

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

*Медицинский институт*

Рекомендовано МСЧН

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Наименование дисциплины**

**Госпитальная терапия**

**Рекомендуется для направления подготовки /специальности**

**31.05.01 «Лечебное дело»**

**Направленность программы**

**Лечебное дело**

## 1. Цели и задачи дисциплины:

**Цель** освоения дисциплины «Госпитальная терапия» состоит в приобретении студентами знаний по данной дисциплине, умении правильно поставить диагноз, провести дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями, определить клинический прогноз у конкретного пациента, знать современные методы обследования, лечения и профилактики.

### Задачи дисциплины:

- 1) Производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы собирать анамнез болезни и анамнез жизни.
- 2) Производить осмотр и физикальное обследование пациента (перкуссия, пальпация, аускультация), выявить основные симптомы и основной синдромокомплекс.
- 3) Поставить предварительный диагноз и определить перечень заболеваний с похожими симптомами и синдромами.
- 4) Изложить полученные при обследовании пациента данные в виде разделов истории болезни, составить план обследования пациента.
- 5) Анализировать результаты:
  - Лабораторных исследований крови; мочи; мокроты; содержимого плевральной, перикардиальной полостей, полости сустава; содержимого желудка и 12-перстной кишки, полученного в результате зондирования;
  - Эндоскопических методов исследования (бронхоскопия, эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия);
  - Ультразвуковых методов исследования: печени, желчных путей, поджелудочной железы, почек и мочевыводящих путей, плевры и плевральной полости;
  - рН метрия пищевода, желудка, 12-перстной кишки;
  - ЭКГ, ЭхоКГ;
  - Спирометрия, пикфлоуметрия;
  - Рентген, компьютерная томография (КТ), скintiграфия, магниторезонансная томография (МРТ).
- 6) На основании полученных данных проводить диагностику основных синдромов, определить перечень заболеваний, при которых встречаются данные синдромы и провести дифференциальный диагноз.
- 7) После проведения дифференциального диагноза сформулировать клинический диагноз.
- 8) Составить план лечения больного и уметь его обосновать.
- 9) Уметь правильно оформлять этапные и выписные эпикризы.
- 10) Уметь решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте и диагностикой симптомов и синдромов.
- 11) Уметь самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой – вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения задач.

## 2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина *Госпитальная терапия* относится к базовой части блока *блок 1* учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

### Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Универсальные компетенции			
1.	УК-1	Философия, Психология и педагогика, Физика,	Эндокринология, Инфекционные болезни,

		Математика, Биохимия, Анатомия, Иммунология, Патолофизиология, клиническая патолофизиология, Гигиена, Пропедевтика внутренних болезней, Эпидемиология, Медицина катастроф, Факультетская терапия.	Фтизиатрия, Медицинская элементарология, Аллергология
Общепрофессиональные компетенции			
2.	ОПК-5	Биохимия, Биология, Анатомия, Гистология, эмбриология, цитология Нормальная физиология, Микробиология, вирусология, Патолофизиология, клиническая патолофизиология, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Дерматовенерология, Офтальмология, Судебная медицина, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Профессиональные болезни.	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Госпитальная хирургия, детская хирургия, Онкология, лучевая терапия, Челюстно-лицевая хирургия, Медицинская элементарология.
Профессиональные компетенции (Врач-лечебник (врач-терапевт участковый))			
3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Безопасность жизнедеятельности, Иммунология, Патолофизиология, клиническая патолофизиология, Пропедевтика внутренних болезней, Лучевая диагностика, Общая хирургия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Дерматовенерология, Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия Психиатрия, медицинская психология, Оториноларингология,	Поликлиническая терапия, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Госпитальная хирургия, детская хирургия, Стоматология, Онкология, лучевая терапия, Травматология, ортопедия, Педиатрия, Челюстно-лицевая хирургия, Секционный курс, Биотехнология, Медицинская элементарология, Аллергология.

		Офтальмология, Медицина катастроф, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология.	
--	--	---	--

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица № 2

Компетенции	Название компетенции	Индикаторы достижения компетенций
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1. Анализирует научно-техническую литературу и нормативную документацию медицинских организаций. УК-1.2. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников. УК-1.3. Понимает тенденции, стратегические задачи, проблемы в области здравоохранения. Ориентируется в законодательной базе для разработки стратегий. УК-1.4. Анализирует и оценивает экономический потенциал, финансовую устойчивость и риски организации.
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-5.1 Владеть алгоритмом клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.2 Уметь оценивать результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-5.3 Уметь определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека
ПК-1.	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1. Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. ПК-1.2. Способен распознать состояния, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. ПК-1.3. Способен оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. ПК-1.4. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или

			<p>дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-1.5 Способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).</p> <p>ПК-1.6. Способен применить лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
ПК-2		Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.4. Способен направить пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.6. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с</p>

			<p>учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.7. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>
ПК-3	Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности		<p>ПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.3. Способен назначить немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.4. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ПК-3.5. Способен оказать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>ПК-3.6. Способен организовать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценить эффективность и безопасность лечения.</p>

В результате изучения дисциплины студент должен:

**Знать:**

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;
- современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза различных заболеваний;

**Уметь:**

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; заполнять историю болезни, выписать рецепт;

**Владеть:**

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет **10 зачетных единиц**.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		9	10	11	12
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>262</b>	<b>51</b>	<b>80</b>	<b>51</b>	<b>80</b>
В том числе:	-	-	-	-	-
<i>Лекции</i>					
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	<b>262</b>	<b>51</b>	<b>80</b>	<b>51</b>	<b>80</b>
<i>Семинары (С)</i>					
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>					
<b>Самостоятельная работа студентов (ак. часов)</b>	<b>98</b>	20	29	20	29
<b>Общая трудоемкость (ак. часов)</b>	<b>360</b>	71	109	71	109
<b>Общая трудоемкость (зачетных единиц)</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Болезни органов кровообращения.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Дифференциальный диагноз вторичных (симптоматических) гипертензий. Гипертоническая болезнь.</li><li>2. Дифференциальный диагноз острого коронарного синдрома с подъемом и без подъема сегмента ST.</li><li>3. Дифференциальный диагноз инфаркта миокарда, коронарогенных и некоронарогенных кардиалгий.</li><li>4. Дифференциальный диагноз нарушений ритма и проводимости сердца.</li><li>5. Дифференциальный диагноз приобретенных пороков сердца.</li><li>6. Дифференциальный диагноз при перикардитах, миокардитах, кардиомиопатиях (гипертрофической, дилатационной, рестриктивной).</li><li>7. Дифференциальный диагноз при инфекционном эндокардите.</li><li>8. Острая и хроническая сердечная недостаточность, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.</li><li>9. Атеросклероз и дислипидемии.</li></ol>
2.	Болезни органов дыхания.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Дифференциальный диагноз при интерстициальных и инфильтративных заболеваниях легких.</li><li>2. Острый бронхит и хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма: клиника, дифференциальный диагноз, лечение.</li><li>3. Дифференциальный диагноз при поражениях плевры, средостения и диафрагмы.</li><li>4. Дифференциальный диагноз плеврального выпота.</li><li>5. Острая и хроническая дыхательная недостаточность.</li><li>6. Острое и хроническое легочное сердце,</li></ol>



