

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образо-  
вания «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**Медицинская академия**  
**Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и профилактической медицины**

**СОГЛАСОВАНО**

**Руководитель образовательной  
программы**

\_\_\_\_\_ **А.М. Кардангушева**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2024 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор медицинской акаде-  
мии**

\_\_\_\_\_ **И.А. Мизиев**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2024 г.**

**Рабочая программа дисциплины**  
**Б1.О.01 «Методы обследования и диагностика в терапии»**

**Специальность**

**31.08.49 Терапия**

(код и наименование направления подготовки)

**Квалификация (степень) выпускника**

**Врач-терапевт**

**Форма обучения**

**очная**

**Нальчик – 2024**

Рабочая программа дисциплины «Методы обследования и диагностика в терапии», /сост. Кардангушева А.М. - Нальчик: КБГУ, 2024 г. с. 97

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части обучающимся специальности **31.08.49 Терапия** в 1-м семестре 1 года обучения.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 «Терапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г. N 15 (зарегистрировано в Минюсте России 13 февраля 2023 г. N 72333).

## Содержание

	с.
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, умений, навыков и опыта деятельности.....	65
7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	70
8 Материально-техническое оснащение дисциплины.....	71
9 Лист согласования рабочей программы дисциплины.....	97

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

**Цель дисциплины:** формирование у обучающихся по специальности «Терапия» системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной работы врача - терапевта, 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-терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- 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-терапевта, способного к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск.

## 2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Методы обследования и диагностика в терапии» относится к обязательной части профессионального цикла учебного плана направления подготовки 31.08.49 Терапия.

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций:

### **1. общепрофессиональных (ОПК):**

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

### **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

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 компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 ОПК-4 Собирает жалобы и анамнез пациентов ИД-2 ОПК-4 Интерпретирует результаты опроса ИД-3 ОПК-4 Проводит физикальное обследование пациентов ИД-4 ОПК-4 Интерпретирует результаты физикального обследования ИД-5 ОПК-4 Обосновывает необходимость лабораторного и инструментального обследования ИД-6 ОПК-4 Определяет объем лабораторного и инструментального обследования ИД-7 ОПК-4 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные исследования ИД-8 ОПК-4 Интерпретирует результаты лабораторного и инструментального исследований ИД-9 ОПК-4 Обосновывает необходимость консультаций специалистов 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 заболеваний 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 оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи ИД-17 ОПК-4 Определяет показания и направляет 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 ИД-18 ОПК-4 Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

	ИД-19 ОПК-4 Умеет 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
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>	
ПК-2 Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ИД-1 ПК -2 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента</p> <p>ИД-2 ПК -2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ИД-3 ПК -2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ИД-4 ПК -2 Направляет 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</p> <p>ИД-5 ПК -2 Направляет 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</p> <p>ИД-6 ПК -2 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам 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</p> <p>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</p> <p>ИД-8 ПК -2 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ИД-9 ПК-2 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
ПК-5 Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего меди-	<p>ИД-1 ПК-5 Составляет план работы и отчет о своей работе, оформляет паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ИД-2 ПК-5 Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p> <p>ИД-3 ПК-5 Занимается ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде</p> <p>ИД-4 ПК-5 Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p> <p>ИД-5 ПК-5 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности ме-</p>

цинского пер- сонала	дицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
-------------------------	--

#### 4. Содержание и структура дисциплины

##### 4.1 Содержание разделов дисциплины

Таблица №1

№ раз- де- ла	Наименование разде- ла	Содержание раздела	Код контро- лируе- мой компе- тенции	Форма те- кущего кон- троля
1	2	3	4	5
1.	Организационные во- просы оказания терапевтической по- мощи. Современное состояние системы здравоохранения.	<p>1.1 Вклад отечественных ученых в раз- работку различных областей внутрен- ней медицины. Перспективы развития терапевтической помощи. Системы здравоохранения. Мировой опыт. Со- временные концепции реформы здра- воохранения РФ. Профилактическая направленность современной медици- ны. Национальный проект «Здоровье».</p> <p>1.2 Правовые основы Российского здравоохранения. Организация терапев- тической помощи населению, особен- ности стационарной и амбулаторной помощи. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по специаль- ности «Внутренние болезни». Критерии оценки качества оказания медицинской помощи врачом – терапевтом (Приказ МЗ РФ).</p> <p>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.</p> <p>1.4 Организация экспертизы трудоспособности. Основы проведения медико-социальной экспертизы.</p>	ОПК-4 ПК-2 ПК-5	Домашнее задание (ДЗ); рефе- рат (Р); кон- троль (К); тесты (Т);

