

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра внутренних болезней
Кафедра профессиональных болезней и клинической фармакологии
СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью
профессор Т.А. Федорина

« 14 » ноября 20 16 г.

Председатель ЦКМС
первый проректор проректор
по учебно-воспитательной и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин

« 14 » ноября 20 16 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ
Б.1.Б.25

Рекомендуется для направления подготовки
СТОМАТОЛОГИЯ 31.05.03

Уровень высшего образования *Специалист*
Квалификация (степень) выпускника *Врач-стоматолог общей практики*

Факультет стоматологический

Форма обучения очная

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры профессиональных болезней и клинической фармакологии (протокол № 4, 03.10.16)
Заведующий кафедрой,
профессор С.А.Бабанов

« 03 » 10 20 16 г.

СОГЛАСОВАНО
Декан стоматологического факультета
профессор В.П.Потапов

« 17 » 10 20 16 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической комиссии по специальности
д.м.н., профессор
Э.М.Гильмияров

« 13 » октября 20 16 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 4, 03.10.16)
Заведующий кафедрой, з.д.н. РФ,
профессор Н.Н. Крюков

« 03 » 10 20 16 г.

Самара 20 16

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВПО по специальности стоматология 31.05.03 утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №96 от 09.02.2016

Составители рабочей программы:

Киселева Галина Ивановна, заведующая учебной частью кафедры внутренних болезней;
Лотков Вячеслав Семенович, профессор кафедры профессиональных болезней и клинической фармакологии.

Рецензенты:

Либис Роман Аронович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии им. Р.Г.Межебовского ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Козлова Ирина Валерьевна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой педиатрического и стоматологического факультетов ФГБОУ ВО Саратовского государственного медицинского университета им. В.И.Разумовского Министерства Здравоохранения Российской Федерации

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Дисциплина «Внутренние болезни, клиническая фармакология» состоит из двух модулей:

модуль 1 «Внутренние болезни» реализуется на кафедре внутренних болезней»;

модуль 2 «Клиническая фармакологии» на кафедре профессиональных болезней и клинической фармакологии».

Цель освоения учебной дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» – состоит в овладении знаниями диагностики и лечения заболеваний внутренних органов, а также принципами рациональной фармакотерапии на основе знаний клинической фармакологии.

При этом задачами дисциплины являются:

- обучение студентов клиническим (расспрос, осмотр, пальпация, аускультация), лабораторным и инструментальным методам обследования терапевтического больного;
- обучение студентов основным клиническим симптомам и синдромам при заболеваниях внутренних органов;
- обучение студентов этиологии, патогенеза, диагностики и дифференциальной диагностики внутренних болезней;
- обучение студентов принципам лечения, профилактики заболеваний внутренних органов и оказанию неотложной помощи;
- обучение студентов принципам рационального и дифференцированного выбора лекарственных средств и режимов дозирования на основе знаний клинической фармакологии и доказательной медицины, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов и полости рта;
- обучение студентов методам профилактики, диагностики и коррекции нежелательных лекарственных реакций; проведение регистрации нежелательных лекарственных реакций в соответствии с системой фармаконадзора;
- обучение студентов использованию источников клинико-фармакологической информации (Федеральным руководством по использованию лекарственных средств, локальными лекарственными формулярами ЛПУ, справочниками по лекарственным средствам);
- обучение студентов готовности к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- обучение студентов применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- обучение студентов анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих общекультурных ОК-7(1); общепрофессиональных ОПК-8; профессиональных, соответствующих

медицинскому виду деятельности, ПК-6, ПК-7; организационно-управленческому виду ПК-14; научно-исследовательскому виду ПК-17 компетенций.

- **ОК-7** «Готовностью использовать приемы оказания первой помощи».
- **ОПК-8** «Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач».
- **ПК-6** «Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра».
- **ПК-7** «Готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека».
- **ПК-14** «Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях».
- **ПК-17** «Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины».

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- методы обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) терапевтического больного в целях установления наличия или отсутствия заболеваний внутренних органов;
- основные лабораторные и инструментальные методы, используемые для диагностики патологии внутренних органов;
- определение, патогенез основных симптомов и синдромов при заболеваниях внутренних органов;
- этиологию, патогенез основных нозологических форм заболеваний внутренних органов;
- основные методы лечения и профилактики внутренних болезней;
- методы оказания первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней;
- основные категории и направления медицинских и просветительных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;

- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;
- методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств, применяемых при наиболее распространенных и социально значимых заболеваниях;
- основные нежелательные лекарственные реакции (НЛР) наиболее распространенных лекарственных средств, их выявление, классификацию и регистрацию; способы профилактики и коррекции НЛР; типы взаимодействия лекарственных средств;
- основы формулярной системы (формулярный список, формулярная статья) и стандарты диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.

Уметь:

- провести расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию терапевтического больного в целях распознавания заболеваний внутренних органов;
- определять объем лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний внутренних органов;
- выявлять симптомы и синдромы, проводить синдромную диагностику заболеваний внутренних органов;
- составлять план лечения пациентов с различными заболеваниями внутренних органов;
- применять методы оказания первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней;
- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть:

- приемами расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации больного с заболеваниями внутренних органов;
- умением анализа лабораторных и инструментальных показателей терапевтического больного;
- умением анализировать диагностические критерии симптомов и синдромов в клинике внутренних болезней;

- умением постановки диагноза заболеваний внутренних органов в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотр;
- навыками оказания первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней;
- навыком выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств, типовой клинико-фармакологической статьи Государственного реестра лекарственных средств, Перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний, Федерального руководства по использованию лекарственных средств (формулярной системы) с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, известных НЛР, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Дисциплина "Внутренние болезни, клиническая фармакология" реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» согласно учебному плану специальности 31.05.03. «Стоматология» и преподается в 4, 5, 6 семестрах.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Внутренние болезни, клиническая фармакология» являются учебные дисциплины: история медицины; латинский язык; психология, педагогика; химия; биология; физика и математика; медицинская информатика; анатомия человека, анатомия головы и шеи; биологическая химия – биохимия полости рта; философия; нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; лучевая диагностика; общественное здоровье и здравоохранение.

Параллельно изучаются: биоэтика; иммунология, клиническая иммунология; фармакология; патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; эпидемиология, гигиена; общая хирургия, хирургические болезни; лучевая диагностика; общественное здоровье и здравоохранение.

Дисциплина «Внутренние болезни, клиническая фармакология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: общая хирургия, хирургические болезни; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности; неврология; инфекционные болезни, фтизиатрия; оториноларингология; психиатрия, наркология; дерматовенерология; офтальмология; медицинская реабилитация; судебная медицина; геронтология и заболевания полости рта; местное обезболивание и анестезиология.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствуют формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим ви-

дам профессиональной деятельности: медицинская и организационно-управленческая и научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

3.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		4	5	6
Контактная работа обучающихся в преподавателем	192	72	60	60
Аудиторные занятия (всего)				
<i>В том числе:</i>				
Лекции (Л)	64	24	20	20
Клинические практические занятия (КПЗ)	128	48	40	40
Самостоятельная работа (всего)	96	34	28	34
<i>В том числе:</i>				
Работа с лекционным материалом	12	4	4	4
Подготовка к клиническому практическому занятию	78	30	24	24
Написание истории болезни	6	-	-	6
Вид промежуточной аттестации: зачет, экзамен.	36	Зачет		Зачет, экзамен, 36
Общая трудоемкость: часов	324	106	88	130
зачетных единиц	9	3,0	2,4	3,6

3.2. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		4	5	6	6
		Модуль 1 Внутренние болезни			Модуль 2 Клиническая фармакология
		Часть 1	Часть 2		
		Пропедевтика ВБ	Внутренние болезни		
Контактная работа обучающихся в преподавателем Аудиторные занятия (всего)	192	72	60	36	24
В том числе:					
Лекции (Л)	64	24	20	12	8
Клинические практические занятия (КПЗ)	128	48	40	24	16
Самостоятельная работа (всего)	96	34	28	20	14

В том числе:					
Работа с лекционным материалом	12	4	4	2	2
Подготовка к клиническому практическому занятию	78	30	24	12	12
Написание истории болезни	6	-	-	6	-
Вид промежуточной аттестации: зачет, экзамен.	36	Зачет*	-	Экзамен 36	Зачет*
Общая трудоемкость: часов	324	106	88	80	50
зачетных единиц	9	3,0	2,4	2,2	1,4

*По учебному плану стоматологов в 4 семестре по части 1 модуля 1 «Пропедевтика» – зачет, в 6 семестре по модулю 2 «Клиническая фармакология» – зачет и в 6 семестре по части 2 модуля 1 «Внутренние болезни» – экзамен.

Часть 1 «Пропедевтика внутренних болезней» Модуля 1 «Внутренние болезни» дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология»

1. Планируемые результаты обучения части 1 «Пропедевтика внутренних болезней»

Цель освоения части 1 «Пропедевтика внутренних болезней» состоит в овладении знаниями клинического, лабораторного и инструментального обследования больного, а также принципами оценки симптомов и синдромов при заболеваниях внутренних органов, умениями и навыками расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации и дополнительных методов обследования больных.

При этом задачами части 1 являются:

- обучение студентов методам обследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, аускультация);
- обучение студентов умению выделить ведущие симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов;
- обучение студентов анализу результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

Процесс изучения части 1 «Пропедевтика внутренних болезней» направлен на формирование следующих профессиональных, соответствующих медицинскому виду деятельности ПК-6, ПК-14, ПК-17 компетенций.

- **ПК-6** «Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра».
- **ПК-14** «Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях»
- **ПК-17** «Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины».

Знать:

- методы обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) терапевтического больного в целях установления наличия или отсутствия заболеваний внутренних органов;

- основные лабораторные методы, используемые для диагностики патологии внутренних органов;
- основные инструментальные методы, которые используются при обследовании больного с заболеваниями внутренних органов;
- определение, патогенез основных симптомов и синдромов при заболеваниях внутренних органов;
- основные категории и направления медицинских и просветительных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья.

Уметь:

- провести расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию терапевтического больного в целях распознавания заболеваний внутренних органов;
- определять объем лабораторных исследований для диагностики заболеваний внутренних органов;
- определять объем инструментальных методов исследования для диагностики заболеваний внутренних органов;
- выявлять симптомы и синдромы, проводить синдромную диагностику заболеваний внутренних органов.

Владеть:

- приемами расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации больного с заболеваниями внутренних органов;
- умением анализа лабораторных показателей терапевтического больного;
- готовностью к проведению некоторых инструментальных методов терапевтического больного и умением анализа результатов инструментальных методов исследования в пропедевтике внутренних болезней;
- умением анализировать симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

2. Место части 1 «Пропедевтика внутренних болезней» Модуль 1 «Внутренние болезни» дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология в структуре образовательной программы:

Часть 1 "Пропедевтика внутренних болезней", реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» и преподается в 4 семестре.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется часть 1 «Пропедевтика внутренних болезней» являются: латинский язык; психология, педагогика; химия; биология; медицинская информатика; физика и математика; анатомия человека и анатомия головы и шеи; биологическая химия; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; философия;

нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области; микробиология, вирусология.

Параллельно изучаются: биохимия полости рта; биоэтика; микробиология, вирусология; микробиология полости рта; патологическая анатомия; патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология головы и шеи.

