

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора института
по учебно-воспитательной работе

_____ И.П. Кодонида

«31» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Для специальности: *30.05.01 Медицинская биохимия*
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-биохимик*

Кафедра: *терапевтических дисциплин*

Курс – IV, V

Семестр – VIII, IX, X

Форма обучения – очная

Лекции – 94 часа

Практические занятия – 208 часов

Самостоятельная работа – 155,7 часов

Промежуточная аттестация: *экзамен* – X семестр

Трудоемкость дисциплины: 14 ЗЕ (504 часа)

Пятигорск, 2023



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации

Рабочая программа дисциплины «Внутренние болезни» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Медицинская биохимия (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от 11 августа 2016 г. № 1013)

Разработчики программы:

И.о. заведующего кафедрой терапевтических дисциплин Л.И. Агапитов

Старший преподаватель кафедры терапевтических дисциплин Е.Ю. Серенкова

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры: терапевтических дисциплин

протокол № 1 от «29» августа 2023 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
протокол № 1 от «31» августа 2023 г.

Рабочая программа согласована с библиотекой

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии

Протокол № 1 от «31» августа 2023 г.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол № 1 от «31» августа 2023 г.



1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	<p>1. Цель дисциплины: научить студентов медико-биологического факультета проводить обследование пациента, оценивать данные лабораторных и инструментальных показателей у здоровых людей и больных с различной патологией внутренних органов, выделять основные клинические и лабораторные синдромы, формулировать и обосновывать предварительный диагноз</p> <p>2. научить студентов медико-биологического факультета осуществлять диагностику основных заболеваний внутренних органов, проводить дифференциальную диагностику основных синдромосходных состояний, оценивать данные дополнительных лабораторно – инструментальных методов, научить принципам лечения основных заболеваний внутренних органов</p> <p>3. научить студентов медико-биологического факультета диагностировать и оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях, связанных с заболеваниями внутренних органов.</p>
1.2	<p>1. Задачи дисциплины: научить студентов навыкам общения с больным, методам объективного обследования пациента с интерпретацией полученных данных; научить выделять наиболее часто встречающиеся клинические и лабораторные синдромы, формулировать и обосновывать предварительный диагноз.</p> <p>2. научить диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания внутренних органов, а также состояния, угрожающие жизни пациента, интерпретировать данные лабораторно – инструментальных методов</p> <p>3. составлять планы лечения и оказывать неотложную медицинскую помощь в жизнеугрожающих ситуациях</p>

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Блок Б1.Б.25	базовая часть
2.1	Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины
	<p>Дисциплина базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин и/или практик:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. История философских учений: этика и деонтология в терапии, мировоззрение и медицина, законы диалектического материализма в медицине. 2. Анатомия: анатомия внутренних органов и систем. 3. Биология: общебиологические закономерности жизнедеятельности человека, наследственность, филогенез органов и функциональных систем человека. 4. Нормальная физиология: основы физиологии взрослого организма. 5. Биохимия: основные процессы обмена веществ, основные показатели, используемые для оценки углеводного, жирового, углеводного обменов. Ферментология, клиническая биохимия.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации

	<ol style="list-style-type: none">6. Микробиология: учение об инфекции и иммунитете, классификация, морфология и физиология микроорганизмов, основные методы бактериологических и вирусологических лабораторных исследований, основные положения учения об инфекции и роли микробов и факторов их патогенности в развитии инфекционного процесса, формы и типы аллергических реакций.7. Физика с высшей математикой, информатикой, медицинской техникой: принципы работы и устройства аппаратуры, используемой в медицине, основы физических и математических законов, получающих отображение в медицине.8. Патологическая физиология: патогенез патологических процессов, вопросы патогенеза заболеваний.9. Патологическая анатомия: морфологические изменения при заболеваниях внутренних органов.10. Фармакология: механизм действия различных лекарственных средств, их дозировки, влияние на различные органы и системы; побочные действия различных лекарственных средств; возможные синергические и антагонистические действия лекарств; способы введения лекарств и особенности их действия от способа введения; пути метаболизма и выведения различных лекарств из организма; выписка рецептов на различные лекарственные формы.
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:
	<ol style="list-style-type: none">1. Хирургия: обследования больных с различной хирургической патологией, основные клинические проявления хирургических заболеваний.2. Общественное здоровье и здравоохранение: история внутренних болезней, заболеваемость, летальность, смертность, статистические показатели в медицине, государственная система организации охраны здоровья населения, Организация медицинской помощи в России. Формирование здорового образа жизни.3. Реаниматология и анестезиология: оказание неотложной и реанимационной помощи при жизнеугрожающих состояниях.

3. В результате освоения дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями

общекультурными компетенциями (ОК):

- ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- ОК-4 - способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
- ОК-5 - готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;
- ОК-7 - готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;



общефессиональными компетенциями:

ОПК-1 - готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико- биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;

ОПК-2 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-3 - Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

ОПК-4 - готовностью к ведению медицинской документации;

ОПК-5 - готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;

ОПК-6 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК-7 - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ОПК-8 - готовностью к обеспечению организации ухода за больными;

ОПК-9 - готовностью к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере;

профессиональными компетенциями:

ПК-1 - способностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-4 - готовностью к проведению лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-5 - готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК-8 - готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
	<ol style="list-style-type: none">1. Факторы, формирующие здоровье человека; заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием различных факторов.2. Общую семиотику внутренних болезней.3. Этиологию и патогенез основных заболеваний человека; основные симптомы и синдромы, осложнения и исходы.4. Клинические и лабораторно-инструментальные методы исследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, крови, почек, желудочно-кишечного тракта и печени и их возможности при исследовании функций различных



