

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 26.08.2022 03:51:50
Уникальный идентификатор:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Майкопский государственный технологический университет»

Факультет Денежный факультет

Кафедра Госпитальной терапии и последипломного образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
_____ Л.И. Задорожная
« ____ » _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине
по направлению подготовки
по профилю подготовки (специализации)
квалификация (степень) выпускника
форма обучения
год начала подготовки

Б1.О.50 Госпитальная терапия
31.05.02 ПЕДИАТРИЯ
врач - педиатр
Очная,
2022

Майкоп



Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ

Составитель рабочей программы:

заведующий кафедрой
госпитальной терапии и
последипломного
образования, доц., канд. мед.
наук

(должность, ученое звание, степень)

Подписано простой ЭП
24.08.2022

(подпись)

Дударь Марина Михайловна

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры:

Кафедра госпитальной терапии и последипломного образования
(название кафедры)

Заведующий кафедрой:
24.08.2022

Подписано простой ЭП
24.08.2022

(подпись)

Дударь Марина Михайловна

(Ф.И.О.)

Согласовано:

Руководитель ОПОП
заведующий выпускающей
кафедрой
по направлению подготовки
(специальности)

24.08.2022

Подписано простой ЭП
24.08.2022

(подпись)

Куанова Ирина
Джамбулетовна

(Ф.И.О.)



1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины является содействие становлению профессиональной компетентности врача-специалиста посредством формирования клинического мышления, целостного представления о современных проблемах внутренних болезней и патологии эндокринных органов, на основе понимания структуры и сущности нормального и патологического функционирования организма (этиологии, патогенеза, клиники, классификаций, принципов диагностики и дифференциальной диагностики синдромально схожих состояний, комплексного лечения и методов профилактики).

Задачи:

- приобретение студентами теоретических знаний в области этиологии, патогенеза, классификации, диагностики, дифференциальной диагностики, комплексного лечения и профилактики внутренних болезней и эндокринных заболеваний;
- обучение студентов умению выделить ведущие синдромы внутренних болезней и эндокринной патологии;
- обучение студентов дифференцированному выбору оптимальных методов обследования пациентов с патологией внутренних органов и эндокринной системы;
- формирование клинического подхода к диагностике основной и сопутствующей патологии внутренних органов и эндокринных болезней, а также клинического мышления;
- обучение проведению полного объема современных лечебных и профилактических мероприятий пациентов с различными заболеваниями внутренних органов и с эндокринной патологией;
- обучение студентов оказанию больным неотложной врачебной помощи при возникновении критических состояний в клинике внутренних болезней;
- обучение студентов выбору рациональных схем терапии некоторых нозологических форм в клинике внутренних болезней и эндокринологии;
- обучение ведению учетно-отчетной медицинской документации, заполняемой на пациента;
- формирование навыков изучения научной литературы, отраслевых стандартов и официальных статистических обзоров.



2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП по направлению подготовки (специальности)

В соответствии с ФГОС ВО дисциплина «Госпитальная терапия» относится к обязательной части ОПОП и преподается на 4 курсе.

Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами:

Факультетская терапия и профессиональные болезни:

знать: методику расспроса и осмотра пациента, уметь выявлять основные синдромы при патологии органов и систем; применять неинвазивные и инвазивные методы диагностики, определять диагностические возможности различных лабораторно-инструментальных исследований при обследовании пациента терапевтического профиля, проводить дифференцировку основных клинических проявлений ряда схожих заболеваний, разрабатывать алгоритмы терапии и профилактики болезней внутренних органов;

уметь: проводить первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических методов;

владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, формулировать развернутый клинический диагноз с учетом выявленных осложнений и сопутствующих расстройств.

Фармакология:

знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты, общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

уметь: выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики;

владеть: навыками применения лекарственных средств для лечения, реабилитации, профилактики различных заболеваний и патологических состояний.

Патофизиология, клиническая патофизиология:

знать: структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов,



нарушений функций органов и систем;

уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов систем; определять и оценивать результаты электрокардиографии, спирографии; термометрии; гематологических показателей; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

Биохимия:

знать: физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме; основные метаболические пути превращения углеводов, белков, жиров и т. д.;

уметь: отличать в сыворотке крови нормальные значения от патологических, объяснять причину;

владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей организма.



3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующей(их) компетенции(й):

ОПК-4.1	Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
ОПК-5.3	Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо - физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства
ОПК-7.2	Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента
ОПК-7.3	Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику
ОПК-7.4	Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения



4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

		Формы контроля (количество)		Виды занятий						Итого часов	з.е.
		Эк	За	Лек	Лаб	СРП	КРАт	Контроль	СР		
Курс 4	Сем. 7		1	16	36	0.25			19.75	72	2
Курс 4	Сем. 8	1		16	36		0.35	35.65	20	108	3



5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения.

Сем	Раздел дисциплины	Недел я семе стра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)							Формы текущего/проме жуточной контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)	
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАТ	Контро ль	СР		СЗ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	Введение во внутренние болезни. Болезни крови	по расписанию	8	18					9,75		Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач
7	Болезни органов дыхания	по расписанию	8	18					10		Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач
7	Промежуточная аттестация	по расписанию				0,25					Зачет
8	Болезни кровообращения	по расписанию	8	18					10		Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач
8	Эндокринные заболевания	по расписанию	8	18					10		Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач
8	Промежуточная аттестация	по расписанию					0,35	35,65			Экзамен
	ИТОГО:		32	72		0.25	0.35	35.65	39.75		

5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Госпитальная терапия», образовательные технологии

Лекционный курс

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	Введение во внутренние болезни. Болезни крови	8			Сбор и анализ информации о состоянии здоровья пациента, обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения. Ведение медицинской документации. Обсуждение основных гематологических синдромов, выявить особенности диагностики острых и хронических гемобластозов. Основные синдромы, стадии течения. Лабораторно-морфологическая характеристика. Диагностические критерии. Осложнения. Лечение (химиотерапия, кортикостероиды, гемотрансфузии). Возможности современной терапии. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Диспансеризация. Возможности	ОПК-4.1; ОПК-5.3; ОПК-7.2; ОПК-7.3; ОПК-7.4;	Знать: Уметь: Владеть: Знать: алгоритм сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента Уметь: решать практические задачи диагностики и лечения больных с гематологическими заболеваниями Владеть: навыками профессионального врачебного поведения, ведения медицинской документации, особенностями оформления схем полихимиотерапии	, Лекция-беседа

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					современной терапии. Цитостатическая терапия. Глюкокортикоиды. Поддерживающая терапия. Осложнения лечения. Прогноз. Диспансерное наблюдение.			
7	Болезни органов дыхания	8			Пневмонии. Этиология (бактериальные, вирусные, Курикетсиозные и др.). Патогенез. Влияние алкоголя, охлаждения, травм, операций, патологии носоглотки и предшествующего поражения бронхов. Значение иммунного статуса организма. Клинико-морфологическая характеристика (паренхиматозная очаговая и крупозная, интерстициальная), характер течения. Крупозная пневмония. Симптоматология в различные периоды болезни с учетом клинико-морфологической характеристики. Основные синдромы (синдром общих и местных воспалительных изменений в легочной ткани, интоксикационный гипоксический, вовлечения в процесс других органов и систем). Очаговые пневмонии. Классификация. Критерии диагноза. Определение тяжести течения болезни. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности	ОПК-4.1; ОПК-5.3; ОПК-7.2; ОПК-7.3; ОПК-7.4;	Знать: этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация,	, Лекции-визуализации

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>течения. Лечение. Идентификация возбудителя, как важный этап в постановке развернутого клинического диагноза и выбора этиологической терапии. Диета. Антибактериальная терапия. Противовирусные препараты. Симптоматические средства, повышающие сопротивляемость организма. Стимуляторы иммунитета. Десенсибилизирующая терапия. Физиотерапия, лечебная дыхательная гимнастика. Критерии выздоровления. Исходы болезни. Прогноз. Бронхиты. Этиология и патогенез. Значение эндогенных и экзогенных факторов в развитии заболевания: курения, инфекции, охлаждения, профессиональных и эндогенных факторов. Эпидемиология. Классификация хронического бронхита: простой, гнойный, обструктивный, гнойно-обструктивный. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Характеристика синдрома бронхиальной обструкции, возможности его верификации и определения обратимости. Течение и осложнения. Диагностические</p>		<p>аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: методами общеклинического обследования; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; правильным ведением медицинской документации.</p>	

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					критерии болезни. Лечение (антибактериальная, бронхолитическая, муколитическая и противокашлевая терапия). Интратрахеальное введение лекарственных препаратов. Физиотерапия и ЛФК. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Профилактика.			
8	Болезни кровообращения	8			Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Острый коронарный синдром, нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда. Хроническая сердечная недостаточность. Гипертоническая болезнь.	ОПК-4.1; ОПК-5.3; ОПК-7.2; ОПК-7.3; ОПК-7.4;	Знать: основные особенности сердечной мышцы; этиопатогенез острого коронарного синдрома диагностику и дифференциальную диагностику острого коронарного синдрома в условиях скорой помощи, принципы лечения острого коронарного синдрома в условиях скорой медицинской помощи; диагностику ХСН, базироваться на выявлении клинических симптомов заболевания; особенности жалоб и анамнеза при гипертонической болезни; критерии синдрома артериальной гипертензии; классификацию антигипертензивных препаратов; классификацию артериальной гипертензии; патофизиологию выявленных синдромов. Уметь: применить знания для объяснения	, Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<p>механизмов саморегуляции гемодинамики и сердечной деятельности; выбирать рациональные методы лечения острого коронарного синдрома на этапе скорой медицинской помощи; уметь диагностировать ХСН; проводить обследование больного при выявлении артериальной гипертензии; формулировать план диагностики и лечения при артериальной гипертензии; диагностировать гипертоническую болезнь, степени тяжести, осложнения; интерпретировать данные основных лабораторных, инструментальных исследований сердечно-сосудистой системы. Владеть: основными навыками регистрации функций сердца; оказания первой медицинской помощи при остром коронарном синдроме, ХСН; навыками обследования больного при выявлении артериальной гипертензии, диагностики и дифференциальной диагностики артериальной гипертензии.</p>	
8	Эндокринные заболевания	8			Сахарный диабет. Вопросы диагностики и современной терапии. Диагностика и лечение диабетического кома.	ОПК-4.1; ОПК-5.3; ОПК-7.2; ОПК-7.3; ОПК-7.4;	Знать: основные принципы функционирования эндокринной системы, отдельно взятых желез;	, Лекции-визуализации

