
- 18. Лабораторные методы диагностики в пульмонологии диагностическая ценность методов, показания, противопоказания.
- 19. Исследование функции внешнего дыхания. Исследование диффузионной способности легких.

- 20. Рентгеновские методы обследования, ультрасонография, эндоскопия, радиоизотопные методы исследования, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография пульмонологии: диагностическая ценность методов, показания, противопоказания.
- 21. Острый бронхит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика.
- 22. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ). Определение понятия. Этиология, патогенез, патоморфология. Нозологические формы. Диагностика и мониторирование течения ХОБЛ. Определение степени тяжести. ХОБЛ и сопутствующие заболевания. Синдром перекреста бронхиальной астмы и ХОБЛ.
- 23. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Определение степени тяжести бронхиальной астмы. Астматический статус. Дифференциальный диагноз.
- 24. Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, современная классификация. Клиническая картина и критерии диагноза внебольничных, нозокомиальных, атипичных пневмоний. Вторичные пневмонии. Особенности течения пневмонии, вызванной коронавирусом. Методы диагностики. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Критерии пневмонии тяжелого течения. Инфекционно-токсический шок. Сепсис.
- 25. Нагноительные заболевания легких. Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология нагноительного процесса в легочной ткани. Абсцесс легкого. Этиология, патогенез, морфология, классификация. Клиническая картина. Особенности течения в пожилом возрасте. Дифференциальная диагностика. Синдром трахеобронхиальной дискинезии. Классификация дискинезий и дисплазий бронхов. Вторичные бронховктазы и бронховктатическая болезнь. Вклад наследственной патологии. Этиология, патогенез, морфология. Классификация. Лабораторная, рентгенологическая диагностика.
- 26. Интерстициальные заболевания легких. Современная классификация. Идиопатические интерстициальные пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Экзогенные аллергические альвеолиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интерстициальные заболевания легких при ревматических заболеваниях: клиника, диагностика.
- 27. Саркоидоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов.

- 28. Синдром легочной диссеминации. Дифференциальный диагноз.
- 29. Синдром объемного образования в легких. Дифференциальная диагностика объемных образований в легких. Методы скрининга. Неинвазивные и инвазивные методы верификации диагноза.
- 30. Кровохарканье и легочные кровотечения. Особенности легочного кровоснабжения. Источники кровотечения. Этиология. Заболевания, сопровождающиеся кровохарканьем. Дифференциальный диагноз.
- 31. Легочная гипертензия. Классификация. Этиология. Генетика. Патогенез. Диагностика. Оценка тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз.
- 32. Синдром плеврального выпота. Этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики. Клиника сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Дифференциальная диагностика.
- 33. Дыхательная недостаточность. Виды: острая, хроническая. Обструктивный и рестриктивный типы. Диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: острый респираторный дистресс-синдром, причины, диагностика, дифференциальный диагноз. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: астматический статус, принципы диагностики.
- 34. Методы исследования в кардиологии. Методика проведения физикального обследования. Оценка нутритивного статуса пациента. Лабораторные методы диагностики. Методы функциональной диагностики: электрокардиография, мониторирование ЭКГ по Холтеру, суточное мониторирование артериального давления, нагрузочные пробы. Инструментальная диагностика в кардиологии: электрокардиография, эхокардиография, рентгеновские методы исследования, катетеризация полостей сердца и коронароангиография, радионуклидная диагностика, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография показания, техника проведения, разновидности используемых методик, диагностические возможности, выбор метода исследования при конкретной нозологии.
- 35. Дислипидемии. Периоды течения атеросклероза, клинические формы, тактика обследования. Первичные и вторичные дислипидемии: классификация.
- 36. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Классификация по МКБ-10. Понятие об острых и хронических формах ИБС. Эпидемиология, естественное течение и прогноз. Современная оценка степени сердечно-сосудистого риска. Понятие о модифицируемых и немодифицируемых факторах риска. Особенности течения заболевания при Covid-инфекции.
- 37. Стенокардия напряжения. Классификация. Симптомы и признаки. Типы болевого синдрома при стенокардии напряжения. Дифференциальный диагноз. Понятие о предтестовой

вероятности ИБС. Стратификация риска событий по данным клинического исследования, оценки функции левого желудочка, результатов неинвазивных методов визуализации состояния миокарда и его перфузии, изучения коронарной анатомии. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия: клиническая картина, патогенез и прогноз, диагностика в. Безболевая ишемия миокарда: диагностика.

- 38. Острые формы ИБС. Нестабильная стенокардия: определение, классификация. Соотношение понятий «Острый коронарный синдром», «Нестабильная стенокардия» и «Инфаркт миокарда». Острый коронарный синдром. Формы острого коронарного синдрома. Этиология. Клиническая картина. Диагностика.
- 39. Инфаркт миокарда (ИМ): этиология, патогенез, патоморфология. Коронарное кровоснабжение. Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Атипичные клинические формы инфаркта миокарда. Варианты гемодинамических изменений при остром ИМ. Методы визуализации при инфаркте миокарда.
- 40. Постинфарктный кардиосклероз: варианты клиники и течения. Аневризма левого желудочка: клиника, диагностика, лечение. Ишемические синдромы. Ишемическая кардиомиопатия: этапы развития, диагностика.
- 41. Синкопальные состояния. Артериальная гипотония: этиология, патогенез, прогноз, тактика ведения. Причины и дифференциальный диагноз синпопальных состояний. Внезапная сердечная смерть: определение понятия, причина, группы риска.
  - 42. Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии.
- 43. Гипертоническая болезнь. Этиология гипертонической болезни, факторы риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Группы риска. Диагностика, дифференциальная диагностика.
  - 44. Гипертонические кризы, классификация, клиника.
  - 45. Особенности течения гипертонической болезни у детей, подростков и пожилых.
  - 46. Артериальная гипертензия при беременности и у женщин в постменопаузе.
- 47. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, клиника, диагностика.
- 48. Кардиомиопатии. Определение кардиомиопатии (КМП). Классификация КМП по этиологическому (американский подход) и морфологическому (европейский подход) принципу. Первичные и вторичные КМП. Классификация первичных КМП. Этиология вторичных КМП. Типы КМП по Европейской классификации.

- 49. Дилатационная кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Формы. Молекулярные дефекты. Воспалительная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.
- 50. Гипертрофическая кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Морфологические типы. Патогенез и патомормология. Клиническая картина. Гемодинамические типы. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Болезнь Данона. Болезнь Помпе. Болезнь Нунан. Болезнь Фабри. Амилоидоз сердца. Прогноз ГКМП. Стратификация риска внезапной сердечной смерти.
- 51. Рестриктивная кардиомиопатия. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика.
- 52. Аритмогенная дисплазия правого желудочка. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика. Особенности ЭКГ и ЭхоКГ.
- 53. Губчатый (некомпактный) миокард. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.
  - 54. Болезнь Такоцубо. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.
- 55. Патология ионных каналов: синдром удлиненного интервала QT, синдром Бругады. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.
- 56. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза.
- 57. Митральная недостаточность. Этиология острой и хронической митральной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение степени митральной регургитации. Диагностика.
- 58. Стеноз аортального клапана. Виды стеноза аортального клапана. Этиология. Пороки развития аортального клапана. Изменения гемодинамики при аортальном стенозе. Диагностика и определение тяжести порока. Дифференциальный диагноз.
- 59. Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика.
- 60. Пороки трехстворчатого клапана. Этиология. Изменения гемодинамики. Клиническая картина. Диагностика.
- 61. Врожденные пороки сердца. Классификация. Открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты, аномалия Эбштейна, тетрада Фалло, синдром Эйзенмен-

гера. Пролапс митрального клапана. Клиническая картина. Инструментальные метод диагностики.

