

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	Внутренние болезни
Специальность аспирантуры	3.1.18 Внутренние болезни
Отрасль науки	3 Медицинские науки
Группа научных специальностей	3.1. Клиническая медицина
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2023
Всего ЗЕТ	6
Всего часов	216
Из них	
Аудиторные занятия	74
лекции	6
практические занятия	68
Самостоятельная работа	106
Промежуточная аттестация	
зачет	4 семестр
Экзамен	36
	4 семестр

г. Ставрополь
2023

Рабочая программа разработана в соответствии с Федеральными государственными образовательными требованиями, утвержденными приказом Министерства науки и высшего образования РФ № 951 от 20.10.2021; основной образовательной программой подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, утвержденной ученым советом 3125.05.2023.

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: сдача кандидатского экзамена, представляющего форму оценки степени подготовленности аспиранта к проведению научных исследований по специальности 3.1.18 Внутренние болезни и написания кандидатской диссертации

Задачи дисциплины:

1. Формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
2. Углубленное изучение теоретических, методологических, клинических и медико-социальных основ медицинских наук;
3. Формирование знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии заболеваний терапевтического профиля;
4. Формирование знаний и умений в организации и технологии оказания терапевтической помощи;
5. Формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики терапевтических заболеваний;
6. Обучение владением методами и технологиями подготовки и оформления результатов научных исследований.

2. Требования к результатам освоения дисциплины.

Планируемым результатом освоения программы дисциплины является сдача кандидатского экзамена

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Год обучения	Наименование разделов дисциплины	Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем в ак. часах, в том числе		Самостоятельная работа, в том числе консультации, контроль самостоятельной работы, ак. час	
		Лекции	Научно-практические занятия	Самостоятельная работа, в том числе индивидуальные консультации	Групповые консультации
2	Раздел 1. История и современное состояние учения о внутренних болезнях	-	-	10	
	Раздел 2. Заболевания органов кровообращения	2	14	14	
	Раздел 3. Заболевания органов дыхания	2	14	12	
	Раздел 4. Заболевания органов пищеварения	2	10	12	
	Раздел 5. Заболевания мочевыделительной системы	-	6	12	
	Раздел 6. Заболевания системы кроветворения	-	6	12	
	Раздел 7. Заболевания суставов и соединительной ткани	-	6	12	
	Раздел 8. Заболевания эндокринной системы	-	6	12	
	Раздел 9. Профессиональные заболевания	-	6	10	
	Итого	6	68	106	
	Промежуточная аттестации:	36			
	Итого по дисциплине:	6	68		

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

Наименование разделов дисциплины	Краткое содержание разделов и тем
Раздел 1. История и современное состояние учения о внутренних болезнях	Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Деонтология и медицинская этика врача. Профилактика и направленность современной медицины. Перспективы реформирования медицинской помощи населению в современных условиях. Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Организация терапевтической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи. Основы МСЭ, вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы, понятие о страховой медицине, ее особенности в РФ и значение в работе терапевтических подразделений. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ.
Раздел 2. Заболевания органов кровообращения	Основные клинические синдромы в кардиологии: острый коронарный синдром, синдром артериальной гипертензии, синдром острой сердечной недостаточности (отек легких, кардиогенный шок), гипертонический криз, остановка сердца. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз. ИБС. Стенокардии. Инфаркт миокарда. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Заболевания миокарда: миокардиты, миокардиодистрофии, кардиомиопатии. Заболевания эндокарда: инфекционный эндокардит, ревматический эндокардит. Заболевания перикарда: перикардит сухой и экссудативный, перикардит при синдроме Дресслера, констриктивный перикардит. Нарушения ритма и проводимости сердца. Хроническая сердечная недостаточность. Тромбоэмболия легочной артерии. Нейроциркуляторная дистония.
Раздел 3. Заболевания органов дыхания	Бронхиты: острый и хронический; Хроническая обструктивная болезнь легких; Бронхиальная астма; Пневмонии; Плевриты; Интерстициальные заболевания легких: альвеолиты, саркоидоз, синдром Гудпасчера; Инфекционные деструкции легких: абсцесс и гангрена легких; Рак легкого
Раздел 4. Заболевания органов пищеварения	Заболевания пищевода: ГЭРБ, рак пищевода. Хронические гастриты. Язвенная болезнь. Рак и другие новообразования желудка. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Опухоли толстой и тонкой кишки. Синдром раздраженной кишки. Панкреатит, острый и хронический. Желчно-каменная болезнь. Хронический холецистит. Постхолецистэктомический синдром. Хронические гепатиты. Циррозы печени.
Раздел 5. Заболевания мочевыделительной системы	Основные клинические синдромы при заболеваниях МВС: мочевого синдром, нефротический синдром, острая, хроническая почечная недостаточность; почечная колика, острая задержка мочи. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Острый и хронический пиелонефрит. Цистит, острый и хронический.
Раздел 6. Заболевания системы кроветворения	Анемии: гемолитическая, железодефицитная, В12-, фоллиеводефицитная, гипо-, апластическая. Геморрагические диатезы. Острые и хронические лейкозы. Эритремия и эритроцитозы. Миеломная болезнь. Лимфомы. Лимфогранулематоз.
Раздел 7. Заболевания суставов и соединительной ткани	Наследственные недифференцированные заболевания соединительной ткани. Системные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматополимиозит. Острая ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит. Деформирующий остеоартроз. Болезнь Бехтерева. Болезнь и синдром Рейтера. Остеопороз Знакомство с клиническими рекомендациями, стандартами и протоколами