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					Заболевания щитовидной железы. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы и надпочечников.		<p>клинику, диагностику, лечение заболеваний щитовидной железы; принципы неонатального скрининга; причины развития эндемического зоба; патогенетические механизмы развития тиреотоксикоза; особенности клинического течения гипотиреоза и тиреотоксикоза у подростков; критерии для отбора пациентов при подозрении на дефицит гормона роста. Уметь: на основе знаний предположить возможные варианты нарушений функции эндокринной системы; определить показания к операциям на щитовидной железе; обозначить тактику в лечении; выявлять симптомы заболеваний щитовидной железы; определить объем необходимых дополнительных исследований, уметь оценивать данные костного возраста; провести дифференциальную диагностику различных форм задержки роста; определить тактику лечения пациентов с соматотропной недостаточностью. Владеть: интерпретировать данные анализов, характеризующих функции желез внутренней секреции;</p>	

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<p>овладеть практическими навыками выявления симптомов тиреотоксического и гипотиреоидного кризов; овладеть методикой проведения индивидуальной и общей йодной профилактики эндемического зоба; медицинской этикой и деонтологией; методами общеклинического обследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>	
	ИТОГО:	32						

5.5. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

Симуляционные занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

5.6. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
7	Введение во внутренние болезни. Болезни крови	Анемии. Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Геморрагические диатезы.	18		
7	Болезни органов дыхания	Пневмонии. Бронхиты. Инфекционные деструкции легких. Абсцесс и гангрена легких. Бронхиальная астма. Рак легкого.	18		
8	Болезни кровообращения	Диагностика и лечение и диабетических ком. Заболевания щитовидной железы. Дифференциальная диагностика болезней соединительной ткани.	18		
8	Эндокринные заболевания	Сахарный диабет 1 типа. Инсулинотерапия. Сахарный диабет 2 типа. Пероральные сахароснижающие препараты. Заболевания щитовидной железы. Заболевания надпочечников.	18		
	ИТОГО:		72		

5.7. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Учебным планом не предусмотрено

5.8. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
7	Введение во внутренние болезни. Болезни крови	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач.3. Изучение медицинской документации.	по расписанию	9,75		
7	Болезни органов дыхания у детей	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач.3. Изучение медицинской документации.	по расписанию	10		
7	Промежуточная аттестация	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач.3. Изучение медицинской документации.	по расписанию	0,25		
8	Болезни кровообращения	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач.3. Изучение медицинской документации.	по расписанию	10		
8	Эндокринные заболевания	1. Работа с рекомендуемой литературой.2. Решение ситуационных задач.3. Изучение медицинской документации.	по расписанию	10		
ИТОГО:				40		

5.9. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль	Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Модуль 3 Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность	Декабрь 2025 г., ФГБОУ ВО «МГТУ»	Представление результатов исследовательских проектов «Эпидемиология и принципы лечения ХБП в Республике Адыгея»	Индивидуальная	Ведущий преподаватель	ОПК-4.1; ОПК-5.3; ОПК-7.2; ОПК-7.3; ОПК-7.4;

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

6.1. Методические указания (собственные разработки)

Название	Ссылка
1. Функциональная диагностика: учебно-методическое пособие / М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т ; [сост. Ожев Б.В.]. - Майкоп: МГТУ, 2015. - 64 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024293&DOK=04A99B&BASE=000001&time=1659100893&sign=2e0d7721dbb98616a79c5bed619a7017
2. Ачех, Т.В. (Майкопский государственный технологический университет). Диабетология : учебное пособие / Ачех Т.В. ; М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т. - Майкоп : МГТУ, 2015. - 92 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024246&DOK=04B24B&BASE=000001&time=1659101006&sign=aaa36cf303dcd9e9d8e2ad440e5889b0
3. Дударь, М.М. Ревматоидный артрит : учебно-методическое пособие / Дударь М.М.; М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т. - Майкоп: МГТУ, 2014. - 120 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024247&DOK=04B248&BASE=000001&time=1659101110&sign=efcbd81faf36de98c5d2e2c9fe4a61d5
4. Степанов, О.Г. (Майкопский государственный технологический университет). Нефрология: учебное пособие по терапии для интернов и ординаторов / О.Г. Степанов. - Майкоп: Кучеренко В.О., 2013. - 202 с. - Гриф: Допущено Министерством здравоохранения Республики Адыгея.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2000029524&DOK=0361B9&BASE=000001&time=1659101152&sign=2d1c96abd6c43f51795d42b7974291b4
5. Степанов, О.Г. (Майкопский государственный технологический университет). Анемии: учебное пособие по терапии для студентов, интернов и клинических ординаторов / О.Г. Степанов. - Майкоп : Кучеренко В.О., 2013. - 256 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2000047681&DOK=0361BB&BASE=000001&time=1659101198&sign=097f5e1fd89ad75dc7aca767d701b4a5
6. Степанов, О.Г. (Майкопский государственный технологический университет). Геморрагические диатезы и синдромы: учебное пособие по терапии для студентов, интернов и клинических ординаторов / О.Г. Степанов. - Майкоп : Кучеренко В.О., 2013. - 104 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2000047601&DOK=0361BC&BASE=000001&time=1659101244&sign=439a2b47e6b41778d41b5e56f63a91a3
7. Диффузные болезни соединительной ткани : учебно-методическое пособие по факультетской и госпитальной терапии для студентов IV-V курсов / Уракова Т.Ю., Даутов Ю.Ю., Ожева Р.Ш., Зезарахова М.Д. ; под ред. Ю.Ю. Даутова ; Минобрнауки России, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т, Каф. терапевт. дисциплин, Лечеб. фак. - Майкоп : Качество, 2012. - 139 с. - ЭБ НБ МГТУ. - URL: http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100027536 . - Режим доступа: для авторизов. пользователей. - Библиогр.: с. 137 (11 назв.). - ISBN 978-5-9703-0343-6	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+043A99

6.2. Литература для самостоятельной работ

Название	Ссылка
Моисеев, В.С. Внутренние болезни. В 2-х т., Т. 1 : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433102.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3310-2	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096B9E
Моисеев, В.С. Внутренние болезни. В 2-х т., Т. 2 : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3311-9	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096BA4
Маколкин, В.И. Внутренние болезни : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433355.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096B0D



Название	Ссылка
978-5-9704-3335-5 Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И., Морозова Н.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423912.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2391-2	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+09676F
Чучалин, А.Г. Клиническая диагностика : учебник / Чучалин А.Г., Бобков Е.В. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-4836-6	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+095C0B
Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии : учебное пособие / Ананченко В.Г. [и др.] ; под ред. Дворецкого Л.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 456 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413975.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-1397-5	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096639

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.



7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
ОПК-4.1 Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи			
7			Топографическая анатомия и оперативная хирургия
34			Нормальная физиология
7			Оториноларингология
7			Офтальмология
45			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
78			Госпитальная терапия
6			Общая хирургия, лучевая диагностика
7			Факультетская хирургия
10			Нейрохирургия
101112			Детская хирургия
9			Онкология, лучевая терапия
10			Травматология и ортопедия
56			Пропедевтика детских болезней
1112			Госпитальная педиатрия
9			Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля
8			Клиническая практика хирургического профиля
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
ОПК-5.3 Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо - физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства			
123			Анатомия
23			Гистология, эмбриология, цитология
34			Нормальная физиология
4			Иммунология
4			Обмен веществ и энергии у детей
56			Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
56			Патофизиология, клиническая патофизиология
8			Неврология
7			Оториноларингология
45			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
78			Госпитальная терапия
7			Факультетская хирургия
9			Госпитальная хирургия
10			Нейрохирургия
101112			Детская хирургия
10			Травматология и ортопедия
8910			Акушерство и гинекология
56			Пропедевтика детских болезней
789			Факультетская педиатрия



Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
9101112			Поликлиническая и неотложная педиатрия
12			Школьная медицина
12			Симуляционное обучение
6			Клиническая практика терапевтического профиля
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
1011			Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
ОПК-7.2 Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента			
56			Фармакология
7			Оториноларингология
7			Офтальмология
7			Факультетская терапия, профессиональные болезни
78			Госпитальная терапия
11			Клиническая фармакология
12			Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
8			Урология
9			Онкология, лучевая терапия
789			Факультетская педиатрия
1112			Инфекционные болезни у детей
6			Клиническая практика терапевтического профиля
8			Клиническая практика педиатрического профиля
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
ОПК-7.3 Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику			
56			Фармакология
7			Факультетская терапия, профессиональные болезни
78			Госпитальная терапия
11			Клиническая фармакология
8			Клиническая практика педиатрического профиля
12			Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
ОПК-7.4 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения			
7			Дерматовенерология
8			Неврология
9			Психиатрия
7			Оториноларингология
7			Офтальмология
7			Факультетская терапия, профессиональные болезни
78			Госпитальная терапия
11			Клиническая фармакология
11			Фтизиатрия
6			Общая хирургия, лучевая диагностика
12			Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
7			Факультетская хирургия
8			Урология
9			Госпитальная хирургия
10			Нейрохирургия



Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
101112			Детская хирургия
9			Онкология, лучевая терапия
10			Травматология и ортопедия
8910			Акушерство и гинекология
789			Факультетская педиатрия
1112			Госпитальная педиатрия
1112			Инфекционные болезни у детей
9101112			Поликлиническая и неотложная педиатрия
12			Симуляционное обучение
6			Клиническая практика терапевтического профиля
8			Клиническая практика педиатрического профиля
8			Клиническая практика хирургического профиля
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ОПК-4.1 Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи					
Знать: базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Вопросы к КПЗ, ситуационные задачи, тесты
Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки диагноза	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач					
ОПК-5.3 Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо - физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства					
Знать: анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; показатели гомеостаза по воз	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Вопросы к КПЗ, ситуационные задачи, тесты



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
растно-половым группам					
Уметь: оценивать физическое и психомоторное развитие детей с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: методикой оценки состояния и самочувствия ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности					
ОПК-7.2 Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента					
Знать: клинко-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Вопросы к КПЗ, ситуационные задачи, тесты
Уметь: разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
Владеть: навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях; навыками проведения комбинированного назначения лекарственных средств	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности					
ОПК-7.3 Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику					
Знать: медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Вопросы к КПЗ, ситуационные задачи, тесты
Уметь: предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у пациента	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности					
ОПК-7.4 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения					
Знать: признаки эффективности и безопасности действия	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Вопросы к КПЗ, ситуационные задачи, тесты



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
лекарственных препаратов.					
Уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками контроля эффективности и безопасности лечения	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля

КЛИНИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА №1.