		<p>1.5 Санитарно-противоэпидемическая работа ЛПУ.</p> <p>1.6 Отдельные аспекты медицинской психологии. Этика и деонтология в практике врача-терапевта. Правовые вопросы деятельности врача-терапевта. Врачебная тайна. Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике.</p> <p>1.7 Медицинская статистика.</p> <p>1.8 Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ. Основы доказательной медицины.</p> <p>1.9. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в условиях пандемии, связанной с новой коронавирусной инфекцией.</p>		
2.	Общие вопросы диагностики заболеваний в практике врача-терапевта	<p>2.1 Виды диагноза, правильное построение диагноза.</p> <p>Диагностика как научная дисциплина. Особенности мышления при распознавании заболеваний. Диагноз, определение термина, диагноз как основа выбора метода лечения и профилактики. Виды диагноза: клинический, патологоанатомический, судебно-медицинский. Виды диагнозов по степени обоснованности: предварительный, окончательный, под вопросом. Виды диагноза по степени выявления заболевания: ранний, поздний, ретроспективный, посмертный. Основы правильного построения развернутого клинического и патологоанатомического диагнозов. Основные причины диагностических ошибок. Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов.</p> <p>2.2 Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок. Поня-</p>	ОПК-4 ПК-2 ПК-5	ДЗ, Р, К, Т



		<p>тие 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.</p> <p>2.3 Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.</p>		
3.	Диагностика болезней органов дыхания.	<p>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, ядерно-магнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография – диагностическая ценность методов, показания, противопоказания.</p> <p>3.2 Острый бронхит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика.</p> <p>3.3. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ). Определение понятия. Этиология, патогенез, патоморфология. Нозологические формы. Диагностика и мониторинг течения ХОБЛ. Определение степени тяжести.</p>	ОПК-4 ПК-2 ПК-5	ДЗ, Р, К, Т

		<p>ХОБЛ и сопутствующие заболевания. Синдром перекреста бронхиальной астмы и ХОБЛ.</p> <p>3.4. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Определение степени тяжести бронхиальной астмы. Астматический статус. Дифференциальный диагноз.</p> <p>3.5. Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, современная классификация. Клиническая картина и критерии диагноза внебольничных, нозокомиальных, атипичных пневмоний. Вторичные пневмонии.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>3.7. Интерстициальные заболевания легких. Современная классификация. Идиопатические интерстициальные</p>		
--	--	--	--	--

		<p>пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Экзогенные аллергические альвеолиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интерстициальные заболевания легких при ревматических заболеваниях: клиника, диагностика.</p> <p>3.8. Саркоидоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов.</p> <p>3.9. Синдром легочной диссеминации. Дифференциальный диагноз.</p> <p>3.10. Синдром объемного образования в легких. Дифференциальная диагностика объемных образований в легких. Методы скрининга. Неинвазивные и инвазивные методы верификации диагноза.</p> <p>3.11 Кровохарканье и легочные кровотечения. Особенности легочного кровоснабжения. Источники кровотечения. Этиология. Заболевания, сопровождающиеся кровохарканьем. Дифференциальный диагноз.</p> <p>3.12. Легочная гипертензия. Классификация. Этиология. Генетика. Патогенез. Диагностика. Оценка тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз.</p> <p>3.13. Синдром плеврального выпота. Этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики. Клиника сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Дифференциальная диагностика.</p> <p>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, диагно-</p>		
--	--	--	--	--

		стика, дифференциальный диагноз. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: астматический статус, принципы диагностики.		
4.	Диагностика болезней органов кровообращения	<p>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.</p> <p>4.2 Дислипидемии. Периоды течения атеросклероза, клинические формы, тактика обследования. Первичные и вторичные дислипидемии: классификация.</p> <p>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.</p> <p>4.3.1. Стенокардия напряжения. Классификация. Симптомы и признаки. Типы болевого синдрома при стенокардии</p>	ОПК-4 ПК-2 ПК-5	ДЗ,Р,К,Т