	<p>органов и систем.</p> <ol style="list-style-type: none">5. Биохимические методы исследования биологических жидкостей6. Алгоритм посиндромного дифференциально-диагностического поиска в рамках изучаемых нозологических форм.7. Основные принципы лечения основных нозологических форм заболевания.8. Симптоматологию и принципы оказания неотложной врачебной помощи при угрожающих жизни состояниях.
3.2	Уметь:
	<ol style="list-style-type: none">1. Провести расспрос больного и/ или родственников и получить полную информацию о заболевании, провести физикальное обследование, выделить основные симптомы и синдромы; сформулировать предварительный диагноз2. Составить схему лабораторного и инструментального обследования больного и оценить его результаты; поставить окончательный диагноз и определить тактику лечения.3. Самостоятельно диагностировать основные клинические синдромы и обосновать этот диагноз;4. Установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;5. Оценить результаты общего анализа крови, мочи, кала, мокроты, анализа дуоденального и желудочного содержимого, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови при различных заболеваниях внутренних органов.6. Расшифровывать типичные ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также иметь понятие о ЭКГ с простейшими нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда желудочков, острым инфарктом миокарда.7. Уметь выявить у больных сопутствующие заболевания внутренних органов путем физикального обследования (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации), лабораторных и инструментальных методов исследования;8. Уметь изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза, составлением плана дальнейшего обследования больного;9. Провести посиндромный дифференциальный диагноз и обосновать окончательный диагноз.10. Выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств больному в связи с обоснованным клиническим диагнозом.11. Уметь проводить динамическое наблюдение за больным, при необходимости проводить с коррекцию обследования и лечения.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации

12. Оказать неотложную помощь при наиболее распространенных патологических состояниях.
13. Проводить реанимационные мероприятия в случае возникновения различных urgentных состояниях: гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, ангинозный статус, сердечная астма и отек легких, кардиогенный шок, ТЭЛА, жизнеопасные нарушения ритма и проводимости, комы при сахарном диабете, тиреотоксикозе и гипотиреозе, острой надпочечниковой недостаточности уремической, печеночной коме, отравлениях, анафилактический шок, легочное, пищеводное кровотечение.

3.3 Иметь навык (опыт деятельности):

1. Применения основных методов лабораторно-биохимической и инструментальной диагностики терапевтического больного
2. Общения с пациентами с различной патологией внутренних органов;
3. Объективного обследования пациента, получения объективных данных при физикальном обследовании, интерпретации полученных данных и результатов дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;
4. Оценки результатов общего анализа крови, мочи, кала, мокроты, анализа дуоденального и желудочного содержимого, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови при различных заболеваниях внутренних органов.
5. Расшифровки ЭКГ в различных отведениях, снятого у здорового человека, а также иметь понятие об ЭКГ с простейшими нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда желудочков, острым инфарктом миокарда.
6. Изложения результатов обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза, составлением плана дальнейшего обследования больного
7. Проведения дифференциальной диагностики синдромосходных состояний;
8. Постановки и обоснования диагноза больного согласно современной классификации.
9. Диагностики обморока, коллапса, шока (болевого, анафилактического, кардиогенного), острой сердечной и дыхательной недостаточности, гипертонического криза, приступа стенокардии, острого инфаркта миокарда, аллергических реакций (крапивница, отек Квинке), отравлений, кровотечений, диабетической, гипогликемической ком, пароксизмальных нарушений сердечного ритма, синдрома Морганьи-Эдамса-Стокса.
10. Оказания первой врачебной помощи при этих жизнеугрожающих ситуациях,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

связанных с терапевтической патологией.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		8	9	10
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	312,3	108	108	96,3
Аудиторные занятия всего, в том числе:	302	104	106	92
Лекции	94	32	32	30
Лабораторные				
Практические занятия	208	72	74	62
КААТ З / КААТ Э	0,3			0,3
Консультация	4	2		2
Контроль самостоятельной работы	6	2	2	2
2. Самостоятельная работа	156	72	36	47,7
3. Контроль (зачет, экзамен)	36			36
ИТОГО:				
Общая трудоемкость	504	180	144	180

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
Раздел 1. Общие положения. Логика и методология постановки диагноза				
ПЗ	Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Логика и методология постановки диагноза. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 5, 7	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9
СРС	Внутренние болезни и медико-биологические науки, их взаимодействие и взаимообусловленность. Место внутренней медицины в ряду других дисциплин, причины характер течения, исходы болезни. Краткая история развития учения о диагностических методах и внутренних болезнях. Отечественные терапевтические школы. Задачи пропедевтической терапии. Виды диагноза, методология диагноза.	7	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 5, 7	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9
Раздел 2. Система органов дыхания. Болезни органов дыхания.				



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

ЛЗ	Исследование органов дыхания. Жалобы, осмотр, перкуссия, аускультация легких. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Основные клинические синдромы: синдром уплотнения легочной ткани, бронхиальной обструкции, синдром полости в легком, синдром повышенной воздушности легочной ткани. Синдром наличия газа и жидкости в плевральной полости. Легочная недостаточность. Классификация.	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.4, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ПЗ	Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Общий осмотр и пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия. Аускультация легких: основные и побочные дыхательные шумы.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.4, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ПЗ	Лабораторная, рентгенологическая и инструментальная диагностика в пульмонологии.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	
СРС	Лабораторные и инструментальные методы исследования легких: исследование мокроты и плеврального пунктата. Осмотр, микроскопия нативных и окрашенных препаратов, бактериоскопия. Понятие о рентгеноскопии и рентгенографии легких. Спирография.	7	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.4, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ПЗ	Основные клинические синдромы в пульмонологии. Синдром уплотнения легочной ткани, бронхиальной обструкции, синдром полости в легком, синдром повышенной воздушности легочной ткани. Синдром наличия газа и жидкости в плевральной полости. Легочная недостаточность. Этиология. Клинические проявления.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.4, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
Раздел 3. Сердечно - сосудистая система. Болезни сердечно – сосудистой системы				
ПЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация и перкуссия сердца. Аускультация сердца: тоны и шумы сердца. Определение АД и свойств периферического пульса.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ПЗ	Лабораторная, рентгенологическая и инструментальная диагностика в кардиологии. Электрокардиографический метод исследования. План расшифровки ЭКГ. Функциональные методы исследования системы органов кровообращения.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
СРС	ЭКГ как метод исследования в кардиологии. Диагностическая ценность при патологии сердечно –	7	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2,	Л1.5, Л1.2.1,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