	ведения пациентов с указанными нозологиями
Раздел 8. Заболевания эндокринной системы	Сахарный диабет. Тиреодит. Диффузный токсический зоб. Гипотиреоз. Гипопаратиреоз, гиперпаратиреоз. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Болезнь Аддисона, феохромоцитома. Ожирение. Знакомство с клиническими рекомендациями, стандартами и протоколами ведения пациентов с указанными нозологиями
Раздел 9. Профессиональные заболевания	Профессиональные заболевания химической этиологии. Профессиональные заболевания пылевой этиологии: пневмокониозы, карбокониозы, пылевые бронхиты. Профессиональные заболевания, обусловленные действием физических факторов: вибрационная болезнь, лучевая болезнь. Профессиональные заболевания, обусловленные воздействием вредных биологических факторов. Профессиональные аллергозы. Профессиональные заболевания от перенапряжения органов и систем.

4.2. Лекции

№ Раздела	Наименование лекций	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
Раздел 2	Тема 1. Современная гипертензиология: современные аспекты предикции, превенции, персонализации	2	1. Основные дефиниции 2. Перечень действующих клинических рекомендаций, стандартов (протоколов) медицинской помощи по нозологии 3. Основные подходы к диагностике, включая донозологическую 4. Принципы лечения с учетом персонализированного подхода 5. Профилактика: первичная, вторичная
Раздел 3	Тема 4. Бронхиальная астма: современные аспекты предикции, превенции, персонализации	2	1. Основные дефиниции 2. Перечень действующих клинических рекомендаций, стандартов (протоколов) медицинской помощи по нозологии 3. Основные подходы к диагностике, включая донозологическую 4. Принципы лечения с учетом персонализированного подхода 5. Профилактика: первичная, вторичная
Раздел 4	Тема 5. Заболевания пищевода и желудка: современные аспекты предикции, превенции, персонализации	2	1. Основные дефиниции 2. Перечень действующих клинических рекомендаций, стандартов (протоколов) медицинской помощи по нозологии 3. Основные подходы к диагностике, включая донозологическую 4. Принципы лечения с учетом персонализированного подхода 5. Профилактика: первичная, вторичная
	Всего часов	6	

4.3. Научно-практические занятия

№ Раздела	Наименование занятий	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
Раздел 2	Тема 1. Гипертоническая болезнь	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики.

			3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения. 4. Профилактика: первичная, вторичная. Персонализированные и партисипативные аспекты превенции.
	Тема 2. Дислипидемии. Атеросклероз	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 3. Ишемическая болезнь сердца: хронические формы	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 4. Ишемическая болезнь сердца: острые формы	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения. и партисипативные аспекты превенции.
	Тема 5. Некоронарогенные заболевания миокарда: миокардиты	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 6. Некоронарогенные заболевания миокарда: кардиомиопатии	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 7. Заболевания эндокарда, перикарда	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
Раздел 3	Тема 9. Обструктивные заболевания легких: ХОБЛ,	10	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина

	бронхиальная астма		2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 10. Интерстициальные заболевания легких: альвеолиты, саркоидоз, синдром Гудпасчера	4	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
Раздел 4	Тема 11. Заболевания пищевода и желудка: ГЭРБ, хронические гастриты, язвенная болезнь, СФД, рак желудка	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 12. Заболевания кишечника: болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, СРК, опухоли	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 13. Хронический панкреатит	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 14. Хронические гепатиты	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 15. Циррозы печени	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
Раздел 5	Тема 16. Основные клинические синдромы при заболеваниях	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-

	мочевыводящей системы: острая, хроническая почечная недостаточность		диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 17. Острые гломерулонефриты	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 18. Хронические гломерулонефриты	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
Раздел 6	Тема 19. Анемии	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 20. Геморрагические диатезы	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 21. Острые и хронические лейкозы	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
Раздел 7	Тема 22. Коллагенозы: системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 23. Болезнь Бехтерева. Болезнь и синдром Рейтера	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально диагностический алгоритм. Аспекты

			доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 24. Суставной синдром: ревматоидный артрит, деформирующий остеоартроз.	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
Раздел 8	Тема 25. Сахарный диабет	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 26. Заболевания щитовидной железы	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
	Тема 27. Болезнь Аддисона, феохромоцитомы. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина 2. Диагностический, дифференциально-диагностический алгоритм. Аспекты доклинической диагностики. 3. Современные принципы лечения. Персонализированные и партисипативные аспекты лечения.
Раздел 9	Тема 28. Профессиональные заболевания, обусловленные действием физических факторов: лучевая болезнь, вибрационная болезнь	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология 2. Клиническая картина 3. Современные подходы к диагностике и лечению 4. Профилактика: первичная, вторичная. Роль профосмотров 5. Медицинская реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности
	Тема 29. Профессиональные заболевания, обусловленные воздействием вредных биологических факторов. Профессиональные аллергии.	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология 2. Клиническая картина 3. Современные подходы к диагностике и лечению 4. Профилактика: первичная, вторичная. Роль профосмотров 5. Медицинская реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности
	Тема 30. Профессиональные заболевания от перенапряжения органов и систем.	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология 2. Клиническая картина 3. Современные подходы к диагностике и лечению 4. Профилактика: первичная, вторичная. Роль

			профосмотров 5. Медицинская реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности
	Всего часов	68	

4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование раздела дисциплины	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся	Оценочное средство	Кол-во часов
Раздел 1.	Подготовка реферата	Индивидуальное задание	10
Раздел 2.	Самостоятельное изучение литературы в рамках подготовки к практическим занятиям	Собеседование	10
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	4
Раздел 3.	Самостоятельное изучение литературы в рамках подготовки к практическим занятиям	Собеседование	10
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	2
Раздел 4.	Самостоятельное изучение литературы в рамках подготовки к практическим занятиям	Собеседование	10
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	2
Раздел 5.	Самостоятельное изучение литературы в рамках подготовки к практическим занятиям	Собеседование	10
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	2
Раздел 6.	Самостоятельное изучение литературы в рамках подготовки к практическим занятиям	Собеседование	10
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	2
Раздел 7.	Самостоятельное изучение литературы в рамках подготовки к практическим занятиям	Собеседование	10
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	2
Раздел 8.	Самостоятельное изучение литературы в рамках подготовки к практическим занятиям	Собеседование	10
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	2
Раздел 9.	Самостоятельное изучение литературы в рамках подготовки к практическим занятиям	Собеседование	8
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	2
Всего часов			106

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. «Методические рекомендации по организации самостоятельной работы аспирантов по специальной дисциплине «Внутренние болезни».

6. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

6.1 Вопросы для собеседования

1. Атеросклероз: этиология, патогенез, методы диагностики (биохимические, инструментальные); клиника атеросклероза различной локализации, лечение (диетотерапия, медикаментозное, хирургическое методы), профилактика первичная и вторичная.
2. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ (медико-социальная экспертиза).
3. Стенокардия: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое).
4. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, классификация, клиника (типичные и атипичные формы), диагностика, дифференциальная диагностика, изменения ЭКГ, активность кардиоспецифических ферментов. Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда: эхокардиография, радионуклидные методы, коронарография. Осложнения инфаркта миокарда. Лечение неосложненного инфаркта миокарда. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Реабилитация больных инфарктом миокарда, МСЭ.
5. Постинфарктный кардиосклероз, варианты клиники и течения.
6. Безболевая и аритмическая формы ИБС (аритмический вариант, сердечная недостаточность).
7. Внезапная смерть при ИБС. Факторы риска. Профилактика.
8. Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии.
9. Этиология гипертонической болезни, факторы риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения. Особенности течения гипертонической болезни в молодом и пожилом возрасте. Профилактика и лечение гипертонической болезни, реабилитация, вопросы МСЭ.
10. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, МСЭ.
11. Нейроциркуляторная дистония. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
12. Болезни миокарда.
13. Миокардиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, исходы, осложнения, лечение, вопросы МСЭ.
14. Миокардиодистрофии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Дилатационная кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клиника. Диагностика (ЭКГ, ЭХО-КГ, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ
16. Гипертрофическая кардиомиопатия, патоморфология, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.
17. Рестриктивная кардиомиопатия (эндомиокардиальный фиброз, эндокардит Лёффлера), патоморфология, клиника, лечение.
18. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, осложнения. Особенности течения у лиц пожилого возраста. Диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое, сорбционные методы). Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.
19. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация, МСЭ.
20. Врожденные пороки сердца. Классификация. Открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты. Проплапс митрального клапана. Инструментальный метод диагностики. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Реабилитация. Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения.
21. Нарушения сердечного ритма и проводимости сердца.
22. Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания (фибрилляции) и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла. Лечение нарушений ритма.
23. Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация. Клиническая и электрокардиографическая диагностика неполных и полной атриовентрикулярных блокад.