- 62. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Особенности течения у отдельных категорий пациентов (пожилые, сахарный диабет, алкоголизм, наркоманы, иммунодефицит). Диагностика.
- 63. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардиальном выпоте.
- 64. Нарушения ритма и проводимости сердца. Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, ЭКГ, ЧПЭС, ЭФИ. Тахикардии с узкими и широкими комплексами QRS дифференциальный диагноз. Классы антиаритмических препаратов. Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация. Клиническая и электрокардиографическая диагностика. Особенности течения в пожилом возрасте.
- 65. Сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификации острой и хронической сердечной недостаточности. Клинические варианты сердечной недостаточности. Особенности течения в пожилом возрасте. Диагноз и дифференциальный диагноз.
- 66. Аневризмы аорты: этиология, классификация, осложнения, клиническое течение, дифференциальный диагноз.
- 67. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Понятие о риске эмбологенного венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы.
  - 68. Методы исследования в гастроэнтерологии: расспрос и физикальные методы.
- 69. Серологические методы исследования, ИФА, ПЦР, иммуногистохимия, генетический анализ. Инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии, роль отдельных методов в диагностике заболеваний ЖКТ: рН-метрия, внутрипросветная иономанометрия, фракционное дуоденальное зондирование, эндоскопия, ультразвуковое исследование, КТ, МРТ, ПЭТ, сцинтиграфия, биопсия слизистой полых органов, биопсия печени, ангиография, рентгенография желчевыводящих путей.
- 70. Клинические синдромы в гастроэнтерологии: дисфагия, изжога, отрыжка, тошнота, рвота, диспепсия, мальабсорбция, мальдигестия, запоры, диарея, боли в животе, кровотечение из верхних и нижних отделов ЖКТ.
  - 71. Лабораторные синдромы в гастроэнтерологии и гепатологии.
- 72. Синдром дисфагии. Врожденные аномалии пищевода. Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез. Вторичные эзофагеальные дискинезии, дивертикулы пище-

вода, ахалазия кардии, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз.

- 73. Гастроэзофагеальнаярефлюксная болезнь. Пищевод Баррета. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз.
- 74. Клинико-лабораторные синдромы в гепатологии. Роль морфологических методов исследования в диагностике заболеваний печени. Строение сосудистой системы печени, синдром портальной гипертензии.
- 75. Гепатиты острые и хронические: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика.
- 76. Циррозы печени: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, исходы заболевания.
- 77. Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность (печеночная энцефалопатия, желтуха, кома), портальная гипертензия. Гепаторенальный синдром. Гепатопульмональный синдром. Принципы лечения циррозов печени.
- 78. Пигментные гепатозы (синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора): этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз.
- 79. Гемохроматоз. Этиология, патогенез. Идиопатический гемохроматоз и гемосидероз. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 80. Болезнь Вильсона-Коновалова. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 81. Стеатогепатиты. Поражение печени при алкогольной болезни и неалкогольном стеатогепатите. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 82. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Тромбозы системы воротной вены. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 83. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 84. Острый гастрит. Хронический гастрит. Классификация, этиология и патогенез, клиника. Клинические аспекты пилорического хеликобактериоза. Значение ЭГДС и биопсии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые и хронические эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 85. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, осложнения. Методы диагностики инфицирования

Helicobacterpylori и эффективности эрадикационной терапии. Постгастрорезекционные расстройства. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

- 86. Синдром холестаза. Виды холестаза. Дифференциальный диагноз. Холангиты. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз. Инфекционные и паразитарные поражения желчных протоков.
- 87. Холецистит острый и хронический. Желчекаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Функциональные расстройства билиарного тракта. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз.
- 88. Заболевания поджелудочной железы. Острые и хронические панкреатиты, классификация, лечение, диагностика. Осложнения острого панкреатита. Синдром панкреатической недостаточности. Функциональные нарушения секреции и транспорта панкреатического сока.
- 89. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз. Дисбактериоз кишечника.
- 90. Энтеропатии: целиакия, болезнь Гордона, болезнь Уиппла. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 91. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит и болезнь Крона. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 92. Микроскопический, лимфоцитарный, недифференцированный колиты. Дивертикулез толстого кишечника. Клиническая картина. Критерии диагноза.
  - 93. Ишемический колит. Этиология, патогенез. Диагноз и дифференциальный диагноз.
- 94. Заболевания желудочно-кишечного тракта у пациентов, перенесших Covidинфекцию.
- 95. Методы исследования в нефрологии. Роль клинического, лабораторного, инструментальных методов исследования в диагностике заболеваний мочевыделительной системы. Морфологическое исследование почечного биоптата.
- 96. Основные синдромы в нефрологии: нефритический, нефротический, мочевой, острое почечное повреждение, хроническая болезнь почки.
- 97. Гломерулонефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика.
- 98. Тубулоинтерстициальные нефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика.

- 99. Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков, беременных, пожилых; диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения.
- 100. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 101. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, морфология.
  Клиника, диагностика.
- 102. Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика.
  - 103. Особенности течения болезней почек у пациентов, перенесших Covid-инфекцию.
- 104. Анатомия и физиология органов кроветворения человека, половозрастные особенности органов кроветворения человека. Нормальная и патологическая физиология системы гемостаза.
  - 105. Современные представления о патогенезе гемобластозов. Типичные мутации.
- 106. Клиническая картина гематологических заболеваний, тактика обследования гематологического больного.
- 107. Техника проведения и интерпретация результатов пункции костного мозга. Техника проведения и интерпретация результатов стернальной пункции, трепанобиопсии костного мозга.
- 108. Дифференциальный диагноз анемий. Классификация анемий. Причины, патогенез. Особенности клинической картины.
  - 109. Железодефицитные анемии, анемии беременных и кормящих матерей.
  - 110. Мегалобластные анемии: витамин В12 и фолиеводефицитные.
- 111. Формы гемолиза. Гемолитические анемии: наследственные (микросфероцитарная гемолитическая анемия, дефицит ферментов эритроцитов, талассемии, серповидноклеточная анемия), приобретенные.
  - 112. Апластические анемии.
- 113. Острые лейкозы. Классификация. Патогенез. Диагностика. Острый миелобластный лейкоз. Острый лимфобластный лейкоз. Клиническая картина.
- 114. Хронические миелопролиферативные заболевания: хронический миелолейкоз, эритремия, доброкачественный сублейкемический миелоз. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм.
- 115. Неходжкинские лимфомы. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Принципы терапии.