		<p>дифференциальный диагноз.</p> <p>7. Острый респираторный дистресс синдром взрослых.</p> <p>8. Первичная и вторичная легочная гипертензия, дифференциальный диагноз.</p> <p>9. Синдром ночного апноэ.</p>
3.	Болезни почек.	<p>1. Дифференциальный диагноз пиелонефрита с другими инфекционно-воспалительными заболеваниями. Дифференциальный диагноз острых и хронических гломерулонефритов.</p> <p>2. Дифференциальный диагноз нефропатий.</p> <p>3. Дифференциальный диагноз при остром поражении почек и при хронической болезни почек (ХБП).</p>
4.	Болезни системы крови.	<p>Острые лейкозы, хронические миело- и лимфопролиферативные заболевания, лимфома Ходжкина, железодефицитная анемия, анемия хронической болезни, мегалобластные и апластические анемии, коагулопатии, парапротеинемические гемобластозы - клиника, дифференциальный диагноз, лечение.</p>
5.	Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани.	<p>1. Дифференциальный диагноз артропатий. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>2. Системные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка, дерматомиозит, системная склеродермия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>3. Дифференциальный диагноз при системных васкулитах. Отдельные формы системных васкулитов. Определение, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Общие принципы и методы лечения системных васкулитов.</p>
6.	Болезни органов пищеварения.	<p>1. Дифференциальный диагноз заболеваний пищевода.</p> <p>2. Дифференциальный диагноз при симптомах заболевания желудка и 12-перстной кишки.</p> <p>3. Дифференциальный диагноз при симптомах заболевания тонкого и толстого кишечника, синдром нарушенного переваривания (мальдигестии) и синдром нарушенного всасывания (мальабсорбции).</p> <p>4. Дифференциальный диагноз при заболеваниях желчного пузыря и желчных протоков.</p> <p>5. Дифференциальный диагноз при диффузных поражениях печени.</p> <p>6. Дифференциальный диагноз при желтухах и очаговых поражениях печени.</p> <p>7. Дифференциальный диагноз при циррозах печени, асцитах, портальной гипертензии, энцефалопатии, спонтанном бактериальном перитоните, гепаторенальном синдроме.</p> <p>8. Дифференциальный диагноз при заболеваниях поджелудочной железы.</p> <p>9. Неотложные состояния в гастроэнтерологии.</p>
7.	Клиническая лабораторная диагностика	<p>Основы клинической лабораторной диагностики. Современные лабораторные технологии.</p>

		Клиническая лабораторная диагностика и лабораторная медицина. Место лабораторной медицины в системе наук. Подготовка кадров лабораторной службы. Вариация лабораторных результатов и ее механизмы. Концепция референтных интервалов. Коэффициент критической разницы. Чувствительность и специфичность лабораторного теста. Этапы лабораторных исследований.
8.	Лабораторная генетика	Организация наследственного материала. Изменения наследственного материала, виды мутаций. Методы исследования нарушений наследственного материала. Кариотипирование. FISH-гибридизация. Молекулярно-генетические методы. Полимеразная цепная реакция, принцип метода, области применения. Секвенирование. Области применения методов генетической диагностики. Виды генетически детерминированных заболеваний.

## 5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

		Лекц.	Практ. зан.	Лаб. зан.	Семина	СРС	Всего час.
1.	Болезни органов кровообращения.		48			18	66
2.	Болезни органов дыхания		48			18	66
3.	Болезни почек		48			18	66
4.	Болезни системы крови.		48			18	66
5.	Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани, системные васкулиты.		12			6	18
6.	Болезни органов пищеварения.		46			14	60
7.	Клиническая лабораторная диагностика. Лабораторная генетика		12			6	18
	<b>Итого</b>		<b>262</b>			<b>98</b>	<b>360</b>

## 6. Лабораторный практикум (не предусмотрено)

## 7. Практические занятия

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час.)
1. 1.1	Курация	Разбор схемы истории болезни. Курация пациента.	4
1.2	Дифференциальный диагноз и дифференцированное лечение артериальных гипертоний.	Дифференциальный диагноз и дифференцированное лечение артериальных гипертоний. Классификация гипертонической болезни. Определение понятия «степень» артериальной гипертонии, оценка уровня АД. Формулировка диагноза. Факторы риска, поражение органов мишеней, ассоциированные клинические состояния. Диагностические критерии	4

		<p>стратификации риска. Лечение артериальных гипертензий. Дифференциальный диагноз симптоматических артериальных гипертензий: определение понятия симптоматическая АГ, классификация; почечные, эндокринные, гемодинамические, центрального генеза и др. Клиника, дифференциальный диагноз, лечение.</p>	
1.3	<p>Дифференциальный диагноз стенокардии и некоронарогенных кардиалгий.</p>	<p>Стенокардия напряжения. Классификация (функциональные классы стенокардии), клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика с кардиалгиями, медикаментозное и немедикаментозное лечение. Хирургические и интервенционные методы лечения, показания и противопоказания. Особенности стенокардии у молодых и пожилых. Острый коронарный синдром: понятие, тактика ведения больных, клинико-лабораторная диагностика, стратификация групп риска и стратегия лечения. Нестабильная стенокардия: определение, патогенез, классификация, диагностика, стратификация групп риска, дифференциальная диагностика, критерии стабилизации, медикаментозное лечение, хирургические и интервенционные методы лечения нестабильной стенокардии, показания и противопоказания. Антитромботическая терапия нестабильной стенокардии. Медикаментозные режимы назначения дезагрегантов и антикоагулянтов при эндоваскулярных и хирургических вмешательствах. Стенокардия Принцметала. Причины. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечебная тактика. Безболевого ишемия миокарда. Причины возникновения, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение. Болезнь малых коронарных артерий. Критерии диагноза, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности лечения. Особенности ИБС у женщин. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения стенокардии, хирургические и интервенционные методы лечения (показания и противопоказания). Тактика ведения больных до и после хирургического и интервенционного лечения. Профилактика (первичная и вторичная). Прогноз.</p> <p>Дифференциальный диагноз стенокардии с: Заболеваниями костно-мышечного аппарата: симптомом скользящего ребра, синдромом Титце, синдромом передней грудной стенки, синдромом передней лестничной мышцы, остеохондрозом шейного и грудного отделов позвоночника, миозитами, травмами грудной клетки, опоясывающим лишаем.</p>	4