Часть 1 "Пропедевтика внутренних болезней" является основополагающей для изучения следующих дисциплин: общая хирургия, хирургические болезни; лучевая диагностика; общественное здоровье, здравоохранение; инфекционные болезни, фтизиатрия; внутренние болезни; клиническая фармакология; медицинская реабилитация, педиатрия.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		4
		Модуль 1 Внутренние болезни
		Часть 1
		Пропедевтика ВБ
Контактная работа обучающихся в преподавателем Аудиторные занятия (всего)	72	72
<i>В том числе:</i>		
Лекции (Л)	24	24
Клинические практические занятия (КПЗ)	48	48
Самостоятельная работа (всего)	34	34
<i>В том числе:</i>		
Работа с лекционным материалом	4	4
Подготовка к клиническому практическому занятию	30	30
Написание истории болезни	-	-
Вид промежуточной аттестации: зачет	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость: часов	106	106
зачетных единиц	3,0	3,0

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

4.1. Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела части 1	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Основные методы клинического обследования	Внутренняя медицина и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития учения о диагностических методах и заболеваниях внутренних органов. Отечественные терапевтические школы. Врачебная этика и деонтология. Задачи пропедевтики внутренних болезней. Методы обследования больного. Расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия, аускультация. Значение истории болезни и ее основные разделы.	ПК-6 ПК-14 ПК-17
2.	Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями органов дыхания. Лабораторные, функциональные, инструментальные методы исследования. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы органов дыхания: синдром нарушения бронхиальной проходимости (синдром бронхоспазма); синдром уплотнения легочной ткани (долевого и очагового); синдром полости в легком; синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема легких); синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс); синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс); синдром недостаточности функции внешнего дыхания (острой и хронической); рестриктивная и обструктивная дыхательная недостаточность.	ПК-6 ПК-14 ПК-17
3.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями органов кровообращения. Электрокардиография в кардиологической практике. Теории формирования ЭКГ кривой. Значение зубцов и интервалов ЭКГ. Методика анализа ЭКГ. ЭКГ отведения (основные, грудные, усиленные от конечностей, дополнительные). Эхокардиография. Диагностическое значение при заболевании сердца. Нагрузочные пробы и их диагностические возможности (пробы с физической нагрузкой, ЧПЭКС, тредмил тест). Фармакологические пробы. Основные клинические синдромы и физикальные изменения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Синдром артериальной гипертензии; синдром ишемии миокарда (стенокар-	ПК-6 ПК-14 ПК-17

		дия); синдром некроза сердечной мышцы; синдром нарушения ритма, синдром воспаления сердечной мышцы, пороки сердца, синдром острой и хронической сердечной недостаточности; синдром острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок).	
4.	Методы обследования органов пищеварения и основные клинические синдромы	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Лабораторные, инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта. Основные клинические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: синдром дисфагии; синдром кишечной колики; синдром пищевода, желудка и кишечного кровотечения	ПК-6 ПК-14 ПК-17
5.	Методы обследования печени и желчевыводящих путей и основные клинические синдромы.	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Лабораторные (синдром цитолиза, холестаза, мезенхимального воспаления, печеночная недостаточность) и инструментальные методы исследования. Основные клинические синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей: синдром желтухи: паренхиматозной (печеночной), механической (подпеченочной), гемолитической (надпеченочной), синдром мезенхимального воспаления; синдром портальной гипертензии; гепатолиенальный синдром; синдром печеночно-клеточной недостаточности (печеночная кома); синдром желчной колики	ПК-6 ПК-14 ПК-17
6.	Методы обследования органов мочеотделения и основные клинические синдромы.	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями органов мочеотделения. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования органов мочеотделения. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов мочеотделения: синдром почечной колики; мочевой синдром; отечный синдром, нефротический синдром; синдром артериальной гипертензии; синдром почечной эклампсии; синдром почечной недостаточности (острой и хронической).	ПК-6 ПК-14 ПК-17
7.	Методы обследования системы крови и основные клинические	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями системы крови. Лабораторные исследования (общий анализ крови, показатели гемостаза) сывороточная	ПК-5 ПК-6 ПК-14 ПК-17

	синдромы	пункция, трепанобиопсия, исследование костного мозга. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови: синдром анемии; сидеропенический синдром; плеторический синдром; лимфомиелопролиферативный синдром; геморрагический синдром.	
8.	Методы обследования эндокринной системы и основные клинические синдромы	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями эндокринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы: синдром гипергликемии; синдром гипогликемии; синдромы гипотиреоза; синдром гипертиреоза; синдром ожирения.	ПК-6 ПК-14 ПК-17

4.2. Разделы части 1 «Пропедевтика внутренних болезней» и трудоемкость по видам учебных занятий

№	Наименование раздела части 1	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				вне аудиторная	
		Лекц.	КПЗ	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Основные методы клинического обследования	2	2			3	10
2.	Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы	4	8			3	12
3.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	8	15			13	36
4.	Методы обследования органов пищеварения и основные клинические синдромы	2	5			3	10
5.	Методы обследования печени и желчевыводящих путей и основные клинические синдромы.	2	5			3	10
6.	Методы обследования органов мочеотделения	2	3			3	10

	и основные клинические синдромы.						
7.	Методы обследования системы крови и основные клинические синдромы	2	5			3	10
8.	Методы обследования эндокринной системы и основные клинические синдромы	2	5			3	8
	Итого:	24	48			34	106

5. Тематический план лекций

№	Наименование раздела части 1	Тематика лекций	Трудоемкость (час)
1.	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Основные методы клинического обследования	Л 1. История интернисткой науки. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Врачебная этика.	1
		Л 2. Методы обследования терапевтического больного: расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия, аускультация.	1
2.	Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы	Л 3. Методы обследования органов дыхания: расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия, аускультация.	2
		Л 4. Синдромы легочных заболеваний: воспалительный инфильтрат, полость, компрессионный и обтурационный ателектазы; пневмоторакс, гидроторакс, эмфизема легких, бронхоспазм, дыхательная недостаточность. Клиника и диагностика.	2
3.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	Л 5. Методы обследования органов кровообращения: расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия. Аускультация сердца: тоны, шумы в норме и в патологии.	2
		Л 6. Инструментальные методы исследования: электрокардиография, эхокардиография, магниторезонансная томография, рентгенография, нагрузочные тесты.	2
		Л 7. Синдром воспаления сердечной мышцы. Ревматическая лихорадка (кардит, внесердечные проявления). Клиника и диагностика.	1
		Л 8. Болевой синдром в области сердца. Синдромный диагноз стенокардии и инфаркта миокарда. Лабораторная и инструментальная диагностика.	1
		Л 9. Синдром нарушения ритма сердца. Клиника. ЭКГ-диагностика.	1
		Л 10. Синдром артериальной гипертензии. Синдром сосудистой недостаточности. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности. Клиника и диагностика.	1

4.	Методы обследования органов пищеварения и основные клинические синдромы	Л 11. Методы обследования органов пищеварения: расспрос, осмотр, пальпация. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения. Клиника и диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения.	2
5.	Методы обследования печени и желчевыводящих путей и основные клинические синдромы.	Л 12. Методы обследования печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Основные клинические и лабораторные синдромы при заболеваниях печени.	2
6.	Методы обследования органов мочеотделения и основные клинические синдромы.	Л 13. Методы обследования органов мочевого выделения. Функциональные, лабораторные и инструментальные методы исследования почек. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов мочевого выделения.	2
7.	Методы обследования системы крови и основные клинические синдромы	Л 14. Методы обследования системы крови. Общий анализ крови. Методы обследования свертывающей системы крови. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови.	2
8.	Методы обследования эндокринной системы и основные клинические синдромы	Л 15. Методы обследования эндокринной системы. Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы.	2
Всего:			24

6. Тематический план клинических практических занятий

№	Наименование раздела части 1	Тематика клинических практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час)
			текущего	рубежного	
1.	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Основные методы клинического обследования	КПЗ. 1. Предмет и задачи пропедевтики. Методы обследования терапевтического больного. История болезни. Антропометрия. Термометрия. Типы лихорадок.	Устный опрос. Решение клинических задач.		2
2.	Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы	КПЗ. 2. Методы обследования органов дыхания. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Синдромы при заболеваниях легких: воспалительный инфильтрат, полость в легком. Клиника. Диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		3
		КПЗ. 3. Синдромы при заболеваниях легких: пневмоторакс, гидроторакс, бронхоспазм, эмфизема, компрессионный и обтурационный ателек-	Устный опрос. Решение клинических задач.	Тестирование. Проверка практических навыков	5

		тазы, дыхательная недостаточность. Клиника. Диагностика.		ков	
3.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	КПЗ. 4. Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения.	Устный опрос. Решение клинических задач.	Тестирование Проверка практических навыков.	2
		КПЗ. 5. Инструментальные методы исследования (ЭКГ, ЭхоКГ, нагрузочные тесты).	Устный опрос.		3
		КПЗ. 6. Синдром воспаления сердечной мышцы. Ревматическая лихорадка. Сердечные и внесердечные проявления ревматизма. Клиника и диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		3
		КПЗ. 7. Приобретенные пороки сердца. Нарушение гемодинамики. Клиника. Диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		2
		КПЗ. 8. Болевой синдром в области сердца. Синдромный диагноз стенокардии и инфаркта миокарда. Лабораторная и инструментальная диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		2
		КПЗ. 9. Синдром нарушения ритма сердца. Клиника. ЭКГ-диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		2
		КПЗ. 10. Синдром артериальной гипертонии. Синдром сосудистой и сердечной недостаточности. Клиника и диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		1
4.	Методы обследования органов пищеварения и основные клинические синдромы	КПЗ. 11. Методы обследования органов пищеварения. Основные клинические синдромы. Клиника. Диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.	Проверка практических навыков.	5
5.	Методы обследования печени и желчевыводящих путей и основные клинические синдромы.	КПЗ. 12. Методы обследования печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Лабораторные, инструментальные методы исследования. Основные клинические и лабораторные синдромы заболеваний печени. Клиника. Диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.	Тестирование. Проверка практических навыков.	5
6.	Методы обследо-	КПЗ. 13. Методы обследо-	Устный опрос.	Тестирова-	3

	дования органов мочеотделения и основные клинические синдромы.	вания больных с заболеваниями органов мочеотделения Функциональные, лабораторные и инструментальные методы исследования почек. Основные клинические синдромы. Клиника. Диагностика.	Решение клинических задач.	ние. Проверка практических навыков.	
7.	Методы обследования системы крови и основные клинические синдромы	КПЗ. 14. Методы обследования больных с заболеваниями крови. Методы исследования свертывающей системы крови. Основные клинические синдромы. Клиника. Диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.	Тестирование. Проверка практических навыков.	5
8.	Методы обследования эндокринной системы и основные клинические синдромы	КПЗ. 15. Методы обследования больных с заболеваниями эндокринной системы. Основные клинические синдромы. Клиника и диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		3
		Зачет (итоговое тестирование, проверка практических навыков).			2
Итого:					48

7. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся

8.1. Содержание самостоятельной работы

№	Наименование раздела части 1	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Основные методы клинического обследования	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование	3
2.	Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование	3
3.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование	13
4.	Методы обследования органов пищеварения и основные клинические синдромы	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	3
5.	Методы обследования	Подготовка к КПЗ:	3

	печени и желчевыводящих путей и основные клинические синдромы.	Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	
6.	Методы обследования органов мочеотделения и основные клинические синдромы.	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	3
7.	Методы обследования системы крови и основные клинические синдромы	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	3
8.	Методы обследования эндокринной системы и основные клинические синдромы	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Подготовка к защите истории болезни.	3
Итого:			34

8.2. Тематика реферативных работ (не предусмотрена)

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. Данные раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельной сети «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. 4-е изд.	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	М.: 2009.–848 с.	342	-
2.	Внутренние болезни: Учебник. В 2-х томах.	Фатенков В.Н.	М.: Медицина, 2008. – 662 с.	46	-
3.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Учебное пособие.	А.В.Струтынский, А.П.Баринов, Г.Е.Ройтберг, Ю.П.Гапоненко	М., МЕДпресс-информ, 2013. – 3-е изд., перераб. и доп. – 240 с.	50	1

9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Пропедевтика внутренних болезней: методы исследования пациента: учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия»	Щукин Ю.В., Дьячков В.А., Рябов А.Е.	Самара ООО «Издательство АсГард», 2012.	360	-
2.	Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты: учебное пособие.	под ред. Ж.Д.Кабалавы, В.С.Моисеева.	М., 2008. – 400 с.	25	-
3.	Синдромный диагноз в клинике внутренних болезней: Учебное пособие (переработанное, дополненное).	Крюков Н.Н.	Самара: ГОУ ВПО СамГМУ, 2006. – 104 с.	50	5
4.	Схема обследования больного в клинике внутренних болезней: учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов	Н.Н.Крюков, С.С.Тетянец	Самара: ГОУ ВПО СамГМУ, 2009. – 28 с.	50	30

9.3. Программное обеспечение

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- программные средства общего назначения: тестовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры (например: Microsoft Office, One Office; Googl, Opera, Mozilla Firefox, Yandex).
- программное обеспечение по дисциплине: программное обеспечение тестирования (система тестового контроля знаний студентов «SunRavTestOffice»).

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

<http://www.consilium-medicum.com/>

www.naukaonline.ru/periodicals/ - журналы

www.rmj.ru - Русский медицинский журнал.

www.mzsrrf.ru - Медицинские приказы.

www.bibliomed.ru - Всероссийский медицинский портал (информация по мед. книгам, учебникам, приказам, нац. проектам).

<http://www.4medic.ru/> - информационный портал для врачей и студентов

<http://www.rfbr.ru/> - портал РФФИ

<http://ru.wikipedia.org>

<http://ru.wiktionary.org>

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов).
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Практические занятия:

- учебные комнаты;
- лаборатории и кабинеты функциональной диагностики, в которых проводится демонстративная часть некоторых практических занятий;
- презентационная техника;
- комплект электронных презентаций (слайдов), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы; методический кабинет; Интернет-центр и т.п.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 12% от объема аудиторных занятий (120 часов).