- 116. Болезнь Ходжкина. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика.
- 117. Парапротеинемические гемобластозы: множественная миелома (болезнь Рустицкого-Калера), макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей с секрецией гаммацепей (болезнь Франклина) или с секрецией альфа-цепей (болезнь Селигмана). Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Синдром гипервязкости.
- 118. Миелодиспластические синдромы: рефрактерная цитопения с однолинейной дисплазией (рефрактерная анемия; рефрактерная нейтропения; рефрактерная тромбоцитопения), рефрактерная анемия с «кольцевыми» сидеробластами, рефрактерная цитопения с мультилинейной дисплазией, рефрактерная анемия с избытком бластов и другие. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Дифференциальный диагноз.
- 119. Патология гемостаза. Тромбофилии наследственные и приобретенные. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика. Коагулопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика.
- 120. Общие вопросы ревматических заболеваний. Международная классификация. Эпидемиология. Типы наследования. Патоморфология.
- 121. Методы обследования больных ревматическими болезнями. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.
- 122. Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматической лихорадки, современные диагностические критерии. Понятие латентного кардита при ревматической лихорадке. Дифференциальный диагноз ревматического артрита, малой хореи, кардита.
- 123. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Особые формы ревматоидного артрита. Оценка активности заболевания.
- 124. Спондилоартриты, общая характеристика группы заболеваний. Аксиальный и периферический спондилоартрит, диагностические критерии.
- 125. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внеаксиалные проявления, факторы неблагоприятного прогноза.

- 126. Реактивные артриты (постэнтероколитические, урогенитальные и др.). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.
- 127. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внесуставные проявления.
- 128. Остеоартрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.
- 129. Микрокристаллические артриты (подагра, болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция, гидроксиапатитная артропатия). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.
  - 130. Остеопороз. Классификация, диагностика, осложнения.
- 131. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз.
- 132. Системная склеродермия. Понятие о болезнях склеродермической группы. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, критерии, дифференциальный диагноз.
- 133. Идиопатические воспалительные миопатии. Этиология и патогенез. Классификация, клиническая картина, варианты течения. Критерии постановки диагноза основных групп идиопатических воспалительных миопатий (дерматомиозит, полимиозит, антисинтетазный синдром и др.). Методы инструментальной и лабораторной диагностики при миопатиях. Мануальный мышечный тест.
  - 134. Смешанное заболевание соединительной ткани. Критерии диагноза.
- 135. Болезнь и синдром Шегрена. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, критерии, лабораторная диагностика.
- 136. Системные васкулиты. Этиология и патогенез системных васкулитов. Патоморфология. Классификация васкулитов. Клинические проявления. Принципы дифференциального диагноза.
- 137. Васкулиты с поражением преимущественно артерий крупного калибра: неспецифический аортоартериит, гигантоклеточный артериит. Ревматическая полимиалгия. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз.

- 138. Васкулиты с поражением преимущественно артерий среднего калибра: узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Течение васкулитов у пациентов, перенесших Covid-инфекцию.
- 139. АНЦА-ассоциированные васкулиты (гранулематоз с полиангиитом, эозинофильный гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит). Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 140. IgA-ассоциированный васкулит. Кожный лейкоцитокластический васкулит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 141. Облитерирующий тромбангиит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 142. Криоглобулинемический васкулит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.
- 143. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клиническая и лабораторная диагностика. Комы при сахарном диабете.
- 144. Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Гипотиреозы и микседема. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
- 145. Патология паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз. Гипопаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.
- 146. Ожирение. Метаболический синдром. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения.
- 147. Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Акромегалия. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников: кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома. Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования.

# Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

**«отпично»** (30 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

«хорошо» (21-29 баллов) – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач, решено 70% задач;

*«удовлетворительно»* (15-20 баллов) — получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ, решено 55% задач;

*«неудовлетворительно»* (0 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

# 6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая обучающимся по дисциплине включает две составляющие:

- *первая составляющая* оценка регулярности, своевременности и качества выполнения ординатором учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость обучающегося по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.
- *вторая составляющая* оценка знаний ординатора по результатам промежуточной аттестации (не более 30 баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Методы обследования и диагностики» является экзамен.

**Целью промежуточных аттестаций** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися формирование элементов следующих компетенций:

#### 1. общепрофессиональных (ОПК):

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

- ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
- 2. профессиональных (ПК) выпускника в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ):
- 2.1. ОТФ А. «Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника»
- ПК-2 Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза ПК-5 Способен к ведению медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

Таблица №6 Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

№ раз-	Результаты обучения	Основные показатели оценки результатов обуче-	Вид оценочного
дела	(компетенции)	ния	материала
1	2	3	4
1.	ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать: возможности применения методов медицинской информатики во врачебной практике: работа на персональном компьютере, с пакетом прикладных медицинских программ: создание и ведение базы данных пациентов, работа в информационноаналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения); правила оформления медицинской документации врача общей практики.  Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ведения медицинской документации; оформлять деловые бумаги (приказы, распоряжения, указания, деловые письма и др.); проводить анализ качества и эффективности ведения медицинской документации Владеть: навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде	Устный опрос Контрольные вопросы
	ОПК-4 Способен	<u>Знать</u> :	Устный

проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

- семиотику заболеваний;
- -теоретические основы методов обследования пациентов;
- -методологические подходы к диагностике, дифференциальной диагностике заболеваний и синдромов; составлению и обоснованию программ обследования;

# Уметь:

- -собирать жалобы и анамнез пациентов;
- -интерпретировать результаты опроса;
- -проводить физикальное обследования пациентов;
- -интерпретировать результаты физикального обследования;
- -обосновывать необходимость лабораторного и инструментального обследования;
- -определять объем лабораторного и инструментального обследования;
- -направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования;
- -интерпретировать результаты лабораторного и инструментального исследований;
- -обосновывать необходимость консультаций специалистов;
- -направлять пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- -интерпретировать результаты консультаций;
- -осуществлять раннюю диагностику за-болеваний внутренних органов;
- -проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;
- -проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;
- -определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
- -определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;
- -определять показания и направляет пациентов для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицин-

опрос.

Решение ситуационных задач

	ОПК-7 Способен про- водить в отношении	ских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); -уметь применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи С учетом стандартов медицинской помощи Владеть: -навыками обследования пациентов; -навыками интрепретации полученных результатов и диагностики синдромов и заболеваний с учетом действующей МКБ; -навыками обоснования программы обследования и диагноза.  Знать: порядок экспертизы временной	Устный опрос
		тов медицинской помощи Владеть:	
		· ·	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
(	ОПК-7 Способен про-		Устный опрос
	-		1
l E		1 1	I NOHTDOHKHKIE
Г	пациентов медицин-	нетрудоспособности и признаки	Контрольные
Г	пациентов медицин- скую экспертизу	нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности	вопросы
Г		временной нетрудоспособности	-
Г		временной нетрудоспособности	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; – принципы проведения	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; – принципы проведения экспертизы временной	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; – принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; – правила выдачи	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; – принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; – правила выдачи документов, удостоверяющих	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; – принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; – правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; –	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; — принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; — правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; — порядок проведения экспертизы стойкой	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; – принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; – правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; – порядок проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности, документы;	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; – принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; – правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; – порядок проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности, документы;  Уметь:	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; – принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; – правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; – порядок проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности, документы;   Уметь:  — проводить экспертизу временной	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; – принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; – правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; – порядок проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности, документы;   Уметь:  — проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; — принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; — правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; — порядок проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности, документы;   Уметь:  — проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности; —	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; — принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; — правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; — порядок проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности, документы;   Уметь:  — проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности; — интерпретировать и анализировать	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; — принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; — правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; — порядок проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности, документы;   Уметь:  — проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности; — интерпретировать и анализировать результаты осмотров, необходимых для	-
Г		временной нетрудоспособности пациента; — принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; — правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; — порядок проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности, документы;   Уметь:  — проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности; — интерпретировать и анализировать результаты осмотров, необходимых для медицинской экспертизы и экспертного	-