		<p>Заболеваниями легких и плевры: ТЭЛА, спонтанным пневмотораксом, сухими плевритами и медиастенитами.</p> <p>Заболеваниями пищевода и желудка: спазмом пищевода, кардиоспазмом (ахлазией пищевода), опухолями и дивертикулами пищевода, грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, язвой желудка и двенадцатиперстной кишки, панкреатитом, калькулезным холециститом.</p> <p>С искомороноарогенными заболеваниями сердца: ревмокардитом, миокардитом, кардиомиопатией, перикардитом, пролапсом митрального клапана, стенозом устья аорты, идиопатическим гипертрофическим субаортальным стенозом, расслаивающей аневризмой и разрывом аорты, синдромом Дресслера, травмами.</p> <p>С нейроциркуляторной дистонией.</p> <p>Дисгормональными кардиопатиями.</p> <p>Другими заболеваниями: левосторонние маститы, кистозно – фиброзные мастопатии, опухоли молочной железы</p>	
1.4	Дифференциальный диагноз острого коронарного синдрома и инфаркта миокарда.	<p>Острый коронарный синдром. Формы острого коронарного синдрома. Тактика ведения пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом и без подъема сегмента ST.</p> <p>Инфаркт миокарда. Эпидемиология. Факторы риска. Патогенез. Классификации. Стадии инфаркта миокарда. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты острой стадии инфаркта миокарда.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика инфаркта миокарда. Инструментальные методы: изменения ЭКГ, их стадийность; эхокардиография. Лабораторная диагностика (изменения в общем анализе крови, роль ферментной диагностики: миокардиальные тропонины, креатинфосфокиназа и ее MB-фракция, трансаминазы).</p> <p>Течение инфаркта миокарда. Осложнения:</p> <p>Лечение. Врачебная тактика в различные периоды заболевания. Лечение осложнений инфаркта миокарда. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти.</p> <p>Принципы реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда. Диспансеризация. Прогноз и трудовая экспертиза.</p>	5
1.5	Дифференциальный диагноз нарушений ритма сердца.	<p>Этиология, патогенез, классификация нарушений ритма сердца. Методы диагностики. Экстрасистолия. Классификация, клиническая картина, диагностика, медикаментозное и немедикаментозное лечение.</p> <p>Тахикардии. Классификация, клиническая картина, диагностика, медикаментозное и немедикаментозное лечение. Суправентрикулярная пароксизмальная тахикардия. Клиника, ЭКГ-диагностика, лечение.</p>	5

		<p>Желудочковая пароксизмальная тахикардия. Клиника, ЭКГ-диагностика, лечение. Фибрилляция и трепетание предсердий. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ-диагностика. Лечение пароксизмальных и постоянной форм мерцания и трепетания предсердий. Противопоказания к восстановлению синусового ритма. Фибрилляция желудочков. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ-диагностика. Неотложная терапия.</p>	
1.6	Дифференциальный диагноз нарушений проводимости сердца.	<p>Этиология, патогенез, классификация нарушений проводимости сердца. Дисфункция синусового узла, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Синусно-предсердные блокады. Причины, клиническая картина, диагностика, лечебная тактика. Предсердно-желудочковые (атриовентрикулярные блокады). Клиника, ЭКГ-диагностика, лечение. Изолированные блокады разветвлений пучка Гиса (фасцикулярные блокады), бифасцикулярные и трифасцикулярные. ЭКГ-диагностика, лечебная тактика. Парасистолия. Электрофизиологические нарушения, ЭКГ критерии, диагностика, лечение. Синдромы предвозбуждения желудочков. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Синдром удлиненного QT. Причины, ЭКГ диагностика, клиническая симптоматика, лечебная тактика. Чреспищеводная кардиостимуляция в диагностике и лечении больных с нарушениями ритма сердца и проводимости. Кардиостимуляторы. Классификация. Показания и противопоказания к временной и постоянной кардиостимуляции. Методы имплантации кардиостимуляторов. ЭКГ при кардиостимуляции. Особенности гемодинамики при кардиостимуляции. Синдром пейсмекера, механизм возникновения и лечение. Осложнения у больных с имплантируемым кардиостимулятором.</p>	5
1.7	Дифференциальный диагноз приобретенных пороков сердца.	<p>Этиология, патогенез, классификация приобретенных пороков сердца. Методы диагностики и лечения. Пороки митрального клапана: стеноз, недостаточность, пролапс, отрыв хорд. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Пороки аортального клапана: стеноз, недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение. Пороки трехстворчатого клапана: стеноз, недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Комбинированные и сочетанные пороки сердца. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Хирургические методы лечения клапанных</p>	4

		поражений сердца. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Осложнения, прогноз.	
1.8	Дифференциальный диагноз перикардитов.	<p>Этиология, патогенез, классификация перикардитов. Особенности клинических проявлений перикардитов при травмах, туберкулезе, новообразованиях, системной красной волчанке, микседеме, уремии и др. Сухой перикардит. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Выпотной перикардит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Тампонада сердца. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Слипчивый (констриктивный) перикардит. Этиология, патогенез, механизм развития и особенности нарушения кровообращения, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Постоперационный перикардит. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению и его виды. Осложнения, прогноз, профилактика. Показания к пункции перикарда, методика пункции перикарда. Биопсия перикарда.</p>	4
1.9	Дифференциальный диагноз кардиомиопатий и миокардитов.	<p>Миокардиты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Осложнения, прогноз, профилактика.</p> <p>Кардиомиопатии. Этиология, классификация, патогенез нарушений внутрисердечной гемодинамики при дилатационной, гипертрофической и рестриктивной кардиомиопатии. Клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, осложнения, прогноз. Показания к хирургическому лечению.</p>	4
1.10	Острая сердечная недостаточность.	Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение острой сердечной недостаточности. Осложнения, прогноз.	4
1.11	Хроническая сердечная недостаточность.	Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение хронической сердечной недостаточности. Осложнения, прогноз.	5
2 2.1	Дифференциальный диагноз инфильтративных заболеваний легких.	<p>Пневмонии: очаговая, полисегментарная (крупозная), инфарктная. Этиология (методы выявления возбудителя). Диагноз (рентгенологические методы исследования: рентгеноскопия, рентгенография, томография, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс (ЯМР), ангиография, фиброскопия, биопсия легких, ЭКГ, анализ крови). Дифференциальный диагноз с туберкулезом легких, периферическим раком легких, кистой и поражением</p>	8

		лимфоузлов. Осложнения: плеврит, абсцесс легкого, пневмоторакс, эмпиема плевры. Основные принципы лечения инфильтративных заболеваний легких. Бронхоэктатическая болезнь (этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение).	
2.2	Дифференциальный диагноз интерстициальных заболеваний легких.	Интерстициальные заболевания легких. Экзогенный аллергический альвеолит. Легкое фермера. Идиопатический фиброзирующий альвеолит (болезнь Хамена-Рича). Саркоидоз. Синдром Лефлера. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Лучевой пневмонит. Этиология, патогенез, клинические проявления (общие признаки), дифференциальная диагностика, современные методы обследования, основные принципы лечения.	8
2.3	Бронхиальная астма.	Определение термина, этиология, патогенез, классификация, клиника, основные методы обследования, дифференциальный диагноз. Течение бронхиальной астмы (обострение и ремиссии). Status astmaticus. Современные методы лечения.	8
2.4	Диф. диагноз заболеваний плевры, средостения и диафрагмы.	Плевральный выпот: патогенез, план обследования, дифференциальный диагноз плеврального выпота. Пневмоторакс (первичный и вторичный спонтанный пневмоторакс, травматический и напряженный пневмоторакс). Заболевания средостения (объемные образования, острый и хронический медиастинит, пневмомедиастинум). Заболевания диафрагмы.	8
2.5	Диф. диагноз ХОБЛ.	Этиология, патогенез. Семейные и наследственные факторы (недостаточность $\alpha_1$ – антитрипсина), клиническая картина (эмфизематозный и бронхитический тип), лечение. Первичная и вторичная легочная гипертензия.	8
2.6	Диф. диагноз острого и хронического легочного сердца.	Острое и хроническое легочное сердце, дифференциальный диагноз. Острая и хроническая дыхательная недостаточность.	8
3 3.1	Дифференциальный диагноз пиелонефрита с другими инфекционно-воспалительными заболеваниями.	Этиология, патогенез, клиника, современные методы обследования, диагностика, классификация. Дифференциальный диагноз с другими инфекционно-воспалительными заболеваниями. Современные антибактериальные препараты, используемые в лечении пиелонефрита.	8
3.2	Дифференциальный диагноз острых и хронических гломерулонефритов.	Этиология, патогенез, клиника, современные методы обследования, диагностика, классификация. Дифференциальный диагноз острых и хронических гломерулонефритов. Диспансерное наблюдение за больными с хроническим гломерулонефритом.	8
3.3	Дифференциальный диагноз нефропатий.	Понятие об органической и функциональной протеинурии. Виды органической протеинурии. Синдром Гудшасчера. Синдром Альпорта. Нефропатия беременных. Поражение почек при миеломной болезни. Алкогольный нефрит.	8