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час)
1.	Методы обследования заболеваний органов дыхания и основные клинические синдромы	КПЗ 2. Практическое занятие в форме практикума - разбор клинического случая (больного – с диагнозом «Внебольничная пневмония нижне-долевая правосторонняя»)	1
2.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	Лекция 5. «Методы обследования органов кровообращения: расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия. Аускультация сердца: тоны, шумы в норме и в патологии». Лекция-визуализация	2
3.	Методы обследования заболеваний желудочно-кишечного тракта и основные клинические синдромы	КПЗ 11. Практическое занятие в форме практикума - разбор клинического случая (больного – с диагнозом «Язвенная болезнь с локализацией в желудке, обострение»)	1
4.	Методы обследования заболеваний мочевыделительной системы	Лекция 13. «Методы обследования органов мочевого выделения. Функциональные, лабораторные и инструментальные методы исследования почек. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов мочевого выделения». Лекция-визуализация.	2
5.	Методы обследования заболеваний системы кровотока	Лекция 14. Методы обследования системы крови. Общий анализ крови. Методы обследования свертывающей системы крови. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови». Лекция-визуализация.	2
6.	Методы обследования заболеваний эндокринной системы	Лекция 15. «Методы обследования эндокринной системы. Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы». Лекция-визуализация.	2
7.	ИТОГО:		10

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации – зачет.

Зачет проводится строго в соответствии с расписанием и включает 2 этапа на последнем практическом занятии:

- 1 этап – итоговое тестирование;
- 2 этап – проверка практических навыков.

Перечень оценочных средств используемых на зачете:

- А. Итоговые тестовые задания.
- Б. Список практических навыков.

А. Итоговые тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов.

- Механизм возникновения мелкопузырчатых хрипов:
 - а) Стенозирование бронхов
 - б) Пропотевание жидкой части плазмы в альвеолы
 - в) Проявление в бронхах жидкого секрета, крови
 - г) Появление неровностей рельефа бронхов

Эталон ответа: в

- Для каких из указанных заболеваний характерен высокий и быстрый пульс?
 - а) открытый артериальный проток
 - б) недостаточность аортального клапана
 - в) тиреотоксикоз
 - г) аортальный стеноз
 - д) недостаточность митрального клапана

Эталон ответа: а, б, в.

- Для синдрома повышенной секреции желудочного сока характерно все перечисленное ниже, кроме:
 - а) отрыжки кислым, изжоги
 - б) болей в эпигастрии через 1,5 ч после приема пищи
 - в) поносов
 - г) запоров
 - д) голодных и ночных болей

Эталон ответа: г

Критерии оценивания тестов

- Оценка «**Отлично**» – 91-100% правильных ответов.
- Оценка «**Хорошо**» – от 81-90% правильных ответов.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – 71-80% правильных ответов.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – менее 70%.

Б. Список практических навыков

1. Методический расспрос больного.
2. Общий осмотр. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.
3. Осмотр грудной клетки.

4. Пальпация грудной клетки.
5. Сравнительная перкуссия легких.
6. Топографическая перкуссия легких.
7. Аускультация легких.
8. Осмотр области сердца.
9. Пальпация области сердца.
10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца.
11. Аускультация сердца.
12. Исследование вен и артерий.
13. Исследование артериального пульса.
14. Определение артериального давления.
15. Осмотр полости рта.
16. Осмотр живота.
17. Перкуссия живота.
18. Поверхностная ориентировочная пальпация живота.
19. Методическая глубокая скользящая пальпация по методу В. П. Образцова и Н. Д. Стражеско.
20. Аускультация живота.
21. Осмотр печени и селезенки.
22. Перкуссия печени. Определение границ и размеров печени.
23. Пальпация печени и желчного пузыря.
24. Перкуссия селезенки.
25. Пальпация селезенки.
26. Осмотр поясничной и надлобковой областей.
27. Перкуссия почек и мочевого пузыря.
28. Пальпация почек и мочевого пузыря.
29. Пальпация щитовидной железы.
30. Трактовка анализа плевральной жидкости.
31. Чтение и трактовка результатов спирографии.
32. Чтение и трактовка общего анализа мокроты.
33. Чтение и трактовка результатов желудочного зондирования.
34. Чтение и трактовка результатов дуоденального зондирования.
35. Чтение и трактовка копрологического анализа.
36. Чтение и трактовка анализа мочи (общего, по Нечипоренко, Зимницкому, Ребергу).
37. Чтение и трактовка биохимических исследований крови (основных показателей).
38. Чтение и трактовка клинического анализа крови.
39. Техника записи ЭКГ в 12 отведениях.
40. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.
41. Расшифровка ЭхоКГ. Трактовка найденных изменений.
42. Антропометрические исследования.
43. Оформление истории болезни, температурного листа.
44. Обоснование диагноза и умение наметить план дальнейшего обследования больного.

Критерии оценки практических навыков:

- Оценка «**Отлично**» – без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.
- Оценка «**Хорошо**» – самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки зачета/незачета:

- Оценка «зачтено» выставляется студенту, который:
 - имеет результат итогового тестирования более 70%;
 - без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков или допускает некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.
- Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который:
 - имеет результат итогового тестирования менее 70%;
 - не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

12. Методическое обеспечение части 1 модуля 1.

«Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств *рубежного* контроля успеваемости:

- А. Тестирование.
- Б. Проверка практических навыков.

А. Тестирование

Тестовое задание к разделу №5 «Методы обследования печени и желчевыводящих путей и основные клинические синдромы». КПЗ. 12. «КПЗ. 12. Методы обследования печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Лабораторные, инструментальные методы исследования. Основные клинические и лабораторные синдромы заболеваний печени. Клиника. Диагностика».

Инструкция: Указать несколько правильных ответов

- Выбрать 3 признака синдрома портальной гипертензии у больного с циррозом печени:
 - а) гепатомегалия;
 - б) спленомегалия;
 - в) расширение вен portoкавальных анастомозов;
 - г) кожный зуд;
 - д) наличие симптомов печеночной энцефалопатии;
 - е) асцит.

Эталон ответа: б, в, с

Инструкция: Указать несколько правильных ответов

- Наличие кровавой рвоты возможно:
 - а) при язве желудка
 - б) при синдроме Мэллори-Вейса
 - в) при холецистите
 - г) при варикозном расширении вен пищевода

Эталон ответа: а, б, г

Инструкция: Указать один правильный ответ

- Боли при заболеваниях печени и желчевыводящих путей провоцирует употребление всего перечисленного ниже, кроме:
 - а) жирной пищи
 - б) жареной пищи

- в) алкоголя и его суррогатов
- г) соленого

Эталон ответа: г

Тестовое задание к разделу №2 «Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы». КПЗ. 2. «Методы обследования органов дыхания. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования органов дыхания.

Синдромы при заболеваниях легких: воспалительный инфильтрат, полость в легком. Клиника. Диагностика».

Инструкция: Указать один правильный ответ

- Везикулярное дыхание образуется:
 - а) в альвеолах
 - б) в бронхах
 - в) в голосовой щели гортани.

Эталон ответа: а.

Инструкция: Указать один правильный ответ

- Для пневмонии в разгар болезни характерен перкуторный звук:
 - а) притупленный тимпанит
 - б) коробочный
 - в) тимпанический
 - г) тупой
 - д) с металлическим оттенком

Эталон ответа: г.

Инструкция: Указать несколько правильных ответов

- Бронхиальное дыхание выслушивается:
 - а) в стадии опеченения при пневмонии
 - б) при компрессионном ателектазе
 - в) при наличие полости в легком
 - г) при эмфиземе легких
 - д) при пневмотораксе

Эталон ответа: а, б, в

Критерии оценивания тестов

- Оценка «**Отлично**» – 91-100% правильных ответов.
- Оценка «**Хорошо**» – от 81-90% правильных ответов.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – 71-80% правильных ответов.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – менее 70%.

Б. Проверка практических навыков

Перечень практических навыков к разделу 3 «Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы»

1. Осмотр области сердца.
2. Пальпация области сердца.
3. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца.
4. Аускультация сердца.
5. Исследование вен и артерий.
6. Исследование артериального пульса.
7. Определение артериального давления.

Алгоритм проведения практического навыков

1. Провести аускультацию сердца.
2. Фонендоскоп устанавливается в следующих аускультативных точках:
 - 1) в 5-ом межреберье по средино-ключичной линии (место проекции митрального клапана);
 - 2) во 2-м межреберье справа от грудины (место проекции аортального клапана);
 - 3) во 2-м межреберье слева от грудины (место проекции клапана легочной артерии);
 - 4) у мечевидного отростка (место проекции трикуспидального клапана);
 - 5) слева от грудины в 3-4 межреберье (место проекции аортального клапана).
3. В каждой точке оценивается интенсивность 1-го и 2-го тона, появление дополнительного 3-го и 4-го тонов, наличие систолического и диастолического шумов.

Критерии оценки практических навыков:

- Оценка «**Отлично**» – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы) без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.
- Оценка «**Хорошо**» – студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – студент не обладает уровнем теоретических знаний (не знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Примеры оценочных средств *текущего* контроля успеваемости:

А. Устный опрос.

Б. Решение клинических задач.

А. Пример вопросов для устного опроса к клиническому практическому занятию КПЗ-2 по теме «КПЗ. 2. Методы обследования органов дыхания. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования органов дыхания.

Синдромы при заболеваниях легких: воспалительный инфильтрат, полость в легком. Клиника. Диагностика».

1. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания и их диагностическое значение.
2. Форма грудной клетки в норме и при патологии. Диагностическое значение.
3. Изменения легочного перкуторного звука при патологии. Механизмы и диагностическое значение.
4. Голосовое дрожание: механизм образования, диагностическое значение.
5. Везикулярное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
6. Бронхиальное дыхание: механизм образования, места аускультации в норме, диагностическое значение. Амфорическое дыхание.
7. Жесткое дыхание: механизм образования, диагностическое значение. Саккадированное дыхание.

8. Смешанное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
9. Побочные дыхательные шумы: классификация, способы различения, диагностическое значение.
10. Сухие хрипы: механизм образования, классификация, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.

Критерии оценивания вопросов

- Оценка «**Отлично**» – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объёме с использованием основного и дополнительного учебного материала.
- Оценка «**Хорошо**» – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 аспектам поставленного вопроса, использовал преимущественно основной учебный материал.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 аспектам поставленного вопроса, использовал основной учебный материал, однако показал незнание лекционного материала. При ответе использованы наводящие вопросы.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – студент допустил грубые ошибки. Показано незнание основополагающих моментов пропедевтики внутренних болезней.

Б. Решение клинических задач

Клиническая задача для КПЗ.10. по теме «Синдром артериальной гипертонии. Синдром сосудистой и сердечной недостаточности. Клиника. Диагностика» раздела №3 «Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы».

Больной С, 60 лет, три года назад перенес инфаркт миокарда. Поступил в клинику в связи с выраженным усилением одышки, учатившимися приступами тахикардии и увеличением живота в объеме. Состояние средней тяжести. Цианоз кожных покровов. Число дыхательных движений – 24 в минуту. При перкуссии правого легкого выраженное притупление перкуторного звука ниже уровня V ребра, дыхание в этой области резко ослаблено. На границе притупления перкуторного звука выслушивается крепитация. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный, ЧСС 90 в минуту, дефицита пульса нет. Живот увеличен в объеме, пупок несколько выбухает. В положении стоя определяется горизонтальный уровень тупого перкуторного звука, изменяющийся при изменении положения тела. Методом баллотирования («симптом льдинки»), нижний край печени определяется на 5 см ниже реберной дуги. Нижние конечности отечны.

Вопросы:

1. Какие проявления левожелудочковой недостаточности у данного больного.
2. Какие проявления правожелудочковой недостаточности у данного больного.
3. Какие патологические изменения привели к увеличению живота.

Эталон ответа:

1. Одышка при физической нагрузке, приступы тахикардии, застойные явления в легких.
2. Цианоз кожных покровов, гидроторакс, гепатомегалия, асцит, отеки на нижних конечностях.
3. Асцит.

Критерии оценки клинических задач:

Оценка «**Отлично**» – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объёме с использованием основного и дополнительного учебного материала.

Оценка «**Хорошо**» – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 вопросам, использовал преимущественно основной учебный материал. В целом, диагноз сформулирован верно, логично обоснован, намечен основной инструментально-лабораторный поиск.

Оценка «**Удовлетворительно**» – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 вопросам, использовал основной учебный материал. Диагноз сформулирован верно с небольшими недочётами или наводящими вопросами, неполное обоснование диагноза. В плане обследования имеются недочёты.

Оценка *«Неудовлетворительно»* – студент допустил грубые ошибки. Неверный диагноз. Неумение обосновать свою точку зрения. Неумение составить план обследования и незнание как интерпретировать данные выбранных методов диагностики.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.				
2.				
3.				

Часть 2 «Внутренние болезни» Модуля 1 «Внутренние болезни» дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология»

1. Планируемые результаты обучения части 2 «Внутренние болезни»

Цель освоения части 2 «Внутренние болезни» Модуля 1 «Внутренние болезни» дисциплины **«Внутренние болезни, клиническая фармакология»** состоит в овладении знаниями диагностики и умениями лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.