	сосудистой системы.		3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.2.5, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ЛЗ	Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно - сосудистой системы. Синдром артериальной гипертензии, клинические проявления, патогенез. Синдром боли в области сердца. Понятие о нейро-циркуляторной дистонии (НЦД), ишемической болезни сердца (ИБС), кардиомиопатиях. Синдром аритмии, виды, этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики.	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ПЗ	Основные клинические синдромы в кардиологии. Болевой синдром в области сердца, синдром артериальной гипертензии, острой и хронической сердечной недостаточности, острой сосудистой недостаточности. Этиология. Клинические проявления.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ЛЗ	Синдром острой сосудистой недостаточности. Обморок, шок, коллапс. Клиника. Синдром острой сердечной недостаточности. Сердечная астма. Отек легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Синдром хронической сердечной недостаточности. Этиология. Патогенез Стадии хронической сердечной недостаточности. Клиника.	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
СРС	Метаболический синдром. Этиология. Патогенез развития клинических симптомов. Клинические проявления. Диагностика.	7	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-1, 5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
СРС	Этиология. Классификация ОССН (2002). Патогенез развития основных клинических симптомов. Клинические проявления право- и левожелудочковой сердечной недостаточности. Тактика обследования больного с подозрением на хроническую сердечную недостаточность.	7	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
СРС	Синдром острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок). Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Неотложная помощь.	7	ОК-1, 4, 5, 7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
Раздел 4 Пищеварительная система. Болезни органов пищеварения.				
ПЗ	Распрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Методы определения асцита. Пальпация живота (поверхностная ориентировочная и методическая глубокая скользящая по В.П.Образцову и Н.Д. Стражеско).	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

СРС	Лабораторно – инструментальные методы исследования желудка, кишечника, печени, желчного пузыря. Анализ желудочного сока. Анализ дуоденального содержимого. Диагностическое значение. Биохимические исследования крови в диагностике заболеваний печени. Понятие о рентгенологических методах исследования желудка и кишечника, УЗИ печени, желчного пузыря.	8	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ЛЗ	Основные клинические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Боль, синдром "желудочной диспепсии", синдром недостаточности переваривания и всасывания, синдром гипополивитаминоза. Патогенез основных клинических синдромов. Клиника. Принципы диагностики.	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ПЗ	Основные клинические синдромы в гастроэнтерологии. Синдром поражения пищевода, болевой, диспепсический, синдром недостаточности переваривания и всасывания, синдром гипополивитаминоза. Клинические проявления. Лабораторная, рентгенологическая и инструментальная диагностика.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
СРС	Синдром гипополивитаминозов. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Механизм возникновения симптомов.	7	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-1,5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ПЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ЛЗ	Основные клинические синдромы, встречающиеся при заболеваниях гепатобилиарной системы. Желтуха. Синдром печеночной недостаточности. Портальная гипертензия. Гепатолиенальный синдром. Определение понятий. Патогенез развития. Внепеченочные проявления заболеваний печени. Клиника. Принципы диагностики.	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ПЗ	Клинико-лабораторные синдромы заболеваний печени. Портальная гипертензия, гепатолиенальный, печеночно-клеточная недостаточность, печеночная энцефалопатия, холестаза, желтухи, цитолиз, мезенхимальное воспаление, гиперспленизм. Лабораторно-инструментальная диагностика заболеваний гепатобилиарной системы.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
Раздел 5. Мочевыделительная система. Болезни почек				
ПЗ	Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9;	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

			ПК-5.	Л.1.2.9
ЛЗ	Основные клинические синдромы, встречающиеся при заболеваниях почек. Мочевой синдром. Его понятие. Патогенетические основы. Синдром почечных отеков. Механизм возникновения. Нефротический синдром. Почечная артериальная гипертензия. Почечная эклампсия. Почечная недостаточность. Патогенез развития. Клиника. Принципы диагностики.	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ПЗ	Клинико-лабораторные синдромы заболеваний почек. Нефротический синдром, почечная недостаточность, артериальная гипертензия, почечных отеков, мочевой. Лабораторные и инструментальные методы обследования при патологии мочевыводящих путей.	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
СРС	Лабораторные методы исследования в нефрологии. Общий анализ мочи. Виды протеинурии. Микроскопия мочевого осадка и его диагностическое значение. Исследование мочи по Нечипоренко, проба Зимницкого. Пробы на разведение и концентрирование мочи. Лабораторная диагностика синдрома почечной недостаточности. Понятие о инструментальных исследованиях в нефрологии.	8	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
Раздел 6. Кроветворная система. Заболевания кроветворной системы.				
ПЗ	Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов кроветворения. Основные клинические синдромы в гематологии: анемический, лимфопролиферативный миелолифферативный, геморрагический. Диагностическое значение исследования общего анализа крови. Лабораторная диагностика гомеостаза железа. Лабораторная диагностика системы гемостаза. Стерильная пункция (общее представление).	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ЛЗ	Основные клинические синдромы, встречающиеся при заболеваниях крови. Синдром анемии. Определение понятия. Совокупность клинико-лабораторных сдвигов. Синдром гемобластозов. Синдром геморрагических диатезов. Клинико-лабораторные проявления.	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
Раздел 7. Эндокринная система. Эндокринные заболевания				
ЛЗ	Синдром гипергликемии. Классификация. Диагностика. Синдром микро - и макроангиопатий. Диабетический кетоацидоз. Гипогликемическая кома. Клиника. Принципы диагностики.	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л.1.2.9
ПЗ	Основные клинические синдромы в эндокринологии: гипо- и гипертиреоза, гипер- и гипокортицизма, гипопара- и гиперпаратиреоза. Этиология. Патогенез развития	4	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7,	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
 высшего образования
 «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
 здравоохранения
 Российской Федерации**