Больной Б., 12 лет доставлен в приемное отделение больницы врачом скорой помощи с жалобами на одышку в покое, переходящую в удушье, сухой мучительный кашель, давящие постоянные боли за грудиной, слабость.

Анамнез болезни: заболел после перенесенного «гриппа» около двух недель тому назад. Лечился самостоятельно противо-кашлевыми средствами, горячим чаем, ингаляциями. Состояние не улучшалось, нарастала одышка, последние 2 ночи спал сидя.

Анамнез жизни: болел острыми респираторными заболеваниями, однократно - пневмонией.

Объективный статус: лицо одутловато, кожа лица и шеи бледна с цианотичным оттенком, положение вынужденное, сидячее с наклоном вперед, набухание шейных вен, усиливающееся на вдохе. Пульс 90 ударов в минуту, парадоксальный. В легких везикулярное дыхание, частота дыхания 30 в минуту. Живот мягкий, печень 15x12x12. см. по Курлову, край ее закруглен при пальпации. Стопы и голени пастозны. Температура тела - 37,8 градусов С.

Параклинические показатели: ОАК: эритроциты - 4,6 т/л, лейкоциты 9,0 г/л, Э - 2%, палочкоядерные нейтрофилы: - 14% сегментоядерные - 56%, лимфоциты - 24%, моноциты - 6%. С - реактивный белок 186 мг/л, ОАМ: относительная плотность 1,026; PH -6,0, белок 0,26 г/л. ЭКГ: Снижение вольтажа QRS с его альтернативой, отрицательный зубец Т в отведениях I, II, V2 - V6. Рентгенография органов грудной клетки: частичный ателектаз нижней доли левого легкого, остальные легочные поля без патологии. Сердце увеличено во все стороны, пульсация резко снижена, правый кардиодиафрагмальный угол тупой.

Вопросы:

1. Назовите заболевания, проявляющиеся кардиомегалией.
2. Используя клинико-параклинические данные (синдромы) проведите дифференциальный диагноз и сформулируйте клинический диагноз.
3. Какие исследования необходимы дополнительно для верификации



клинического диагноза?

4. Нуждается ли больной в неотложной помощи? Если да, то в чем она заключается?

5. Назначьте курсовое лечение заболевания.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ ЗАДАЧА № 1.

1. Заболевания проявляющиеся кардиомегалией:

* пороки сердца- врожденные (коарктация аорты, ДМЖП, ДМПП, тетрада Фалло и др.),

* пороки сердца- приобретенные (ревматические),

* кардиомиопатии (дилатационная и ИГСС),

* воспалительные поражения сердца: миокардиты и перикардиты,

* ИБС (постинфарктный кардиосклероз, аневризма ЛЖ),

* Артериальная гипертония в поздних стадиях.

2. Синдромы:

- лихорадочный,

- кардиомегалии,

- ателектаза (н/доли левого легкого),

- недостаточности кровообращения (гепатомегалия, пастозность н/конечностей, ортопноэ),

- Дифф. диагноз следует проводить с миокардитом, пневмонией, сепсисом, раковым перикардитом.

Клинический диагноз: Острый вирусный экссудативный перикардит НК 2 Б ст.

3. Дополнительные исследования; 1) Эхо-КГ (размеры полостей, жидкость в перикарде, состояние клапанного аппарата); 2) R-графия органов грудной клетки в 3-х проекциях с контрастированным пищеводом; 3) Диагностическая пункция перикарда.4) Посев крови на стерильность.5) Мочевина, креатинин крови.

4. У больного создается угроза тампонады сердца. После Эхо-КГ (верификации выпота в перикард) провести лечебно-диагностическую пункцию перикарда.

5. 1) Госпитализация в кардиологическое отделение (палату интенсивной терапии).

2) Постельный режим, покой.

3) Оксигенотерапия (ателектаз).

4) Пункция перикарда;

5)Учитывая связь с вирусной инфекцией - нестероидные противовоспалительные средства (диклофенак, ортофен, вольтарен в табл или в/м инфекциях).,



6. При высеивании бактериальной флоры из крови или перикардальной жидкости, а также при наличии ателектаза н/доли левого легкого следует назначить антибиотики в течение 14 дней - бензилпенициллин 4-6 млн./сут. в/м на 4-6 инъекций.

7) витаминотерапия, общеукрепляющие средства.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА № 2.

Больной В., 14 лет обратился с жалобами на приступообразную, загрудинную боль при незначительной физической нагрузке, иногда ночью, требующую для купирования большего числа приемов нитроглицерина, чем прежде.

Анамнез жизни: больной не курит, алкоголь не употребляет, прекратил занятия физическими упражнениями из-за боли в левой ноге. 14 лет страдает сахарным диабетом, строго соблюдает «диабетическую» диету с низким содержанием холестерина.

Объективный статус: ожирение-отсутствует, в углу правого глаза ксантелазма. Пульс регулярный, 74 удара в минуту, плохо пальпируется на левой ноге. А/Д180/80 мм. рт. ст. Верхушечный толчок в V межреберье, на 2 см кнаружи от левой среднеключичной линии. При аускультации сердца отмечено приглушение 1 тона у верхушки, легкий систолический шум, акцент 2 тона над аортой. Над легкими везикулярное дыхание. Печень выступает на 2 см из – под реберной дуги, край закруглен, болезненность при пальпации в эпигастральной области. Селезенка не пальпируется, костно - мышечная система без патологии. Отеков нет.

Параклинические показатели: общий анализ крови: эритроциты - 4,5 т/л, лейкоциты - 5,0 г/л, тромбоциты -223 г/л. эоз.- 2%, сегментоядерные нейтрофилы- 61%, лимфоциты- 31%, моноциты - 6%.

ОАМ: относительная плотность 1,015; PH- 6,0, белок 0,25 г/л, лейкоциты - 2-3 в п/з, эр. -1-2-3 в п/з. Исследования мочи по Зимницкому:

№ п/п. Объем От. Плот.

1п.	120 мл.	1,014
2п.	100 мл.	1,016
3п.	150 мл.	1,012
4п.	110 мл.	1,016
5п.	180 мл.	1,010
6п.	130 мл.	1,011
7п.	80 мл.	1,018
8п.	100 мл.	1,010

Биохимические исследования крови:

Общий белок крови 70 г/л; общий холестерин — 5,68 ммоль/л, холестерин ЛПВП- 0,68 ммоль/л, холестерин ЛПНП - 4,4 ммоль/л, триглицериды-1,51 ммоль/л, мочевины 10,2 ммоль/л, креатинин 0,136ммоль/л.

На ЭКГ, зарегистрированной в покое, признаки гипертрофии левого желудочка. При суточном ЭКГ — мониторинге исследовании во время ходьбы — депрессия сегмента ST на 1,25 мм в отведениях V 3-6, редкие желудочковые экстрасистолы.



При ЭХО-доплер исследовании аорты и ее ветвей выявлено сужение в месте бифуркации левой общей подвздошной артерии.

Вопросы:

1. Дайте оценку всем параклиническим методам исследования.

2. Сформулируйте предварительный диагноз с учетом выделенных синдромов.

3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести больному для подтверждения или уточнения диагноза?

4. Неотложная терапия.

5. Назначьте лечение.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ ЗАДАЧА № 2.

1. Анализ параклинических методов исследования позволяет заключить:

А) суточное ЭКГ-мониторирование выявило нарушение коронарного кровообращения в передне-боковой стенке левого желудочка и экстрасистолию во время ходьбы.

Б) доплеровское исследование позволило заключить о сужении левой общей подвздошной артерии, по-видимому, склеротического происхождения.

В) биохимические исследования крови свидетельствуют о повышении уровня холестерина за счет липопротеинов низкой плотности, мочевины (норма 8,32 ммоль/л) и креатинина (норма 0,106 ммоль/л).

Г) исследование мочи по Зимницкому:

Умеренное снижение относительной плотности мочи, несоответствие "объем - относительная плотность", нарушение соотношения "дневной ночной" диурез-1:1 (вместо 3:1).

Протеинурия. Общий анализ крови без отклонений от нормы.

2. Клинические синдромы:

- стенокардии;
- артериальной гипертонии;
- нарушенного углеводного обмена (или диабетические синдромы);
- артеросклероза магистральных и периферических сосудов;
- желудочной диспепсии.

Предварительный диагноз:

ИБС. Нестабильная стенокардия. Атеросклероз аорты и ее ветвей с окклюзией общей левой подвздошной артерии, перемежающаяся хромота слева. Гипертоническая болезнь 3 ст. Сахарный диабет, 2 тип, инсулинонезависимый, синдром Киммельстил - Уилсона.

3. После стабилизации стенокардии больной нуждается в проведении коронарно -и артографии для возможной хирургической коррекции сосудов (аорто-коронарное шунтирование, балонная коронарная ангиопластика, ангиопластика левой общей



подвздошной артерии).

4. Неотложная терапия:

А) ограничение двигательного режима.

Б) фраксипарин 0,3 мл 2 раза в день.

В) нитросорбид 40 мг каждые 6 часов.

Г) атенолол 25 мг (50мг) 2 раза в день.

Д) тиклопидин 250 мг 2 раза в день (т.к. аспирин противопоказан).

5. Назначенная терапия проводится в течение 48 – 72 часов.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА № 3.

Больной П., 16 лет, учащийся, поступил в участковую больницу с жалобами на слабость, недомогание, повышение температуры.

Анамнез болезни: болен 5-ый день, в стационаре наряду с перечисленными проявлениями появилась боль в мышцах, температура тела достигала 38-40⁰С. Лечение антибиотиками, антипиретиками эффекту не дало. В связи с ухудшением состояния переведен в районную больницу.

Анамнез жизни: в детстве болел краснухой, паротитом. Аллергологический анамнез не отягощен. Учится хорошо.

Объективный статус: состояние тяжелое, температура тела 39,3⁰С, кожа бледная, на коже конечностей петехиально-пятнистые высыпания, кровоточивость десен при чистке зубов, осмотре полости рта. Лимфоузлы небольших размеров /до размера фасоли/, безболезненные, пальпируется край селезенки. Границы сердечной тупости не изменены, тоны ясные, 96 в минуту, ритмичны, на верхушке систолический шум.