	<u> </u>	WOODEN WAY AND ONLY	
		деятельность;	
		Владеть:	
		<ul> <li>навыком организации медицинской</li> </ul>	
		экспертизы; - навыком проведения	
		экспертизы временной	
		нетрудоспособности и работа в составе	
		врачебной комиссии, осуществляющей	
		экспертизу временной	
		нетрудоспособности – навыками оценки	
		способности пациента осуществлять	
		трудовую деятельность;	
2.	ПК-2 Способен к про-	<u>Знать</u> :	Устный опрос
	ведению обследования	- АФО органов и систем организма;	Контрольные
	пациента с целью	-основные причины и факторы риска НИЗ;	вопросы
	установления диагноза	-возрастные изменения органов и систем	
		организма;	
		- основы организации терапевтической	
		службы в РФ; -принципы оказания терапевтической	
		помощи;	
		-нормативные документы, отчетную до-	
		кументацию терапевтической службы;	
		-семиотику заболеваний;	
		- особенности клинических проявлений	
		заболеваний.	
		Уметь:	
		-собирать жалобы, анамнез жизни паци-	
		ентов;	
		-проводить физикальное обследования	
		пациентов с интерпретацией результа-	
		тов;	Устный опрос
		- оценивать состояния пациентов, тре-	Контрольные
		бующего оказания скорой медицинской	вопросы
		помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях	1
		-направлять пациентов на лабораторное	
		исследование по медицинским показа-	
		ниям в соответствии с действующими	Решение ситуа-
		порядками оказания медицинской по-	ционных задач
		мощи, клиническими рекомендациями	
		(протоколами лечения) по вопросам ока-	
		зания медицинской помощи, с учетом	
		стандартов медицинской помощи;	
		-направлять пациентов на инструмен-	
		тальное исследование по медицинским	
		показаниям в соответствии с действую-	
		показапили в соответствии с деиствую-	
L	1	1	

щими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- -выявлять хронические заболевания и (или) состояния и факторы риска их развития у пациентов;
- -выявлять клиниические синдромы и заболевания и (или) состояния с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека;
- -выявлять факторы риска НИЗ;
- -направлять пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- -направлять пациентов для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- -применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- -устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ).

#### Владеть

	- навыками обследования пациентов в	D
	рамках оказания первичной медико-	Решение ситуа-
	санитарной помощи взрослому населе-	ционных задач
	нию;	
	- навыками установления диагноза паци-	
	ентам в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому	
	дико-санитарной помощи взрослому населению;	
	- навыками определения функциональ-	
	ного статуса пациентов в рамках оказа-	
	ния первичной медико-санитарной по-	
	мощи взрослому населению	
ПК-5 Способен к веде-	Знать:	Устный опрос
нию медицинской до-	-теоретические основы анализа медико-	Контрольные
	_	•
кументации и органи-	статистической информации;	вопросы
зация деятельности	- правила ведения медицинской доку-	
находящегося в рас-	ментации;	
поряжении среднего	- принципы организация деятельности	
медицинского персо-	находящегося в распоряжении медицин-	
нала	ского персонала в рамках оказания пер-	
	вичной специализированной медико-	
	санитарной помощи пациентам.	
	Уметь:	
	- составлять план работы и отчет о своей	
	работе;	
	-обеспечить ведение медицинской доку-	
	ментации, в том числе в форме элек-	
	тронного документа;	
	-контролировать выполнение должност-	
	ных обязанностей находящимся в распо-	Устный опрос
	ряжении медицинским персоналом;	Контрольные
	- обеспечивать внутренний контроль ка-	вопросы
	чества и безопасности медицинской дея-	Решение ситуа-
		ционных задач
	тельности;	
	-соблюдать правила внутреннего трудо-	
	вого распорядка, требования пожарной	
	безопасности, охраны труда.	
	Владеть:	
	-навыками анализа медико-	
	статистической информации;	
	навыками ведения медицинской доку-	D
	ментации;	Решение ситуа-
	-навыками организации деятельности	ционных задач
	находящегося в распоряжении медицин-	
	ского персонала в рамках оказания пер-	
	вичной медико-санитарной помощи па-	
	циентам	

#### 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение

дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы)

## 7.1 Основная литература

- 1. Мартынов, А. И. Внутренние болезни: Т. І.: учебник / под ред. Мартынова А. И., Кобалавы Ж. Д., Моисеева С. В. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 784 с. ISBN 978-5-9704-5886-0. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458860.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458860.html</a> (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа: по подписке.
- 2. Мартынов, А. И. Внутренние болезни: Т. II. : учебник / под ред. Мартынова А. И., Кобалавы Ж. Д., Моисеева С. В. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 704 с. ISBN 978-5-9704-5887-7. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458877.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458877.html</a> (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа: по подписке.
- 3. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / В. Т. Ивашкин ; под ред. А. В. Охлобыстина. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 784 с. ISBN 978-5-9704-5698-9. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html</a> (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа : по подписке.
- 4. Моисеев, В. С. Внутренние болезни: Том 2 : учебник: в 2 т. / под ред. Моисеева В. С., Мартынова А. И., Мухина Н. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 896 с. ISBN 978-5-9704-5315-5. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html</a> (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа: по подписке.
- 5. Моисеев, В. С. Внутренние болезни: Том 1 : учебник: в 2 т. / од ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 960 с. ISBN 978-5-9704-5314-8. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html</a> (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа: по подписке.
- 6. Чучалин, А. Г. Клиническая диагностика : учебник / Чучалин А. Г. , Бобков Е. В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 736 с. ISBN 978-5-9704-4836-6. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html</a> (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа : по подписке.

- 7. Игнатенко, Г. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 816 с. ISBN 978-5-9704-5827-3. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа : по подписке.
- 8. Давыдкин, И. Л. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Давыдкина И. Л. , Щукина Ю. В. 2-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 840 с. ISBN 978-5-9704-5545-6. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455456.html (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа : по подписке.
- 9. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Мухин Н. А. , Моисеев В. С. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 848 с. ISBN 978-5-9704-5327-8. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453278.html (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа : по подписке.
- 10. Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 888 с. ISBN 978-5-9704-3906-7 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446539.html
- 11. Дифференциальная диагностика *внутренних* болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёкотова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html</a>
- 12. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 672 с. ISBN 978-5-9704-5737-5. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457375.html
- 13. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. 4-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 496 с. : ил. 496 с. ISBN 978-5-9704-5610-1. Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456101.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456101.html</a>

# 7.2 Дополнительная литература

14. Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика: учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. -

- URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа : по подписке.
- 15. Труфанов, Г. Е. Лучевая диагностика : учебник / [Г. Е. Труфанов и др. ] ; под ред. Г. Е. Труфанова. 3-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 484 с. ISBN 978-5-9704-6210-2. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462102.html (дата обращения: 12.05.2023). Режим доступа : по подписке.
- 16. Ткачева О.Н., Гериатрия / Ткачева О.Н., Фролова Е.В., Яхно Н.Н. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 608 с. ISBN 978-5-9704-4622-5 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446225.html
- 17. Хорошинина Л.П., Гериатрия / под ред. Л. П. Хорошининой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 704 с. ISBN 978-5-9704-4598-3 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445983.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445983.html</a>
- 18. Натальская Н.Ю., Гериатрия : учебное пособие для ординаторов, обучающихся по специальности 31.05.01. Лечебное дело / Н.Ю. Натальская, Н.Н. Никулина, Е.В. Лыгина; под ред. проф. С.С. Якушина Рязань: ООП УИТТиОП, 2018. 80 с. ISBN -- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu\_021.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu\_021.html</a>
- 19. Марчук Г.И., Геронтология in Silico: становление новой дисциплины. Математические модели, анализ данных и вычислительные эксперименты: сборник науч. тр. / под ред. Г. И. Марчука, В. Н. Анисимова, А. А. Романюхи, А. И. Яшина. 3-е изд. (эл.). М.: БИ-НОМ, 2015. 538 с. ISBN 978-5-9963-2565-8 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996325658.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996325658.html</a>
- 20. Клиническая патология : *руководство* для врачей [Электронный ресурс] / Под ред. В. С. Паукова. М. : Литтерра, 2018. http://www.studentlibrary.ru/book/04-COS-0324v1.html
- 21. Альмова И.Х., Аттаева М.Ж. Методические рекомендации «Основы анализа статистических показателей состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций», 2019 г.
- 22. Альмова И.Х., Инарокова А.М., Сабанчиева Ж.Х., Аттаева М.Ж., Гяургиева О.Х., Шогенова Ф.М. Основы анализа статистических показателей состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций. / Методические рекомендации, Кабардино-Балкарский государственный университет, Нальчик, 2019, 26с.

- 23. Анаева Л.А. Организация амбулаторно-поликлинической, стационарной и скорой медицинской помощи населению (учебное пособие) Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2020г. 98 с., 50 экз.
- 24. Анаева Л.А. Основы экономики и управления здравоохранением (учебное пособие) Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2020г. 96 с., -50 экз.
- 25. Арамисова Р.М., Камбачокова З.А. Учебное пособие «Дифференциальная диагностика и лечение клинических синдромов в кардиологии», 2019 г.
- 26. Арамисова Р.М., Камбачокова З.А. Учебное пособие «Поликлиническая терапия», 2019 г.
- 27. Арамисова Р.М., Аттаева М.Ж. Методические рекомендации «Дифференциальная диагностика при синдроме кардиомегалии», 2020 г.
- 28. Арамисова Р.М., Аттаева М.Ж. Методические рекомендации «Дифференциальная диагностика и лечение при синдроме пищеводной диспепсии (дисфагии)», 2020 г.
- 29. Арамисова Р.М., Камбачокова З.А. Учебное пособие «Дифференциальная диагностика и лечение клинических синдромов в нефрологии», 2019 г.
- 30. Арамисова Р.М., Камбачокова З.А. Методические рекомендации «Дифференциальная диагностика заболеваний, проявляющихся гепатомегалией и гепатолиенальным синдромом», 2018 г.
- 31. Арамисова Р.М., Камбачокова З.А. Учебное пособие «Дифференциальная диагностика суставного синдрома в практике врача-терапевта», 2022 г.
- 32. Арамисова Р.М., Камбачокова З.А. Учебное пособие «Поликлинический этап ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в условиях поликлиники», 2022 г.
- 33. Жетишева И.С. Жетишев Р. А., Хуранова Л.М., Аттаева М.Ж., Медалиева Р.Х. Методические рекомендации «Дифференциальная диагностика болей грудной клетке». 2015 г.
- 34. Журтова И.Б., Калмыкова М.А Кардиоревматология (сборник клинических задач): методические рекомендации (учебно-методическое пособие). Нальчик: Издательство Кабардино-Балкарский государственный университет, 2016. 20 с.
- 35. Журтова И.Б., Калмыкова М.А. Гастроэнтерология (сборник клинических случаев): методические рекомендации (учебно-методическое пособие). Нальчик: Издательство Кабардино-Балкарский государственный университет, 2016. 19 с.
- 36. Журтова И.Б., Узденова З.Х, Сижажева С.Х., Ремизов О.В. Современные методы диагностики заболеваний эндокринной системы (заболевания поджелудочной железы, щитовидной и паращитовидных желез) (учебное пособие). Нальчик: Издательство Кабардино-Балкарский государственный университет, 2019. 63 с.

- 37. Журтова И.Б., Узденова З.Х, Сижажева С.Х., Цаллагова Л.В. Современные методы диагностики заболеваний эндокринной системы (заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, надпочечников, репродуктивной системы) (учебное пособие). Нальчик: Издательство Кабардино-Балкарский государственный университет, 2019. 72 с.
- 38. Журтова И.Б., Узденова З.Х. Синдром гиперпролактинемии у детей и подростков: проблемы диагностики и лечения: (монография). Нальчик: Издательство Кабардино-Балкарский государственный университет, 2019.133 с.
- 39. Журтова И.Б., Эльгарова М.А., Таова М.Х. Сборник клинических задач по гематологии: методические рекомендации (учебно-методическое пособие). Нальчик: Издательство Кабардино-Балкарский государственный университет, 2019. 18 с.
- 40. Журтова И.Б., Эльгарова М.А., Уметов М.А. Методы топической диагностики и лечение опухолей эндокринной системы. Нальчик: Издательство Кабардино-Балкарский государственный университет, 2021. 77 с.
- 41. Камбачокова З.А., Арамисова Р.М. Методические рекомендации «Дифференциальная диагностика и лечение при синдроме кишечной диспепсии», 2019 г.
- Каранашева В.А., Аллафи Л.М. Латинская соматическая терминология. Перечень анатомичексих навыков для самостоятельной подготовки к экзаменам для специальностей ЛД и СТ. 2-е издание. Нальчик: Изд-во КБГУ, 2013г. 30 с. 200 экз.
- 43. Кардангушева А.М. Алгоритмы ведения больных с тяжелой внебольничной пневмонией. Методические рекомендации //Нальчик: МЗ КБР, КБНМОТ- 2015.
- 44. Кардангушева А.М., Семенова И.Л., Уметов М.А. Профилактическая медицина: значение, методы и перспективы. Методические рекомендации. Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2021.
- 45. Кардангушева А.М., Семенова И.Л., Хавжокова М.М. Основы медицинской профилактики. Учебное пособие/ Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2021. – 247 с. ил.: 4. – Библиогр.: с. 243.
- 46. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении синдрома бронхиальной обструкции: методические рекомендации /Соляник С.С. Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2021. 38 с.
- 47. Медалиева Р.Х., Тхабисимова М.М., Тхабисимова И.К., Арамисова Р.М., Жетишева И.С., Аттаева М.Ж. Методы персонифицированного применения физических факторов в клинической и реабилитационной медицине (методические указания). Нальчик, 2021г., 21 стр.
- 48. Медалиева Р.Х., Фокичева Н.Х., Хуранова Л.М., Арамисова Р.М., Гурижева М.В. Методические рекомендации «Тактика ведения больных с острым коронарным синдромом», 2015 г.