		<p>напряжения. Дифференциальный диагноз. Понятие о предстесовой 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. Безболевого ишемия миокарда: диагностика.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>4.3.4. Постинфарктный кардиосклероз: варианты клиники и течения. Аневризма левого желудочка: клиника, диагностика, лечение. Ишемические синдромы. Ишемическая кардиомиопатия: этапы развития, диагностика.</p> <p>4.4. Синкопальные состояния. Артериальная гипотония: этиология, патогенез, прогноз, тактика ведения. Причины и дифференциальный диагноз синкопальных состояний. Внезапная сердеч-</p>		
--	--	---	--	--

		<p>ная смерть: определение понятия, причина, группы риска.</p> <p>4.5. Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии.</p> <p>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.</p> <p>4.5.2. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, клиника, диагностика.</p> <p>4.5.3. Нейроциркуляторная дистония. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика.</p> <p>4.6. Кардиомиопатии.</p> <p>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.</p> <p>4.6.2. Дилатационная кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Формы. Молекулярные дефекты. Воспалительная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>4.6.3. Гипертрофическая кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Морфологические типы. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина. Гемодинамические типы. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Болезнь</p>		
--	--	---	--	--

		<p>Данона. Болезнь Помпе. Болезнь Нунан. Болезнь Фабри. Амилоидоз сердца. Прогноз ГКМП. Стратификация риска внезапной сердечной смерти.</p> <p>4.6.4. Рестриктивная кардиомиопатия. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика.</p> <p>4.6.5. Аритмогенная дисплазия правого желудочка. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика.</p> <p>Особенности ЭКГ и ЭхоКГ.</p> <p>4.6.6 Губчатый (некомпактный) миокард. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.</p> <p>4.6.7 Болезнь такоцубо. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.</p> <p>4.6.8 Патология ионных каналов: синдром удлиненного интервала QT, синдром Бругады. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика.</p> <p>4.7. Приобретенные пороки сердца.</p> <p>4.7.1. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза.</p> <p>4.7.2. Митральная недостаточность. Этиология острой и хронической митральной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение степени митральной регургитации. Диагностика.</p> <p>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.</p> <p>4.7.4. Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Из-</p>	
--	--	--	--

		<p>менения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика.</p> <p>4.7.5. Пороки трехстворчатого клапана. Этиология. Изменения гемодинамики. Клиническая картина. Диагностика.</p> <p>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. Проток митрального клапана. Клиническая картина. Инструментальные методы диагностики.</p> <p>4.9. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Особенности течения у отдельных категорий пациентов (пожилые, сахарный диабет, алкоголизм, наркоманы, иммунодефицит). Диагностика.</p> <p>4.10. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардальном выпоте.</p> <p>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.</p> <p>4.12. Сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация острой и хронической сердечной недостаточности. Клинические</p>		
--	--	---	--	--



		<p>варианты сердечной недостаточности. Особенности течения в пожилом возрасте. Диагноз и дифференциальный диагноз.</p> <p>4.13. Аневризмы аорты: этиология, классификация, осложнения, клиническое течение, дифференциальный диагноз.</p> <p>4.14. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Понятие о риске эмбологенного венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы.</p>		
5.	Диагностика болезней органов пищеварения	<p>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: рН-метрия, внутрипросветная иономанометрия, фракционное дуоденальное зондирование, эндоскопия, ультразвуковое исследование, КТ, МРТ, ПЭТ, сцинтиграфия, биопсия слизистой полых органов, биопсия печени, ангиография, рентгенография желчевыводящих путей.</p> <p>5.2. Заболевания пищевода.</p> <p>5.2.1. Синдром дисфагии. Врожденные аномалии пищевода. Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез. Вторичные эзофагеальные дискинезии, дивертикулы пищевода, ахалазия кардии, грыжа пищеводного отверстия</p>	ОПК-4 ПК-2 ПК-5	ДЗ,Р,К,Т

	<p>диафрагмы. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз.</p> <p>5.2.2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Пищевод Баррета. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз.</p> <p>5.3. Клиническая гепатология.</p> <p>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.</p> <p>5.3.2. Гепатиты острые и хронические: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика.</p> <p>5.3.3. Циррозы печени: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, исходы заболевания.</p> <p>5.3.4. Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность (печеночная энцефалопатия, желтуха, кома), портальная гипертензия. Гепatorenальный синдром. Гепатопульмональный синдром. Принципы лечения циррозов печени.</p> <p>5.3.5. Пигментные гепатозы (синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора): этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз.</p> <p>5.3.6. Гемохроматоз. Этиология, патогенез. Идиопатический гемохроматоз и гемосидероз. Диагностика, дифференциальный диагноз.</p> <p>5.3.7. Болезнь Вильсона-Коновалова. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.</p> <p>5.3.8. Стеатогепатиты. Поражение печени при алкогольной болезни и неалкогольном стеатогепатите. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.</p>		
--	---	--	--