	клинических симптомов. Клинические проявления. Диагностика.		9; ПК-2,5.	Л1.2.8, Л1.2.9
СРС	Лабораторно – инструментальные методы, используемые в диагностике эндокринных заболеваний. Лабораторная диагностика синдромов гипо – и гипергликемии. Тест толерантности глюкозе и его диагностическое значение. С – пептид и иммунореактивный инсулин. Диагностика гипо – и гипертиреоза. Тиреоидные гормоны, ТТГ. Методы определения.	7	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9
Раздел 1. Общие положения. Логика и методология постановки диагноза				
ПЗ	Методы обследования пациентов терапевтического профиля: субъективные, объективные и дополнительные.	5	ОК-1, 4, 5; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9; ПК-5.	Л1.5, Л1.2.1, Л1.2.4, Л1.2.5, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9
Раздел 2. Система органов дыхания. Болезни органов дыхания.				
ЛЗ	Пневмонии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
ПЗ	Пневмонии. Плевриты. Гидроторакс. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких. Дыхательная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1,5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Острый и хронический бронхит. Пневмонии. Абсцесс легкого. Экссудативный плеврит. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагноза.	3	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6,	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

	Дифференциально-диагностический поиск при выявлении синдрома уплотнения легочной ткани, синдрома скопления жидкости, синдроме полости в легких.		7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Оценка степени тяжести течения ХОБЛ.	3	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ЛЗ	Бронхиальная астма. Патогенез. Классификация. Клиническая картина приступа удушья. Дифференциальный диагноз. Купирование приступа удушья в условиях стоматологического приема. Профилактика. Хроническая обструктивная болезнь легких. Патогенез. Классификация. Клиническая картина ХОБЛ. Принципы лечения.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
ПЗ	Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация бронхиальной астмы. Клинические проявления в приступный и межприступный период. Принципы лечения: ступенчатый подход к медикаментозной терапии. Дифференциальная диагностика астматического синдрома. Первая врачебная помощь при возникновении приступа бронхиальной астмы.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
СРС	Лечение плевритов. Лечение рака легких. Неотложные состояния в пульмонологии. Дыхательная недостаточность. Современные антибактериальные препараты в терапии заболеваний органов дыхания.	3	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1,5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
Раздел 3. Сердечно - сосудистая система. Болезни сердечно – сосудистой системы				
ПЗ	Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Этиология. Патогенез. Классификация. Критерии диагностики заболевания. Течение, осложнения. Принципы лечения. Первичная и вторичная профилактика.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Теории возникновения атеросклероза и их роль в лечении атеросклероза.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ЛЗ	Ишемическая болезнь сердца: стенокардия. Характеристика клинических форм. Дифференциальная диагностика. Неотложная терапия. Принципы лечения. Оказание неотложной врачебной помощи.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

				Л.1.2.6
ЛЗ	Ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда. Характеристика клинических форм. Дифференциальная диагностика. Ранние осложнения. Принципы лечения. Оказание неотложной врачебной помощи.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
ПЗ	Ишемическая болезнь сердца. Этиология. Патогенез. Классификация. Стенокардия, кардиосклероз. Клинические проявления стенокардии, кардиосклероза. Лабораторная диагностика атеросклероза. Дифференциальная диагностика. Значение ЭКГ. Принципы лечения. Неотложная помощь при возникновении приступа стенокардии. Инфаркт миокарда. Клиника. ЭКГ и лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда. Принципы лечения. Первая врачебная помощь при остром инфаркте миокарда.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
ПЗ	Аритмии и блокады сердца. Синусовая аритмия, экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, мерцание и трепетание предсердий и желудочков, полная атриовентрикулярная блокада. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. ЭКГ – диагностика. Принципы лечения. Первая врачебная помощь при возникновении жизнеугрожающих аритмий.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
ЛЗ	Гипертоническая болезнь. Классификация. Клиническая картина. Течение гипертонической болезни. Гипертонические кризы и их купирование. Оказание неотложной врачебной помощи.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
ПЗ	Гипертоническая болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Гипертонический криз. Неотложная врачебная помощь.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
СРС	Формирование здорового образа жизни пациента для профилактики осложнений гипертонической болезни.	3	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Острая и хроническая сосудистая недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы ле-	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6,	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

	чения. Обморок, коллапс, шок. Первая врачебная помощь.		7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
Раздел 4 Пищеварительная система. Болезни органов пищеварения.				
ЛЗ	Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Рефлюкс – эзофагит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Роль диагностики хеликобактерной инфекции. Принципы лечения.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Рак. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Роль диагностики хеликобактерной инфекции. Принципы лечения. Профилактика передачи хеликобактерной инфекции.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
СРС	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Осложнения язвенной болезни. Принципы лечения. Современные схемы антихеликобактерной терапии.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
ЛЗ	Гепатиты и циррозы печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика передачи вирусной инфекции гепатита В и С.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Панкреатиты. Гепатиты и циррозы печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика передачи вирусной инфекции гепатита В и С.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Внепеченочные проявления хронической HBV-инфекции. Применение современных гепатопротекторов при хронических гепатитах.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Диагностика и лечение алкогользависимой патологии органов пищеварения.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Энтероколиты. Колиты. Этиология. Патогенез.	5	ОК-1, 4,	Л1.1,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