3.4	Поражение почек при системных заболеваниях.	Поражение почек при системных заболеваниях. Нефроптоз. Обменные поражения почек. Амилоидоз почек. Определение понятия, классификация, клиника, диагностика. Причины вторичного амилоидоза. Лабораторные признаки амилоидоза. Инструментальные методы обследования. Биопсия почки. Лечение: этиологическое, патогенетическое, симптоматическое.	8
3.5	Дифференциальный диагноз при остром повреждении почек (ОПП).	Определение понятий. Этиология и патогенез острого почечного повреждения. Классификация. Клиника «ренального» ОПП. Дифференциальный диагноз ОПП. Лабораторно-инструментальные методы обследования при ОПП.	8
3.6	Дифференциальный. диагноз при хронической болезни почек (ХБП).	Определение понятий. Этиология и патогенез ХБП. Классификация ХБП. Клиника и диагностика ХБП. Показания и противопоказания назначению в/в урографии. Дифференциальный диагноз ХБП. Лечение ХБП. Показания к гемодиализу, трансплантации почки.	8
4 4.1	Апластические анемии.	Гипопластические анемии. Этиология. Патогенез. Роль аутоиммунного механизма. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Принципы лечения. Возможности трансплантации костного мозга. Прогноз.	6
4.2	Гемолитические анемии.	Гемолитические анемии. Классификация. Механизмы гемолиза и основные причины развития гемолитических анемий. Наследственные гемолитические анемии: мембранопатия, ферментопатия, гемоглобинопатия (клиника, диагностика, принципы лечения). Аутоиммунные гемолитические анемии. Классификация. Клинические проявления. Лабораторные показатели. Дифференциальный диагноз гемолитических анемий. Лечение. Прогноз. Пароксизмальная ночная гемоглобинурия: патогенез, диагностика, лечение.	7
4.3	Железодефицитные и мегалобластные анемии	Классификация анемий. Железодефицитная анемия. Метаболизм железа в организме, суточная потребность организма в железе. Этиологические факторы. Этапы развития дефицита железа в организме. Клиническая картина, основные синдромы. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз гипохромных анемий. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа. Течение, профилактика. В <sub>12</sub> -дефицитная анемия. Пути поступления витамина В <sub>12</sub> в организм. Этиология. Патогенез. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Профилактика рецидивов. Фолиеводефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	7
4.4	Коагулопатии.	Геморрагические диатезы. Определение. Причины развития. Классификация. Общие признаки, типы кровоточивости. Методы исследования.	7



		<p>Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Основные этиологические факторы. Патогенез кровоточивости. Клиника. Диагноз.</p> <p>Дифференциальный диагноз с симптоматическими тромбоцитопениями. Течение. Лечение.</p> <p>Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна-Геноха). Патогенез кровоточивости. Клиника, варианты течения заболевания. Лечение. Гемофилия. Значение наследственного фактора в развитии болезни. Патогенез кровоточивости. Клинические проявления и течение гемофилии. Диагноз. Прогноз. Лечение и профилактика. Геморрагическая телеангиоэктазия (болезнь Рандю-Ослера). Патогенез кровоточивости. Роль наследственного фактора. Клиника. Лечение.</p>	
4.5	Острые лейкозы.	<p>Классификация. Основные клинические синдромы. Лабораторно-морфологическая диагностика, иммунологическое фенотипирование лейкозных клеток. Течение и осложнения. Принципы лечения (цитостатическая и дезинтоксикационная терапия, иммунотерапия, лечение геморрагического синдрома и анемии, трансплантация костного мозга).</p> <p>Цитостатическая болезнь. Исходы острых лейкозов.</p>	7
4.6	Хронические миелопролиферативные заболевания.	<p>Хронический миелолейкоз. Патогенез. Стадии течения и клиническая картина. Лабораторно-морфологическая диагностика. Осложнения. Лечение. Прогноз. Лейкемоидные реакции. Полицитемия. Патогенез. Стадии течения болезни и основные клинические синдромы.</p> <p>Дифференциальный диагноз с симптоматическими эритроцитозами. Течение и исходы болезни. Лечение. Принципы лечения полицитемии и ее осложнений. Прогноз.</p>	7
4.7	<p>Хронические лимфопролиферативные заболевания.</p> <p>Лимфогранулематоз.</p> <p>Парапротеинемические гемобластозы.</p>	<p>Патогенез. Основные клинические синдромы, стадии течения. Лабораторно-морфологическая диагностика. Принципы лечения. Прогноз.</p> <p>Лимфомы (неходжкинские и ходжкинские). Классификация. Основные принципы диагностики и лечения.</p> <p>Патогенез. Миеломная болезнь. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения. Прогноз.</p>	7
5 5.1	<p>Дифференциальный диагноз артропатий.</p> <p>Ревматоидный артрит.</p>	<p>Дифференциальный диагноз артропатий: артропатии метаболического генеза (подагра); артропатии дегенеративно-деструктивного генеза (деформирующий остеоартроз); артропатии воспалительного генеза, нейропатические, эндокринные, энтеропатические, реактивные: спондилоартриты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика: лабораторные данные, рентгенография суставов. Дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лабораторные данные, рентгенография</p>	4