В легких дыхание везикулярное, хрипов не выслушивается, из-за резкой слабости самостоятельно передвигаться не может. Произведен общий анализ крови: Эр- 2,54 Т/Л, Нв- 84г/л, Л- 6Г/Л, п- 2%, с- 11%, Л- 85%, м- 2%, СОЭ-55 мм/час: проведен консилиум, установлен диагноз хронического лимфолейкоза.

Направлен на консультацию в онкологическое учреждение, куда доставлен машиной скорой медицинской помощи. В приемном отделении произведен общий анализ крови: Эр-2,3 Т/Л, Нв-80 г/л, Л-57 Г/Л, П-3%, С-7%, Л-15%, бластов- 69%. Тромбоцитоз 10- Г/Л, СОЭ-63 мм/час. В мазке крови анизоцитоз, пойкилоцитоз. Госпитализирован в гематологическое отделение, где на протяжении 6 недель проводилось специальное лечение, а также использовались гемостатики, антибиотики, гемотрансфузии. Состояние улучшилось: нормализовалась температура, исчезла боль в мышцах, не пальпировались лимфоузлы и селезенка.

Параклинические показатели: анализ крови Эр-4,57 Т/Л, Нв-152 г/л, Цв. пок- 1,0, тромбоциты 180 Г/Л, Л-8,0 Г/Л, П- 13%, С-40%, Л-44%, М-3%, СОЭ- 5 мм/час. Проведена стерильная пункция / ранее не проводилась из-за кровоточивости/, клеток нейтрофильного ряда-48% /норма- 43,2% —71%/, эритроидные элементы - 20,2%, при норме- 15-28%, бластов- 5%. Заключение: костный мозг богат клеточными элементами, бластов 5%.

ВОПРОСЫ:

1. Выделите синдромы и поставьте диагноз.
2. Какая типичная ошибка была допущена врачом-лаборантом при интерпретации



анализа крови в районной больнице?

3. Какое исследование следовало бы провести для уточнения варианта заболевания, обязательна ли для этого стерильная пункция?

4. Какое лечение было проведено данному больному, назовите схемы, препараты, этапы лечения?

5. Как называется период течения данного заболевания?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ ЗАДАЧА №3.

1. На основании имеющихся данных можно выделить синдромы:

- лихорадочный (повышение температуры, потливость, слабость);
- геморрагический (петехиально-пятнистые высыпания на коже, кровоточивость десен); интоксикации;
- лимфоаденопатии увеличения селезенки (спленомегалия),
- гематологический (нормохромная анемия, тромбоцитопения - бицитопения. лейкоцитоз, бластоз, ускорение СОЭ).

Указанных синдромов и данных лабораторного исследования достаточно для установления диагноза острого лейкоза.

2. Типичная ошибка при интерпретации анализов в районной больнице- оценка властных клеток как лимфоцитов, чему способствует недостаточное знание лаборантами молодых клеток крови, плохая окраска мазка.

3. Для уточнения варианта заболевания необходимо проведение цитохимического типирования, т.е. окраски бластных клеток на миелопероксидазу, гликоген и липиды. В данном случае наиболее вероятна реакция бластов на гликоген в гранулярном виде при отрицательной реакции на пероксидазу и липиды, что позволило бы поставить лимфобластный вариант лейкоза. В пользу этого свидетельствуют возраст больного, кожный зуд, увеличение лимфоузлов и селезенки. Стерильная пункция для этого не обязательна, так как бласты имеются в периферической крови в значительном количестве.

4. Больному проводилось лечение курсами полихимиотерапии, наиболее известные ранее ВАМП, ЦВАМП, "7+3", "5+2". В схемы "7+3" и "5+2" входят цитозар и рубомицин, в ВАМП - винкристин, амептерин (метотрексат). 6-меркаптопурин, преднизолон. Этапы лечения лейкоза - индукция ремиссии, консолидация ремиссии, поддержание ремиссии, профилактика нейрорлейкемии, при возникновении рецидива заболевания - реиндукция.

5. Достигнутое с помощью программного лечения цитостатиками состояние называется полной клинико- гематологической ремиссией (полное клиническое благополучие, нормализация показателей периферической крови и содержание бластов в стерильном пунктате не более 5%. При сохранении такого состояния на протяжении пяти лет, при редких курсах полихимиотерапии и стерильной пункции один раз в год, можно констатировать выздоровление больного.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА № 4.

Больной С, 15 лет, поступил в отделение гастроэнтерологии с жалобами на жидкий стул 8-12 раз в сутки с большим количеством слизи и крови (суточный объем стула - более 1 литра), чаще в ночное время, тенезмы 6-8 раз в сутки, повышение температуры тела до 38,5 градусов, общую и мышечную слабость, головокружение, потерю массы на 8 кг за 2 мес, отеки голеней и стоп.



Анамнез болезни:

Заболел около 5 лет назад, когда впервые стал беспокоить учащенный жидкий стул до 4 раз в сутки с примесью незначительного количества крови и слизи. По этому поводу не обследовался, не лечился. Ремиссии возникали спонтанно, продолжительностью до года. Периодически беспокоили боли в суставах (коленных, голеностопных), сопровождавшиеся их опуханием и незначительным покраснением. На протяжении года отмечал эпизодическое появление на передней поверхности голеней участков болезненного уплотнения кожи с их покраснением.

В течение последних 2-х месяцев присоединились жалобы на боли в поясничной области, усиливающиеся при движении, наклоне туловища, в связи с чем в поликлинике были назначены нестероидные противовоспалительные препараты, физиотерапевтические тепловые процедуры, на фоне которых появились описанные жалобы.

Анамнез жизни:

Родился от третьей беременности, рос и развивался нормально. Перенес скарлатину, краснуху. Кожно-венерические заболевания, гепатит, психоневрологические заболевания, сахарный диабет, малярию отрицает. Травм, операций не было. Вредных привычек нет.

Аллергических заболеваний, непереносимости пищевых, лекарственных веществ не выявлено. Гемотрансфузий не было. Эпидемиологическое окружение благополучное, в контакте с инфекционными больными не был.

Со слов мамы пациента с 10 лет страдает хроническим гастритом, по поводу чего периодически принимает антисекреторные препараты (лосек, фамотидин) без консультации с врачом. Периодически пациент отмечает тупые, ноющие, колющие боли в области сердца, длительностью до часа, провоцирующиеся психо-эмоциональными нагрузками. По этому поводу не обследовался, не лечился.

Объективный статус:

Состояние при поступлении тяжелое. Больной пониженного питания, рост 158 см, масса 50 кг, кожные покровы бледные, периферические лимфатические узлы не увеличены. Отеки голеней, стоп, мошонки.

Язык влажный обложен белым налетом. Живот правильной формы, симметричный, активно участвует в акте дыхания, при пальпации в левой подвздошной области пальпируется спазмированная, болезненная сигмовидная кишка, умеренно болезненные нисходящая, поперечная и восходящая ободочные кишки. Печень пальпаторно выступает из-под реберной дуги на 1,5см, край закругленный, плотноэластической консистенции, безболезненный. Размеры по Курлову: 9см*8см*7см. Селезенка не пальпируется. Перкуторные размеры селезенки 8см*5см.

Параклинические исследования.

Ректороманоскопия (без подготовки):

При наружном осмотре патологии не выявлено, при пальцевом исследовании тонус сфинктера снижен, болезненности нет. Тубус введен на 12 см. Слизистая оболочка рыхлая, зернистая, сосудистый рисунок отсутствует, выраженная спонтанная кровоточивость, множественные, сливающиеся эрозии и язвы с гнойным отделяемым, на стенках кишки — слизисто-гнойные налеты в просвете -гнойно-геморрагическое содержимое без каловых масс.

Общий анализ крови: Эр. $3,1 \cdot 10^{12}/л$ НЬ 106г/л, цв. показатель 0,76, гематокрит- 28%, лейкоциты $12,4 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные 32%, сегментоядерные 40%, эоз. 1%, лимф. 18,5%, моноциты 7%. СОЭ 30 мм/ч. Биохимическое исследование крови.



Общий белок 43г/л , калий 2,3ммоль/л, кальций 1,7ммоль/л, сывороточное железо -3,2 мкмоль/л, латентная железосвязывающая способность -101 мкмоль/л, ферритин -13мкг/л, глюкоза -4,2ммоль/л.

Общий анализ мочи.

Цвет - соломенно-желтый, pH =7,8; удельная плотность -1,014; белок - нет, лейкоциты -1 -0-3 в поле зрения; эритроциты - 1 -0-2 поле зрения; плоский эпителий -1-2-1 в поле зрения; слизь -незначительное количество.

Из-за тяжести состояния больного и опасности осложнений от проведения колоно- и ирригоскопии было решено воздержаться.

Копрограмма: кал жидкой консистенции, эритроциты - в большом количестве; лейкоциты -30-40 в поле зрения, нейтральный жир (+), жирные кислоты (+++), мыла (+++); мышечные волокна без исчерченности (+++).

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Выделите основные синдромы.
3. Назначьте лечение.
4. Перечислите основные осложнения, свойственные данному заболеванию.
5. С каким синдромосходным заболеванием наиболее часто приходится дифференцировать данную патологию?
6. В чем особенность морфологической картины заболевания?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ ЗАДАЧА №4.

1. Язвенный колит, рецидивирующая форма, распространенное (тотальное?) поражение, тяжелое течение, активность воспаления III степени. Хроническая железодефицитная анемия легкой степени. Синдром мальабсорбции. Высказать предположение о тотальном вовлечении толстой кишки в патологический процесс можно на основании степени выраженности интоксикационного синдрома, синдрома мальабсорбции, данных физикального обследования (умеренная болезненность по ходу всей толстой кишки).

2. Синдром хронической диареи. Поносом следует называть частую(не реже 3-4раз в сутки) дефекацию жидким калом, суточная масса которого превышает 200г. Хронической считается диарея, продолжительность которой превышает 3 недели:

- синдром патологических примесей в кале. В данном случае синдром можно расценивать как «опорный», наличие слизи и крови в каловых массах является патогномичным для НЯК;

- интоксикационно-воспалительный синдром. В этот синдром можно включить жалобы на повышение температуры тела до 38,5 градусов, на общую слабость, утомляемость; верифицируют синдром умеренный лейкоцитоз в выраженным палочкоядерным сдвигом влево, повышение СОЭ.