Медикаментозное лечение, показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции. Нарушения внутрижелудочковой проводимости: блокады одной, двух и трех ветвей пучка Гиса. Электрокардиографическая диагностика, клиническое значение внутрижелудочковых блокад. Прогноз. Медикаментозное лечение, электростимуляция сердца. Профилактика нарушений ритма и проводимости. Реабилитация. МСЭ.

24. Недостаточность кровообращения (сердечная недостаточность). Этиология, патогенез, классификация. Диагностика: клиническая, инструментальная (рентгено-логическое исследование, ЭХО-КГ). Клинические варианты сердечной недостаточности. Принципы лечения недостаточности кровообращения. Профилактика. Реабилитация. МСЭ.

25. Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматизма, диагностические критерии. Этапы лечения больных ревматизмом. Реабилитация. Диспансеризация. Первичная и вторичная профилактика. МСЭ.

26. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Клинико-анатомические формы, патогенез нарушений гемодинамики. Методы диагностика (физикальные, ЭХО-КГ, ЭКГ, рентгенологические). Дифференциальная диагностика. Клиническая и инструментальная диагностика. Особенности клинического течения у подростков, беременных, лиц пожилого возраста. Тактика консервативного лечения. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Диспансеризация и лечение в поликлинике. Профилактика, прогноз, МСЭ.

27. Заболевания суставов. Классификация. Методы исследования. Функция опорно-двигательного аппарата. Диагностика, дифференциальная диагностика.

28. Ревматоидный артрит (РА). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы этапной терапии РА. Диспансеризация больных РА, МСЭ.

29. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

30. Болезнь Рейтера. Этиология, патогенез, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

31. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, критерии диагностики. Дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, МСЭ.

32. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

33. Первично-деформирующий остеоартроз. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, МСЭ.

34. Подагра. Этиология и патогенез, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение подагры. Профилактика. Диспансеризация. МСЭ.

35. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Диагноз и дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика обострений. Диспансеризация, МСЭ.

36. Системная склеродермия. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

37. Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, варианты течения, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация, МСЭ.

38. Узелковый периартериит. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

39. Бронхит острый. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение, профилактика.

40. Хронические обструктивные заболевания легких (ХОЗЛ). Определение понятия, нозологические формы, относящиеся к ХОЗЛ.

41. Бронхит хронический. Этиология, патогенез, классификация, диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Клиника обструктивного и необструктивного бронхита. Осложнения. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

42. Эмфизема легких. Патогенез, классификация, клиника, осложнения, лечение, профилактика, МСЭ.

43. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

44. Пневмония. Этиология, патогенез, классификация. Клиника первичных, госпитальных, атипичных пневмоний. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

45. Абсцесс легкого. Этиология, патогенез, морфология, классификация. Клиника острого абсцесса. Дифференциальная диагностика, лечение.

46. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез, морфология. Классификация. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

47. Интерстициальные заболевания легких.

48. Саркоидоз. Этиология, патогенез, морфология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.

49. Болезни плевры (плевриты). Этиология, патогенез, классификация. Диагностика функциональная, рентгенологическая. Клиника сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, МСЭ.

50. Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез. Лабораторная и функциональная диагностика, классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.

51. Легочное сердце. Этиология, патогенез, классификация. Острое легочное сердце, варианты хронического легочного сердца, стадии. Лечение хронического легочного сердца, особенности лечения в поликлинике. Профилактика легочного сердца, прогноз, реабилитация, МСЭ.

52. Болезни пищевода. Атония пищевода, ахалазия кардии, дивертикулы пищевода, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагиты.

53. Болезни желудка.

54. Гастриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника острого и различных форм хронических гастритов. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

55. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, патогенез, классификация. Клиника язвенной болезни с различной локализацией язв в стадии обострения и ремиссии. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Симптоматические язвы. Диагноз, дифференциальный диагноз. Осложнения язвенной болезни. Лечение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. Этапное лечение обострений язвенной болезни. Принципы лечения больных в амбулаторных условиях. Профилактика язвенной болезни, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

56. Болезни оперированного желудка: демпинг-синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли. Принципы лечения после резекции желудка. Реабилитация, МСЭ.

57. Колит язвенный неспецифический. Этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, реабилитация, МСЭ.

58. Болезнь Крона. Этиология, патогенез. Клиника, осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, прогноз, МСЭ.

59. Хронические диффузные заболевания печени. Жировой гепатоз.

60. Хронический гепатит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

61. Алкогольные поражения печени.

62. Циррозы печени. Классификация. Этиология и патогенез, морфология, клиника, течение, осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

63. Печеночная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы консервативного лечения, показания к хирургическому лечению. Прогноз.

64. Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей.

65. Холецистит хронический (некаменный). Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, особенности ведения больных в амбулаторных

условиях, показания к хирургическому лечению. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

66. Желчнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

67. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения и лечение (консервативное, хирургическое, санаторно-курортное), профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

68. Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология. Клинические типы и варианты течения, осложнения острого и хронического гломерулонефритов. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов и их осложнений. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.

69. Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков, беременных, пожилых; диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

70. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, диспансеризация, МСЭ.

71. Поражение почек при сахарном диабете. Патогенез, морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, МСЭ.

72. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, МСЭ.

73. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика, МСЭ.

74. Гемобластозы. Классификация. Острые и хронические лейкозы. Принципы диагностики и лечения.

75. Парпротеинемические гемобластозы. Классификация, диагностика, лечение.

76. Анемии. Классификация. Железодефицитные анемии. В-12 - фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.

77. Геморрагические диатезы.

78. Лимфопролиферативные заболевания: лимфогранулематоз, лимфосаркома.

79. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клинические формы, степени тяжести. Клиническая и лабораторная диагностика. Ангиопатия при сахарном диабете. Комы при сахарном диабете. Лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

80. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

81. Гипотиреозы и микседема. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

82. Ожирение. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.

83. Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Акромегалия. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников: кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома. Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика,

84. Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении нагнетательной функции сердца.

85. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.

86. Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия.

87. Обострение бронхиальной астмы. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса.

88. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА.

6.2 Задания для оценивания практических навыков

Формулировка задания

Больной Г. 26 лет на приёме у врача-терапевта участкового предъявляет жалобы на одышку при небольшой физической нагрузке. В анамнезе - частые ангины в детстве. В возрасте 12 лет у больного был эпизод болей в коленных суставах в течение недели. На фоне приёма Диклофенака боли прошли через 1 неделю. В течение последних трёх лет отмечает ухудшение переносимости физических нагрузок из-за одышки. Толерантность к нагрузкам резко снизилась за последние 6 месяцев: одышка стала возникать при ходьбе с обычной скоростью. К врачам не обращался. Неделю назад отметил приступ частого неритмичного сердцебиения, купированный самостоятельно через 5 часов.

При осмотре: кожные покровы обычной окраски, отмечается цианоз губ, кончика носа, «румянец» щёк, в лёгких хрипов нет, ЧДД - 24 в минуту, перкуторно - верхняя граница сердца на уровне II межреберья, остальные границы в пределах нормы. На верхушке - трёхчленный ритм, хлопающий первый тон, диастолический шум. Тоны ритмичные, ЧСС - 90 ударов в минуту, АД - 100/60 мм рт. ст. Живот безболезненный. Печень: +2 см от края рёберной дуги, селезёнка не пальпируется.

Вопросы:

1. Предположите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз.
2. Определите и обоснуйте наиболее вероятную причину заболевания у пациента.
3. Чем обусловлен трёхчленный ритм, выявленный при аускультации пациента?
4. Что Вы ожидаете выявить у пациента при ультразвуковом исследовании сердца?
5. Выберите и обоснуйте Вашу дальнейшую врачебную тактику.

Женщина 25 лет, учитель, предъявляет жалобы на затруднение вдоха при ходьбе, подъеме на 2-й этаж, сухой кашель, повышение температуры до 38,6°C, сердцебиение, слабость. Два года назад, после ангины, возникли колющие боли в области верхушки сердца без связи с физической нагрузкой, различной длительности и интенсивности; появились летучие боли в коленных и плечевых суставах. За медицинской помощью не обращалась. Ухудшение 3 недели, лечилась амбулаторно по поводу ОРВИ (принимала Парацетамол). Несмотря на проводимое лечение, сохранялись слабость, кашель, колебания температуры в течение суток.

При осмотре: кожа и видимые слизистые бледные, чистые, цианоз губ, кончика носа, цианотический румянец. Отёков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, влажные незвучные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах. Пульс малый, ослаблен на левой лучевой артерии, 90 ударов в минуту. АД - 110/70 мм рт. ст. Границы относительной сердечной тупости: правая - 2 см вправо от правого края грудины, верхняя - нижний край II ребра, левая - на 0,5 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, трёхчленный ритм, на верхушке сердца - хлопающий I тон, диастолический шум, во втором межреберье слева от грудины - акцент II тона, над мечевидным отростком - ослабление I тона. Живот симметричный, мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Лабораторно.

Общий анализ крови: гемоглобин - 130 г/л, эритроциты - $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты - $12,1 \times 10^9$ /л, эозинофилы - 3%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы - 53%, лимфоциты - 30%, моноциты - 6%, СОЭ - 37 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1019, белок - нет, лейкоциты - 3-4, эпителий - 1-2 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: фибриноген - 6,2 г/л, общий белок - 57 г/л, альбумины - 34%, глобулины: α_1 - 6%, α_2 - 14%, β - 18%, γ - 28%, СРБ - 7,5 мг/л (N - 1-6 мг/л).

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Составьте план лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор.
5. Определите прогноз и трудоспособность пациента.