	Классификация. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.		5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Хронические гастриты и энтероколиты. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Микрофлора кишечника: метаболические эффекты и роль в регуляции моторной функции желудочно-кишечного тракта. Дисбиоз: современные возможности коррекции.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
Раздел 5. Мочевыделительная система. Болезни почек				
ЛЗ	Острый и хронический гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения..	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
ПЗ	Гломерулонефриты (острые и хронические). Пиелонефриты (острые и хронические). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Гломерулонефриты (острые и хронические). Пиелонефриты (острые и хронические). Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциально - диагностический поиск при выявлении мочевого синдрома. Принципы лечения.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1,5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциально - диагностический поиск при выявлении мочевого синдрома. Принципы лечения.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
Раздел 6. Кроветворная система. Заболевания кроветворной системы.				
ПЗ	Геморрагические диатезы. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения нарушений гемостаза. Оказание первой врачебной помощи при кровотечении.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
ПЗ	Лейкозы. Классификация. Этиология, патогенез,	5	ОК-1, 4,	Л1.1,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

	симптоматология лейкозов. Лабораторная диагностика лейкозов.		5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ЛЗ	Анемии. Классификация. Этиология. Основные клинические синдромы при железодефицитной и В ₁₂ -фолиеводефицитной анемиях. Лейкозы. Клиника острого и хронического лейкозов. Геморрагические диатезы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Оказание первой врачебной помощи при кровотечении.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
ПЗ	Анемии. Классификация. Этиология. Патология гемостаза. Клиника. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Дифференциальная диагностика анемий. Особенности диагностики лимфогранулематоза. Посттрансфузионные осложнения при лейкозах.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1,5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
Раздел 7. Эндокринная система. Эндокринные заболевания				
ЛЗ	Заболевания гипофиза и щитовидной железы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Заболевания гипофиза. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Лабораторная диагностика акромегалии. Дифференциально - диагностический поиск. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Заболевания щитовидной железы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9;	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

			ПК-1, 5, 8.	Л1.2.3
СРС	Лабораторная диагностика гипопаратиреоза и гиперпаратиреоза Дифференциально - диагностический поиск. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Болезнь Иценко – Кушинга. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Лабораторная диагностика синдрома гипо- и гиперкортицизма. Дифференциально - диагностический поиск. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ЛЗ	Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз и принципы лечение. Неотложная врачебная помощь.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
ПЗ	Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз и принципы лечение. Неотложная врачебная помощь.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6
Раздел 8. Опорно-двигательная система. Заболевания опорно-двигательной системы.				
ЛЗ	Острая ревматическая лихорадка. Пороки сердца. Этиология. Патогенез. Классификация. Критерии диагностики заболевания. Течение, осложнения. Принципы лечения. Первичная и вторичная профилактика Понятие ревматоидного полиартрита.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Острая ревматическая лихорадка. Пороки сердца. Этиология. Патогенез. Классификация. Критерии диагностики заболевания. Течение, осложнения. Принципы лечения. Первичная и вторичная профилактика.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация. Критерии диагностики заболевания. Течение,	5	ОК-1, 4, 5,7;	Л1.1, Л1.3,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

	осложнения. Принципы лечения. Первичная и вторичная профилактика.		ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Приобретенные пороки сердца. Недостаточность митрального клапана, митральный стеноз. Недостаточность аортального клапана, аортальный стеноз. Комбинированные и сочетанные пороки сердца. Гемодинамические нарушения, возникающие при формировании пороков сердца. Клинические проявления.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Критерии диагностики. Методы профилактики.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ЛЗ	Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ЛЗ	Диффузные заболевания соединительной ткани. Склеродермия. Дерматомиозит. Узелковый периартериит. Ревматоидный артрит. Определение. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Особенности ранней и поздней диагностики. Принципы лечения.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Дифференциально-диагностический поиск при заболеваниях суставов. Необходимое лабораторно-инструментальное обследование и его результаты.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Диффузные заболевания соединительной ткани. Склеродермия. Дерматомиозит. Узелковый периартериит. Определение. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6,	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

	Особенности ранней и поздней диагностики. Принципы лечения.		7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.2.2, Л1.2.3
СРС	Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит. Узелковый периартериит. Ревматоидный артрит. Определение. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Особенности ранней и поздней диагностики. Принципы лечения.	5	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ПЗ	Дегенеративные заболевания соединительной ткани. Остеоартроз. Подагра. Остеопороз. Определение. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Особенности ранней и поздней диагностики. Принципы лечения.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3
ЛЗ	Неотложные состояния. Обморок, коллапс, шок (болевого, анафилактический, кардиогенный), острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отек легких), , диабетический кетоацидоз, гипогликемическая кома, пароксизмальные жизнеугрожающие нарушения ритма. Диагностика и оказание первой врачебной помощи.	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
ЛЗ	Неотложные состояния. Аллергические реакции (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок). Диагностика и оказание первой врачебной помощи.	2	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
ПЗ	Неотложные состояния. Обморок, коллапс, шок (болевого, анафилактический, кардиогенный), острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отек легких), аллергические реакции (крапивница, отек Квинке), диабетический кетоацидоз, гипогликемическая кома, пароксизмальные жизнеугрожающие нарушения ритма. Диагностика и оказание первой врачебной помощи	4	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6
СРС	Алгоритмы неотложной врачебной помощи при заболеваниях внутренних органов.	2,7	ОК-1, 4, 5,7; ОПК- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9; ПК-1, 5, 8.	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6, Л1.2.2, Л1.2.3, Л.1.2.6

4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Название раздела дисциплины базовой	Содержание раздела
-------	-------------------------------------	--------------------