		<p>5.3.9. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Тромбозы системы воротной вены. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.</p> <p>5.4. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>5.4.1. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз.</p> <p>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.</p> <p>5.4.3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, осложнения. Методы диагностики инфицирования <i>Helicobacter pylori</i> и эффективности эрадикационной терапии. Постгастрорезекционные расстройства. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>5.5. Заболевания желчевыводящей системы.</p> <p>5.5.1. Синдром холестаза. Виды холестаза. Дифференциальный диагноз. Холангиты. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз. Инфекционные и паразитарные поражения желчных протоков.</p> <p>5.5.2. Холецистит острый и хронический. Желчекаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Функциональные расстройства билиарного тракта. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный</p>		
--	--	--	--	--

		<p>диагноз.</p> <p>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.</p> <p>5.7. Заболевания тонкого и толстого кишечника.</p> <p>5.7.1. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз. Дисбактериоз кишечника.</p> <p>5.7.2. Энтеропатии: целиакия, болезнь Гордона, болезнь Уиппла. Этиология, патогенез. Критерии. Дифференциальный диагноз.</p> <p>5.7.3. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит и болезнь Крона. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии. Дифференциальный диагноз.</p> <p>5.7.4. Микроскопический, лимфоцитарный, недифференцированный колиты. Дивертикулез толстого кишечника. Клиническая картина. Критерии диагноза.</p> <p>5.7.5. Ишемический колит. Этиология, патогенез. Диагноз и дифференциальный диагноз.</p> <p>5.8. Заболевания желудочно-кишечного тракта у пациентов, перенесших Covid-инфекцию</p>		
6.	Диагностика болезней почек.	6.1. Методы исследования в нефрологии. Основные синдромы и понятия в нефрологии: нефритический, нефротический, мочевого, острое почечное повреждение, хроническая болезнь почки. Определение. Роль клинического, лабораторного, инструментальных методов исследования в диагностике заболеваний мочевыделительной системы.	ОПК-4 ПК-2 ПК-5	ДЗ,Р,К,Т

		<p>Морфологическое исследование почечного биоптата.</p> <p>6.2. Гломерулонефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика.</p> <p>6.3. Тубулоинтерстициальные нефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика.</p> <p>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.</p> <p>6.5. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>6.6. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика.</p> <p>6.7. Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика.</p> <p>6.8. Особенности течения болезней почек у пациентов, перенесших Covid-инфекцию.</p>		
7.	Диагностика болезней органов кроветворения.	<p>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 интерпре-</p>	ОПК-4 ПК-2 ПК-5	ДЗ,Р,К,Т

		<p>тация результатов пункции костного мозга. Техника проведения и интерпретация результатов стеральной пункции, трепанобиопсии костного мозга.</p> <p>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.</p> <p>7.3. Острые лейкозы. Классификация. Патогенез. Диагностика. Острый миелобластный лейкоз. Острый лимфобластный лейкоз. Клиническая картина.</p> <p>7.4. Хронические миелопролиферативные заболевания: хронический миелолейкоз, эритремия, доброкачественный сублейкемический миелоз. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм.</p> <p>7.5. Неходжкинские лимфомы. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика. Клиническая картина отдельных форм. Принципы терапии.</p> <p>7.6. Болезнь Ходжкина. Этиология. Патогенез. Классификация. Мутации. Диагностика.</p> <p>7.7. Парапρωтеинемические 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</p>	
--	--	--	--

		<p>картина отдельных форм. Синдром гипервязкости.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>		
8.	Диагностика болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани.	<p>8.1. Общие вопросы ревматических заболеваний. Международная классификация. Эпидемиология. Типы наследования. Патоморфология. Методы обследования больных ревматическими болезнями. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.</p> <p>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.</p> <p>8.3 Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Особые формы ревматоидного артрита. Оценка активности заболевания.</p> <p>8.4. Спондилоартриты, общая характеристика группы заболеваний. Аксиаль-</p>	ОПК-4 ПК-2 ПК-5	ДЗ,Р,К,Т