Больной Ю. 54 лет вызвал бригаду скорой медицинской помощи. Предъявляет жалобы на головную боль, шум в ушах.

Из анамнеза известно, что в течение 10 лет имеется повышенное артериальное давление. В течение полугода нестабильное АД (колебания от 120/80 до 170/110 мм рт. ст.), сопровождающееся головными болями. У отца гипертоническая болезнь с 50 лет. Курит по

пачке сигарет в течение 30 лет. Обследовался в стационаре 5 лет назад, выставлен диагноз «гипертоническая болезнь». Лечился нерегулярно, только во время головной боли принимал Каптоприл. Вчера злоупотребил алкоголем, поздно лёг спать. Сегодня утром отметил головную боль, шум в ушах, мелькание «мушек» перед глазами, головокружение. Кроме того, появилась тошнота, однократно была рвота, которая не принесла облегчения.

Объективно: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. ИМТ – 32 кг/м². Окружность талии (ОТ) – 106 см. Лицо гиперемировано. В лёгких дыхание жёсткое, хрипов нет. ЧДД - 20 в минуту. Тоны сердца звучные, ритм правильный, акцент II тона на аорте. Левая граница сердца – на 1 см кнаружи от срединно-ключичной линии. ЧСС – 90 ударов в минуту, АД - 190/120 мм рт. ст. на обеих руках. Живот участвует в дыхании, мягкий, безболезненный, печень не выступает из-под рёберной дуги. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отёков нет. Физиологические отправления не нарушены. Заключение ЭКГ: ритм синусовый с ЧСС – 90 ударов в минуту, признаки гипертрофии левого желудочка.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Опишите тактику оказания неотложной помощи при данном состоянии.
4. Составьте и обоснуйте план дальнейшего дополнительного обследования пациента и обоснуйте его.
5. Для последующей терапии вы бы рекомендовали монотерапию или комбинированную терапию? Обоснуйте.

Пациент Е. 23 лет, автомеханик, заболел две недели назад после переохлаждения. Врачом-терапевтом участковым по месту жительства диагностирован острый тонзиллит. Была рекомендована терапия Амоксициллином курсом 10 дней, однако через 3 дня в связи со значительным улучшением самочувствия и нормализацией температуры тела лечение пациент прекратил. Через две недели после указанных событий больной отметил появление отёков на лице, общую слабость и недомогание, снизился аппетит, появилась головная боль, также моча стала тёмно-красного цвета и уменьшилось её количество. Наряду с вышеперечисленными симптомами пациента беспокоили боли в животе и пояснице. При измерении артериального давления – АД 140/90 мм рт. ст.

При осмотре: кожные покровы бледные. При аускультации лёгких дыхание везикулярное, побочных дыхательных шумов нет, ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. АД – 140 и 90 мм рт. ст. ЧСС – 90 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печёночной тупости по Курлову – 11×9×8 см. Диурез – 700 мл в сутки.

Проведено лабораторное исследование.

Общий анализ крови: гемоглобин – 136 г/л, лейкоциты – 10,8×10⁹/л, СОЭ – 70 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность – 1025, протеинурия – 1,5 г/л, лейкоциты – 14-15 в поле зрения, эритроциты – сплошь покрывают все поле зрения.

Биохимический анализ крови: общий белок – 62 г/л, альбумин – 39 г/л, холестерин – 4,5 ммоль/л, мочевины – 5,6 ммоль/л, креатинин – 110 мкмоль/л, СКФ – 79,4 мл/мин/1,73 м² по СКД-ЕРІ, титр АСЛ-О – 1:1000.

УЗИ почек: почки увеличены в размерах, контуры ровные, расположение типичное; дифференцировка слоёв паренхимы нарушена, экзогенность паренхимы умеренно повышена; чашечно-лоханочная система без деформаций и эктазий.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Назовите план обследования пациента.
4. Назначьте необходимую терапию.
5. Укажите, в каких случаях при данном заболевании проводится иммуносупрессивная терапия.

Мужчина 56 лет обратился к врачу-терапевту участковому с появившимися после переохлаждения жалобами на кашель с небольшим количеством трудно отделяемой слизисто-гнойной мокроты, одышку при незначительной физической нагрузке, повышение температуры тела до 37,4°С.

Кашель с мокротой отмечает в течение 10 лет. Обострения заболевания 3-4 раза в год, преимущественно в холодную сырую погоду. Около 2 лет назад появилась одышка при

физической нагрузке, мокрота стала отходить с трудом. Пациент курит 30 лет по 1 пачке в день. При осмотре: лицо одутловатое, отмечается теплый цианоз, набухание шейных вен на выдохе. Грудная клетка бочкообразной формы. Над лёгочными полями перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание равномерно ослаблено, с обеих сторон выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 24 в мин. Тоны сердца приглушены, акцент 2 тона на лёгочной артерии, там же выслушивается диастолический шум, ритм правильный, ЧСС - 90 ударов в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не пальпируются.