		суставов, дифференциальный диагноз, лечение.	
5.2	Дифференциальный диагноз системных заболеваний соединительной ткани.	<p>Системные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>Дерматомиозит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>Системная склеродермия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Общие принципы и методы лечения.</p>	4
5.3	Дифференциальный диагноз при системных васкулитах.	<p>Системные васкулиты. Определение, клиника, принципы диагностики, дифференциальный диагноз. Общие принципы и методы лечения системных васкулитов..</p> <p>АНЦА- ассоциированные системные васкулиты. Определение, клиника, принципы диагностики, дифференциальный диагноз. Общие принципы и методы лечения.</p> <p>Узелковый полиартериит. Определение, клиника, принципы диагностики, дифференциальный диагноз. Общие принципы и методы лечения.</p> <p>Геморрагический васкулит (пурпура Шенлейна-Геноха). Определение, клиника, принципы диагностики, дифференциальный диагноз. Общие принципы и методы лечения.</p> <p>Гигантоклеточный артериит и ревматическая полимиалгия. Определение, клиника, принципы диагностики, дифференциальный диагноз. Общие принципы и методы лечения.</p> <p>Артериит Такаясу. Определение, клиника, принципы диагностики, дифференциальный диагноз. Общие принципы и методы лечения.</p>	4
6 6.1	Дифференциальный диагноз заболеваний пищевода.	<p>Диф. диагноз при заболеваниях пищевода – недостаточность кардии, эзофагит, пищевод Баррета, язвы пищевода, дисфагия, ахалазия кардии, эзофагоспазм, дивертикулы пищевода, инородные тела пищевода, разрывы пищевода, синдром Меллори-Вейса, рак пищевода, стриктуры пищевода, кандидомикоз пищевода, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Методы обследования больных с заболеваниями пищевода (рентгеноскопия, рентгенография, эзофагоскопия, исследование кислотности нижнего отдела пищевода, манометрия пищевода).</p>	5
6.2	Дифференциальный диагноз при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки.	<p>Диф. диагноз при симптомах заболевания желудка и 12-перстной кишки – тошноте, рвоте, боли в эпигастрии, отрыжке, изжоге. Гастриты, дуодениты, язвенная болезнь, симптоматические язвы, последствия желудочной хирургии, (демпинг-синдром, диарея, желудочный стаз, постваготомическая дисфагия, синдром приводящей петли), опухоли, синдром Меллори-Вейса. Методы обследования больных с заболеваниями желудка и 12-перстной кишки (рентгеноскопия,</p>	5

		рентгенография, гастродуоденоскопия, исследование кислотности, методы выявления <i>Helicobacter pylori</i> , исследование содержания гастрина, исследование моторной функции желудка). Профилактика злокачественных образований верхних отделов ЖКТ.	
6.3	Дифференциальный диагноз при заболеваниях тонкого кишечника.	Диф. диагноз при симптомах заболевания тонкого кишечника – диареи, мальабсорбции, целиакии, тропический спру, дисбактериозе, дисахаридазной недостаточности, пищевой аллергии, синдроме короткой тонкой кишки, радиационном энтерите, болезни Крона, болезни Уиппла, ишемической болезни кишечника. Методы обследования больных с заболеваниями тонкого кишечника (рентгенография, дуоденоскопия, тест с Д-ксилозой, тест с лактозой, ангиография, водородный дыхательный тест).	5
6.4	Дифференциальный диагноз при заболеваниях толстого кишечника,	Диф. диагноз при заболеваниях толстого кишечника – хроническом колите, неспецифическом язвенном колите, болезни Крона, дивертикулите, полипах толстого кишечника, синдроме раздраженной толстой кишки, ишемическом колите, болезни Гиршпрунга, запорах. Методы обследования больных с заболеваниями толстого кишечника (рентгенологические методы исследования, колоноскопия, ректороманоскопия, исследование каловых масс, манометрия аноректальной зоны).	6
6.5	Дифференциальный диагноз при заболеваниях желчного пузыря и желчных протоков.	Диф. диагноз при заболеваниях желчного пузыря и желчных протоков – отключенном желчном пузыре, хроническом бескаменном холецистите, желчнокаменной болезни, холестатической желтухе, постхолецистэктомическом синдроме, склерозирующих холангитах, бактериальном холангите, холангиокарциноме. Методы обследования больных с заболеваниями желчевыводящих путей и желчного пузыря (холецистография, РХПГ, УЗИ, лапароскопия).	5
6.6	Дифференциальный диагноз при диффузных поражениях печени.	Диф. диагноз при диффузных поражениях печени – гепатомегалии, гепатитах, гемохроматозе, болезни Вильсона-Коновалова, амилоидозе. Острая и хроническая недостаточность печени. Отравления гепатотоксичными веществами (лекарственные препараты, бледная поганка, четыреххлористый углерод). Острая дистрофия печени. Методы обследования больных с заболеваниями печени (эзофагогастроскопия, УЗИ, лапароскопия, биопсия печени, исследование содержания церрулоплазмينا, исследование маркеров вирусных гепатитов, биопсия подкожно-жировой клетчатки, десны, прямой кишки).	6
6.7	Дифференциальный диагноз при желтухах и очаговых поражениях печени.	Диф. диагноз при желтухах и очаговых поражениях печени – обмен билирубина, наследственные и приобретенные желтухи (желчекаменная болезнь, стриктуры желчевыводящих путей, сдавление	6

		желчевыводящих путей, холангиты, холестатический гепатит, первичный билиарный холангит (цирроз печени), опухоли печени, абсцесс печени, паразитарные кисты печени (УЗИ, РХПГ, биопсия печени, исследование содержания антител к митохондриям, альфа-фетопротеина).	
6.8	Дифференциальный диагноз при циррозах печени, асцитах, портальной гипертензии, энцефалопатии, спонтанном бактериальном перитоните, гепаторенальном синдроме.	Циррозы печени – этиология, дифференциальный диагноз при циррозах печени, асцитах, портальной гипертензии, энцефалопатии, спонтанном бактериальном перитоните, гепаторенальном синдроме, синдроме Бадда-Киари (УЗИ, эластометрия, лапароскопия, биопсия печени, исследование содержания церрулоплазмينا, альфа-1-антитрипсина, методы диагностики печеночной энцефалопатии, эзофагогастроскопия, исследование асцитической жидкости). Методы профилактики и лечения декомпенсации цирроза печени.	5
6.9	Дифференциальный диагноз при заболеваниях поджелудочной железы.	Диф. диагноз при заболеваниях поджелудочной железы – хроническом панкреатите, раке поджелудочной железы, кистах и псевдокистах поджелудочной железы, нарушении экзокринной функции поджелудочной железы (РХПГ, УЗИ, компьютерная томография, ЯМР, исследование каловых масс, исследование пота).	5
7 7.1	Основы организации лабораторной службы.	Основы клинической лабораторной диагностики. Современные лабораторные технологии. Клиническая лабораторная диагностика и лабораторная медицина. Место лабораторной медицины в системе наук. Подготовка кадров лабораторной службы. Должностные обязанности врача КЛД. История развития лабораторной диагностики. Современные тенденции развития КЛД. Вариация лабораторных результатов и ее механизмы. Концепция референтных интервалов. Коэффициент критической разницы. Чувствительность и специфичность лабораторного теста. Этапы лабораторных исследований. Преаналитический этап – последовательность и ответственные лица. Внутренний и внешний контроль качества лабораторных исследований. Задачи новых лабораторных технологий. Хроматография, области применения. Масс-спектрометрия, области применения.	6
7.2	Базовые исследования в современной лабораторной диагностике: генетические, хроматографические и цитометрические методы исследования	Организация наследственного материала. Изменения наследственного материала, виды мутаций. Методы исследования нарушений наследственного материала. Кариотипирование. FISH-гибридизация. Молекулярно-генетические методы. Полимеразная цепная реакция, принцип метода, области применения. Секвенирование. Области применения методов генетической диагностики. Виды генетически детерминированных заболеваний. Моногенные заболевания. Мультифакторные	6

		заболевания. Молекулярно-генетическая диагностика в онкологии. Принципы таргетной терапии. Персонализация лекарственной терапии. Фармакогенетика на примере варфарина. Неинвазивная пренатальная ДНК-диагностика. Микро-РНК как биомаркёр, биоминерал и лекарственное средство.	
--	--	---	--