		<p>ный и периферический спондилоартрит, диагностические критерии.</p> <p>8.4.1. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внеаксиальные проявления, факторы неблагоприятного прогноза.</p> <p>8.4.2. Реактивные артриты (постэнтероколитические, урогенитальные и др.). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.</p> <p>8.4.3. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внесуставные проявления.</p> <p>8.5. Остеоартрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.</p> <p>8.6. Микрористаллические артриты (подагра, болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция, гидроксипатитная артропатия). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.</p> <p>8.7. Остеопороз. Классификация, диагностика, осложнения.</p> <p>8.8. Диффузные болезни соединительной ткани.</p> <p>8.8.1. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз.</p> <p>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.</p> <p>8.8.3. Идиопатические воспалительные миопатии. Этиология и патогенез. Классификация, клиническая картина, варианты течения. Критерии постанов-</p>		
--	--	--	--	--



		<p>ки диагноза основных групп идиопатических воспалительных миопатий (дерматомиозит, полимиозит, антисинтезазный синдром и др.). Методы инструментальной и лабораторной диагностики при миопатиях. Мануальный мышечный тест.</p> <p>8.8.4. Смешанное заболевание соединительной ткани. Критерии диагноза.</p> <p>8.8.5. Болезнь и синдром Шегрена. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, критерии, лабораторная диагностика.</p> <p>8.9. Системные васкулиты.</p> <p>8.9.1. Общие вопросы. Этиология и патогенез системных васкулитов. Патоморфология. Классификация васкулитов. Клинические проявления. Принципы дифференциального диагноза.</p> <p>8.9.2. Васкулиты с поражением преимущественно артерий крупного калибра: неспецифический аортоартериит, гигантоклеточный артериит. Ревматическая полимиалгия. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз.</p> <p>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.</p> <p>8.9.4. АНЦА-ассоциированные васкулиты (гранулематоз с полиангиитом, эозинофильный гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит). Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.</p> <p>8.9.5. IgA-ассоциированный васкулит. Кожный лейкоцитокластический васкулит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.</p> <p>8.9.6. Облитерирующий тромбангиит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.</p>		
--	--	--	--	--

		8.9.7. Кrioглобулинемический васкулит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз.		
9.	Диагностика болезней эндокринной системы	<p>9.1. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клиническая и лабораторная диагностика. Комы при сахарном диабете.</p> <p>9.2. Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз.</p> <p>Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Гипотиреозы и микседема. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.</p> <p>9.3. Патология паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз. Гипопаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.</p> <p>9.4. Ожирение. Метаболический синдром. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения.</p> <p>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.</p>	ОПК-4 ПК-2 ПК-5	ДЗ,Р,К,Т

На изучение дисциплины отводится 288 часов (8 з.е.), из них: контактная работа 144 ч., в том числе лекции – 40 ч., практических – 104 ч.; самостоятельная работа обучающегося 117 ч.; завершается экзаменом.

#### Структура дисциплины (модуля)

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

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц
------------	---------------------------------------

	<i>1 семестр</i>	<i>Всего</i>
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	288	288
<b>Контактная работа (в часах):</b>	144	144
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	40	40
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	104	104
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	
<b>Самостоятельная работа (в часах):</b>	117	117
Расчетно-графическое задание	<i>Не предусмотрены</i>	
Реферат (Р)	20	20
Эссе (Э)	<i>Не предусмотрены</i>	
Контрольная работа (КР)	<i>Не предусмотрены</i>	
Самостоятельное изучение разделов	97	97
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	<i>Не предусмотрены</i>	
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	27	27
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<i>Экзамен</i>	<i>Экзамен</i>

**Таблица 3. Лекционные занятия**

№	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 костно-мышечной 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**

№	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 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 гастроэнтерологии.
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 гематологии.
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 костно-мышечной 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**

№ п/п	Наименование темы
1.	Отдельные аспекты медицинской психологии. Этика и деонтология в практике врача-терапевта. Правовые вопросы деятельности врача-терапевта. 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 диагностика в терапии» включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом занятии, 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-4, 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 медико-социальной экспертизы.

1.5 Санитарно-противоэпидемическая работа ЛПУ.

1.6 Отдельные аспекты медицинской психологии. Этика и деонтология в практике врача-терапевта. Правовые вопросы деятельности врача-терапевта. 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 патологоанатомического диагнозов. Основные причины диагностических ошибок. Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов.

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

2.3 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. Инструмен-



тальная диагностика в пульмонологии. Рентгеновские методы обследования, ультрасонография, эндоскопия, радиоизотопные методы исследования, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография – диагностическая ценность методов, показания, противопоказания.