- синдром мальабсорбции. Под термином мальабсорбции понимают нарушение транспорта нутриентов через мембрану энтероцитов или же, говоря иными словами, симптомокомплекс клинических проявлений, возникающих вследствие нарушенного всасывания в тонкой кишке, называется мальабсорбцией. У данного пациента к этому синдрому можно отнести жалобы на похудание на 8 кг, на слабость, мышечную и общую, которая развилась вследствие нарушения белкового обмена (снижение общего белка до



43г/л), а так же в результате выраженных электролитных расстройств (снижение уровня калия, кальция) Имеющиеся у больного отеки также укладываются в рамки обсуждаемого синдрома и обусловлены снижением онкотического давления. Подтверждают наличие синдрома мальабсорбции данные копрологического исследования – креаторея, стеаторея I.

- Анемический синдром -развился вследствие хронической кровопотери.
- Железодефицитный характер анемии подтверждает снижение цветового показателя до 0,76 и снижение сывороточного железа до 3,4 мкмоль/л.
- Повышение латентной железосвязывающей способности, снижение ферритина.
- Синдром поражения миокарда - токсического, анемического генеза. Опорные признаки указанного синдрома: расширение левой границы относительной сердечной тупости, приглушение сердечных тонов, ослабление I тона на верхушке, появление дующего систолического шума на верхушке.

3. Терапевтическая схема при неспецифическом язвенном колите зависит от степени тяжести заболевания. С учетом наличия тяжелой формы заболевания данному пациенту целесообразно назначить:

гидрокортизон 125 мг в/в в сутки

гидрокортизон 125 мг или преднизалон 20 мг ректально калельно(препарат растворяется в 100 мл 0,9% р-ра натрия хлорида) дважды в сутки.

сульфасалазин внутрь 2 г, при непереносимости - месалазин (салофальк, месакол) I г/сут.

парентеральное питание и заместительное введение жидкостей, электролитов, альбумина.

Необходимо ежедневное проведение комплекса лабораторных исследований и в случае отрицательной клинической динамики - немедленная обзорная рентгенография брюшной полости с целью ранней диагностики осложнений, могущих потребовать неотложного оперативного лечения. При неэффективности консервативной терапии ЯК в течение 10 дней и прогрессировании атаки на фоне адекватной терапии показана консультация хирурга для своевременного решения вопроса о переходе от консервативной терапии к хирургическому лечению.

4. При тяжелой форме НЯК часто развиваются осложнения, которые обычно подразделяют на местные и общие. К местным осложнениям, являющимся результатом тяжелого прогрессирования заболевания, относят

- токсическую дилатацию толстой кишки
- перфорацию
- кишечное кровотечение
- формирование воспалительных псевдополипов
- рак толстой кишки общие (или внекишечные) осложнения включают
- узловатая эритему
- увеит
- иридоциклит



- артрит
- развитие склерозирующего холангита
- амилоидоз

5. Чаше всего НЯК приходится дифференцировать с гранулематозным колитом (болезнью Крона), т.к. при этом заболевании так же в патологический процесс может вовлекаться толстая кишка с развитием синдромов хронической диареи, мальабсорбции и с-ма наличия патологических примесей в кале.

6. Морфологической спецификой НЯК следует считать локализацию патологического процесса в пределах слизистой оболочки кишечника с формированием обширных поверхностных язвенных дефектов (в отличие от болезни Крона, для которой характерна трансмуральность поражения с развитием щелевидных глубоких язвенных дефектов). Весьма типичным для неспецифического язвенного колита следует считать формирование микроабсцессов крипт толстой кишки.

Б) Примерный перечень тестовых заданий для проведения текущего контроля

Тема: Болезни органов кровообращения

Укажите один правильный ответ

01. Какие из перечисленных механизмов гипоксии миокарда имеют место при ИБС?

артериальная гипоксемия

недостаточное поступление кислорода

снижение утилизации кислорода

02. Что является показанием для назначения дезагрегантов при стенокардии:

гипокоагуляция

повышение агрегации тромбоцитов

снижение агрегации тромбоцитов

03. Какие из указанных изменений ЭКГ характерны для стенокардии?

патологический зубец Q

депрессия сегмента ST

появление отрицательного зубца T

преходящая блокада ножек пучка Гиса

04. Нестабильная стенокардия прогностически неблагоприятна в плане:

развития инфаркта миокарда



тромбоэмболии мозговых сосудов
развития фатальных нарушений ритма сердца
развития легочной гипертензии
развития венозной недостаточности

05. Каков механизм действия нитратов при стенокардии?

увеличение диастолического объема желудочков сердца
улучшение кровообращения в субэндокардиальных слоях миокарда
увеличение внешней работы сердца

06. Для ангиоспастической стенокардии характерно:

подъем ST в период болей
появление отрицательного зубца T в период боли

07. Каков механизм действия β -адреноблокаторов?

уменьшение венозного возврата
увеличение сердечного выброса
снижение воздействия эндогенных катехоламинов

08. Особенностью боли при малосимптомном инфаркте миокарда является:

выраженная интенсивность
незначительная интенсивность
интенсивная боль, разделенная непродолжительными периодами значительного ослабления
иррадиация в левую руку
иррадиация в правую руку

09. Антиангинальным и противоаритмическим действием при стенокардии обладают такие препараты, как:

дипиридамол
обзидан
корватон
изосорбид-динитрат



10. Повышение каких сывороточных ферментов наблюдается в первые 6–12 часов инфаркта миокарда?

креатинфосфокиназа

лактатдегидрогеназа

аминотрансферазы

щелочная фосфатаза

11. Какое лечение показано в первые 6 часов инфаркта миокарда?

тромболитическая терапия

дигитализация

терапия антагонистами кальция

12. Показаниями к коронарному шунтированию служат:

стенокардия напряжения III-IV функционального класса, не поддающаяся максимальной лекарственной терапии

функционально значимые ($\geq 70\%$) стенозы одной и более коронарных артерий

стеноз основного ствола левой коронарной артерии $< 50\%$

правильно 1 и 2

правильно 1 и 3

13. Какой из перечисленных препаратов является антиагрегантом:

гепарин

аспирин

стрептокиназа

варфарин

фраксипарин

14. Астматический вариант инфаркта миокарда возникает преимущественно при:

повторных инфарктах миокарда

инфаркте сосочковых мышц

диафрагмальном инфаркте миокарда

правильно 1 и 2

правильно 2 и 3



15. При каком типе гиперлиппротеидемии повышено содержание в крови холестерина, триглицеридов, ЛПНП и ЛПОНП?

I

IIa

IIб

III

IV

16. Какой из перечисленных рентгенологических признаков является общим для миокардита и экссудативного перикардита?

кардиомегалия

отсутствие дуг по контурам сердечной тени

отсутствие застоя в легких

преобладание поперечника сердца над длинником

укорочение тени сосудистого пучка

17. Какие признаки характерны для констриктивного перикардита?

снижение сердечного выброса

наличие парадоксального пульса

нормальные размеры сердца

кальциноз перикарда

все ответы правильные

18. К аутоиммунным перикардитам относится:

посттравматический

постинфарктный (синдром Дресслера)

посткомиссуральный

постперикардотомный

все ответы правильные

19. Какие из перечисленных признаков наиболее характерны для сердечной недостаточности, обусловленной экссудативным перикардитом?

кардиомегалия

характерная поза с наклоном тела вперед или коленно-локтевое положение



отсутствие шумов в сердце

асцит, отеки

20. Назовите показания к проведению пункции перикарда:

тампонада сердца

подозрение на гнойный процесс

замедленное рассасывание экссудата

диагностическая пункция

все ответы правильные

21. У больного, в прошлом перенесшего инфаркт миокарда, через 3 недели после АКШ на фоне приема антикоагулянтов усилилась одышка, появились отеки, значительно увеличились размеры сердца и сгладились дуги контура. Назовите наиболее вероятные причины:

гидроперикард

гемоперикард

повторный инфаркт миокарда

инфекционный экссудативный перикардит

22. Какие ЭКГ-критерии характерны для желудочковой экстрасистолии?

преждевременный комплекс QRS

экстрасистолический комплекс QRS расширен, деформирован

наличие полной компенсаторной паузы

измененный зубец P перед экстрасистолическим комплексом

правильно 1, 2, 3

23. При каких заболеваниях чаще всего встречается мерцательная аритмия?

гипертрофическая кардиомиопатия

митральный стеноз

тиреотоксикоз

миокардит

правильно 2 и 3

24. Какие препараты показаны для купирования пароксизмальной наджелудочковой тахикардии?



ритмилен

финоптин

гилуритмал

кордарон

все ответы правильные

25. Какое осложнение наблюдается при мерцательной аритмии?

тромбоэмболический синдром

инфаркт миокарда

гипертонический криз

Эталоны ответов к тестам:

01 - 2	06 - 1	11 - 1	16 - 1	21 - 2
02 - 2	07 - 3	12 - 4	17 - 5	22 - 5
03 - 2	08 - 2	13 - 2	18 - 5	23 - 5
04 - 1	09 - 2	14 - 4	19 - 2	24 - 5
05 - 2	10 - 1	15 - 3	20 - 5	25 - 1

Тема: Болезни органов дыхания

Укажите один правильный ответ

01. При каких состояниях может появиться плевральный выпот? а) деструктивный панкреатит; б) цирроз печени с портальной гипертензией; в) поддиафрагмальный абсцесс; г) дивертикулез тонкого кишечника; д) опухоль яичников. Выберите правильную комбинацию:

а, б, в, д

в, д

а, в, д

все ответы правильные

г, д

02. При каких заболеваниях чаще всего обнаруживают геморрагический плеврит? а) туберкулез; б) опухоль; в) травма грудной клетки; г) тромбоэмболия легочной артерии. Выберите правильную комбинацию:



а, б, в, г

а, б

а, б, г

а, г

б, в, г

03. При каких заболеваниях чаще всего обнаруживаются эозинофильные выпоты?
а)пневмония; б)туберкулез; в)опухоли; г)глистные инвазии; д)травма. Выберите правильную комбинацию:

в, г

б, в, г, д

все ответы правильные

г

а, г

04. Для какого заболевания наиболее характерны лимфоцитарный состав и незначительное количество мезотелиальных клеток в экссудате?