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

	части ФГОС	
1.	Общие положения. Логика и методология постановки диагноза	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Методы исследования больного. Схема истории болезни. Расспрос больного. Общий осмотр больного.
2.	Система органов дыхания. Болезни органов дыхания.	Расспрос, осмотр больного с заболеваниями органов дыхания. Осмотр, пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких. Основные и побочные дыхательные шумы. Основные клинические синдромы при заболеваниях легких: уплотнения легочной ткани, повышенной воздушности легочной ткани, полости в легком, бронхиальной обструкции, скопления газа в плевральной полости, скопления жидкости в плевральной полости, полости в легком, дыхательной недостаточности. Лабораторно – инструментальные методы диагностики в пульмонологии (общий анализ мокроты, плевральной жидкости, оценка функции внешнего дыхания, рентгеновские методы исследования в пульмонологии). Пневмонии. Плевриты. Гидроторакс. Пневмоторакс. Обструктивные заболевания легких. Хронический бронхит. Бронхиальная астма. Абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
3.	Сердечно - сосудистая система. Болезни сердечно – сосудистой системы	Методы исследования больных с заболеваниями сердечно - сосудистой системы. Расспрос, осмотр больного. Пальпация, перкуссия сердца. Исследование пульса, АД. Аускультация тонов сердца. Аускультация шумов сердца. ЭКГ - исследование. Методика расшифровки нормальной ЭКГ. ЭКГ - признаки гипертрофии желудочков, предсердий. Синдром нарушения ритма и проводимости: клиника и ЭКГ-диагностика. Митральные пороки сердца: митральный стеноз, митральная недостаточность. Аортальные пороки сердца: стеноз устья аорты, аортальная недостаточность. Артериальная гипертония. Понятие о суточном мониторинге АД. Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда. Острый коронарный синдром. Синдром недостаточности кровообращения. Острая сердечная недостаточность: сердечная астма, отек легких. Хроническая застойная сердечная недостаточность по малому и большому кругу кровообращения. Острая сосудистая недостаточность: коллапс, обморок. Шок. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
4.	Пищеварительная система. Болезни органов пищеварения.	Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Расспрос. Осмотр. Поверхностная пальпация живота. Глубокая пальпация живота. Перкуссия.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

		<p>Аускультация. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения: болевой, диспептический, мальабсорбции и мальдигестии, раздраженного кишечника. Симптомы, синдромы при заболеваниях печени: желтуха, портальная гипертензия, печеночно – клеточная недостаточность, гепатолиенальный, гиперспленизма. Лабораторно – инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии и гепатологии. Гастриты. Язвенная болезнь желудка. Заболевания тонкого и толстого кишечника. Гепатиты. Циррозы. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.</p>
5.	Мочевыделительная система. Болезни почек.	<p>Методы исследования больных с заболеваниями органов мочевого выделения. Основные клинические синдромы и синдромы при заболеваниях почек: общевоспалительный, мочевой, артериальной гипертензии, почечных отеков, острой и хронической почечной недостаточности, нефротический, почечной эклампсии. Гломерулонефриты. Пиелонефриты. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.</p>
6.	Кроветворная система. Заболевания кроветворной системы.	<p>Методы исследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Основные клинические синдромы при заболеваниях кроветворной системы: анемический, геморрагический, лимфопролиферативный, миелоидный. Диагностическое значение анализа крови. Анемии. Геморрагические диатезы. Лейкозы. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.</p>
7.	Эндокринная система. Эндокринные заболевания	<p>Методы исследования больных с заболеваниями желез внутренней секреции. Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринных органов: синдром гипо-, гипертиреоза, синдром гипопаратиреоза, гиперпаратиреоза, гипогликемии, гипергликемии, гипо-, гиперкортицизма. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.</p>
8.	Опорно-двигательная система. Заболевания опорно-двигательной системы.	<p>Методы исследования больных с заболеваниями опорно-двигательной системы. Основные клинические синдромы при заболеваниях опорно-двигательной системы: синдром воспаления, астено-вегетативный Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит. Узелковый периартериит. Ревматоидный артрит. Остеоартроз. Подагра. Остеопороз. Определение. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Особенности ранней и поздней диагностики ДЗСТ, ревматоидного артрита, подагры, остеопороза. Принципы лечения.</p>



5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Предусматривается проведение лекций, клинических практических занятий с использованием компьютерных обучающих программ, работы с муляжами и фантомами с разбором клинических случаев, подготовка письменных аналитических работ, рефератов.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Контрольные вопросы и задания

Образцы тестовых заданий:

1. Для астматического состояния характерны все признаки, кроме:
а) нарушение сознания б) полипноэ в) обильная мокрота г) уменьшение дыхательных шумов д) признаки острого легочного сердца
2. Какое из заболеваний не вызовет ясную крепитацию?
а) долевая пневмония б) туберкулез в) фиброз г) бронхолит д) ничто из вышеперечисленного
3. Какой инструментальный метод исследования наиболее важен для диагностики бронхоэктазов?
а) рентгеноскопия легких б) томография легких в) бронхоскопия г) бронхография д) спирография
4. При каком возбудителе острой пневмонии наиболее часто наблюдается деструкция легких?
а) пневмококк б) стрептококк в) стафилококк г) легионелла д) вирус
5. Укажите признаки сердечной недостаточности при легочном сердце:
а) одышка разной степени б) набухание шейных вен в) цианоз г) тахикардия д) пульсация в эпигастрии
6. Характеристика массивного ателектаза:
а) притупление, ослабленное дыхание и бронхофония, смещение средостения в противоположную сторону б) то же, но смещение в сторону притупления в) притупление с тимпаническим звуком, амфорическое дыхание, крупнопузырчатые хрипы г) притупление, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония д) инспираторная одышка, уменьшение объема легких, крепитация
7. Какой из указанных клинических признаков декомпенсации хронического легочного сердца следует считать наиболее характерным у больного хроническим обструктивным бронхитом и хронической дыхательной недостаточностью?
а) одышка в покое б) полиглобулия в) набухание шейных вен г) тахикардия д) пульсация в эпигастриальной области от правого желудочка
8. После прорыва острого одиночного абсцесса в бронх обычно наблюдаются следующие симптомы, кроме:
а) полость с горизонтальным уровнем на рентгенограмме б) повышение температуры тела до 39 с и выше в) кашель с выделением большого количества мокроты с неприятным запахом г) улучшение общего состояния д) кровохарканье
9. Компоненты бронхиальной обструкции следующие, кроме:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации

а) задержки мокроты б) ларингоспазма в) воспаления бронхов г) бронхоспазма д) отека слизистой оболочки

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

а) одышка б) тахикардия в) акроцианоз г) блокада правой ножки пучка Гиса д) бочкообразная.