3.2 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 мониторинг 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. Современ-

ная 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. Безболевого 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 синкопальных 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 патоморфология. 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. Проплапс митрального клапана. Клиническая картина. Инструментальные методы 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 перикардальном 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: рН-метрия, внутриспросветная иономанометрия, фракционное дуоденальное зондирование, эндо-

скопия, 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. Гастроэзофагеальная рефлюксная 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 *Helicobacter pylori* 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 Covid-инфекцию.

## **Тема 6. Диагностика болезней почек.**

6.1. Методы исследования в нефрологии. Основные синдромы и понятия в нефрологии: нефритический, нефротический, мочевого, 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 стеральной 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 B12 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. Парпротеинемические 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 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. Внеаксиальные 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. Микрористаллические 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 диагностика в терапии». 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 определение 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;
- 2) 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 осуществ-

ляется 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 процедуру 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 периаартериит
- 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:*

- А. носительство HBsAg
- Б. Anti - HBs и HBsAg
- В. HBeAg и антитела анти - HBeAg класса IgM
- Г. HBeAg и антитела анти - HBeAg 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.difficile

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 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°C, 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  $3,4 \times 10^{12}$ /л, цветовой показатель 0,85ед, тромбоциты  $320 \times 10^9$ /л, лейкоциты  $13 \times 10^9$ /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 З., 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 узлы 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:

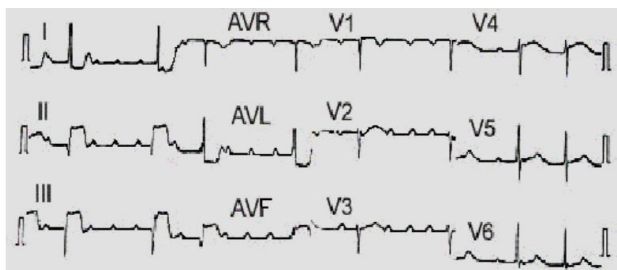


Рис. 1. Электрокардиограмма больного

Клинический анализ крови: гемоглобин – 143 г/л, количество эритроцитов –  $4.5 \times 10^{12}/л$ , гематокрит – 45 %, цветовой показатель – 0.90 ед., количество лейкоцитов –  $9.0 \times 10^9/л$ , 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-4, 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***

**Реферат** – 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 объем 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 неполные 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-4, 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-терапевта. Правовые вопросы деятельности врача-терапевта. 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 мониторинг 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 бронхоэктазы и бронхоэктатическая 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. Безболевого 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 синкопальных 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 патоморфология. Клиническая картина. Гемодинамические типы. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Болезнь Данаона. 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 Эйзенменгера. Проплапс митрального клапана. Клиническая картина. Инструментальные методы 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 перикардальном 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 эмболического венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы.

68. Методы исследования в гастроэнтерологии: опрос и физикальные методы.

69. Серологические методы исследования, ИФА, ПЦР, иммуногистохимия, генетический анализ. Инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии, роль отдельных методов в диагностике заболеваний ЖКТ: pH-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 пищевода, ахалазия кардии, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз.

73. Гастроэзофагеальная рефлюксная 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. Гепато-пульмональный 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 *Helicobacter pylori* 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 Covid-инфекцию.

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, мочево-й, 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 стеральной 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. Парпротеинемические 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.

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, клиниче-

ская 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. Внеаксиальные 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. Лабо-

торная 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:***

***Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:***

**«отлично»** (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 диагностика в терапии» является экзамен.

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

### 1. общепрофессиональных (ОПК):

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

### 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 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

ПК-5 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

**Таблица №6 Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

№ раз-дела	Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала
1	2	3	4
1.	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<b>Знать:</b> - семиотику заболеваний; - теоретические основы методов обследования пациентов; - методологические подходы к диагностике, дифференциальной диагностике заболеваний и синдромов; составлению	Устный опрос



		<p>и обоснованию программ обследования;  <u>Уметь:</u>  -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 заболеваний 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 медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p>Устный опрос  Решение ситуационных задач</p>
--	--	---	---



		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-направлять пациентов на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-выявлять хронические заболевания и (или) состояния и факторы риска их развития у пациентов;</p> <p>-выявлять клинические синдромы и заболевания и (или) состояния с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека;</p> <p>-выявлять факторы риска НИЗ;</p> <p>-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;</p> <p>-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;</p> <p>-применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания меди-</p>	
--	--	--	--