При этом задачами дисциплины являются:

- обучение студентов основным клиническим симптомам и синдромам при заболеваниях внутренних органов;
- обучение студентов этиологии, патогенеза, диагностики и дифференциальной диагностики внутренних болезней;
- обучение студентов принципам лечения, профилактики заболеваний внутренних органов и оказанию неотложной помощи;
- обучение студентов готовности к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- обучение студентов применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- обучение студентов анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

Процесс изучения части 2 направлен на формирование следующих общекультурных ОК-7(1); общепрофессиональных ОПК-8; профессиональных, соответствующих медицинскому виду деятельности ПК-6, ПК-7; организационно-управленческому виду ПК-14; научно-исследовательскому виду ПК-17 компетенций.

- **ОК-7(1)** «Готовностью использовать приемы оказания первой помощи».
- **ОПК-8** «Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач».
- **ПК-6** «Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра».
- **ПК-7** «Готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека».

- **ПК-14** «Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях»
- **ПК-17** «Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины».

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- этиологию, патогенез основных нозологических форм заболеваний внутренних органов;
- методы диагностики заболеваний внутренних органов;
- основные методы лечения и профилактики внутренних болезней;
- методы оказания первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней;
- основные методы реабилитации больных, экспертизу трудоспособности при изучаемых нозологических формах;
- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях.

Уметь:

- применять расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию для диагностики патологии внутренних органов;
- определять симптомы и синдромы для диагностики заболеваний внутренних органов;
- определять объем использования лабораторных исследований для диагностики патологии внутренних органов;
- определять целесообразность использования конкретных инструментальных методов исследования для диагностики заболеваний внутренних органов;
- составлять план лечения пациентов с различными заболеваниями внутренних органов;
- применять методы оказания первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней.

Владеть:

- навыками сбора жалоб, анамнеза пациента и проведения осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации;
- умением анализировать диагностические критерии симптомов и синдромов в клинике внутренних болезней;
- готовностью к анализу лабораторных показателей пациента;

- готовностью к проведению некоторых инструментальных методов обследования терапевтического больного;
- умением постановки диагноза заболеваний внутренних органов в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотр;
- навыками оказания первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних болезней.

2. Место части 2 «Внутренние болезни» Модуля 1 «Внутренние болезни» дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» в структуре ОП:

Часть 2 "Внутренние болезни" реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» и преподается студентам на кафедре внутренних болезней в 5, 6 семестрах.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется часть 2 «Внутренние болезни» являются учебные дисциплины: химия; биология; медицинская информатика; анатомия человека, анатомия головы и шеи; биохимическая химия – биохимия полости рта; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; иммунология, клиническая иммунология; патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности.

Параллельно изучаются: медицинская информатика; иммунология, клиническая иммунология; фармакология; патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; общая хирургия, хирургические болезни; лучевая диагностика, общественное здоровье и здравоохранение; инфекционные болезни, фтизиатрия.

Часть 2 «Внутренние болезни» является основополагающим для изучения следующих дисциплин: эпидемиология; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности; нефрология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия, наркология; педиатрия; дерматовенерология; офтальмология; медицинская реабилитация; судебная медицина.

3. Объем части 2 «Внутренние болезни» и виды учебной работы

Общая трудоемкость части 2 составляет 4,6 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		5	6
		Модуль 1 Внутренние болезни	
		Часть 2	
		Внутренние болезни	
Контактная работа обучающихся в преподавателем Аудиторные занятия (всего)	96	60	36
В том числе:			
Лекции (Л)	32	20	12
Клинические практические занятия (КПЗ)	64	40	24
Самостоятельная работа (всего)	48	28	20
В том числе:			
Работа с лекционным материалом	6	4	2
Подготовка к клиническому практическому занятию	36	24	12
Написание истории болезни	6	-	6
Вид промежуточной аттестации: экзамен.	Экзамен 36	-	Экзамен 36
Общая трудоемкость: часов	168	88	80
зачетных единиц	4,6	2,4	2,2

4. Содержание части 2 «Внутренние болезни» и виды учебной работы

4.1. Содержание разделов части 2 "Внутренние болезни".

№ п/п	Наименование раздела части 2	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Пульмонология	Пневмонии. Этиология, патогенез. Факторы риска пневмоний. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика пневмоний. Дифференциальная диагностика, стадии течения, степени тяжести. Осложнения. Принципы лечения. Осложнения антибактериальной терапии и методы их профилактики. Возможные проявления осложнений антибактериальной терапии в полости рта. Хроническая обструктивная болезнь легких. Эпидемиология. Факторы риска. Роль табакокурения. Дефицит α-1-антитрипсина. Патологическая анатомия, патогенез, патофизиология. Клиническая картина. Шкала одышки. Диагностика. Спирометрическая классификация степени тяжести. Принципы	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-6 ПК-7 ПК-14 ПК-17

		лечения. Бронхиальная астма. Распространенность. Классификация бронхиальной астмы. Этиология, патогенез. Роль воспаления, экзо- и эндоаллергенов, наследственно-конституциональных факторов. Клиника. Диагностические критерии. Степени тяжести бронхиальной астмы. Осложнения. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы. Возможные осложнения ингаляционных глюкокортикостероидов в полости рта. Астматический статус. Предрасполагающие факторы. Критерии диагноза, стадии течения. Лечение астматического статуса по стадиям. Синдром удушья. Дифференциальный диагноз. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Синдром удушья при следующих состояниях: сердечной астме, отеке легких, тромбоэмболии легочной артерии, бронхиальной астме, аллергическом отеке Квинке, попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Клиника, дифференциальная диагностика. Неотложная терапия.	
2.	Кардиология	Аритмии и блокады сердца. Определение. Этиология. Электрофизиологические механизмы. Классификация. Оценка переносимости аритмий. Клиника, диагностика, осложнения. Виды лечения. Отдельные виды аритмий (электрокардиографические признаки, купирование, профилактика). Неотложная помощь при нарушениях сердечного ритма: экстрасистолии высоких градаций, при тахикардиях (пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии, трепетания предсердий), при брадикардиях (остановке синусового узла, полной атриовентрикулярной блокаде). Острая остановка кровообращения. Определение. Механизм возникновения внезапной коронарной смерти при острой ишемии миокарда. Факторы риска. Предвестники внезапной смерти (фибрилляция желудочков) в острой стадии инфаркта миокарда. Профилактика внезапной смерти у больных ИБС. Артериальная гипертензия. Распространенность артериальной гипертензии. Определение. Патогенез. Классификация. Стратификация риска. Понятие о симптоматических гипертониях с элементами дифференциального диагноза. Клиника. Основные синдромы. Изменения в полости рта. Осложнения. Гипертонические кризы. Тактика лечения больных с артериальной гипертонией. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Определение ИБС. Факторы риска. Этиология и патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз при болях в грудной клетке. План обследования больного с ишемическим болевым синдромом. Виды стенокардии. Понятие об остром коронарном син-	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-6 ПК-7 ПК-14 ПК-17

		дроме. Принципы лечения стабильной и нестабильной стенокардии. Тактика врача стоматолога при возникновении приступа стенокардии у пациента. Инфаркт миокарда. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина. Основные синдромы. Изменения на ЭКГ при инфаркте миокарда. Диагностические критерии. Основные осложнения. Лечение в зависимости от стадии инфаркта миокарда. Острая сердечно-сосудистая недостаточность (отек легких, коллапс, шок). Этиология, патогенез отека легких. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Кардиогенный шок. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Патогенез. Классификация по Н.Д.Стражеско и В.Х.Василенко, по функциональным классам. Клинические проявления хронической сердечной недостаточности.	
3.	Ревматология	Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь. Распространенность. Этиология. Определение. Патогенез. Классификация. Диагностические критерии (основные, дополнительные). Степени активности и ее клинические проявления. Лабораторная диагностика, основные этапы лечения и профилактики. Роль стоматолога в санации очагов инфекции и диспансерном наблюдении за больными. Пороки сердца. Приобретенные пороки сердца. Митральные пороки сердца (митральный стеноз и митральная недостаточность). Распространенность. Этиология. Определение. Патофизиология пороков. Прямые и косвенные диагностические признаки. Основные методы коррекции пороков. Аортальные пороки сердца (аортальный стеноз и недостаточность клапана аорты). Распространенность. Этиология. Определение. Патофизиология пороков. Прямые и косвенные диагностические признаки. Основные методы коррекции митральных и аортальных пороков. Возможные осложнения. Стоматологические проявления при пороках сердца. Диффузные заболевания соединительной ткани (ДЗСТ). Ревматоидный артрит. Определение ДЗСТ. Этиология, патогенез. Основные клинические синдромы. Общие подходы к диагностике ДЗСТ. Принципы лечения ДЗСТ. Особенности отдельных нозологических форм ДЗСТ: СКВ, системная красная волчанка, дерматомиозит, синдром Шегрена, системные васкулиты. Ревматоидный артрит – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика,	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-6 ПК-7 ПК-14 ПК-17

		прогноз. Стоматологические проявления при системных заболеваниях соединительной ткани. Роль стоматолога в диагностике и лечении ДЗСТ.	
4.	Гастроэнтерология	Хронические гастриты (ХГ). Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Хронические гастриты. Определение. Распространенность ХГ. Классификация. Этиология, ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль <i>Helikobacter pilori</i>. Патогенез. Клинические синдромы. Диагностика ХГ. Характеристика атрофического и неатрофического гастритов. Осложнения. Лечение аутоиммунного гастрита и хронического неатрофического гастрита. Профилактика ХГ. Язвенная болезнь. Этиология. Патогенез. Основные и предрасполагающие этиологические факторы. Факторы защиты и агрессии. Клинические синдромы. Зависимость клиники от локализации язвы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Базисная терапия язвенной болезни. Показания к хирургическому лечению язвенной болезни.	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-6 ПК-7 ПК-14 ПК-17
5.	Гепатология	Хронический холецистит. Хронический панкреатит. Хронический холецистит. Этиология. Патогенез. Значение инфекции, нарушения моторики, холелитиаза. Классификация. Клинические синдромы. Диагностика. Возможности инструментальной диагностики. Осложнения. Принципы лечения. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез хронического панкреатита. Роль алкоголя в возникновении заболевания. Первичные и вторичные панкреатиты. Классификация. Клинические синдромы. Диагностика. Принципы лечения. Хронические гепатиты. Циррозы печени. Этиология. Вирусная инфекция, алкоголь, промышленные вредности, различные медикаменты. Патогенез. Классификация. Клинические и лабораторные синдромы при заболеваниях печени (воспаления, цитолиза, холестаза, клеточной недостаточности). Особенности течения различных форм хронических гепатитов. Изменения в полости рта. Диагностика и дифференциальная диагностика. Течение и исходы болезни. Принципы лечения и методы профилактики. Определение цирроза печени. Этиология, патогенез. Классификация. Клинико-морфологические синдромы. Течение. Диагностика. Осложнения. Лечение цирроза печени. Диета. Противовирусное лечение. Медикаментозная терапия. Лечение осложнений. Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Печеночная кома. Неотложные состояния при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Кровотечения.	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-6 ПК-7 ПК-14 ПК-17

		Желчно-каменная болезнь. Обострение хронического панкреатита. Печеночная кома. Неотложная помощь.	
6.	Нефрология	Гломерулонефриты. Острые и хронические гломерулонефриты. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические формы хронических гломерулонефритов: гипертоническая, нефротическая, смешанная, латентная. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Роль одонтогенной инфекции в развитии гломерулонефрита. Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Острое повреждение почек (ОПП). Этиология ХПН. Патогенез. Основные клинические синдромы ХПН. Диагностика. Стадии ХПН. Показатели ХПН. Уремия – терминальная стадия ХПН. Изменения в полости рта. Методы лечения. Показания к хроническому гемодиализу. Трансплантация почек. Понятие об остром повреждении почек. Этиология ОПП. Механизмы развития. Клиническая картина, степени тяжести ОПП. Лечение. Показания к заместительной почечной терапии. Исходы. Профилактика. Стоматологические проявления при заболеваниях органов мочеотделения.	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-6 ПК-7 ПК-14 ПК-17
7.	Гематология	Анемии. Определение. Классификация. Причины. Основные синдромы. Особенности патогенеза, клиники, гемограмм при В₁₂-дефицитной, железодефицитной, острой постгеморрагической, апластической, гемолитической анемиях. Изменения в полости рта при анемиях. Лечение и профилактика анемий. Лейкозы. Определение. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника острых лейкозов. Изменения в полости рта. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Течение. Принципы лечения. Прогноз. Тактика оказания стоматологической помощи на различных этапах лечения. Хронические лейкозы. Определение заболевания. Этиология. Патогенез. Классификация. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Хронический миелолейкоз. Хронический лимфолейкоз. Клинические проявления. Изменения в полости рта. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Тактика оказания стоматологической помощи. Геморрагические заболевания. Определение. Этиология. Механизмы кровотечений при различных геморрагических заболеваниях. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха). Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилии. Болезнь Рандю-Ослера. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика оказания стоматологической помощи при	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-6 ПК-7 ПК-14 ПК-17

		различных геморрагических заболеваниях. Методы профилактики.	
8.	Эндокринология	Сахарный диабет. Определение заболевания. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Изменения в полости рта. Лечение. Тактика оказания стоматологической помощи больным сахарным диабетом. Осложнения сахарного диабета. Кетоацидотическая кома. Гипогликемическая кома. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь. Диффузный токсический зоб. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Лечение. Прогноз. Методы профилактики. Гипотиреоз. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях щитовидной железы.	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-6 ПК-7 ПК-14 ПК-17

4.2. Разделы части 2 «Внутренние болезни» и трудоемкость по видам учебных занятий.