туберкулез

опухоль

ревматоидный артрит

лимфолейкоз

пневмония

05. Укажите показания для плевральной пункции:

ликвидация гидроторакса

анализ плевральной жидкости

неясные причины выпота

введение лекарственных препаратов

все ответы правильные

06. Наличие экссудата характерно для всех заболеваний, кроме:

пневмония

хроническая сердечная недостаточность

опухоль легких



опухоль плевры

туберкулез легких

07. Хилезный экссудат чаще всего обусловлен:

хронической сердечной недостаточностью

туберкулезом легких

опухолью легких и средостения

системным поражением соединительной ткани

пневмонией

08. Повторное быстрое накопление жидкости в плевральной полости – типичный признак:

мезотелиомы плевры

туберкулеза легких

хронической сердечной недостаточности

гипотиреоза

цирроза печени

09. Рентгенологическими признаками плеврального выпота являются:

сглаженность реберно-диафрагмального угла

уплощение реберно-диафрагмального синуса

осумкованный выпот

повышение уровня стояния диафрагмы

все ответы правильные

10. При каких заболеваниях наблюдается кровохарканье? а)тромбоэмболия легочной артерии; б)бронхоэктатическая болезнь; в)рак легкого; г)митральный стеноз; д)эмфизема легких. Выберите правильную комбинацию:

а, в

б, в

а, б, в

а, в, г, д

а, б, в, г



11. При каких заболеваниях наблюдается повышение уровня амилазы в плевральной жидкости? а) панкреатит; б) туберкулез; в) злокачественная опухоль; г) перфорация пищевода; д) ревматоидный артрит. Выберите правильную комбинацию:

а, б, д

а, д

а, в, д

а, б, д

а, в, г

12. Клиническими признаками легочного сердца являются:

подъем югулярного венозного давления

небольшие отеки на голеностопных суставах

лихорадка

правильно 1 и 2

правильно 1 и 3

13. Наиболее информативными критериями гипертрофии правого желудочка являются: а) выраженное отклонение оси QRS вправо; б) смещение переходной зоны вправо; в) смещение переходной зоны влево; г) S-тип ЭКГ. Выберите правильную комбинацию:

а, б, г

а, в, г

б, г

а, г

а, в

14. Какие заболевания могут приводить к формированию легочного сердца?

хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма

силикоз, фиброзирующий альвеолит

ожирение, первичная эмфизема легких

правильно 1 и 3

все ответы правильные

15. У больного с хроническим легочным сердцем могут наблюдаться все признаки, кроме:

одышка



тахипноэ

цианоз

ритм перепела

акцент 2 тона над легочной артерией

16. Эхокардиографически при легочном сердце обнаруживают:

гипертрофию и дилатацию правых отделов сердца

гипертрофию и дилатацию левых отделов сердца

дилатацию всех камер сердца

гипертрофию левого желудочка

дилатацию левого желудочка

17. Женщину 35 лет, принимающую оральные контрацептивы более года, в течение 3-х дней беспокоит одышка, субфебрильная температура тела, мокрота при кашле с прожилками крови, боль в левой половине грудной клетки. Наиболее вероятный диагноз:

острый коронарный синдром

спонтанный пневмоторакс

тромбоэмболия легочной артерии

пневмония

бронхоэктатическая болезнь

18. Нозокомиальные (госпитальные) пневмонии чаще вызываются: а)пневмококком; б)стафилококком; в)легионеллой; г)микоплазмой; д)грамотрицательной флорой. Выберите правильную комбинацию ответов:

б, в, г

г, д

б, д

а, д

в, д

19. Лечение пневмонии, вызванной легионеллой, проводится:

пенициллином

кефзолом

эритромицином



тетрациклином

гентамицином

20. У больного грудная клетка правильной формы, тупой перкуторный звук, звонкие влажные хрипы. Ваш диагноз:

пневмония

эмфизема

пневмоторакс

бронхоэктазы

фиброз легкого

21. Укажите основной рентгенологический признак пневмонии:

легочный инфильтрат

ателектаз

повышенная воздушность легких

ячеистость легочного рисунка

перибронхиальный фиброз

22. Пневмония считается нозокомиальной (госпитальной), если она диагностирована:

при поступлении в стационар

через 2–3 дня и более после госпитализации

после выписки из стационара

23. Наиболее частым возбудителем нозокомиальной (госпитальной) пневмонии у пожилых больных является:

клебсиелла

хламидия

микоплазма

пневмококк

вирус простого герпеса

24. Какие факторы могут быть причиной гиперэозинофилии крови и эозинофильных инфильтратов в легких? а) лечение антибиотиками; б) паразиты; в) экзема; г) аллергический бронхолегочный аспергиллез. Выберите правильную комбинацию ответов:

а, б, г



б, в, г

а, б, в, г

б, г

б, в

25. Из перечисленных клинических признаков характерны для больных с синдромом бронхиальной обструкции? а)нарушение вдоха; б)нарушение выдоха; в)одышка; г)акроцианоз; д)диффузный цианоз. Выберите правильную комбинацию ответов:

б, в, г

б, в, г, д

а, б

б, в, д

б, д

Эталоны ответов к тестам:

01 - 1	06 - 2	11 - 5	16 - 1	21 - 1
02 - 5	07 - 3	12 - 4	17 - 3	22 - 2
03 - 1	07 - 1	13 - 2	18 - 3	23 - 1
04 - 1	09 - 5	14 - 5	19 - 3	24 - 1
05 - 5	10 - 5	15 - 4	20 - 1	25 - 4

Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточной аттестации.

Примерный перечень вопросов к зачету (экзамену) по дисциплине

1. Анемии, определение, критерии диагностики. Классификация.
2. Железодефицитная анемия. Критерии лабораторно-инструментальной диагностики. Лечение. Препараты железа, особенности применения.
3. В12 дефицитная анемия. Критерии лабораторно-инструментальной диагностики. Лечение. Препараты В12, особенности применения.
4. Гемолитическая анемия. Критерии лабораторно-инструментальной диагностики. Лечение. Показания к гемотрансфузии.
5. Бронхиты. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация хронического бронхита: простой, гнойный, обструктивный, гнойно-обструктивный. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Течение и осложнения.



Хронический бронхит. Диагностические критерии болезни. Лечение (антибактериальная, бронхолитическая, муколитическая и противокашлевая терапия).

6. Пневмонии. Этиология Патогенез. Клинико-морфологическая характеристика, характер течения.

Пневмонии. Антибактериальная терапия. Противовирусные препараты. Симптоматические средства, повышающие сопротивляемость организма. Стимуляторы иммунитета. Десенсибилизирующая терапия. Исходы болезни. Прогноз.

7. Абсцесс и гангрена легких. Этиология и патогенез (постпневмонические, аспирационные, гематогенно-эмболические и травматические нагноения легких).

8. Абсцесс и гангрена легких. Клинические проявления, их особенность в зависимости от стадии, локализации и распространенности, тяжести течения.

9. Абсцесс и гангрена легких. Осложнения. Лечение: общеукрепляющая терапия, антибактериальная терапия, интратрахеальное введение антибиотиков, антисептиков и других лекарств. Бронхоскопический дренаж, сегментарная катетеризация, трансторакальное микродренирование. Симптоматические средства. Первичная и вторичная профилактика. Показания к хирургическому лечению.

10. Бронхиальная астма. Распространенность. Этиология и патогенез. Роль воспаления, экзо- и эндоаллергенов, наследственно-конституциональных и профессиональных факторов, очаговой инфекции верхних дыхательных путей и бронхов, состояния центральной и вегетативной нервной системы. Роль аутоиммунизации. Механизм приступа.

11. Клиническая симптоматология астмы. Диагностические критерии бронхиальной астмы (основные и дополнительные). Классификация по тяжести течения. Роль аллергического обследования.

12. Бронхиальная астма. Осложнения. Астматический статус, предрасполагающие факторы.

13. Бронхиальная астма. Критерии диагноза и стадии течения. Лечение. Купирование приступа. Борьба с астматическим статусом и его профилактика.

14. Бронхиальная астма. Лечение в межприступном периоде (санация очагов инфекции, прекращение контакта с аллергеном, специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация).

15. Рак легкого. Значение хронических бронхолегочных заболеваний в развитии рака. Классификация рака легкого по стадиям.

16. Рак легкого. Современные методы диагностики. Роль бронхоскопии и бронхографии, сцинтиграфия легких. Возможности хирургического лечения.

17. Эссенциальная гипертензия (гипертоническая болезнь). Распространенность.

18. Этиология и патогенез. Роль центральных нарушений регуляции артериального давления, симпатической нервной системы, гуморальных и гормональных прессорных (ренин-ангиотензин, альдостерон) и депрессорных (кинины, простагландины) факторов в возникновении и прогрессировании заболевания. Значение нарушений метаболизма натрия и других факторов риска.

19. Эссенциальная гипертензия (гипертоническая болезнь). Классификация.

20. Клиническая картина различных стадий заболевания. Гемодинамические варианты. Течение гипертонической болезни.



21. Эссенциальная гипертония (гипертоническая болезнь). Осложнения. Гипертоническая болезнь и атеросклероз. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертония. Ювенильная гипертония. Дифференциальный диагноз.

22. Эссенциальная гипертония (гипертоническая болезнь). Лечение. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Дифференциальное применение гипотензивных средств различного механизма действия с учетом стадии, тяжести течения, особенностей гемодинамических сдвигов и сопутствующих заболеваний. Принципы комбинированной фармакологии.

23. Атеросклероз. Социальное значение проблемы. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска.

24. Атеросклероз и гипертоническая болезнь. Наиболее частые локализации атеросклероза. Особенности клинических проявлений. Значение лабораторных, рентгенологических, инструментальных и ангиографических методов исследования в диагностике атеросклероза различных локализаций.

25. Атеросклероз. Профилактика первичная и вторичная, их современные возможности. Значение курения, липидов, тромбообразования, сахарного диабета, факторов труда и быта, физического воспитания и физической активности, рационального питания. Лечебно-профилактическое применение медикаментов.

26. Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Актуальность проблемы (социальное значение, эпидемиология). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС.

27. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Клинические варианты: стабильная, нестабильная (впервые возникающая, прогрессирующая, вариантная). Степени тяжести.

28. Ишемическая болезнь сердца. Диагноз. Характеристика болей, факторы риска. Роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности (ЭКГ с фармакологическими и нагрузочными пробами). Радионуклидные методы. Роль инвазивных методов (коронароартиография, тест частой предсердной стимуляции). Течение.

29. Лечение ИБС. Немедикаментозные методы. Купирование и предупреждение болевых приступов (нитраты, бета-блокаторы, антагонисты кальция). Принципы ступенчатой терапии. Место физических тренировок в комплексном лечении. Показания к хирургическому лечению. Профилактика (первичная и вторичная). Прогноз. Трудовая экспертиза.