		статистической информации; навыками ведения медицинской доку- ментации; -навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицин- ского персонала в рамках оказания пер- вичной медико-санитарной помощи па- циентам	Решение ситуаци- онных задач
--	--	---	---------------------------------

## 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. I. : 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 : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458860.html> (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 : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458877.html> (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 : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html> (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 : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html> (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 :

- <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html> (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 : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html> (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. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html>
  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 : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456101.html>

## *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. Хорошиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445983.html>
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 : [http://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu\\_021.html](http://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_021.html)
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. : БИНОМ, 2015. - 538 с. - ISBN 978-5-9963-2565-8 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996325658.html>
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.
42. Каранашева В.А., Аллафи Л.М. Латинская соматическая терминология. Перечень анатомических 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., Дышекowa Ф.А., Ахкубеков Р.А. Неотложная помощь при гипогкемической коме 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.
51. 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 врача-терапевта: 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***

При подготовке к ГИА рекомендуется использовать следующие базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

*общие информационные, справочные и поисковые:*

Электронно-библиотечная система

**Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ**

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора
	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014. Бессрочное

		1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 рос. журналов на безвозмездной основе		
	<b>База данных Science Index (РИНЦ)</b>	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2022 от 19.07.2022 Активен до 31.07.2023
	<b>ЭБС «Консультант студента»</b>	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru">http://www.medcollegelib.ru</a>	ООО «Консультант студента» (г. Москва) Договор №750КС/07-2022 От 26.09.2022 Активен до 30.09.2023
	<b>«Электронная библио-</b>	Коллекция «Ме-	<a href="http://www.studmed">http://www.studmed</a>	ООО «Поли-

	тека технического ву- за» (ЭБС «Консультант студента»)	дицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на англий- ском языке)»	<a href="http://lib.ru">lib.ru</a>	техресурс» (г. Москва) <b>Договор №849КС/03- 2023</b> от 11.04.2023 Активен до 19.04.2024
	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ве- дущих изда- тельств учебной и научной лите- ратуры (в том числе универси- тетских изда- тельств), так и электронные версии периоди- ческих изданий по различным областям знаний.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.co m/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт- Петербург) <b>Договор №41ЕП/223</b> от 14.02.2023 Активен до 15.02.2024
	Национальная элек- тронная библиотека РГБ	Объединенный электронный ка- талог фондов российских биб- лиотек, содер- жащий 4 331 542 элек- тронных доку- ментов образо- вательного и	<a href="https://rusneb.ru/">https://rusneb.ru/</a>	ФГБУ «Россий- ская государ- ственная биб- лиотека» <b>Договор №101/НЭБ/166</b> 6-п от 10.09.2020 Бессрочный

		научного характера по различным отраслям знаний		
	<b>ЭБС «IPSMART»</b>	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) <b>Договор №75/ЕП-223</b> от 23.03.2023 Активен до 02.04.2024
	<b>ЭБС «Юрайт» для СПО</b>	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №305/ЕП-223</b> От 27.10.2022 Активен до 31.10.2023.
	<b>ЭБС «Юрайт» для ВО</b>	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №44/ЕП-223</b>

		версии периодических изданий по различным областям знаний.		От 16.02.2023 Активен с 01.03.2023 по 29.02.2024
	<b>Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье</b>	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники» Безвозмездно (без официального договора)

#### **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 **31.08.49 Терапия.**

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 учебно-методическом 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 учебно-методическому 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 отводится 45 минут.

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

По дисциплине имеются презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал. Занятия лекционного типа, практические занятия проводятся с наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующих рабочим учебным программам дисциплины. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ. Каждый обучающийся обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин и самостоятельной подготовки.

КБГУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

### Лицензионное ПО на 2023-2024 учебный год

№	Наименование программы, право использования которой предоставляется	Страна происхождения	Срок действия программного обеспечения
1.	Техническая поддержка для операционной системы Конфигурация: «Рабочая станция» <i>Сертификат на техническую поддержку операционной системы РЕД ОС. Конфигурация: «Рабочая станция»</i>	Российская Федерация	12 месяцев
2.	Лицензия на программное обеспечение для поиска заимствований в текстовых документах распространённых форматов <i>Программная система для обнаружения текстовых заимствований в учебных и научных работах «Антиплагиат. Вуз 4.0», Модуль поиска текстовых заимствований “Объединенная коллекция 2020»</i>	Российская Федерация	12 месяцев / по истечении 2000 проверок
3.	Система оптического распознавания текста <i>SETERE OCR для РЭД ОС</i>	Российская Федерация	12 месяцев
4.	Редактор изображений <i>AliveColors Business (лицензия для образовательных учреждений)</i>	Российская Федерация	бессрочные
5.	Лицензия на программное обеспечение средств антивирусной защиты <i>Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition</i>	Российская Федерация	12 месяцев
6.	Пакет офисного программного обеспечения <i>Р7-Офис.Профессиональный (Десктопная версия)</i>	Российская Федерация	12 месяцев