№	Наименование раздела части 2	Виды учебной работы					Всего час.
		Лекц.	Практ. занят.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Пульмонология	4	10			8	22
2.	Кардиология	7	10			8	25
3.	Ревматология	3	9			7	19
4.	Гастроэнтерология	2	5			3	10
5.	Гепатология	4	10			8	22
6.	Нефрология	2	5			3	10
7.	Гематология	6	10			8	24
8.	Эндокринология	4	5			3	12
	ИТОГО:	32	64			48	144

5. Тематический план лекций

№	Наименование раздела части 2	Тематика лекций	Трудоемкость
1.	Пульмонология	Л.1. Пневмонии. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.	2
		Л.2. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.	1
		Л.3. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.	1
2.	Кардиология	Л.4. Гипертоническая болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения и профилактика.	2

		Л.5. Ишемическая болезнь сердца. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника и диагностика. Принципы лечения и профилактики.	2
		Л.6. Инфаркт миокарда. Клиника. Инструментальная и лабораторная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.	2
		Л.7. Недостаточность кровообращения. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.	1
3.	Ревматология	Л.8. Ревматическая лихорадка. Сердечные и внесердечные проявления. Миокардиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактики.	1
		Л.9. Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактики.	2
4.	Гастроэнтерология	Л.10. Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки. Рак желудка. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактики.	2
5.	Гепатология	Л.11. Хронический холецистит. Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактики.	2
		Л.12. Хронические гепатиты и циррозы печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.	2
6.	Нефрология	Л.13. Гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактики.	1
		Л.14. Пиелонефриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактики. ХБП.	1
7.	Гематология	Л.15. Анемии. Классификация. Железодефицитные анемии. Этиология. Патогенез. Диагностика. Принципы лечения и профилактики.	2
		Л.16. Лейкозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения острых и хронических лейкозов.	2
		Л.17. Геморрагические заболевания: идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, гемофилия, геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения	2
8.	Эндокринология	Л.18. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактики.	2
		Л.19. Диффузный токсический зоб. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.	2
Итого:			32

6. Тематический план клинических практических занятий

№	Наименование раздела части 2	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час)
			текущего	рубежный	
1.	Пульмонология	КПЗ. 1. Пневмонии. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактика. Нагноительные заболевания легких (абсцесс, гангрена). Диагностика. Принципы лечения.	Устный опрос. Решение клинических задач	Проверка практических навыков	5
		КПЗ. 2. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация. Осложнения. Диагностика. Лечение. Астматическое состояние. Диагностика. Неотложная помощь.	Устный опрос. Решение клинических задач		3
		КПЗ. 3. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. Хроническое легочное сердце. Дыхательная недостаточность. Диагностика. Принципы лечения.	Устный опрос. Решение клинических задач		2
2.	Кардиология	КПЗ. 4. Гипертоническая болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактика. Гипертонические кризы. Классификация. Диагностика. Неотложная помощь.	Устный опрос. Решение клинических задач	Написание истории болезни	3
		КПЗ. 5. Ишемическая болезнь сердца. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника и диагностика стенокардии. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Клиника. Инструментально-лабораторная диагностика. Принципы лечения.	Устный опрос. Решение клинических задач		5
		КПЗ. 6. Нарушение ритма и проводимости сердца. Клиника и ЭКГ-диагностика. Принципы лечения. Недостаточность кровообращения. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.	Устный опрос. Решение клинических задач		2
3.	Ревматология	КПЗ. 7. Ревматическая лихорадка. Миокардиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактики.	Устный опрос. Решение клинических задач		2
		КПЗ. 8. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Нарушение гемодинамики. Диагностика. Принципы лечения.	Устный опрос. Решение клинических задач		3

			ских задач		
		КПЗ. 9. Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника и диагностика. Принципы лечения и профилактики. Диффузные заболевания соединительной ткани: СКВ, дерматомиозит, синдром Шегрена. Изменения в полости рта. Диагностика. Принципы лечения.	Устный опрос. Решение клинических задач		4
4.	Гастроэнтерология	КПЗ. 10. Гастроэзофагиальная рефлюксная болезнь. Хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактика. Желудочно-кишечное кровотечение. Диагностика. Неотложная помощь.	Устный опрос. Решение клинических задач		5
5.	Гепатология	КПЗ. 11. Хронические холециститы. Хронические панкреатиты. Синдром раздраженного кишечника. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактика. Желчная колика. Диагностика. Неотложная помощь.	Устный опрос. Решение клинических задач		3
		Итоговое занятие по всем изученным темам 5 семестрам.		Проверка практических навыков Защита истории болезни	2
		КПЗ. 12. Хронические гепатиты и циррозы печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактика.	Устный опрос. Решение клинических задач		5
6.	Нефрология	КПЗ. 13. Гломерулонефриты, пиелонефриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Диагностика. Принципы лечения. Хроническая болезнь почек Классификация. Диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач		5
7.	Гематология	КПЗ. 14. Анемии. Классификация. Железодефицитная. Мегалобластные. Апластические. Гемолитические. Диагностика. Изменения в полости рта. Принципы лечения.	Устный опрос. Решение клинических задач		5

		КПЗ. 15. Лейкозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Изменения в полости рта. Принципы лечения. Геморрагические заболевания. Диагностика. Принципы лечения. Итоговая проверка практических навыков по части 2.	Устный опрос. Решение клинических задач		4 1
8.	Эндокринология	КПЗ. 16. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника и лабораторная диагностика. Принципы лечения. Диабетические комы. Диагностика. Лечение. Диффузный токсический зоб. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Итоговое тестирование по части 2.	Устный опрос. Решение клинических задач		4 1
Итого:					64

7. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся

8.1. Содержание самостоятельной работы

№	Наименование раздела части 2	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Пульмонология	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование	8
2.	Кардиология	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование	8
3.	Ревматология	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование	7
4.	Гастроэнтерология	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	3
5.	Гепатология	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	8

6.	Нефрология	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	3
7.	Гематология	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	8
8.	Эндокринология	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Защита истории болезни.	3
	Всего:		48
9.	Подготовка к экзамену:	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24
Итого:			72 часа

8.2. Тематика реферативных работ (не предусмотрена)

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. Данные раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельной сети «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Внутренние болезни: Учебник для студентов мед.вузов.	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа-2015	55	-
2.	Внутренние болезни. Учебник в 2-х томах.	В.С.Моисеев, А.И.Мартынов, Н.А.Мухин	М.: ГЭОТАР-Медиа-2015, 896 с.	250	-
3.	Внутренние болезни: Учебник. – В 2-х томах.	Фатенков В.Н.	М.: Медицина, 2008.	150	1
4.	Внутренние болезни: учебник для студентов мед. вузов: в 2 т. 3-е изд.	Под. ред. В.С.Моисеева, А.И.Мартынова, Н.А.Мухин.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т.1.-960 с., Т.2.-895 с.	342	-

9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Диагностический справочник. Настольная книга Терапевта.	Крюков Н.Н., Качковский М.А. Вербовой А.Ф., Бабанов С.А.	М.: Астрель, 2012. – 670 с.	50	30
2.	Внутренние болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика: Учебное пособие.	Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В.	М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 800 с.	25	-
3.	Клиническая электрокардиография: учебное пособие:	Голдбергер А.Л.	М.: ГЭОТАР-Медиа-2009. – 328 с.	100	-
4.	Внутренние болезни по Дэвидсону. Гастроэнтерология. Гепатология: учебное пособие/	под ред. Николаса А.Буна и др.; пер. с англ. под ред. В.Т. Ивашкина.	М., 2009. – 192 с.: ил.	25	-
5.	Внутренние болезни по Дэвидсону. Кардиология. Гематология: учебное пособие/	под ред. Николаса А.Буна и др.; пер. с англ. под ред. В.И. Маколкина, В.И.Ершова.	М., 2009. – 288 с.: ил.	25	-
6.	Внутренние болезни по Дэвидсону. Нефрология. Ревматология: учебное пособие/.	под ред. Николаса А.Буна и др.; пер. с англ. под ред. Н.А.Мухина.	М., 2010. – 176 с.: ил	25	-
7.	Внутренние болезни по Дэвидсону. Пульмонология: учебное пособие/	под ред. Николаса А.Буна и др.; пер. с англ. под ред. С.И.Овчаренко	М., 2009. – 144 с.: ил.	30	-
8.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Учеб. пособие для студентов учрежд. ВПО, 7-е изд.	А.В.Струтынский (и др.)	М.: МЕДпресс-информ, 2011.	55	1

9.3. Программное обеспечение

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- программные средства общего назначения: тестовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры (например: Microsoft Office, One Office; Googl, Opera, Mozilla Firefox, Yandex).
- программное обеспечение по дисциплине: программное обеспечение тестирования (система тестового контроля знаний студентов «SunRavTestOffice»).

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

<http://www.consilium-medicum.com/>

www.naukaonline.ru/periodicals/ - журналы
www.rmj.ru - Русский медицинский журнал.
www.mzsrrf.ru - Медицинские приказы.
www.bibliomed.ru - Всероссийский медицинский портал (информация по мед. книгам, учебникам, приказам, нац. проектам).
<http://www.4medic.ru/> - информационный портал для врачей и студентов
<http://www.rfbr.ru/> - портал РФФИ
<http://ru.wikipedia.org>
<http://ru.wiktionary.org>

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов).
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Практические занятия:

- учебные комнаты;
- лаборатории и кабинеты функциональной диагностики, в которых проводится демонстративная часть некоторых практических занятий;
- презентационная техника;
- комплект электронных презентаций (слайдов), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы; методический кабинет; Интернет-центр и т.п.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные (интерактивные) методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 10,4% от объема аудиторных занятий (96 часов)

№ части	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час)
1.	Пульмонология	КПЗ.1. Практическое занятие в форме практикума: разбор клинического случая (больной с заболеванием «Пневмония»)	1
2.	Кардиология	Лекция 5. «Ишемическая болезнь сердца. Этиология. Патогенез. Стенокардия. Классификация. Диагностика. Лечение». Лекция-визуализация.	2
3.	Ревматология	Лекция 8. «Ревматическая лихорадка. Сердечные и внесердечные проявления. Миокардиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и профилактики». Лекция-визуализация.	1
4.	Гастроэнтерология	Лекция 10. «Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки. Рак желудка. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и	2

		профилактики». Лекция-визуализация.	
5.	Гепатология	КПЗ.12 . Практическое занятие в форме практикума: разбор клинического случая (больной с заболеванием «Цирроз печени, смешанной этиологии, декомпенсированная форма)	1
6.	Нефрология	Лекция 13. «Гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. Хроническая болезнь почек. Классификация. Принципы диагностики и лечения» Лекция-визуализация.	1
7.	Гематология	КПЗ.14. Практическое занятие в форме практикума: разбор клинического случая (больной с заболеванием «Железодефицитная анемия, следствие меноррагий»)	1
8.	Эндокринология	КПЗ.16. Практическое занятие в форме практикума: разбор клинического случая (больной с заболеванием «Сахарный диабет 2 типа»)	1

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации – экзамен.

Экзамен проводится строго в соответствии с расписанием экзаменационной сессии. Экзамен включает 3 этапа:

- 1 этап – итоговое тестирование (проводится на последнем практическом занятии);
- 2 этап – проверка практических навыков (проводится на предпоследнем практическом занятии);
- 3 этап – устное собеседование по вопросам экзаменационных билетов. Экзаменационный билет включает в себя 3 теоретических вопроса, клиническую задачу, оценку лабораторного исследования, оценку данных инструментальных методов (ЭКГ, Р-графия, ЭхоКГ).

Перечень оценочных средств используемых на экзамене:

- А. Итоговые тестовые задания.
- Б. Список практических навыков.
- В. Вопросы для подготовки к экзамену для устного собеседования.
- Г. Клинические задачи.

А. Итоговые тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов.

- Какие гепатопротективные средства наиболее эффективно устраняют холестаз?
 - а) Урсодеоксихолевая кислота.
 - б) Препараты адеметионина (гептрал).
 - в) Эссенциальные фосфолипиды.
 - г) Силимарин.