- 49. Мизиев И.А., Солтанов Э.И., Дышекова Ф.А., Ахкубеков Р.А. <u>Неотложная помощь при гипогкемической коме</u> Методические рекомендации по симуляционному обучению для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело / Нальчик, 2019.
- 50. Нагоева М.Х., Шогенова А.Р., Бекижева Л.Р. Изменение органов и тканей полости рта при заболеваниях внутренних органов (учебное пособие). Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2019. 103 с.
- Общая рецептура с элементами латинской грамматики: методические рекомендации /З.С. Цаххаева, Д.А. Эльмурзаева, Л.Ф. Аллафи, З.К. Емкужева. – Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2021. – 38 с.
- 52. Сабанчиева Ж.Х. Инфекционные болезни: конспект лекций. Учебное пособие/ Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2020. – 226 с.
- 53. Сабанчиева Ж.Х., Альмова И.Х. «Туберкулез» для специальности Лечебное дело. Ситуационно-клинические задачи. /Кабардино-Балкарский государственный университет, Нальчик, 2014, 42с.
- 54. Сабанчиева Ж.Х., Альмова И.Х., Нальчикова М.Т. Саркоидоз. Методические указания./ Кабардино-Балкарский государственный университет, Нальчик, 2018, 8с.
- 55. Тхабисимова И.К., Карданова Л.Д., Тхабисимова М.М., Медалиева Р.Х., Шомахова А.М. Экспертиза временной нетрудоспособности в здравоохранении (учебное пособие). Нальчик, 2021г., 95 стр.
- 56. Шаваева Ф.В., Шогенова М.С., Хутуева С.Х., Аллергические заболевания: клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие. // Учебное издание КБГУ, Нальчик, 2022.
- 57. Шаваева Ф.В., Арамисова Р.М., Камбачокова З.А., Вологиров А.С., Аттаева М.Ж., Гурижева М.В., Дифференциальная диагностика суставного синдрома в практике врачатерапевта: учебное пособие // Каб.-Балк. ун-т, 2022. 91 с. Библиогр.: с. 89. 50 экз.
- 58. Эльгарова Л.В., Сабанчиева Х.А., Чочаева М.Ж., Кардангушева А.М. Внутренние болезни, клиническая фармакология. Методические рекомендации к практическим занятиям //Нальчик, КБГУ, 2019.
- 59. Эльгарова Л.В., Кардангушева А.М., Чочаева М.Ж., Сабанчиева Х.А. Медицинский терминологический словарь. Учебное пособие. Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2019. 91 с.
- 60. Эльгарова Л.В., Сабанчиева Х.А. Чочаева М.Ж., Кишева А.А. Основные клинические синдромы в пульмонологии. Клинические рекомендации //Нальчик КБГУ, 2019.
- 61. Эльгарова Л.В., Сабанчиева Х.А., Чочаева М.Ж., Кардангушева А.М. Безопасность медицинской деятельности. Методические указания //Нальчик КБГУ, 2019.

- 62. Эльгарова Л.В., Чочаева М.Ж., Сабанчиева Х.А., Кардангушева А.М. Производственная практика. Методические указания // Нальчик, КБГУ, 2019.
- 63. Эльмурзаева Д.А., Цаххаева З.С., Уметов М.А., Аллафи Л.Р., Емкужева З.К. Общая рецептура с элементами латинской грамматики. Нальчик: Каб.-Балк. гос. Ун-т, 2021. 56

#### Интернет-ресурсы

Общие информационные, справочные и поисковые: Электронно-библиотечная система

### Перечень актуальных электронных информационных баз данных, к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ

№п/	Наименование	Краткая характери-	Адрес сайта	Наименование орга-	Условия до-
П	электронного	стика	тъдрес синти	низации-владельца;	ступа
	ресурса			реквизиты договора	J 3
	РЕСУРСЫ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ				
1.	ЭБС «Консуль-	13800 изданий по	http://www.stud	ООО «Консультант	Полный до-
	тант студента»	всем областям знаний,	medlib.ru	студента»	ступ (реги-
		включает более	http://www.med	(г. Москва)	страция по IP-
		чем 12000 учебников	collegelib.ru	Договор	адресам
		и учебных пособий		№54КСЛ/08-2024	КБГУ)
		для ВО и СПО, 864		от 17.09.2024 г.	
		наименований журна-		Активен по	
		лов и 917 моногра-		30.09.2025г.	
		фий.			
2.	«Электронная	Коллекция «Медици-	http://www.stud	ООО «Политехре-	Полный до-
	библиотека тех-	на (ВО) ГЭОТАР-	medlib.ru	cypc»	ступ (реги-
	нического вуза»	Медиа. Books in Eng-		(г. Москва)	страция по IP-
	(ЭБС «Консуль-	lish (книги на англий-		Договор	адресам
	тант студента»)	ском языке)»		№40КСЛ/03-2024	КБГУ)
				от 04.04.2024 г.	
				Активен по 19.04.2025г.	
3.	ЭБС «Лань»	Электронные версии	https://e.lanboo	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г.	Полный до-
3.	ЭВС «Лапь»	книг ведущих изда-	k.com/	Санкт-Петербург)	ступ (реги-
		тельств учебной и	<u>K.COIII/</u>	Договор №62/ЕП-	страция по IP-
		научной литературы		223	адресам
		(в том числе универ-		от 11.02.2025 г.	КБГУ)
		ситетских изда-		Активен по	
		тельств), так и элек-		14.02.2026г.	
		тронные версии пери-			
		одических изданий по			
		различным областям			
		знаний.			
4.	Национальная	Объединенный элек-	https://rusneb.ru	ФГБУ «Российская	Авторизован-
	электронная	тронный каталог фон-	<u>/</u>	государственная биб-	ный доступ с
	библиотека РГБ	дов российских биб-		лиотека»	АРМ библио-
		лиотек, содержащий		Договор	теки
		4 331 542 электрон-		№101/НЭБ/1666-п от	(ИЦ,
		ных документов обра-		10.09.2020г.	ауд.№115)
		зовательного и науч-		Бессрочный	
		ного характера по			
		различным отраслям			
	DEC "IDGMADE	знаний	httm://im-111	000 "A* II D- M	Поттт-≚
5.	ЭБС «IPSMART»	185146 изданий, из	http://iprbooksh	ООО «Ай Пи Эр Ме-	Полный до-
		них:	op.ru/	диа»	ступ (реги-
		книги - 54476, науч-		(г. Красногорск,	страция по ІР-
		ная периодика – 21359		Московская обл.)	адресам