#### 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Электрокардиограф "CARDIOVIT AT-101" в комплекте с принадлежностями, тележкой;
2. Система суточного мониторирования АД "Дон";
3. Комплекс аппаратуры с электронной памятью "КАМА-Медиком" КАМА-Медиком к-т на 1 пациента для суточного мониторирования ЭКГ;
4. Пульсоксиметр 503 DX MINISPO2T;
5. Спироанализатор Этон;
6. Аппарат для неинвазивного определения степени фиброза печени FibroScan 502 TOUCH с ультразвуковым датчиком, с принадлежностями;
7. Сканер ультразвуковой портативный «АНГИОДИН-СОНО/П»;
8. Биоимпедансный анализатор состава тела ABC-02 «МЕДАСС»;
9. Экспресс - анализатор (глюкометр) портативный "Акку - Чек Перформа";
10. Негагоскоп общего назначения «Atmed» вариант исполнения: 1-кадровый;
11. Весы медицинские;
12. Ростомеры металлические медицинские Р-Ст-"МСК";
13. Тонометры в комплекте с фонендоскопами;
14. Микроскоп прямой «БиОптик» В-200 Трино с цифровой камерой 3 Мп и специализированным ПО;
15. Система визуализации флуоресцентный микроскоп EVOS® Fluid (RT) с функцией флуоресцентной детекции;
16. Анализатор лазерный агрегации тромбоцитов АЛАТ 2-"Биола";
17. Детектирующий термоциклер DTlite в комплектации 4S1: Амплификатор детектирующий;
18. Автоматический счетчик клеток Countess;
19. Флуориметр Maxlife;
20. Секвенатор Min ION Starter Pack;
21. CO2-инкубатор Galaxy;
22. Документ-камера AverVision 300AF;
23. Ноутбуки- Lenovo IdeaPad G7080, Asus K52JU ; HP 6715s TL-60;
24. Мультимедиа-проекторы- NEC, Epson EB-XO3; Acer X113P;
25. Накопитель Western Digital Essential WDBFBW0020BBK;
26. Копир Canon;
27. Сканер Canon;
28. Лазерные МФУ HP.
29. Беспроводные точки доступа Wi-Fi Cisco;
30. Коммутаторы TP-Link TL-SF1008P 8xLAN PoE.
31. Столы учебные со стульями.

#### 9. Информационное обеспечение дисциплины

а) программное обеспечение:

1. Office Pro Plus 2016 Desktop ALNG LilcSAPk MVL A Faculty EES-Регистрационный номер-90-07-012-00604-5;Наряд на проведение работ по инсталляции ПО № 2696 от 19.09.2017 г.
2. Office Pro Plus 2013 Desktop Education ALNG LilcSAPk MVL A Faculty EES-Регистрационный номер-90-07-012-00602-2;Наряд на проведение работ по инсталляции ПО № 2584 от 18.05.2016 г.
3. Windows 10 Education Desktop Education ALNG LilcSAPk MVL A Faculty EES-

Регистрационный номер-90-07-01-00599-8; Наряд на проведение работ по инсталляции ПО № 2695 от 19.09.2017 г.

4.. Windows 8.1 Desktop Education ALNG LilcSAPk MVL A Faculty EES-Регистрационный номер-90-07-01-00600-1; Наряд на проведение работ по инсталляции ПО № 2581 от 18.05.2016 г.

б) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров:

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>
- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>
- ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>
- ЭБС «Консультант студента» [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru)
- ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com/>

2. Базы данных и поисковые системы:

- электронный фонд правовой и нормативно-технической документации <http://docs.cntd.ru/>
- поисковая система Яндекс <https://www.yandex.ru/>
- поисковая система Google <https://www.google.ru/>
- реферативная база данных SCOPUS <http://www.elsevierscience.ru/products/scopus/>
- документационный центр ВОЗ <http://whodc.mednet.ru/>

Национальное руководство по кардиологии – 2015 г., по ревматологии – 2010 г., пульмонологии – 2013 г., нефрологии – 2014 г., гастроэнтерологии – 2015 г., Физиология и патология гемостаза. Учебное пособие. Под ред. Н.И. Стуклова, 2016 г. Руководство по гематологии под редакцией А.И. Воробьева – 2002 г.

## **10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:**

### **а) основная литература**

1. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст/электронный ресурс]: Учебное пособие / В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов; Под ред. П.П.Огурцова, В.Е.Дворникова. - Электронные текстовые данные. - М. : Изд-во РУДН, 2013. - 571 с. - ISBN 978-5-209-04270-9: 191.52. <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

2. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : Учебник в 2-х томах. Т. 1, Т. 2/ В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н.А. Мухин. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

3. Азбука электрокардиографии [Текст] Дворников Владимир Евгеньевич.: Учебное пособие для вузов / В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов. - М. : Изд-во РУДН, 2011. - 165 с. : ил. - ISBN 978-5-209-03588-6 : 260.00. <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

4. Тестовые задания [Электронный ресурс] : Учебное пособие для студентов 5–6 курсов, интернов и ординаторов, обучающихся по специальности "Лечебное дело" / Под ред. П. П. Огурцова. - Электронные текстовые данные. - М. : Изд-во РУДН, 2013. - 334 с. - ISBN 978-5-209-04976-0. <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

5. Учебник по гематологии. Текст; Учебник/Н.И. Стуклов, Г.И. Козинец, Н.Г. Тюрина -М.: Практическая медицина, 2018 г. – 360 с.

6. Физиология и патология гемостаза [Текст] : Учебное пособие / Под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3625-7 : 530.00.

7. Внутренняя медицина в клинических наблюдениях [Электронный ресурс] : Сборник статей. Вып. 14 / Под ред. В.С. Моисеева, Ж.Д. Кобалава, П.П. Огурцова. - электронные текстовые данные. - М. : Изд-во РУДН, 2015. - 166 с. : ил. - ISBN 978-5-209-06407-7.

<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

8. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

9. Огурцов П.П., Мазурчик Н.В. Гепатология. Основы внутренней медицины. Руководство для врачей. Кобалава Ж.Д., Моисеев С.В., Моисеев В.С./ Под ред. акад. РАМН В.С. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. С: 573 – 636.

<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

10. ОСНОВЫ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

Авакян Г.Н., Аверков О.В., Виллевалде С.В., Вознесенский С.Л., Голуб В.П., и др. Руководство для врачей в 2 томах / Москва, 2020. (2-е издание, переработанно и дополненное)

<http://lib.rudn.ru/MegaPro2/Web/SearchResult/ToPage/1>

#### **б) дополнительная литература**

1. Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической клинике. Учебное пособие. Под ред. П.П. Огурцова, В.Е. Дворникова. Изд-во: М.: ООО "Медицинское информационное агентство", Год: 2018. – 624 с.

2. Неотложная кардиология. Учебное пособие. Под ред. П.П. Огурцова, В.Е. Дворникова. Изд-во: М.: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с.

3. Метаболический синдром [Текст/электронный ресурс]: Методические рекомендации для врачей-терапевтов, кардиологов, эндокринологов, гастроэнтерологов / П.П. Огурцов. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2013. - 16 с. - ISBN 978-5-209-05270-8: 10.60. 5 + <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

5. Огурцов П.П., Мазурчик Н.В., Гармаш И.В., Тарасова О.И., Поликарпова Т.С. Гепаторенальный синдром при циррозах печени: факторы риска, предупреждение и лечение. Методические рекомендации. – М.: Изд-во РУДН, 2010.–15 с.