30. Q - Инфаркт миокарда. Эпидемиология инфаркта миокарда (распространенность, факторы риска). Патогенез. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Диагноз. Изменения электрокардиограммы, картины крови, биохимических показателей. Течение инфаркта миокарда. Клинические варианты инфаркта миокарда.

31. Н е Q - Инфаркт миокарда. Осложнения: кардиогенный шок, нарушения ритма и проводимости, сердечная недостаточность, ранняя и поздняя аневризмы сердца, тампонада сердца, постинфарктный синдром.

32. Ишемическая болезнь сердца. Лечение. Значение ранней госпитализации. Помощь на догоспитальном этапе. Врачебная тактика в различные периоды инфаркта миокарда. Роль специализированных машин скорой помощи: палата (отделение) интенсивной терапии.

33. Ишемическая болезнь сердца. Купирование болевого приступа, борьба с кардиогенным шоком, сердечной недостаточностью, аритмиями. Возможности антикоагулянтной и тромболитической терапии. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти.



34. Очаговый и диффузный атеросклеротический кардиосклероз. Механизм развития. Клиническое течение. Особенности развития недостаточности кровообращения. Нарушения ритма сердца и проводимости. Изменения ЭКГ. Хроническая аневризма сердца. Клинические проявления. Значение для диагноза рентгенологических исследований, вентрикулографии, эхокардиографии. Прогноз. Лечение. Возможности хирургического лечения аневризмы сердца. Диспансеризация.

35 Сердечная недостаточность. Современные представления о патогенезе сердечной недостаточности. Особенности изменений метаболизма миокарда при сердечной недостаточности. Характер изменений гемодинамики (системной и регионарной) при сердечной недостаточности. Роль почек и эндокринных факторов в возникновении нарушений водно-электролитного баланса. Провоцирующие и способствующие факторы.

36. Классификация сердечной недостаточности. Клинические проявления острой и хронической сердечной недостаточности, лево- и правожелудочковой. Понятие о "скрытой" сердечной недостаточности.

37. Диагностика сердечной недостаточности. Клинические и дополнительные методы исследования.

38. Сердечная недостаточность. Терапия. Режим. Диета. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Показания и противопоказания к применению сердечных гликозидов. Тактика длительного применения гликозидов.

39. Диуретические средства в терапии сердечной недостаточности. Возможности периферических вазодилататоров и ингибиторов АПФ. Оксигенотерапия. Экстренная помощь при сердечной астме и отеке легких.

40. Сахарный диабет 1 типа. Клинические особенности. Классификация. Современные возможности диагностики.

41. Сахарный диабет 1 типа. Современные возможности терапии. инсулинотерапия, виды инсулинов, болюс-базисная инсулинотерапия. Понятие об инсулиновой «помпе».

42. Сахарный диабет 2 типа. Клинические особенности. Классификация. Современные возможности диагностики, С-пептид, гликированный гемоглобин – диагностическое значение.

43. Сахарный диабет 2 типа. Современные возможности терапии, применение ПСП. Показания к инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа.

44. Комбинированная терапия сахарного диабета.

45. Гипотиреоз, классификация. Клинические проявления, лабораторно-инструментальная диагностика.

46. Лечение гипотиреоза, виды заместительной терапии.

47. Гипоэтиреоз, классификация. Клинические проявления, лабораторно-инструментальная диагностика.

48. Лечение гипертиреоза, виды тиреостатической терапии. Тиреотоксический криз. Понятие, диагностика, лечение.

49. Феохромоцитома. этиология, патогенез. Особенности клинических проявлений.

50. Феохромоцитома, классификация, диагностика, лечение.

51. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга, этиология, патогенез. Особенности клинических проявлений.



7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к проведению устного опроса

Опрос - средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме ит.п.

Критерии оценки знаний при проведении опроса

Оценка «отлично» - студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определение 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 профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов.

Оценка «хорошо» - студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «удовлетворительно» - студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно» - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Требования к проведению тестового задания

Тест - система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

Критерии оценки знаний студентов при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 90% тестовых заданий;

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 80% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента не менее 70%;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента менее чем на 70% тестовых заданий.

Требования к устному сообщению



Сообщение – устное выступление, содержащее факты, события, цифры, даты и другую точную и научную информацию. В заключительной части сообщения обобщается все сказанное, делаются выводы. Время выступления с сообщением – 5-7 минут. Тема сообщения указывается преподавателем и соответствует плану семинарских занятий.

По результатам выступления формируется дискуссия: присутствующие задают вопросы (не менее 3 вопросов). В конце выступления возможен краткий опрос основных положений: сообщающий или преподаватель задают вопросы аудитории.

При составлении сообщения студент должен использовать не менее трех источников (учебник и специализированная литература по теме).

Критерии оценивания сообщения по теме

1. Соответствие содержания работы теме.
2. Самостоятельность выполнения работы, глубина проработки материала, использование рекомендованной и справочной литературы
3. Исследовательский характер.
4. Логичность и последовательность изложения.
5. Обоснованность и доказательность выводов.
6. Грамотность изложения и качество оформления работы.
7. Использование наглядного материала.

Оценка «отлично»- учебный материал освоен студентом в полном объеме, легко ориентируется в материале, полно и аргументировано отвечает на дополнительные вопросы, излагает материал логически последовательно, делает самостоятельные выводы, умозаключения, демонстрирует кругозор, использует материал из дополнительных источников, интернет ресурсы. Сообщение носит исследовательский характер. Речь характеризуется эмоциональной выразительностью, четкой дикцией, стилистической и орфоэпической грамотностью. Использует наглядный материал (презентация).

Оценка «хорошо» - по своим характеристикам сообщение студента соответствует характеристикам отличного ответа, но студент может испытывать некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы, допускать некоторые погрешности в речи. Отсутствует исследовательский компонент в сообщении.

Оценка «удовлетворительно» - студент испытывал трудности в подборе материала, его структурировании. Пользовался, в основном, учебной литературой, не использовал дополнительные источники информации. Не может ответить на дополнительные вопросы по теме сообщения. Материал излагает не последовательно, не устанавливает логические связи, затрудняется в формулировке выводов. Допускает стилистические и орфоэпические ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» - сообщение студентом не подготовлено либо подготовлено по одному источнику информации либо не соответствует теме.

Критерии оценки знаний на зачете

Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине. Проведение зачета организуется на последней учебной неделе семестра до начала экзаменационной сессии в соответствии с утвержденным расписанием занятий. Зачет принимается преподавателем, читающим лекции по данной дисциплине. Экзаменатор может



проставить зачет без опроса или собеседования тем обучающимся, которые активно участвовали всемирнарских занятиях.

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.



8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

8.1. Основная литература

Название	Ссылка
Моисеев, В.С. Внутренние болезни. В 2-х т., Т. 1 : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433102.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3310-2	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096B9E
Моисеев, В.С. Внутренние болезни. В 2-х т., Т. 2 : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3311-9	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096BA4
Маколкин, В.И. Внутренние болезни : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433355.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3335-5	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096B0D

8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И., Морозова Н.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423912.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2391-2	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+09676F
Чучалин, А.Г. Клиническая диагностика : учебник / Чучалин А.Г., Бобков Е.В. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-4836-6	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+095C0B
Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии : учебное пособие / Ананченко В.Г. [и др.] ; под ред. Дворецкого Л.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 456 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413975.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-1397-5	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096639
Функциональная диагностика: учебно-методическое пособие / М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т ; [сост. Ожев Б.В.]. - Майкоп: МГТУ, 2015. - 64 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024293&DOK=04A99B&BASE=000001&time=1659100893&sign=2e0d7721dbb98616a79c5bed619a7017
Ачех, Т.В. (Майкопский государственный технологический университет). Диабетология : учебное пособие / Ачех Т.В. ; М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т. - Майкоп : МГТУ, 2015. - 92 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024246&DOK=04B24B&BASE=000001&time=1659101006&sign=aaa36cf303dcd9e9d8e2ad440e5889b0
Дударь, М.М. Ревматоидный артрит : учебно-методическое пособие / Дударь М.М.; М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т. - Майкоп: МГТУ, 2014. - 120 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024247&DOK=04B248&BASE=000001&time=1659101110&sign=efcbd81faf36de98c5d2e2c9fe4a61d5
Степанов, О.Г. (Майкопский государственный технологический университет). Нефрология: учебное пособие по терапии для интернов и ординаторов / О.Г.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2000029524&DOK=0361B9&BASE=000001&time=1659101152&sign=2d1c96abd6c43f51795d42b7974291b4



Название	Ссылка
Степанов. - Майкоп: Кучеренко В.О., 2013. - 202 с. - Гриф: Допущено Министерством здравоохранения Республики Адыгея.	
Степанов, О.Г. (Майкопский государственный технологический университет). Анемии: учебное пособие по терапии для студентов, интернов и клинических ординаторов / О.Г. Степанов. - Майкоп : Кучеренко В.О., 2013. - 256 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2000047681&DOK=0361BB&BASE=000001&time=1659101198&sign=097f5e1fd89ad75dc7aca767d701b4a5
Степанов, О.Г. (Майкопский государственный технологический университет). Геморрагические диатезы и синдромы: учебное пособие по терапии для студентов, интернов и клинических ординаторов / О.Г. Степанов. - Майкоп : Кучеренко В.О., 2013. - 104 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2000047601&DOK=0361BC&BASE=000001&time=1659101244&sign=439a2b47e6b41778d41b5e56f63a91a3
Диффузные болезни соединительной ткани : учебно-методическое пособие по факультетской и госпитальной терапии для студентов IV-V курсов / Уракова Т.Ю., Даутов Ю.Ю., Ожева Р.Ш., Зезарахова М.Д. ; под ред. Ю.Ю. Даутова ; Минобрнауки России, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т, Каф. терапевт. дисциплин, Лечеб. фак. - Майкоп : Качество, 2012. - 139 с. - ЭБ НБ МГТУ. - URL: http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100027536 . - Режим доступа: для авторизов. пользователей. - Библиогр.: с. 137 (11 назв.). - ISBN 978-5-9703-0343-6	http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+043A99

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> «Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО "Научно-издательский центр Инфра-М". – Москва, 2011 - - URL: <http://znanium.com/catalog> (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. <http://znanium.com/catalog/IPRBooks>. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания "Ай Пи Ар Медиа". – Саратов, 2010 - . - URL: <http://www.iprbookshop.ru/586.html> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. <http://www.iprbookshop.ru/586.html> Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - - URL: <https://нэб.рф/>. - Режим доступа: для зарегистрир.



пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. <https://нэб.рф/> eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . - URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. <https://elibrary.ru/defaultx.asp> CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . - URL: <https://cyberleninka.ru/> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. <https://cyberleninka.ru/> Российские научные медицинские журналы (RNMJ) : база данных : сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - . - URL: <http://rnmj.ru/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Электронная база «Российские научные медицинские журналы» предоставляет доступ к свежим выпускам и полнотекстовым архивам 50 медицинских журналов. Абсолютное большинство публикаций доступно в свободном полнотекстовом виде в формате PDF. <http://rnmj.ru/> Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений. [/index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya](http://index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya) Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный. <https://www.rosminzdrav.ru/> Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный. [/index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80](http://index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80) Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: <https://www.who.int/ru/#/> - Текст: Электронный. Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения. [/index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81](http://index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81) ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, [20??]. - . - URL: <https://mednet.ru/>. - Текст: электронный. Основной целью деятельности института является разработка научных основ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, а также научное обоснование развития системы охраны здоровья населения, организации и информатизации здравоохранения. <https://mednet.ru/> Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, 2014. - . - URL: <http://medical-science.ru/>. - Текст: электронный. Портал «Медицинская наука» — стартовая экспериментальная площадка для инновационного сетевого взаимодействия всех участников системы здравоохранения России и Евразийского пространства на разных уровнях доступа. <http://medical-science.ru/> Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: <http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный. Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. <http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935> Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica>. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный. Библиотека включает статьи из



российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. <https://lib.medvestnik.ru/>
Союз педиатров России : сайт / Исполком Союза педиатров России. – [Москва], 2019. - . – URL: <http://www.pediatr-russia.ru/aboutspr/ispolkom>. - Текст: электронный.Цели союза педиатров России содействие охране здоровья матери и ребенка, сохранение и умножение традиций отечественной педиатрии, защита и помощь педиатрической службе в ее деятельности, объединение практических врачей, ученых и работников высшей педиатрической школы для решения актуальных практических, научных и образовательных проблем охраны здоровья матери и ребенка. <http://www.pediatr-russia.ru/>



9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Учебно-методические материалы по лекциям и клиническим практическим занятиям дисциплины

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Введение во внутренние болезни. Раздел 1. Болезни крови. Анемии. Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Геморрагические диатезы.	Изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь, компьютер, проектор	ОПК-4.1 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-7.4
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий	Клиническое практическое занятие	Устная речь, ситуационные задания	
Раздел 2. Болезни органов дыхания. Пневмонии. Бронхиты. Инфекционные деструкции легких. Абсцесс и гангрена легких. Бронхиальная астма. Рак легкого.	Изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь	ОПК-4.1 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-7.4
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий	Клиническое практическое занятие	Устная речь, ситуационные задания	
Раздел 3. Заболевания органов кровообращения. Диагностика и лечение и диабетических ком. Заболевания щитовидной железы. Дифференциальная диагностика болезней соединительной ткани.	Изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь, компьютер, проектор	ОПК-4.1 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-7.4
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий	Клиническое практическое занятие	Устная речь, ситуационные задания	

Раздел 4. Эндокринные заболевания. Сахарный диабет. Вопросы диагностики и современной терапии. Диагностика и лечение диабетического кома. Заболевания щитовидной железы. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы и надпочечников.	Изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь, компьютер, проектор	ОПК-4.1 ОПК-5.3 ОПК-7.2
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий, тестирование	Клиническое практическое занятие	Устная речь, ситуационные задания, тестовые задания	ОПК-7.3 ОПК-7.4

Учебно-методические материалы по самостоятельной работе обучающихся

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов	Средства обучения	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Формируемые компетенции
Введение во внутренние болезни. Раздел 1. Болезни крови. Анемии. Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Геморрагические диатезы.	Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания	Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий	Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа	ОПК-4.1 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-7.4
Раздел 2. Болезни органов дыхания. Пневмонии. Бронхиты. Инфекционные деструкции легких. Абсцесс и гангрена легких. Бронхиальная астма. Рак легкого.	Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания	Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий	Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа	ОПК-4.1 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-7.4

<p>Раздел 3. Заболевания органов кровообращения.</p> <p>Диагностика и лечение и диабетических ком.</p> <p>Заболевания щитовидной железы.</p> <p>Дифференциальная диагностика болезней соединительной ткани.</p>	<p>Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания</p>	<p>Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий</p>	<p>Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа</p>	<p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-5.3</p> <p>ОПК-7.2</p> <p>ОПК-7.3</p> <p>ОПК-7.4</p>
<p>Раздел 4. Эндокринные заболевания.</p> <p>Сахарный диабет. Вопросы диагностики и современной терапии. Диагностика и лечение диабетического кома. Заболевания щитовидной железы. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы и надпочечников.</p>	<p>Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания</p>	<p>Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий</p>	<p>Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа</p>	<p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-5.3</p> <p>ОПК-7.2</p> <p>ОПК-7.3</p> <p>ОПК-7.4</p>

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

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Название
7-Zip Свободная лицензия
Adobe Reader DC Свободная лицензия
Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095
Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401
Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765
Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 - - URL: http://znanium.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znanium.com/catalog/
IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания 'Ай Пи Ар Медиа'. – Саратов, 2010 - . - URL: http://www.iprbookshop.ru/586.html - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. http://www.iprbookshop.ru/586.html

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

Название
Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - - URL: https://нэб.рф/ . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/



Название
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . - URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp
CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . - URL: https://cyberleninka.ru/ - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/
В рамках Государственного контракта №07.551.11.4002 консорциум НЭИКОН предоставил читателям ФГБОУ ВО «МГТУ» доступ к архивам научных журналов зарубежных издательств. Доступ открыт со всех компьютеров университетской сети. http://www.neicon.ru/
Российские научные медицинские журналы (RNMJ) : база данных : сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Epub.ru, 2016. - . - URL: http://rnmj.ru/ . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Электронная база «Российские научные медицинские журналы» предоставляет доступ к свежим выпускам и полнотекстовым архивам 50 медицинских журналов. Абсолютное большинство публикаций доступно в свободном полнотекстовом виде в формате PDF. http://rnmj.ru/
Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений. /index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya
Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. - URL: https://www.rosminzdrav.ru/ . – Текст: электронный. https://www.rosminzdrav.ru/
Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: http://mzra.ru/index.php/ - Текст электронный. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80
Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: https://www.who.int/ru/#/ - Текст: Электронный. Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81
ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, [20??]. - . - URL: https://mednet.ru/ . - Текст: электронный. Основной целью деятельности института является разработка научных основ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, а также научное обоснование развития системы охраны здоровья населения, организации и информатизации здравоохранения. https://mednet.ru/
Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, 2014. - . - URL: http://medical-science.ru/ . - Текст: электронный. Портал «Медицинская наука» — стартовая экспериментальная площадка для инновационного сетевого взаимодействия всех участников системы здравоохранения России и Евразийского пространства на разных уровнях доступа. http://medical-science.ru/
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. - URL: http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935 . – Текст: электронный. Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935
Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriya . - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный. Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/
Союз педиатров России : сайт / Исполком Союза педиатров России. – [Москва], 2019. - . - URL: http://www.pediatr-russia.ru/aboutspr/ispolkom . - Текст: электронный. Цели союза педиатров России содействие охране здоровья матери и ребенка, сохранение и умножение традиций отечественной педиатрии, защита и помощь педиатрической службе в ее деятельности, объединение практических врачей, ученых и работников высшей педиатрической школы для решения актуальных практических, научных и образовательных проблем охраны здоровья матери и ребенка. http://www.pediatr-russia.ru/



11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p>Помещения в здании гнойной хирургии, унифицированного терапевтического корпуса, здании роддома, здании диагностического центра (1-3, 5-6, 9-10, 26-28, 32-36, 47) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, дом № 4, квартал 356, Помещения в здании гнойной хирургии, помещений в здании унифицированного терапевтического корпуса, помещения в здании роддома, помещения в здании диагностического центра ГБУЗ РА "МГКБ"</p>	<p>Аппарат Рота, набор пробных очковых оправ и стекол, скиаскопические линейки, щелевые лампы, кератоофтальмометр, офтальмограф, эл.офтальмоскоп, наборы микрохирургических инструментов, постоянный ручной магнит, слайдопроектор «Пеленг», цистоуретроскоп (Урология), стетоскопы акушерские, тазомер, детекторы для определения сердцебиения плода, кресло гинекологическое, кольпоскоп, электрокардиограф трехканальный с автоматическим режимом, тележка-каталка со съемными носилками, кресло-носилки складные, шина для фиксации бедра с тракцией, электроотсасыватель с бактерицидным фильтром, носилки бескаркасные, набор реанимационный малый для скорой помощи, набор акушерский, комплект шин транспортных складных, дефибриллятор с универсальным питанием, пульсоксиметр, штатив разборный для вливаний, экспресс измеритель концентрации глюкозы крови портативный, секционный набор, цифровая фотокамера Panasonic, микроскоп МБС-9, велотренажер «бегущая дорожка», слайды по темам, учебные наборы рентгенограмм, сканограмм, сцинтиграмм, термограмм, УЗ-грамм, КТ-грамм, МРТ-грамм, флюорограмм, электрорентгенограмм, цифровых ФЛГ, планиметрий для лучевой терапии, суточный монитор ЭКГ (ОФД), ЭЭГ ЭХО-ЭС РЭГ (ОФД), лампа щелевая, периметр для поля зрения, прибор для измерения внутриглазного давления, чемоданчик судмедэксперта, хроматограф М ХК, риноскоп, электрохирургический аппарат, трахетомический набор, стол операционный, стол перевязочный, столик инструментальный, столик манипуляционный, малый хирургический набор, стерилизатор для хирургических инструментов, бестеневая лампа и пр.</p>	<p>7-Zip Свободная лицензия Adobe Reader DC Свободная лицензия Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095 Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401 Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765 Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы (1-Читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ»)</p>	<p>Компьютерное оснащение с выходом в интернет на 30 посадочных мест, оснащенные специализированной мебелью (стулья, столы, шкафы, шкафы выставочные), мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксерокс)</p>	<p>7-Zip Свободная лицензия Adobe Reader DC Свободная лицензия Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095 Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401 Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 №</p>



Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
		31908696765Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765
Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1-318)	Информационно-технический отдел: технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории	7-Zip Свободная лицензияAdobe Reader DC Свободная лицензияMicrosoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765