		номеров, аудио-		№156/24П	КБГУ)	
		издания - 1171, фонды		от 04.04.2024 г.	,	
		- 76804		срок предоставления		
-	ЭОР «РКИ»	Тематическая коллек-	http://www.ros-	лицензии: 12 мес. ООО «Ай Пи Эр Ме-	Полный до-	
6.	(Русский язык как	ция «Русский язык как	edu.ru/	диа»	ступ (реги-	
	иностранный)	иностранный»	<u> </u>	(г. Москва)	страция по ІР-	
		Издательские коллек-		Договор №280/24	адресам	
		ции:		РКИ	КБГУ)	
		«Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Рус-		от 19.06.2024 г. срок предоставления		
		ский язык» (Курсы		лицензии: 1 год		
		УМК «Русский язык				
		сегодня» - 6 книг)				
7.	ЭБС «Юрайт»	Электронные версии	https://urait.ru/	ООО «Электронное	Полный до-	
	для СПО	учебной и научной литературы изда-		издательство ЮРАЙТ»	ступ (реги- страция по IP-	
		тельств «Юрайт» для		(г. Москва)	адресам	
		СПО и электронные		Договор №481/ЕП-	КБГУ)	
		версии периодических		223		
		изданий по различ- ным областям знаний.		От 22.10.2024 г. Активен по		
		ным ооластям знании.		31.10.2025 г.		
8.	ЭБС «Юрайт»	Электронные версии	https://urait.ru/	ООО «Электронное	Полный до-	
	для ВО	8000 наименований		издательство	ступ (реги-	
		учебной и научной		ЮРАЙТ»	страция по IP-	
		литературы изда- тельств «Юрайт» для		(г. Москва) Договор №57/ЕП-223	адресам КБГУ)	
		ВО и электронные		От 11.02.2025 г.	KDI 3)	
		версии периодических		Активен по		
		изданий по различ-		28.02.2026 г.		
0	ЭР СПО	ным областям знаний. База данных элек-	https://profspo.r	ООО «Профобразова-	Полный до-	
9.	«PROFобразова-	тронных изданий	<u>nttps://prorspo.r</u> u/	ние»	ступ (реги-	
	ние»	учебной, учебно-		(г. Саратов)	страция по ІР-	
		методической и науч-		Договор №11634/24	адресам	
		ной литературы для		<b>PROF_FPU</b> от 29.05.2024 г.	КБГУ)	
		СПО		от 29.03.2024 г. Активен по		
				30.09.2025 г.		
	T		Ы ДЛЯ НАУКИ			
10.	ЭБД РГБ	Электронная библио-	https://diss.rsl.r	ФГБУ «РГБ» Договор №51/ЕП-223	Авторизован- ный доступ с	
		тека диссертаций	<u>u/</u>	от 07.02.2025	ныи доступ с APM библио-	
				Активен до 31.12.2025	теки	
					(ИЦ,	
					ауд.№115)	
11.	Научная элек-	Электр. библиотека	http://elibrary.r	ООО «НЭБ»	Полный до-	
11.	тронная библио-	научных публикаций -	<u>u</u>	Лицензионное согла-	ступ	
	тека (НЭБ	около 4000 иностран-		шение №14830 от		
	РФФИ)	ных и 3900 отече-		01.08.2014г.		
		ственных научных журналов, рефераты		Бессрочное		
		публикаций 20 тыс.				
		журналов, а также				
		описания 1,5 млн. за-				
		рубежных и россий-				
		ских диссертаций; 2800 росс. журналов				
		на безвозмездной ос-				

		нове			
12.	База данных Sci-	Национальная инфор-	http://elibrary.r	ООО «НЭБ»	Авторизован-
	ence Index	мационно-	<u>u</u>	Лицензионный дого-	ный доступ.
	(РИНЦ)	аналитическая систе-		вор	Позволяет
		ма, аккумулирующая		Science Index №SIO-	дополнять и
		более 6 миллионов		741/2023	уточнять све-
		публикаций россий-		от 08.11.2024 г.	дения о пуб-
		ских авторов, а также		Активен по	ликациях уче-
		информацию об их		10.11.2025г.	ных КБГУ,
		цитировании из более			имеющихся в
		4500 российских жур-			РИНЦ
		налов.			
13.	Президентская	Более 500 000 элек-	http://www.prli	ФГБУ «Президент-	Авторизован-
	библиотека им.	тронных документов	<u>b.ru</u>	ская библиотека им.	ный доступ из
	Б.Н. Ельцина	по истории Отечества,		Б.Н. Ельцина» (г.	библиотеки
		российской государ-		Санкт-Петербург)	(ауд. №115,
		ственности, русскому		Соглашение от 214)	
		языку и праву		15.11.2016г.	
				Бессрочный	
14.	Polpred.com. Ho-	Обзор СМИ России и	http://polpred.c	ООО «Полпред спра-	Доступ по IP-
	вости. Обзор	зарубежья. Полные	<u>om</u>	вочники»	адресам КБГУ
	СМИ. Россия и	тексты + аналитика из		Безвозмездно (без	
	зарубежье	600 изданий по 53		официального дого-	
		отраслям		вора)	

#### 7.4. Методические указания к практическим занятиям и самостоятельной работе

Учебная работа по дисциплине состоит из контактной работы (лекции, практические занятия) и самостоятельной работы. Доля контактной учебной работы в общем объеме времени, отведенном для изучения дисциплины, составляет 58 % (в том числе лекционных занятий – 28,%, практических занятий – 72%), доля самостоятельной работы – 50 %. Соотношение лекционных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану Направления 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

#### Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на

лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

#### Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами. Каждому ординатору необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

#### Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия — составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии ординаторов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

#### Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа (по В.И. Далю «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения ординатором новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
  - широкое внедрение компьютеризированного тестирования;

- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль ординатора в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит ординатора к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

- 1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
- 2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
- 3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
- 4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Ординаторам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые ординатор получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса ординатор может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебнометодическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа ординаторов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости ординатор может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии раз-

ного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее ординаторам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы ординатора и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Ординатор может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Ординатор имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде ординатора имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет ординатору своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

#### Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник — это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность ординатору сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение — это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов ординатор будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

- 1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.
  - 2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:
    - медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
    - выделить ключевые слова в тексте;
    - постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.
- 3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых мо-

жет изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

#### Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения ординатором необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция ординатора с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная ниже тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое — 20 мм. Абзацный отступ — 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft

Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, академии, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата — это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

#### Методические рекомендации по подготовке сообщений

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата и эссе. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения — не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде — объем его должен быть 3 — 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов — около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить ординатора.

#### Методические рекомендации для подготовки к экзамену:

Экзамен в 1-м семестре является формой контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К экзамену допускаются ординаторы, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На экзамене ординатор может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к экзамену обучающиеся вновь обращаются к учебнометодическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к экзамену включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к экзамену обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Экзамен проводится в письменной / устной форме.

При проведении экзамена в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня экзаменационных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне экзаменационной сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

На подготовку устного ответа на билет на экзамене отводится 40 минут.

При проведении письменного экзамена на работу отводиться 45 минут.

#### 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для реализации рабочей программы дисциплины имеются специально оборудованные помещения, в том числе:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа имеются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Для реализации программы ординатуры, перечень материально-технического и учебнометодического обеспечения включает в себя в том числе помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде КБГУ.

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации — 402.

Укомплектована специализированной мебелью (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся — 30 посадочных мест) и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории (интерактивное оборудование - ноутбук, проектор, интерактивная доска), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации.

#### Аккредатационно - симуляционный центр.

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать

необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

#### Станция № 8

Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система), "Физикальное обследование пациента (дыхательная система)", "Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт)".

Инструментальный осмотр ЛОР-органов"

- Тренажер для отработки навыков диагностики патологий уха
- Тренажер для отработки навыков обследования уха
- Тренажер для отработки навыков промывания уха

Манекен со следующими возможностями:

- 1) имитация аускультативной картины различных кардио-пульмональных состояний (в зависимости от ситуации (сценария) станции);
- 2) имитация пульсации сонных, плечевых, лучевых, бедренных артерий, синхронизированные с сердечными фазами;
- 3) имитация пульсации яремных вен;
- 4) пальпация верхушечного толчка, сердечного толчка, магистральных сосудов (аорты, легочного ствола);
- 5) измерение артериального давления;
- 6) манекен аускультации сердца и легких.