6. Гематология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. О.А. Рукавицына. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

7. Анемии [Электронный ресурс] / под ред. О.А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3978-4.  
<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

8. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение [Текст] : Учебник / И.Н. Бокарев, Л.В. Попова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2015. - 773 с. - ISBN 978-5-9986-0217-7: 1350.00.

9. Анемии. Клиника, диагностика и лечение [Текст]: Учебное пособие / Н.И. Стуклов, В.К. Альпидовский. - М.: МИА, 2013. - 264 с.: ил. - 0.20.

<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/SearchResult/ToPage/1>

10. Диагностика семейных гиперлипидемий [Электронный ресурс]: Учебно-методическое пособие / В.И. Кузнецов, В.А. Кошечкин, А.М. Амаева. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2015. - 34 с.: ил. - ISBN 978-5-209-06523-4.

<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

11. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: В 2-х томах. Т. 1: Курс клиники внутренних болезней / С.П. Боткин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/SearchResult/ToPage/464497>

12. Внутренние болезни. [Электронный ресурс] : В 2-х томах. Т. 2 : Клинические лекции / С.П. Боткин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/SearchResult/ToPage/464497>

13. Диагноз и его обоснование [Текст]: Учебное пособие: Для студентов 3-6 курса медицинского факультета "Лечебное дело" / С.В. Виллевалде [и др.]; Под ред. Ж.Д.Кобалава. - М. : Изд-во РУДН, 2016 г. - 188 с. : ил. - ISBN 978-5-209-06927-0 : 136.43.

104

14. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : Учебник / В.И. Маколкин, С.И. Овчаренко, В.А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>

15. Щукин Ю.В. Функциональная диагностика в кардиологии [Электронный ресурс] : Учебное пособие / Ю.В. Щукин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3943-2. <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>
16. Кардиология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>
17. Internal diseases propedeutics [Электронный ресурс] : Учебник / V.T. Ivashkin, A.V. Okhlobystin. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web/Search/Simple>
18. Clinical Cases in Internal Diseases Specialty (in English) [Текст] = Клинические задачи по дисциплине "Внутренние болезни" : Study guide for internal medicine / ed. D. Kobalava. - Книга на английском языке. - М. : PFUR, 2018. - 89 p. - ISBN 978-5-209-08527-0 : 49.21.
19. "Внутренние болезни" по Тинсли Р. Харрисону Классика современной медицины, Москва 2008г.
20. Руководство по кардиологии. В 4 томах. Том 2. Методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний. Редактор Евгений Чазов, Издательство Практика, 2014 год – 776 С.
21. Внутренние болезни по Дэвидсону. Кардиология. Гематология Под общ. ред. Н.А. Мухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 288с.
22. Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине. В 4 томах. Под ред. П. Либби и др.; пер. с англ., под общ. ред. Р.Г. Оганова, Издательство Логосфера, 2013г.
23. Шерлок Ш., Дули Дж. Заболевания печени и желчных путей. Перевод с английского/Под ред. З.Г.Апросиной, Н.А.Мухина. – М.: Издательский дом Гэотар-Медиа, 2002. – 864 с.
24. Дифференциальный диагноз в клинике внутренних болезней. В.А. Виноградов, 2009 г.
25. Кардиология: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. [https://bookmos.ru/components/com\\_jshopping/files/img\\_products/kardiologiya-nacionalnoe-rukovodstvo-kratkoe-izdanie-2020-978-5-9704-5397-1.pdf](https://bookmos.ru/components/com_jshopping/files/img_products/kardiologiya-nacionalnoe-rukovodstvo-kratkoe-izdanie-2020-978-5-9704-5397-1.pdf)
26. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460924.html>
27. Российские клинические рекомендации. Ревматология. Под ред. Академика РАН Е.Л. Насонова, М. ГЭОТАР-Медицина. – 2020, 448 с.
28. Ревматология. Учебное пособие. Под ред. Проф. А.А. Усановой. М, ГЭОТАР-Медицина. – 2018, 408 с.
29. Ревматология: учебное пособие / Под ред. проф. Н.А. Шостак. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с.
30. . Руководство по медицине. Диагностика и лечение. Адамолекун, Александр, Алтман: The Merck Manual , 2015г.
26. Zakim and Boyer's Hepatology: A Textbook of Liver Disease. 5th edition. Philadelphia: Saunders, 2006, 1765 pp.
27. Гастроэнтерология. Национальное руководство / Под ред. В.Т.Ивашкина, Т.Л.Лапиной М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 704
28. Руководство по медицине. Диагностика и лечение. Адамолекун, Александр, Алтман: The Merck Manual , 2015г.
29. Zakim and Boyer's Hepatology: A Textbook of Liver Disease. 5th edition. Philadelphia: Saunders, 2006, 1765 pp.
30. Гастроэнтерология. Национальное руководство / Под ред. В.Т.Ивашкина, Т.Л.Лапиной М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 704 с.

#### **Электронные полнотекстовые материалы:**

1. Консультант студента [Электронный ресурс]: База данных / Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа"; ООО "Институт проблем управления здравоохранением". - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/> Доступ по логину и паролю после регистрации с территории РУДН. <http://lib.rudn.ru:8080/MegaPro/Web>



2. База данных eLibrary.ru - научной электронной библиотеки. <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
3. Российское кардиологическое общество <https://scardio.ru/>
4. Европейская Ассоциация кардиологов <https://www.escardio.org/>
5. Американская Ассоциация кардиологов <https://www.acc.org>
6. Общество специалистов по сердечной недостаточности <http://www.ossn.ru/>
7. Центр изучения печени РУДН <http://www.hepatocentre.ru/>
8. Гастропортал <http://www.gastroportal.ru/>
9. Сайт Всемирной организации гастроэнтерологов <http://www.worldgastroenterology.org/>
10. Сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации <http://www.gastro.ru/>
11. Европейская ассоциация по изучению печени <https://easl.eu/>
12. Американская ассоциация по изучению заболеваний печени <https://www.aasld.org/>

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Госпитальная терапия».**

От студентов требуется посещение занятий, выполнение заданий преподавателя, знакомство с рекомендованной литературой.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по тестам, подготовленным на электронных и бумажных носителях.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы студентов на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры госпитальной терапии в ТУИС РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

Записи занятий выставлены в ТУИС.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса, а также презентация докладов на семинаре.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает:

- изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения или презентации по избранной теме;
- подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий, написание истории болезни.

### **Рекомендации и требования по оформлению истории болезни (курсовой работы):**

Выполнение курсовой работы должно способствовать углубленному усвоению студентами теоретических основ изучаемых проблем, а также приобретению ими навыков самостоятельной исследовательской деятельности.

Выполнение курсовых работ происходит по следующей схеме:

- - выбор или формулирование темы;
- - поиск литературы и ознакомление с ней;
- - осмысление, систематизация и анализ собранного материала;
- - составление плана работы,
- - написание первого варианта работы и предоставление ее научному руководителю,
- - доработка текста по замечаниям руководителя;
- - сдача окончательно доработанного текста курсовой работы на кафедру и получение рецензии на нее.