Периферических отёков нет.

Анализ крови: гемоглобин - 168 г/л, лейкоциты - $9,1 \times 10^9$ /л, эозинофилы - 1%, нейтрофилы - 73%, лимфоциты - 26%, СОЭ - 28 мм/ч.

Рентгенограмма органов грудной клетки: лёгочные поля повышенной прозрачности, лёгочный рисунок усилен, деформирован, сосудистый рисунок усилен в центре и обеднён на периферии, корни лёгких расширены, выбухание ствола лёгочной артерии. Инфильтративных изменений не выявлено.

ЭКГ: признаки гипертрофии правого желудочка.

Данные спирографии: снижение ЖЕЛ - до 80%, ОФВ1 - до 32% от должных величин.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
3. Назначьте лечение.
4. Критерии назначения антибактериальной терапии при данном заболевании.
5. Определите показания к госпитализации.

Больная З. 21 года, инвалид с детства (ДЦП, задержка психического развития), поступила в клинику с жалобами матери на быструю утомляемость, выпадение волос, снижение аппетита, бледность кожи, извращение вкуса (ест землю), неустойчивый стул.

Анамнез жизни: отказывалась от еды, если в её состав входило мясо (со слов бабушки). Часто ела землю. Врачами за это время не наблюдалась, ничем не болела, профилактические прививки не сделаны.

При поступлении в стационар состояние расценено как тяжёлое. Больная вялая, почти безразлична к окружающему. Сознание ясное, на осмотр реагирует вяло. Кожа и видимые слизистые очень бледные. В углах рта «заеды». В лёгких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, приглушены, на верхушке и над областью крупных сосудов выслушивается систолический шум мягкого тембра. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах при пальпации. Печень +3 см ниже рёберного края. Селезёнка пальпируется у края подреберья, мягко-эластической консистенции. Моча светлая, стул 1-2 раза в день. Зрение и слух не нарушены. Склеры светлые. Менингеальной, общемозговой и очаговой симптоматики не отмечается.

Общий анализ крови: гемоглобин - 60 г/л, эритроциты - $2,6 \times 10^{12}$ /л, ретикулоциты - 0,4%, цветовой показатель - 0,63, лейкоциты - $7,2 \times 10^9$ /л, палочкоядерные нейтрофилы - 2%, сегментоядерные нейтрофилы - 70%, эозинофилы - 4%, лимфоциты - 16%, моноциты - 10%, СОЭ - 18 мм/ч.

Биохимический анализ крови: общий белок - 68 г/л, мочевины - 3,2 ммоль/л, билирубин общий - 20,0 мкмоль/л, сывороточное железо - 4,1 мкмоль/л (норма 10,6-33,6 мкмоль/л), железосвязывающая способность сыворотки - 103 мкмоль/л (норма 40,6-62,5), свободный гемоглобин не определяется.

Анализ кала на скрытую кровь (тремякратно): отрицательно.

Вопросы:

1. Выскажите предполагаемый предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Составьте план лечения.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1 Основная литература:

1. Маколкин, В.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учеб. / В.И. Маколкин, С.И. Овчаренко, В.А. Сулимов - 6-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html>

2. Кобалава, Ж.Д. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж.Д. Кобалава, С.В. Моисеев, В.С. Моисеев ; под. ред. В.С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 888 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427729.html>

7.2.Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423912.html>

2. Арутюнов, Г. П. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов [Электронный ресурс] / Г. П. Арутюнов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433560.html>

3. Древаль, А.В. Эндокринные синдромы. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / А.В. Древаль. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429594.html>

4. Болезни крови в амбулаторной практике: рук. [Электронный ресурс] / И.Л. Давыдкин, И.В. Куртов, Р.К. Хайретдинов [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427255.html>

5. Дементьева, И.И. Анемии [Электронный ресурс] : рук. / И.И. Дементьева, М.А. Чарная, Ю.А. Морозов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423608.html>

6. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / А.Л. Вёрткин, Л.А. Алексанян, М.В. Балабанова и др. ; под ред. А.Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html>

7. Циммерман, Я.С. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я.С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432730.html>

11. Апресян С.В. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С.В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432389.html>

12. Современные классификации заболеваний внутренних органов (с примерами клинических и клинико-экспертных диагнозов) [Текст]: учеб. пособие / под ред. А.В. Гордиенко. -2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 200 с.

13. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] : рук. для врачей / под ред. А.И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429587.html>

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. Medinfo.ru: <http://www.medinfo.ru> – медицинская поисковая система;

2. Medscape: <http://www.Medscape.com>

3. PubMed: <http://www.pubmed.com> – медицинская база данных.

4. Медицинские сайты: <http://www.scardio.ru>, <http://www.gastro.ru>, [spulmo.ru](http://www.spulmo.ru)

5. Профессиональный стандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования». - Режим доступа: <http://fgosvo.ru/uploadfiles/profstandart/01.004.pdf>

6. Утвержденные стандарты медицинской помощи. - Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/opendata/7707778246-utverzdenniestandartimedicenskoipomoshi/visual>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Основными формами освоения дисциплины являются лекции и научно-практические занятия. На лекциях рассматриваются самые сложные вопросы специальной дисциплины «Терапия». На научно-практических занятиях отрабатывается практическая часть программы.

В процессе изучения дисциплины обучающиеся должны овладеть следующими практическим умениями и навыками:

1) выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний; использовать

полученную информации в алгоритме постановки диагноза с учетом МКБ, а также проведения основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

2) анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий для успешной лечебно-профилактической деятельности;

3) выполнять лечебные мероприятия при терапевтических заболеваниях;

4) своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

5) владеть навыками проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований у больных, оформления основной медицинской документации;

6) владеть навыками назначения больным лечения в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (лечебное питание, двигательный режим и др.)

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся направлена на формирование знаний, умений, навыков и компетенций посредством выполнения таких видов учебной работы, как самотестирование, изучение основной и дополнительной литературы. В процессе подготовки заданий важно изучить рекомендованную литературу, использовать соответствующие средства наглядности (атласы ЭКГ, наборы рентгенологических снимков и др.). При затруднениях, возникающих при подготовке заданий, обучающиеся могут получить необходимую консультативную помощь преподавателей кафедры.

Методические указания по освоению дисциплины размещены на сайте кафедры - www.stgmu.ru (страница кафедры факультетской терапии).

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

10.1 Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

- сбор информации;
- обработка текстовой, расчетной, графической и эмпирической информации;
- подготовка и конструирование итогов исследовательской и аналитической деятельности;
- самостоятельный поиск дополнительного материала, с использованием поисковых систем и сайтов Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
- использование электронной почты преподавателя и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем, проведения индивидуальных консультаций.

10.2 Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При чтении лекций, проведении занятий по специальной дисциплине «Внутренние болезни» используется компьютерная техника для демонстрации презентационных мультимедийных материалов.

Используемые информационные технологии:

1. Сбор, хранение, систематизация и выдача учебной и научной информации;
2. Обработка текстовой, графической и эмпирической информации;
3. Подготовка, конструирование и презентация итогов исследовательской и аналитической деятельности;
4. Использование социальных сетей, электронной почты преподавателей и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем, проведения индивидуальных консультаций.

В ходе реализации целей и задач дисциплины обучающиеся могут использовать возможности информационно-справочных систем и архивов.

1. ЭБС «КнигаФонд» - <http://www.knigafund.ru/>
2. ЭБС «Лань» - <http://e.lanbook.com/>
3. ЭБС "Консультант студента" – www.studlibrari.ru
4. Электронный каталог OPAC-Global - Автор: [library](#)

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России Минздрава России, на базе которого реализуется данная образовательная программа, располагает материально-технической базой, имеющей

специальные помещения для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных образовательным стандартом и учебным планом, в том числе для самостоятельной, научно-исследовательской работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

№	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (с указанием адреса и площади)	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы оборудованием
1	Учебная №1 Ул. Мира 367/23 Общая площадь 21,2 м ²	Тонومتر, фонендоскоп
2	Кабинет доцента Ул. Мира 367/23 Общая площадь 15,3 м ²	Плазменный телевизор, компьютер стационарный в комплекте, МФУ HP LaserJet M1132, тонومتر, фонендоскоп
3	Учебная № 2 Ул. Ломоносова,5 Общая площадь 9 м ²	КГ-холтер , спирограф , Негатоскоп, плазменный телевизор, ноутбук Lenovo, ЭКГ-аппарат, тонومتر, фонендоскоп
4	Учебная № 3 Ул. Тухачевского,17 Общая площадь 12 м ²	Тонومتر, фонендоскоп
5	Учебная № 4 Ул. Войтика, 2-а Общая площадь 22,3 м ²	МФУ HP LaserJet M1132, компьютер стационарный в комплекте, тонومتر, фонендоскоп
6	Кабинет зав.кафедрой Ул. Войтика, 2-а Общая площадь 12м ²	Плазменный телевизор, тонومتر, фонендоскоп
7	Лекционный зал Ул. Войтика, 2-а Общая площадь 49,5м ²	Мультимедийный набор (ноутбук Samsung, проектор NEC NR R410G), экран на штативе, тонومتر, фонендоскоп
8	Учебная № 6 ул. Серова, 281-а Общая площадь 14,4м ²	Ноутбук Lenovo ,тонومتر, фонендоскоп
9	Учебная № 7 Ул. Тухачевского, 17 Общая площадь 11м ²	Тонومتر, фонендоскоп