# Станция № 10 «Физикальное обследование пациента (оценка неврологического статуса)»

Кушетка, неврологический молоточек, камертон, прибор для проверки холодовой и тепловой чувствительности (тестер термочувствительности кожи с эбонитовым и металлическим наконечниками), фонарик, настенные часы с секундной стрелкой, контейнер для сбора отходов класса Б.

#### Станция № 9. Физикальное обследование пациента (молочная железа)

Фантом для диагностики заболеваний молочной железы с набором патологий, тренажер для отработки навыков обследования молочных желез.

#### Аккредатационно - симуляционный центр. Аудитория 104.

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать

необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

#### Сбор жалоб и анамнеза, консультирование.

Симуляционная система обучения ведению амбулаторного приема пациентов.

#### Аккредатационно - симуляционный центр. Аудитория 115.

обучения, оборудованные Помещения ДЛЯ симуляционного фантомной симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые трудовых функций, предусмотренные навыки для выполнения профессиональной деятельностью, индивидуально.

XR-BODY – симулятор пальпации живота с технологией XR с ПО для преподавателей, с ПО для трансляции видеоизображения на монитор.

#### Аккредатационно - симуляционный центр. Аудитория 117.

обучения, оборудованные Помещения ДЛЯ симуляционного фантомной симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые функций, предусмотренные навыки для выполнения трудовых профессиональной деятельностью, индивидуально.

Ультразвуковой симулятор ШЭЛЛ.

Программно-аппаратный комплекс дистанционного мониторинга физиологических показателей «Health Check-UP».

#### Учебная комната № 6 (Травматологический пункт).

Комплект учебной мебели (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 30 посадочных мест).

#### Кабинет № 11. Рентгенологическое отделение (Хирургический корпус).

Негатоскоп, серия снимков.

Кабинет № 15. Пульмонологическое отделение (Терапевтический корпус).

Спирограф, небулайзер.

#### Кабинет № 23. Кардиологическое отделение (Терапевтический корпус).

Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер.

### Кабинет УЗИ № 11. Отделение острого нарушения мозгового кровообращения.

(Терапевтический корпус).

Эллектроэнцефалограф, аппарат УЗИ.

Кабинет функциональной диагностики (ЭКГ) № 55. Рентгенологическое отделение (Терапевтический корпус).

Электрокардиограф.

#### Помещение для самостоятельной работы – 115. Электронный читальный зал №1.

Оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде КБГУ. Укомплектовано специализированной мебелью, (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 28 посадочных мест).

Компьютерная техника обеспечена необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

Электронно-библиотечные системы и электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивают доступ (удаленный доступ) обучающимся, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

## Помещение для самостоятельной работы - 311. Электронный читальный зал №3. Читальный зал естественных и технических наук.

Оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде КБГУ. Укомплектовано специализированной мебелью, (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся - 22 посадочных места).

Компьютерная техника обеспечена необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

Электронно-библиотечные системы и электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивают доступ (удаленный доступ) обучающимся, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

КБГУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

#### Список лицензионного программного обеспечения

- 1. Антивирусное средство для защиты ПК (продление) Kaspersky Endpoint Security.
- 2. Система оптического распознавания текста (продление) SETERE OCR
- 3. Многофункциональный редактор (продление) Content Reader PDF 15 Business.
- 4. РЕД ОС. Техническая поддержка для образовательных учреждений на 1 год. Конфигурация: Сервер. Стандартная редакция. Базовый уровень.

- 5. РЕД ОС. Техническая поддержка для образовательных учреждений на 1 год. Конфигурация: Рабочая станция. Стандартная редакция. Базовый уровень.
- 6. Российский кроссплатформенный пакет приложений для совместной работы с офисными документами Р7-Офис.
- 7. Многофункциональный кроссплатформенный графический редактодр AliveColors Business.
- 8. Программный продукт, основанный на исходном коде свободного проекта Wine, предназначенный для запуска Windows-приложений на операционных системах семейства Linux.

Электронная информационно-образовательная среда КБГУ способна обеспечивать одновременный доступ всем обучающимся по программе ординатуры к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, которые представлены в рабочих программах дисциплин ОПОП ВО. Библиотечный фонд КБГУ укомплектован учебными изданиями из расчета не менее одного учебного издания в печатно и (или) электронной форме, достаточного для освоения программы ординатуры, на каждого обучающегося по каждой дисциплине (модулю), входящей в учебный план. При использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд КБГУ укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

Обучающиеся и научно-педагогические работники имеют доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

При наличии обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, они обеспечиваются электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Электронно-библиотечные системы имеют функционал, адаптированный для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ представлены в таблице.

Для удобства пользователей информация обо всех электронных ресурсах, к которым имеется доступ, размещена на сайте библиотеки посредством системы активных ссылок (т.е. с возможностью выхода на них прямо с главной страницы сайта).

Для обучающихся обеспечена возможность оперативного обмена информацией с отечественными и зарубежными вузами, предприятиями и организациями, обеспечен доступ к таким современным информационным системам, как:

- Министерство здравоохранения Российской Федерации <a href="http://www.minzdrav.ru">http://www.minzdrav.ru</a>;
- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования <a href="http://www.ffoms.ru">http://www.ffoms.ru</a>
- Фонд социального страхования Российской Федерации <a href="http://www.fss.ru">http://www.fss.ru</a>;
- Пенсионный фонд Российской Федерации <a href="http://www.pfrf.ru">http://www.pfrf.ru</a>;
- Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации http://www.gks.ru
  - Всемирная организация здравоохранения http://www.who;
  - Поисковые системы:
  - Яндекс.ру (http://www.yandex.ru/).

В библиотеке КБГУ созданы все необходимые условия для работы обучающихся с электронными ресурсами:

- все отделы обслуживания библиотеки оснащены новой компьютерной техникой;
- -в читальных залах созданы автоматизированные рабочие места (APM) для читателей;
- -доступ к Интернет-ресурсам предоставляется пользователям с использованием технологий Wi-Fi;

Через Виртуальный кабинет читателя на основе программы 1С. Библиотека. Проф организован web-доступ (libkbsu.link.1c.ru.) ко всем ресурсам библиотеки.

## Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;

- 2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приемапередачи учебной информации в доступных формах для ординаторов с нарушениями зрения;
- 3.Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) –звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
- 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

- а) для слабовидящих:
- на экзамене присутствует ассистент, оказывающий ординатору необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения зачете/экзамена оформляются увеличенным шрифтом;
  - задания для выполнения на экзамене зачитываются ассистентом;
  - письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту;
  - обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- ординатору для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;
  - в) для глухих и слабослышащих:

- на зачете/экзамене присутствует ассистент, оказывающий ординатору необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
  - зачет/экзамен проводится в письменной форме;
- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
  - по желанию ординатора экзамен может проводиться в письменной форме;
- д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
  - по желанию ординатора экзамен проводится в устной форме.

### лист изменений (дополнений)

в рабочую программу по дисциплине					
по направлению подготовки					
№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание		
Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры протокол № от тротокол № от					
Заведующий кафедрой/ Карданова Л.Д. /					