Ориентировочный объем истории болезни – 15-30 страниц. История болезни должна быть правильно оформлена. С правилами оформления студент может ознакомиться на сайте кафедры. История болезни является основной работой, в которой студент отражает и

анализирует все события, связанные с пациентом: его здоровьем, социальным и материальным статусом, вырабатывает концепцию диагностического представления и лечения. Студент должен самостоятельно обосновать диагноз, провести дифференциально-диагностический поиск, руководствуясь всеми полученными знаниями и информацией о больном (опрос, осмотр, сопроводительный лист врача скорой помощи, амбулаторная карта, беседа с родственниками и т.д.).

#### **Основные разделы истории болезни:**

1. Титульный лист
2. Жалобы
3. Анамнез (история настоящего заболевания)
4. Анамнез жизни
5. Объективный статус (настоящее состояние)
6. Предварительный диагноз
7. План обследования и лечения
8. Данные лабораторных, инструментальных методов исследования и консультации специалистов
9. Клинический диагноз
10. Обоснование клинического диагноза
11. Дифференциальный диагноз
12. Лечение и его обоснование
13. Дневник курации (не менее 3 дня)
14. Температурный лист, схема развития заболевания
15. Эпикриз (этапный или выписной)
16. Список литературы

**Правила оформления истории болезни:** используется бумага формата А4, текст должен быть набран на компьютере, обязательны поля по периметру листа, каждый раздел с новой страницы. Сдается в папке: листы пронумерованы и **сброшюрованы**. Не допускаются исправления, использование собственных сокращений в диагнозах, названиях препаратов и единицах измерения.

#### **Требования к написанию и оформлению реферата**

Данная форма контроля является самостоятельной исследовательской работой. Недопустимо простое копирование текста из книг, статей или скачивание из сети Интернет готовой работы.

Реферат имеет строго определенную структуру: титульный лист, содержание, введение, главы основной части, заключение, список литературы.

Объем реферата – не менее 15 страниц. Страницы реферата, кроме титульного листа, должны иметь нумерацию. Текст реферата печатается 14 шрифтом через 1,5 интервала. Поля: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху – 2 см, снизу – 2,5 см. Текст печатается с абзацами. Заголовки и подзаголовки отделяются от основного текста сверху и снизу пробелом в три интервала.

При оформлении титульного листа обязательно указание ВУЗа, факультета, кафедры, темы реферата, ФИО студента, номера группы, ФИО преподавателя.

Введение занимает 1-1,5 страницы и вводит читателей в курс проблемы. Во введении необходимо сформулировать цель работы, обязательно наличие актуальности, в которой необходимо обосновать свой выбор данной темы.

В основной части необходимо дать содержательную характеристику проблемы. Текст основной части должен быть разделен на несколько параграфов (не менее чем на три и не более чем на пять), иметь ссылки на литературные источники. Подготовка реферата должна осуществляться на базе тех научных материалов, которые актуальны на сегодняшний день (за 10 последних лет).

В заключении должны быть сформулированы выводы, отражающие основные результаты работы.

Список литературы составляется в алфавитном порядке фамилий авторов или названий произведений (при отсутствии фамилии автора). В списке применяется общая нумерация

литературных источников. При написании реферата рекомендуется обращаться к новейшим научным источникам. При оформлении исходных данных источника указываются фамилия и инициалы автора, название работы, место издания, издательство, год издания, общее количество страниц.

### **Требования к презентации**

1. Презентация является самостоятельной работой и используется в качестве наглядного пособия или зрительного ряда.
2. Требования к содержанию мультимедийной презентации:
  - 1 соответствие содержания презентации поставленным дидактическим целям и задачам;
  - 2 соблюдение принятых правил орфографии, пунктуации, сокращений и правил оформления текста (отсутствие точки в заголовках и т.д.);
  - 3 отсутствие фактических ошибок, достоверность представленной информации;
  - 4 лаконичность текста на слайде;
  - 5 завершенность (содержание каждой части текстовой информации логически завершено);
  - 6 объединение семантически связанных информационных элементов в целостно воспринимающиеся группы;
  - 7 сжатость и краткость изложения, максимальная информативность текста;
  - 8 расположение информации на слайде (предпочтительно горизонтальное расположение информации, сверху вниз по главной диагонали; наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана; если на слайде картинка, надпись должна располагаться под ней; желательно форматировать текст по ширине; не допускать “рваных” краев текста);
  - 9 Текстовые слайды составляют не более 30% презентации, остальные слайды представляются в виде графических объектов (графиков, схем, таблиц и т.д).
  - 10 информация подана привлекательно, оригинально, обращает внимание учащихся.
3. Требования к визуальному и звуковому ряду:
  - 1 использование только оптимизированных изображений (например, уменьшение с помощью Microsoft Office Picture Manager, сжатие с помощью панели настройки изображения Microsoft Office);
  - 2 соответствие изображений содержанию;
  - 3 соответствие изображений возрастным особенностям учащихся;
  - 4 качество изображения (контраст изображения по отношению к фону; отсутствие “лишних” деталей на фотографии или картинке, яркость и контрастность изображения, одинаковый формат файлов);
  - 5 обоснованность и рациональность использования графических объектов.
4. Требования к тексту:
  - 1 читаемость текста на фоне слайда презентации (текст отчетливо виден на фоне слайда, использование контрастных цветов для фона и текста);
  - 2 кегль шрифта соответствует возрастным особенностям учащихся и должен быть не менее 24 пунктов;
  - 3 длина строки не более 36 знаков;
  - 4 расстояние между строками внутри абзаца 1,5, а между абзацев – 2 интервала;
5. Требования к эффективности использования презентации:
  - 1 учет требований СанПиНов к использованию технических средств (длительность непрерывного просмотра презентации – не более 20 мин);
  - 2 творческий, оригинальный подход к созданию презентации.
6. Презентация не должна быть скучной, монотонной, громоздкой (оптимально это 15-20 слайдов).
7. На титульном слайде указываются данные автора (ФИО и название ОУ), название материала, дата разработки. Возможен вариант использования колонтитулов. Иное размещение данных автора допустимо в случае, если оно мешает восприятию материала на титуле.
8. На последнем слайде указывается перечень используемых источников, активные и точные ссылки на все графические объекты. На завершающем слайде можно еще раз указать информацию об авторе презентации (слайд № 1) с фотографией и контактной информацией об авторе (почта, телефон).
9. Мультимедийная презентация с методическим сопровождением и приложениями загружается одним заархивированным файлом.

## **12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Госпитальная терапия».**

Материалы для оценки уровня освоения учебного материала дисциплины «Госпитальная терапия» (оценочные материалы), включающие в себя перечень компетенций с указанием этапов их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания, типовые контрольные задания, ситуационные задачи необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы; методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций, разработаны в полном объеме и доступны для обучающихся на странице дисциплины в ТУИС РУДН.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО

**Разработчики:**

Доцент кафедры госпитальной терапии  
с курсами эндокринологии, гематологии и  
клинической лабораторной диагностики



М.Р. Александрова

**Заведующий кафедрой** госпитальной терапии  
с курсами эндокринологии, гематологии и  
клинической лабораторной диагностики



Н.Д. Кислый

**Руководитель программы**



И.В. Радыш