7.	Право использования программного обеспечения для планирования и проведения онлайн-мероприятий (трансляций, телемостов/аудио-видеоконференций, вебинаров) <i>Webinar Enterprise TOTAL 150 участников</i>	Российская Федерация	12 месяцев
8.	Предоставление права использования программы для ЭВМ для проверки контрагентов <i>Контур. Фокус «Премиум» для основного пользователя – 1 шт</i> <i>Контур. Фокус «Премиум» для дополнительного пользователя – 4 шт.</i>	Российская Федерация	36 месяцев
9.	Система автоматизированного проектирования <i>Простая неисключительная лицензия САПР Грация</i>	Российская Федерация	бессрочные
10.	Программное обеспечение для автоматизации управленческой деятельности в строительных организациях <i>PlanWIZARD версия 2.74</i> <i>SmetaWIZARD версия v.5 Standart</i>	Российская Федерация	12 месяцев
11.	Пакет программного обеспечения для обработки растровых изображений <i>Creative Cloud for enterprise All Apps ALL Multiple Platforms Multi European Languages Enterprise Licensing Subscription Renewal, право на использование-50 шт.</i> <i>Acrobat Pro DC for teams ALL Multiple Platforms Multi European Languages Team Licensing Subscription Renewal, право на использование – 5 шт.</i>	Соединенные Штаты Америки	12 месяцев
12.	Лицензия на программное обеспечение для векторного графического редактора для создания и редактирования графических схем, чертежей и блок-схем <i>Асмо-графический редактор</i>	Российская Федерация	бессрочные
13.	Предоставление неисключительных прав на использование программного обеспечения Системы <i>Spider Project Professional</i>	Российская Федерация	бессрочные

14.	Комплект разработчика <i>Axiom JDK Pro desktop</i>	Российская Феде- рация	12 месяцев
15.	Программный пакет внутриорганизационного инtranet-портала <i>DeskWork Enterprise</i>	Российская Феде- рация	12 месяцев

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

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 (АРМ) 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](http://libkbsu.link.1c.ru)) ко всем ресурсам библиотеки

**Перечень актуальных электронных информационных баз данных, к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ (2024-2025 уч.г.)**

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014г. Бессрочное	Полный доступ

		зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе			
2.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2023 от 06.10.2023 г. Активен до 31.10.2024г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющихся в РИНЦ
3.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollege.lib.ru">http://www.medcollege.lib.ru</a>	ООО «Консультант студента» (г. Москва) Договор №25КСЛ/08-2023 От 27.09.2023 г. Активен до 30.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
4.	«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №849КС/03-2023 от 11.04.2023 г. Активен до 19.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
5.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №41ЕП/223 от 14.02.2023 г. Активен до 15.02.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
6.	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

				№246ЕП/223 от 31.07.2023 г. Активен до 01.09.2024г.	
7.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://rusneb.ru/">https://rusneb.ru/</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/166 6-п от 10.09.2020г. Бессрочный	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
8.	ЭБС «IPSMART»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №75/ЕП-223 от 23.03.2023 г. Активен до 02.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
9.	ЭБС «IPSMART» (ЭОР РКИ)	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный» Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык сегодня» - 6 книг)	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a> <a href="http://www.ros-edu.ru/">http://www.ros-edu.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №142/ЕП-223 от 18.05.2023 г. срок предоставления лицензии: с 01.06.2023 по 01.06.2024	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №329/ЕП-223 От 23.10.2023 г. Активен до 31.10.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

11.	ЭБС «Юрайт» для ВО	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №44/ЕП-223</b> От 16.02.2023 г. Активен с 01.03.2023 г. по 29.02.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) <b>Соглашение от 15.11.2016г.</b> Бессрочный	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №115, 214)

### ***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 невидимого до-

ступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи 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, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения зачета/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, прочесть 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 31.08.49 Терапия

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры \_\_\_\_\_ протокол № \_\_\_\_ от  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Кардангушева А.М. /