Примеры ситуационных задач

Задача №1. У больного 48 лет при быстрой ходьбе на расстояние более 500 м появляются сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую кисть, вынужден останавливаться, принимать нитроглицерин, который через 2-3 мин. снимает боль. Сформулируйте диагноз с указанием функционального класса. План обследования и лечения.

Задача №2. У больного при малейшей физической нагрузке и даже в покое несколько раз в день возникают давящие и жгучие боли за грудиной, с иррадиацией в шею, нижнюю челюсть. Вынужден принимать до 10 таб. нитроглицерина в день. Определите причины болевого синдрома. Каков план обследования и лечения?

Задача №3. У больного 35 лет, выполняющего напряженную умственную работу, стали появляться ночью приступы болей за грудиной сжимающего характера, одновременно ощущение страха смерти. Нитроглицерин не всегда снимает боли, длятся они до 15-20 мин. Чем объясняется болевой синдром? Возможные изменения на ЭКГ? План лечения?

Примерная тематика рефератов.

1. Современные антибактериальные препараты в терапии заболеваний органов дыхания.
2. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.
3. Воздействие курения табака на организм.
4. Возрастная инволюция: что меняется в терапии инфекций (антибактериальная терапия пневмоний у взрослых)?
5. Современные подходы к лечению ХОБЛ у больных ИБС.
6. Стероидозависимая бронхиальная астма.
7. Современная терапия бронхиальной астмы: принципы действия лекарственных средств.
8. Лечение бронхиальной астмы у беременных.
9. Ведение пациентов с кислотозависимыми заболеваниями в условиях общей врачебной практики.
10. Современные схемы антихеликобактерной терапии.
11. Неотложная терапия осложнений язвенной болезни желудка и ДПК.
12. Микрофлора кишечника: метаболические эффекты и роль в регуляции моторной функции желудочно-кишечного тракта.
13. Дисбиоз: современные возможности коррекции.
14. Запоры: классификация, диагностика, принципы лечения.
15. Токсичность традиционно используемых слабительных средств.
16. Роль диетотерапии при хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
17. Актуальные вопросы патогенеза и терапии СРК.
18. Применение современных гепатопротекторов при хронических гепатитах.
19. Внепеченочные проявления хронической HBV-инфекции.
20. Диагностика и лечение алкогользависимой патологии органов пищеварения.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации

21. Дифференциальная диагностика анемий.
22. Посттрансфузионные осложнения при лейкозах.
23. Цитостатическая и антибактериальная терапия лейкозов.
24. Современная диагностика множественной миеломы.
25. Особенности диагностики лимфогранулематоза.

Образцы контрольных вопросов и заданий для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины:

1. Пневмонии. Плевриты. Гидроторакс. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
2. Бронхиты. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
3. Хроническая обструктивная болезнь легких. Дыхательная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
4. Абсцесс легкого. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
5. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.

Пример экзаменационного билета

1. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения. Оказание неотложной врачебной помощи на догоспитальном этапе.

2. Задача:

Вызов врача на дом к пациенту Н., 33 лет, которому проводилось амбулаторное лечение по поводу фолликулярной ангины. Жалобы на нарастающую общую слабость, тошноту, головную боль, сухость во рту, интенсивную жажду.

Объективно: общее состояние средней тяжести, слегка заторможен. Кожа сухая, бледная. Тонус глазных яблок снижен. Мышечная гипотония. Дыхание учащено до 30 в мин. Легкий запах ацетона изо рта. Аускультативно дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены, чистые. Пульс ритмичный, определяется 5-6 экстрасистол в минуту. АД 100/70 мм.рт.ст. Язык сухой, слегка обложен. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под реберной дуги на 1,5 см по среднеключичной линии, безболезненная, эластической консистенции.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Оказание неотложной помощи.

6.2. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле (экзамене)

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности	Оценка
-----------------------	-------------	-------------	--------------------------	--------



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

			компетентности по дисциплине	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	А	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-86	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	D	85-81	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	E	80-76	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями</p>	F	75-71	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями</p>	G	70-66	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. Обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями</p>	H	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ,</p>	I	60-0	НЕ СФОРМИР	2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

<p>представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения.</p> <p>Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Компетенции не сформированы</p>			ОВАНА	
--	--	--	-------	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Рекомендуемая литература

7.1.1. Основная литература

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л1.1	Стрюк Р.И., Маев И.В.	Внутренние болезни: учеб.- 2-е изд., испр. и доп. 2013. - 544 с.: ил.- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с.: ил.	-
Л1.2	Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.	Внутренние болезни: учеб.; в 2 т. -3-е изд., испр. И доп.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т2 896 с.: ил.	-
Л1.3	Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.	Внутренние болезни: учеб. в 2 т. -3-е изд., испр. и доп. 2015.- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-Т1 960 с.	-
Л1.4	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	Внутренние болезни: учеб. – 6-е изд., перераб. И доп. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 768с.	-
Л1.5	Ivashkin V.T., Okhlobystin A.V.	Internal diseases propedeutics.- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 p.	-
Л1.6	Под ред. В.Т. Ивашкина, С.Д. Подымовой	Внутренние болезни: учеб. пособие для студентов стоматолог. фак. мед. вузов.- 5-е изд.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 368 с.	10