д) Фосфоглив (фосфотидилхолин+глицерат).

Эталон ответа: а, б

- Положения, не характерные для хронического обструктивного бронхита:
 - а) кашель 3 месяца в году в течение 2х лет и более;
 - б) в основе патогенеза лежит воспаление с гиперсекрецией слизи, обусловленное раздражением дыхательных путей;
 - в) бронхиальная обструкция обратима;
 - г) чаще развивается после острого бронхита;
 - д) параллельно развивается эмфизема.

Эталон ответа: в.

- Перечислите, какие хронические гепатиты не учитываются в Лос-Анджелесской классификации хронических гепатитов?
 - а) вирусные (В, С, D);
 - б) неопределенный вирусный гепатит (F, G);
 - в) аутоиммунный гепатит;
 - г) алкогольный;
 - д) лекарственный;
 - е) криптогенный;
 - ж) герпетический.

Эталон ответа: г, ж

Критерии оценки тестов:

- Оценка «**Отлично**» – 91-100% правильных ответов.
- Оценка «**Хорошо**» – от 81-90% правильных ответов.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – 71-80% правильных ответов.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – менее 70%.

Б. Список практических навыков

1. Методический расспрос больного.
2. Общий осмотр. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.
3. Осмотр грудной клетки.
4. Пальпация грудной клетки.
5. Сравнительная перкуссия легких.
6. Топографическая перкуссия легких.
7. Аускультация легких.
8. Осмотр области сердца.
9. Пальпация области сердца.
10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца.
11. Аускультация сердца.
12. Исследование вен и артерий.
13. Исследование артериального пульса.
14. Определение артериального давления.
15. Осмотр полости рта.
16. Осмотр живота.
17. Перкуссия живота.
18. Поверхностная ориентировочная пальпация живота.
19. Методическая глубокая скользящая пальпация по методу В. П. Образцова и Н. Д. Стражеско.
20. Аускультация живота.
21. Осмотр печени и селезенки.

22. Перкуссия печени. Определение границ и размеров печени.
23. Пальпация печени и желчного пузыря.
24. Перкуссия селезенки.
25. Пальпация селезенки.
26. Осмотр поясничной и надлобковой областей.
27. Перкуссия почек и мочевого пузыря.
28. Пальпация почек и мочевого пузыря.
29. Пальпация щитовидной железы.
30. Трактовка анализа плевральной жидкости.
31. Чтение и трактовка результатов спирографии.
32. Чтение и трактовка общего анализа мокроты.
33. Чтение и трактовка результатов желудочного зондирования.
34. Чтение и трактовка результатов дуоденального зондирования.
35. Чтение и трактовка копрологического анализа.
36. Чтение и трактовка анализа мочи (общего, по Нечипоренко, Зимницкому, Ребергу).
37. Чтение и трактовка биохимических исследований крови (основных показателей).
38. Чтение и трактовка клинического анализа крови.
39. Техника записи ЭКГ в 12 отведениях.
40. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.
41. Расшифровка ЭхоКГ. Трактовка найденных изменений.
42. Антропометрические исследования.
43. Оформление истории болезни, температурного листа.
44. Обоснование диагноза и умение наметить план дальнейшего обследования больного.

Критерии оценки практических навыков:

- Оценка «**Отлично**» – без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.
- Оценка «**Хорошо**» – самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

В. Вопросы для подготовки к экзамену для устного собеседования

1. Классификация ревматической лихорадки.
2. Современные представления об этиологии и патогенезе ревматической лихорадки.
3. Диагностические критерии ревматической лихорадки.
4. Степени активности ревматизма.
5. Принципы лечения и профилактики ревматизма.
6. Клинический синдром митральной недостаточности (клапанные, левожелудочковые легочные признаки).
7. Гемодинамика митрального стеноза. Прямые и косвенные симптомы митрального стеноза.
8. Особенности ЭКГ, Эхо-КГ и рентгенограмм при митральной недостаточности, митральном стенозе, аортальном стенозе, аортальной недостаточности.
9. Клинический синдром, характеризующий аортальную недостаточность (клапанные признаки, периферические сосудистые симптомы).
10. Клинический синдром, характеризующий аортальный стеноз (клапанные, левожелудочковые, периферические признаки).
11. Ревматоидный артрит. Этиология Патогенез. Классификация. Клиника.
12. Лечение ревматоидного артрита.

13. Дифференциальный диагноз при наличии суставного синдрома (ревматоидный артрит, ревматический полиартрит, болезнь Рейтера).
14. Миокардиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика Лечение.
15. Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика Лечение.
16. ИБС. Этиология. Патогенез. Классификация.
17. Диагностика стенокардии - клиническая, ЭКГ, ВЭМ, ЧПЭС. Лечение стенокардии. Фармакодинамика нитратов, β -блокаторов, антагонистов Са.
18. Лабораторная диагностика инфаркта миокарда.
19. Клинические формы инфаркта миокарда в зависимости от стадии и локализации процесса.
20. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда и их диагностика.
21. Дифференциальная диагностика между стенокардией и инфарктом миокарда.
22. Лечение инфаркта миокарда в остром периоде.
23. Вторичные артериальные гипертензии. Классификация. Клиника. Диагностика.
24. Клиническая фармакология антиаритмических средств. Классификация, механизм действия.
25. Фибрилляция предсердий. Этиология. Патогенез. Диагностика Неотложная помощь при пароксизмальной форме.
26. Гипертоническая болезнь. Этиология Патогенез. Классификация. Клиника.
27. Диагностика гипертонической болезни на различных стадиях.
28. Дифференциальная диагностика между гипертонической болезнью и хроническом пиелонефритом.
29. Клиника гипертонических кризов и их лечение.
30. Принципы лечения гипертонической болезни.
31. Недостаточность кровообращения. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика.
32. Основные принципы лечения больных с сердечной недостаточностью (фармакодинамика гликозидов, мочегонных периферических вазодилататоров, ингибиторов АПФ, β -блокаторов).
33. Пневмония. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Осложнения.
34. Стафилококковая пневмония. Диагностика Особенности лечения.
35. Основные принципы и дифференцированный подход к лечению пневмоний.
36. Экссудативный плеврит. Этиология. Патогенез. Клиника Лечение.
37. Хроническая обструктивная болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика Лечение.
38. Острый бронхит. Этиология. Патогенез. Клиника Лечение.
39. Легочное сердце. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.
40. Бронхиальная астма Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника Лечение.
41. Дифференциальная диагностика сердечной и бронхиальной астмы.
42. Хронический гастрит. Этиология. Патогенез. Классификация, клиника. Лечение.
43. Язвенная болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
44. Осложнения язвенной болезни.
45. Дифференциальная диагностика при наличии эпигастралгии.
46. Принципы лечения язвенной болезни.
47. Санаторно-курортное лечение при заболеваниях органов пищеварения. Показания и противопоказания. Основные курорты.
48. Этиология, патогенез гепатитов, циррозов печени.
49. Классификация хронических гепатитов и особенности клинических проявлений.
50. Классификация циррозов печени и особенности клинической картины различных форм циррозов печени.
51. Синдром портальной гипертензии и его патогенез.
52. Функциональные пробы печени при различных формах цирроза печени.
53. Лечение гепатита, циррозов печени.
54. Дискинезии желчевыводящих путей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика Лечение.
55. Хронический холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика

- Лечение.
56. Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика Лечение.
 57. Синдром раздраженной кишки. Этиология. Патогенез. Клиника Лечение.
 58. Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника Диагностика Осложнения. Лечение. Профилактика
 59. Хронический гломерулонефрит. Этиология. Патогенез, Классификация. Клиника Лечение.
 60. Дифференциальная диагностика между хроническим пиелонефритом и хроническим гломерулонефритом.
 61. Хроническая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.
 62. Железодефицитные анемии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника Лечение.
 63. Мегалобластные анемии. Этиология. Патогенез. Клиника Лечение.
 64. Особенности клинических проявлений и лабораторная диагностика апластических анемий. Принципы лечения.
 65. Особенности клинических проявлений и лабораторная диагностика гемолитических анемий. Принципы лечения.
 66. Этиология, патогенез лейкозов.
 67. Диагностические критерии острого лейкоза.
 68. Принципы лечения острого лейкоза.
 69. Особенности клиники, гематологические показатели, лечение хронического миелолейкоза.
 70. Особенности клиники, гематологические показатели, лечение хронического лимфолейкоза.
 71. Геморрагический васкулит. Диагностика Лечение.
 72. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Диагностика Лечение.
 73. Дифференциальная диагностика геморрагического васкулита и тромбоцитопенической пурпуры.
 74. Гемофилия. Диагностика Лечение.
 75. ДВС-синдром. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.
 76. Диффузный токсический зоб. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника Диагностика. Лечение.
 77. Гипотиреоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика Лечение.
 78. Этиология, патогенез сахарного диабета.
 79. Классификация сахарного диабета.
 80. Клинические симптомы сахарного диабета.
 81. Дифференциальная диагностика сахарного и несахарного диабета.
 82. Диетотерапия при сахарном диабете.
 83. Лечение сахарного диабета препаратами инсулина, сульфаниламидными препаратами, бигуанидами.
 84. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Клиника и лечение.
 85. Острая левожелудочковая недостаточность. Диагностика. Неотложная помощь.
 86. Кардиогенный шок. Диагностика Неотложная помощь.
 87. Нарушение ритма и проводимости (фибрилляция желудочков, пароксизмальные тахикардии). Диагностика Неотложная помощь.
 88. Астматическое состояние. Диагностика Неотложная помощь.
 89. Легочное кровотечение. Диагностика Неотложная помощь.
 90. Желудочное кровотечение. Диагностика Неотложная помощь.
 91. Желчная колика Диагностика Неотложная помощь.
 92. Почечная колика Диагностика Неотложная помощь.
 93. Анафилактический шок. Этиология. Патогенез. Диагностика. Неотложная помощь.
 94. Гипогликемическая кома Диагностика Неотложная помощь.
 95. Кетоацидотическая кома Диагностика Неотложная помощь.
 96. Внезапная смерть. Диагностика Неотложная помощь.
 97. Острая почечная недостаточность. Диагностика Неотложная помощь.

98. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс). Диагностика. Неотложная помощь.
99. Ангioneвротический отек Квинке. Клиника Неотложная помощь.

Г. Клиническая задача

Задача №1. Больной К., 57 лет, учитель, доставлен машиной скорой помощи с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжавшиеся в течение 1,5 часов, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца, резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе - в течение 4-5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3-5 минут, проходящие в покое и от приема нитроглицерина. Объективно: кожные покровы бледные, акроцианоз, ладони влажные. Пульс 96 в минуту, единичные экстрасистолы. АД - 90/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 1,5 см. Тоны глухие, единичные экстрасистолы. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Общий анализ крови : эр. - $4,3 \times 10^{12}$, лейкоц. - $9,2 \times 10^9$, п. - 4, сегм. - 66, л. - 23, м. - 7, СОЭ - 10 мм/ час.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план дообследования.
3. Назначьте лечение.

Результаты дополнительного обследования к задаче:

1. ЭКГ - прилагается.
2. Сыворотка крови : СРБ+, ЛДГ 360 ЕД/ л, КФК 2,4 ммоль/гл, АСТ 24 Е/л, АЛТ 16 Е/л.
3. Свертываемость крови - 3 мин.
4. ПТИ - 100 %.
5. Общий анализ крови на шестой день после госпитализации: лейкоц. - $6,0 \times 10^9$, э.- 1, п. - 2, сегм. - 64, л. - 24, м. - 9, СОЭ - 24 мм/час.
6. Рентгенограмма - прилагается.

Эталон ответа:

1. ИБС: острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Нарушение ритма по типу экстрасистолии.
2. Дифференциальная диагностика проводится со стенокардией, перикардитом, миокардитом, кардиомиопатией, расслаивающей аневризмой аорты, пневмотораксом, плевритом, ТЭЛА.
3. План обследования включает: общий анализ крови в динамике, ЭКГ в динамике, исследование крови на КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, миоглобин мочи, рентгенографию органов грудной клетки, радиоизотопную диагностику, коронарографию.
4. Лечение: купирование болевого синдрома – наркотические анальгетики, нейролептики, фибринолитическая и антикоагулянтная терапия, антиаритмическая терапия, лечение осложнений.

Критерии оценки клинических задач:

Оценка «**Отлично**» – студент сумел осветить на поставленные вопросы в полном объеме с использованием основного и дополнительного учебного материала.

Оценка «**Хорошо**» – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 вопросам, использовал преимущественно основной учебный материал. В целом, диагноз сформулирован верно, логично обоснован, намечен основной инструментально-лабораторный поиск для второго этапа дифференциальной диагностики. Составлены план неотложной помощи и план первичной и вторичной профилактики.

Оценка «**Удовлетворительно**» – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 вопросам, использовал основной учебный материал. Диагноз сформулирован верно с небольшими

недочётами или наводящими вопросами, неполное обоснование диагноза. В плане обследования имеются недочёты. Составлены план неотложной помощи и план первичной и вторичной профилактики с небольшими недочётами или наводящими вопросами.

Оценка **«Неудовлетворительно»** – студент допустил грубые ошибки. Неверный диагноз. Неумение обосновать свою точку зрения. Неумение составить план обследования и незнание как интерпретировать данные выбранных методов диагностики. Незнание мер неотложной помощи при данном диагнозе. Непонимание понятий первичная и вторичная профилактика, неумение составить план профилактических мероприятий.

Пример экзаменационного билета

Билет № 10

1. Острый бронхит. Этиология. Патогенез, Клиника. Лечение.
2. Стенокардия. Диагностика. Лечение.
3. Дифференциальная диагностика геморрагического синдрома: гемофилия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит.
4. Решить ситуационную задачу №10.
5. Оцените данные лабораторного исследования №10.
6. Оцените данные ЭКГ №10.

Интегральная оценка по дисциплине выставляется по результатам итогового тестирования, выполнения практических навыков и устного собеседования.

Критерии оценки экзамена:

- **«Отлично»** – студенту, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагающий, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. Оценка итогового тестирования соответствует 91-100% правильных ответов. Не затрудняется с ответами в видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения по клинической задаче. Без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.
- **«Хорошо»** – твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника. Оценка итогового тестирования соответствует 81-90% правильных ответов. Не допускает существенных неточности в решении клинической задачи. Самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков допуская некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.
- **«Удовлетворительно»** – знает только основной материал, но не уточняет деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки. Оценка итогового тестирования соответствует 71-80% правильных ответов. Нарушает последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в решении клинической задачи. Демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

- **«Неудовлетворительно»** – студент не знает значительной части программного материала. Оценка итогового тестирования менее 70% правильных ответов. Допускает существенные ошибки, неуверенно решает клиническую задачу. Не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

12. Методическое обеспечение дисциплины

«Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости:

по окончании 5 семестра по всем изученным темам в форме рубежного контроля проводится проверка практическим навыкам, защита истории болезни.

А. Проверка практических навыков

Перечень практических навыков по разделу 2 «Кардиология».

1. Методика осмотра и пальпации области сердца. Верхушечный и сердечный толчок. Эпигастральная пульсация. Осмотр и пальпация сосудов шеи. Диагностическое значение.
2. Методика определения относительной сердечной тупости. Конфигурация сердца в норме и ее изменение при патологии.
3. Методика определения абсолютной сердечной тупости. Перкуссия по груди. Диагностическое значение этих методов.
4. Физикальные и инструментальные методики определения размеров различных отделов сердца. Сравнительная диагностическая ценность различных методов исследования.
5. Методика аускультации сердца. Зоны аускультации клапанов сердца. Диагностическое значение.
6. Методика осмотра и пальпации периферических артерий. Исследование свойств артериального пульса. Диагностическое значение.
7. Методика осмотра и пальпации периферических вен. Положительный и отрицательный венозный пульс. Диагностическое значение.

Алгоритм проведения практического навыка:

1. Провести аускультацию сердца.
2. Фонендоскоп устанавливается в следующих аускультативных точках:
 - 1) в 5-ом межреберье по средино-ключичной линии (место проекции митрального клапана);
 - 2) во 2-м межреберье справа от грудины (место проекции аортального клапана);
 - 3) во 2-м межреберье слева от грудины (место проекции клапана легочной артерии);
 - 4) у мечевидного отростка (место проекции трикуспидального клапана);
 - 5) слева от грудины в 3-4 межреберье (место проекции аортального клапана).
3. В каждой точке оценивается интенсивность 1-го и 2-го тона, появление дополнительного 3-го и 4-го тонов, наличие систолического и диастолического шумов.

Критерии оценки практических навыков:

- Оценка **«Отлично»** – без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.

- Оценка **«Хорошо»** – самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.
- Оценка **«Удовлетворительно»** – демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
- Оценка **«Неудовлетворительно»** – не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Б. История болезни

Требования к написанию и защите истории болезни

- Соответствие поставленного диагноза диагнозу данного больного.
- Умение правильно сформулировать диагноз согласно современным общепринятым классификациям данной нозологии.
- Правильный выбор ведущего синдрома.
- Использование метода исключения с подбором заболеваний по ведущему синдрому.
- Назначение базовых методов инструментально-лабораторной диагностики.
- Назначение дополнительных методов инструментально-лабораторной диагностики.
- Назначение неотложной терапии.
- Назначение плановой терапии.
- Проведение первичной и вторичной профилактики с назначением рекомендаций при выписке из стационара.
- Соблюдение правил орфографии и пунктуации.
- Отсутствие стилистических ошибок.
- Защита истории болезни не более 10 минут.

Критерии оценки написания и защиты истории болезни:

- Оценка **«Отлично»** – работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике данных расспроса, осмотра, физикальных методов обследования и дополнительных методов обследования у конкретного больного.
- Оценка **«Хорошо»** – работа полностью отвечает требованиям и схеме истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы диагностики, допуская несущественные ошибки или неточности.
- Оценка **«Удовлетворительно»** – работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики.
- Оценка **«Неудовлетворительно»**:
 - Нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов. Значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации. Письменное оформление работы требует поправок, коррекции.
 - В истории болезни студент описывает фрагментарно результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики заболевания.
 - Содержание истории болезни отражает патологию курируемого больного, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данной патологии.
 - Содержание история болезни не отражает патологии курируемого больного.

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости:

А. Опрос устный

Б. Решение клинических задач.

А. Пример вопросов для устного опроса к клиническому практическому занятию №5 по теме «Ишемическая болезнь сердца. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника и диагностика стенокардии. Принципы лечения и профилактики. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Клиника. Инструментально-лабораторная диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Кардиогенный шок. Диагностика. Неотложная помощь».

1. Острый коронарный синдром (ОКС). Понятие. Классификация.
2. Этиология острого коронарного синдрома. Понятие нестабильная атеросклеротическая бляшка.
3. Клиника острого коронарного синдрома. Меры неотложной помощи.
4. Тактика ведения больного с ОКС. Первичная и вторичная профилактика возникновения ОКС.
5. Инфаркт миокарда. Понятие. Клинические варианты.
6. Инфаркт миокарда. Этиология, патогенез. Классификация.
7. Инфаркт миокарда. Лабораторная и инструментальная диагностика, маркеры.
8. Инфаркт миокарда. Осложнения. Принципы терапии и профилактики.
9. Клиника стенокардии.
10. Классификация стенокардии.
11. Дифференциальная диагностика стенокардии и инфаркта миокарда.
12. Лечение стенокардии.

Критерии оценивания устных вопросов

- Оценка «*Отлично*» – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объёме с использованием основного и дополнительного учебного материала.
- Оценка «*Хорошо*» – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 аспектам поставленного вопроса, использовал преимущественно основной учебный материал.
- Оценка «*Удовлетворительно*» – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 аспектам поставленного вопроса, использовал основной учебный материал, однако показал незнание лекционного материала. При ответе использованы наводящие вопросы.
- Оценка «*Неудовлетворительно*» – студент допустил грубые ошибки. Показано незнание основополагающих моментов этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

Б. Решение клинических задач

Клиническая задача к практическому занятию №5 по теме «Ишемическая болезнь сердца. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника и диагностика стенокардии. Принципы лечения и профилактики. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Клиника. Инструментально-лабораторная диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Кардиогенный шок. Диагностика. Неотложная помощь».

Больной К., 54 лет, обратился к врачу поликлиники с жалобами на жгучую боль за грудиной, возникающую после физической нагрузки, наклонов, подъема тяжестей. Данные проявления беспокоят его в течение 4 месяцев. За медицинской помощью не обращался, лекарственные препараты не принимал.

Общее состояние удовлетворительное. Тип конституции нормостенический. Кожный покров и видимые слизистые физиологической окраски, чистые. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД=19 в 1 минуту. Тоны сердца тихие, ритм правильный, ЧСС=Ps=64 в 1 минуту, АД 130 и 80 мм рт.ст. Язык обложен по спинке белым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Отеков нет. Стул, диурез без патологии.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику и какие уточняющие вопросы необходимо задать пациенту?
3. Какие обязательные методы обследования в поликлинике больному необходимо выполнить? Через 3 дня после первичного обращения больной осмотрен участковым терапевтом. Со слов больного, после приема назначенных препаратов (β -адреноблокаторов, пролонгированных нитратов) изменился стереотип загрудинных болей: при ходьбе боль не возникает, но при наклонах и поднятии тяжестей - стала интенсивнее, возникает чаще и может сопровождаться отрыжкой кислым содержимым.
4. Какие дополнительные методы исследования необходимо выполнить больному?
5. Какой группе пациентов показано продолжить лечение на амбулаторном этапе и как с учетом выявленных данных изменится тактика лечения пациента?
6. Какие показания к госпитализации данного пациента и в какое специализированное отделение?

Эталон ответа:

1. ИБС, Стенокардия напряжения стабильная 2 ф.к.
 2. Дифференцировать с расслаивающей аневризмой аорты, перикардитом, миокардитом, медиастенитом, ГЭРБ, остеохондрозом грудного отдела позвоночника со вторичным корешковым синдромом. Спросить у пациента: при какой физической нагрузке возникает боль, ее продолжительность, чем сопровождается, что приносит облегчение (если лекарственный препарат, то в какой дозировке и через какой промежуток времени).
 3. ЭКГ в 12 отведениях, ОАК с лейкоцитарной формулой, подсчетом тромбоцитов, ОАМ, БАК (билирубин, белок и его фракции, АлАТ, АсАТ, тимоловая, СРБ, фибриноген, сиаловые кислоты, общий холестерин, глюкоза крови), консультация невропатолога, ККФ.
 4. ФГДС, рентгеноскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта на тро-хоскопе, омепразоловый тест.
 5. При обнаружении эндоскопически негативной или катаральной форм ГЭРБ показано амбулаторное лечение: диетотерапия, изменение образа жизни, направленное на уменьшение рефлюксов; к стандартному лечению ИБС (антиагреганты, ИАПФ, β -адреноблокаторы и/ли пролонгированные антагонисты кальция, гиполипидемические препараты, пролонгированные нитраты, метаболиты) присоединить ИПП, прокинетики, антациды.
- При наличии эрозивной и язвенной форм ГЭРБ амбулаторное лечение показано лицам от 18 до 65 лет без сопутствующей патологии или при ее наличии в стадии компенсации в течение 3 недель, при отсутствии эффекта от проводимой терапии или развитии осложнений ГЭРБ – госпитализация в гастроэнтерологическое отделение.
6. Показанием к госпитализации в специализированное гастроэнтерологическое отделение является обнаружение язвы пищевода и других осложнений гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. При прогрессировании заболевания или декомпенсации сопутствующей патологии – в терапевтическое отделение.

Критерии оценки.

Оценка «**Отлично**» – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объеме с использованием основного и дополнительного учебного материала.

Оценка «**Хорошо**» – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 вопросам, использовал преимущественно основной учебный материал. В целом, диагноз сформулирован верно, логично обоснован, намечен основной инструментально-лабораторный поиск для второго этапа дифференциальной диагностики. Составлены план неотложной помощи и план первичной и вторичной профилактики.

Оценка «**Удовлетворительно**» – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 вопросам, использовал основной учебный материал. Диагноз сформулирован верно с небольшими недочётами или наводящими вопросами, неполное обоснование диагноза. В плане обследования имеются недочёты. Составлены план неотложной помощи и план первичной и вторичной профилактики с небольшими недочётами или наводящими вопросами.

Оценка *«Неудовлетворительно»* – студент допустил грубые ошибки. Неверный диагноз. Неумение обосновать свою точку зрения. Неумение составить план обследования и незнание как интерпретировать данные выбранных методов диагностики. Незнание мер неотложной помощи при данном диагнозе. непонимание понятий первичная и вторичная профилактика, неумение составить план профилактических мероприятий.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.				
2.				
3.				

Модуль 2 "Клиническая фармакология" дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология»

1. Планируемые результаты обучения модуля 2 «Клиническая фармакология»

Цель освоения модуля 2 «Клиническая фармакология» состоит в овладении знаниями принципов рациональной фармакотерапии на основе знаний клинической фармакологии, необходимых в практике врача стоматолога.

При этом задачами дисциплины являются:

- обучение принципам рационального и дифференцированного выбора лекарственных средств (ЛС) и режимов дозирования на основе знаний клинической фармакологии и доказательной медицины, оценки эффективности и безопасности ЛС при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов и полости рта;
- обучение методам профилактики, диагностики и коррекции нежелательных лекарственных реакций (НЛР); проведение регистрации НЛР в соответствии с системой фармаконадзора;
- обучение пользования источниками клинико-фармакологической информации (Федеральным руководством по использованию лекарственных средств, локальными лекарственными формулами ЛПУ, справочниками по ЛС).