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

7.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л1.2.1	Шамов И. А.	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учеб. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 512с.	-
Л1.2.2	Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др.	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учеб. пособие. .- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 304с.	-
Л1.2.3	Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С.	Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним: учеб. пособие.- 2-е изд., перераб. и доп. .- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 160с.	-
Л1.2.4	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология: учеб. Пособие. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 176с.	-
Л1.2.5	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология: учеб. пособие.- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 272с.	-
Л1.2.6	А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] / под ред. А. Л. Вёрткина.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учеб. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544 с.	-
Л1.2.7	Н.А.Мухин, В.С.Моисеев	Пропедевтика внутренних болезней : учеб. Для студентов мед. Вузов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004.- 768с.	20
Л1.2.8	Д.А.Шихнебиев	Пропедевтика внутренних болезней с основами общего ухода за больными : учеб. пособие для студентов мед. вузов	М-во обр. и науки РФ; Дагестанский мед. стомат. ин-т.–Махачкала: Наука Дагестана, 2015.- 252с.	2
Л1.2.9	под ред. И.Н.Денисова, В.Т. Ивашкина,	Пропедевтика внутренних болезней. Атлас. : учеб. пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2003.- 720с.	2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

	Н.А.Мухина, В.И.Покровског о.; [пер. с англ.]		
--	---	--	--

7.2. Электронные образовательные ресурсы

Л 2.1	Стрюк Р.И., Маев И.В.	Внутренние болезни: учеб.- 2-е изд., испр. и доп. 2013. - 544 с.: ил.- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с.: ил.
Л 2.2	Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.	Внутренние болезни: учеб.; в 2 т. -3-е изд., испр. и доп.- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т2 896 с.: ил.
Л 2.3	Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.	Внутренние болезни: учеб. в 2 т. -3-е изд., испр. и доп. 2015.- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Т1 960 с.
Л 2.4	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	Внутренние болезни: учеб. - 6-е изд., перераб. и доп.- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 768с.
Л 2.5	Ivashkin V.T., Okhlobystin A.V.	Internal diseases propedeutics.- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 p.
Л 2.	Шамов И. А.	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учеб. .- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 512с.
Л 2.	Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др.	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учеб. пособие. .- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 304с.
Л 2.	Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С.	Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним: учеб. пособие.- 2-е изд., перераб. и доп. .- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 160с.
Л 2.	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология: учеб. пособие. .- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 176с.
Л 2.	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология: учеб. пособие.- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 272с.
Л 2.	А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] / под ред. А. Л. Вёрткина.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учеб. .- [Электронный ресурс] - Режим доступа: www.studmedlib.ru	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
 высшего образования
 «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
 здравоохранения
 Российской Федерации**

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1		Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Правый лекционный зал (295) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочим учебным программам дисциплины	
2	Внутренние болезни	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего	Столы ученические, Стулья, Стенд информационный , набор презентаций Power Point для мультимедийного проектора к лекционному	Операционные системы семейства MS Windows, Windows XP, WindowsVista, Windows 7. Пакетпрограммсемейства MS Office, Office Professional Plus 2003,2007, 2010 (VS Word, MS Excel, MS Power Point, MS Access Файловый менеджер Far 1.7 Текстовый редактор NotePad



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

		контроля и промежуточной аттестации: ГКУЗ «Ставропольский краевой госпиталь для ветеранов войн», города Пятигорска,	курсу и занятиям	<p>Пакет офисных программ OpenOffice 3.3</p> <p>Программа просмотра файлов Djview</p> <p>Программа просмотра файлов формата pdfAcrobatReader</p> <p>Интернет-браузеры MozillaFirefox, Googlechrome, Opera</p> <p>Информационно-правовая система ГАРАНТ</p> <p>Платформа F1 ЭКСПЕРТ</p> <p>Информационно-правовая система ConsultantPlus</p> <p>Система компьютерной верстки MikTex 2.9</p> <p>Антивирусный пакет KasperskyEndpointSecurity</p> <p>Архиватор 7Zip</p> <p>Программараспознавание текстаABBYYFineReader 9.0 CorporateEdition (VolumeLicenseConcurrent)</p>
3		Учебная аудитория для проведения курсового проектирования и самостоятельной работы: ауд. № 426 (260) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3	Компьютеры с выходом в Интернет Ученические столы Ученические стулья Принтер Преподавательский стол Преподавательский стул Компьютерный стол	
4		Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: ауд. № 415 (239)	Моноблоки Lenovo МФУ Xerox WC 3615 DN Мультимедийные проекторы BENQ VS527	<p>Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.</p> <p>Kaspersky Endpoint Security Russian Edition.</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

		<p>357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Стол преподавателя Шкаф книжный Тумба для документов Тумба для оргтехники Стулья преподавателя МФУ HP LaserJet Pro M426 dw Ноутбук ASUS BTS X751SA- TY165T Мультимедийный проектор BENQ VS531 Кресло офисное Шкаф книжный Стол угловой Тумба для оргтехники Стул преподавателя</p>	<p>100149 Educational Renewal License 1FB616112110223387068 2. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. Операционные системы ОЕМ, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017 Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС» Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
--	--	--	---	---



9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедры обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

9.3. Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

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

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации**

С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации 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.

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.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

– лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации

электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня..

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем



проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;
- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводятся с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования и устного собеседования

11. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ДИСЦИПЛИНЫ

11.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

11.2. **Целью** воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

11.3. Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются **следующие задачи:**

- развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;
- воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации

- воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
- формирование культуры и этики профессионального общения;
- воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социокультурной среде;
- повышение уровня культуры безопасного поведения;
- развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческих способностями.

11.4. Направления воспитательной работы:

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,
- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,
- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

11.5. Структура организации воспитательной работы:

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

11.6. Организация воспитательной работы на уровне кафедры

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся должно составлять 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.

Основные функции преподавателей при организации воспитательной



работы с обучающимися:

- формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
- информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
- содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;
- содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общевузовского уровня.

11.7. Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.