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих общекультурных ОК-7(1); общепрофессиональных ОПК-8; организационно-управленческому виду ПК-14; научно-исследовательскому виду ПК-17 компетенций.

- **ОК-7(1)** «Готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций».
- **ОПК-8** «Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач».
- **ПК-14** «Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях»
- **ПК-17** «Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины».

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;

- методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств, применяемых при наиболее распространенных и социально значимых заболеваниях;
- основные нежелательные лекарственные реакции (НЛР) наиболее распространенных лекарственных средств, их выявление, классификацию и регистрацию; способы профилактики и коррекции НЛР; типы взаимодействия лекарственных средств;
- основы формулярной системы (формулярный список, формулярная статья) и стандарты диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.

Уметь:

- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть:

- навыком выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств, типовой клинико-фармакологической статьи Государственного реестра лекарственных средств, Перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний, Федерального руководства по использованию лекарственных средств (формулярной системы) с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, известных НЛР, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Модуль 2 "Клиническая фармакология" дисциплины «Внутренние болезни, клиническая фармакология» реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» согласно учебному плану специальности 31.05.03. «Стоматология» и преподается в 6 семестре.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется модуль 2 «Клиническая фармакология» являются учебные дисциплины: химия; биология; медицинская информатика; биохимическая химия – биохимия полости рта; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; иммунология, клиническая иммунология; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности.

Параллельно изучаются: медицинская информатика; иммунология, клиническая иммунология; фармакология; патофизиология, патофизиология головы и шеи; общая хирургия, хирургические болезни; инфекционные болезни, фтизиатрия.

Модуль 2 «Клиническая фармакология» является основополагающим для изучения следующих дисциплин: медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности; медицинская

реабилитация; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия, наркология; дерматовенерология; офтальмология; судебная медицина; геронтология и заболевания слизистой полости рта; парандонтология; клиническая стоматология; стоматологическая гериатрия; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии.

3. Объем модуля 2 «Клиническая фармакология» и виды учебной работы

Общая трудоемкость модуля 2 составляет 1,4 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		6
		Модуль 2 Клиническая фармакология
Контактная работа обучающихся в преподавателем	24	24
Аудиторные занятия (всего)		
<i>В том числе:</i>		
Лекции (Л)	8	8
Клинические практические занятия (КПЗ)	16	16
Самостоятельная работа (всего)	14	14
<i>В том числе:</i>		
Работа с лекционным материалом	2	2
Подготовка к клиническому практическому занятию	12	12
Написание истории болезни	-	-
Вид промежуточной аттестации: зачет.	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость: часов	50	50
зачетных единиц	1,4	1,4

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

4.1. Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела модуля 2	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Общие вопросы клинической фармакологии	Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология).	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-14 ПК-17

		Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, профилактическая). Основные принципы рациональной фармакотерапии (минимизация, рациональность, экономичность, контролируемость, индивидуальность). Этапы фармакотерапии. Фармакологический и аллергологический анамнез (понятия, правила сбора, интерпретация). Фармакологический тест (понятие, назначение, правила проведения). Приверженность больного лечению – комплаентность (понятие, факторы, влияющие на приверженность лечению, методы повышения приверженности больного лечению). Оценка эффективности и безопасности лекарственных средств. Принципы разработки программ контроля эффективности и безопасности лекарственных средств. Оценка влияния лекарственных средств на качество жизни. Клиническая фармакокинетика. Основные фармакокинетические параметры и их клиническое значение. Фармакокинетическая кривая. Расчет нагрузочной и поддерживающей дозы лекарственного средства. Расчет дозы лекарственного средства у пациентов с хронической почечной недостаточностью. Коррекция дозы лекарственного средства у больных с нарушением функции печени. Фармакодинамика. Механизмы действия лекарственных средств. Антагонисты, агонисты, частичные агонисты. Молекулы мишени лекарственных средств (рецепторы, ферменты, ионные каналы). Виды фармакологического ответа: ожидаемый фармакологический ответ, гиперреактивность, тахифилаксия, идиосинкразия. Взаимосвязь между фармакокинетикой и фармакодинамикой. Понятие о терапевтическом диапазоне. Терапевтический лекарственный мониторинг (показания, клиническое значение, интерпретация результатов). Нежелательные реакции при применении лекарственных средств. Классификация ВОЗ: реакции А, В, С, D, Е. Токсические эффекты лекарственных средств. Нежелательные лекарственные реакции, обусловленные фармакологическими эффектами лекарственных средств. Аллергические и псевдоаллергические реакции. Канцерогенность лекарственных средств. Лекарственная зависимость (психическая и физическая). Синдром отмены. Факторы риска развития нежелательных лекарственных реакций. Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных лекарственных реакций. Си-	
--	--	---	--

		стема фармаконадзора. Правила оповещения органов надзора за лекарственными средствами о возникновении нежелательных лекарственных реакций. Взаимодействие лекарственных средств. Рациональные, нерациональные и опасные комбинации. Виды взаимодействия лекарственных средств. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств (на уровнях всасывания, распределения, метаболизма, выведения). Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств (прямое и косвенное). Синергизм и антагонизм. Взаимодействие лекарственных средств с пищей, алкоголем, компонентами табачного дыма, фитопрепаратами. Факторы риска лекарственного взаимодействия. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у беременных и плода. Категории лекарственных средств по степени риска для плода по ВОЗ: (А, В, С, D, E, X. Тератогенность, эмбриотоксичность и фетотоксичность лекарственных средств. Принципы фармакотерапии у беременных. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у лактирующих женщин. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у детей. Расчет дозы лекарственного средства у детей. Особенности фармакотерапии у детей. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у пациентов пожилого и старческого возраста. Расчет дозы лекарственного средства у пациентов пожилого и старческого возраста. Клиническая фармакогенетика. Фармакогеномика. Генетический полиморфизм фармакологического ответа. Генетические факторы, влияющие на фармакокинетику лекарственных средств: генетические полиморфизмы ферментов метаболизма лекарственных средств (CYP2D6, CYP2C9, CYP2C19, бутирилхолинэстеразы, параоксоназы, N-ацетилтрансферазы, тиопурин S-метилтрансферазы); генетические полиморфизмы транспортеров лекарственных средств. Передозировка лекарственными средствами: диагностика, первая помощь, основные принципы терапии (предотвращение всасывания, усиление выведения).	
--	--	--	--

2.	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях в практике врача-стоматолога.	Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Антибиотики: пенициллины (бензилпенициллин, оксацилин, ампицилин, амоксициллин, амоксициллин/клавулановая кислота), цефалоспорины (цефтриаксон, цефтазидим, цефепим), карбопены (меропенем, дорипенем), аминогликозиды (амикацин), макролиды (кларитромицин, азитромицин), линкозамиды (клиндамицин), тетрациклины (доксциклин), гликопептиды (ванкомицин), линезолид, фторхинолоны (ципрофлоксацин, левофлоксацин, моксифлоксацин), котримаксозол, метронидазол, циклические липопептиды (даптомицин). Противогрибковые: нистатин, флуконазол, вориконазол. Противовирусные: анаферон, ацикловир, осельтамивир, интерферон альфа, зидовудин, саквинавир. Арбидол. Спектр антимикробной активности. Принципы выбора (эмпирический и этиотропный), определение режима дозирования в зависимости от локализации инфекции и тяжести состояния, функции почек. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных препаратов. Диагностики и профилактика НЛР. Комбинация антимикробных лекарственных средств и взаимодействия при совместном назначении с препаратами других групп. Клинико-фармакологические подходы, с учётом нозологии, индивидуальных особенностей фармакокинетики и фармакодинамики, к выбору противогрибковых и противовирусных лекарственных средств. Клиническая фармакология антисептиков: кислоты и щелочи: борная кислота, салициловая кислота, натрия тетраборат, аммиака раствор; галогены: йод, раствор Люголя, йодиол, натрия гипохлорид, хлоргексидин; окислители: калия перманганат, перекись водорода; спирты: этиловый, изопропиловый; препараты серебра: серебра нитрат, серебра сульфадиазин; препараты цинка: окись цинка, цинка сульфат; фенолы: триклозан, крезол; альдегиды: фармальдегид; детергенты: церигель, роккал, мирамистин; монокомпонентные средства: виркон; средства растительного происхождения: календулы цветы, зверобоя трава, хлорофиллипт, сальвин, ромашки цветы, натрия уснинат. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению антибактериальных и антисептических лекарственных средств в стоматологической практике. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению обезболивающих лекарственных средств в стоматологической практике.	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-14 ПК-17
----	--	---	-------------------------------------

		Наркотические анальгетики: естественные алкалоиды опия, производные фенантрена (морфин, кодеин, омнопон); полусинтетические препараты, производные фенантрена (этилморфин, дигидрокодеин, бупренорфин, налбуфин); синтетические препараты (производные фенилпиперидина - промедол, просидол, фентанил, суфентанил, альфентанил, ремифентанил; производные морфина – буторфанол; производные бензморфина – пентазоцин; производные разных химических групп – трамадол, пиритрамид, тилидин, эстоцин). Неопиатные анальгетики – кетамин, мематин, амантадин, клофелин, гуанфацин. Анксиолитики и их антагонисты: бензодиазепины (диазепам), флумазенил. Нейролептики: фенотиазины (хлорпромазин), галоперидол. Антидепрессанты: амитриптилин, имипрамин, флуоксетин. Противосудорожные лекарственные средства: карбамазепин, фенобарбитал, вальпроевая кислота. Стресспротективная коррекция в соматологии. Дозирование транквилизаторов у детей и подростков на амбулаторном стоматологическом приеме (диазепам, хлордиазепоксид, оксазепем, нитразепам, медазепам, феназепам, мапробомат, триоксазин). Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению обезболивающих средств. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном назначении препаратов и в сочетании с другими лекарственными средствами. Клиническая фармакология местных анестетиков. Местные анестетики: Эфиры: прокаин, тетракаин. Амиды: лидокаин, тримекаин, мепивакаин, этидокаин, бупивакаин, ропивакаин, артикаин. Сосудосуживающие средства: Адреналин, Норадреналин, Мезатон. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению местных анестетиков и сосудосуживающих лекарственных средств в стоматологической практике. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Глюкокортикостероиды для системного применения: преднизолон, дексаметазон. Глюкокортикостероиды ингаляционные: бекламетазон, флутиказон, будесонид.	
--	--	---	--

		Глюкокортикостероиды для наружного применения в области лица: гидрокортизона ацетат, гидроксикортизона 17-бутират, мометазон. Противовоспалительные лекарственные средства: НПВС (ацетилсалициловая кислота, ибупрофен, диклофенак, лорноксикам, рофекоксиб, нимесулид). Стабилизаторы мембран тучных клеток (кромоглициевая кислота), ингибиторы лейкотриенов (зафирлукаст), фенспирид. Антигистаминные средства (блокаторы H1-гистаминовых рецепторов): цетиризин, лоратадин. Иммуномодуляторы: Иммуномодуляторы микробного происхождения: имудон, ликопид. Тимические препараты: иммунофан, тималин, тимоген. Иммуномодуляторы костномозгового происхождения: миелопид. Нуклеиновые кислоты: натрия нуклеинат, деринат. Растительные иммуномодуляторы: препараты эхинацеи. Синтетические иммуномодуляторы: левамизол, полиоксидоний. Индукторы интерферона: циклоферон, неовир. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению противовоспалительных, противоаллергических лекарственных средств и иммуномодуляторов.). Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению стероидных и нестероидных противовоспалительных, противоаллергических лекарственных средств и иммуномодуляторов. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп. Клиническая фармакология средств для лечения нарушений фосфорно-кальциевого обмена. Препараты кальция и фосфора, препараты витамина D и его метаболитов, кальцитонин, биофосфонаты, препараты половых гормонов (эстрогены), препараты фтора, другие лекарственные средства, влияющие на обмен кальция и фосфора (глюкокортикоиды, салуретики группы тиазидов, анаболические стероиды, пликамин, галлия нитрат, внутривенные формы препаратов фосфора). Особенности применения препаратов, влияющих на фосфорно-кальциевый обмен, в стоматологии. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препара-	
--	--	---	--

		тами других групп. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Антиагреганты: ацетилсалициловая кислота, клопидогрель. Прямые антикоагулянты: гепарин натрия, низкомолекулярный гепарин (эноксапарин натрия). Непрямые антикоагулянты: варфарин. Фибринолитики: стрептокиназа, тканевой активатор плазминогена (альтеплаза, проурокиназа). Синтетический селективный ингибитор активированного фактора X (Ха) фондапаринукс натрия, ривароксабан, прямой ингибитор тромбина дабигатран. Препараты, повышающие свёртываемость крови (витамин К и его аналоги, тромбин, гемостатическая губка, фибриноген). Ингибиторы фибринолиза (кислота аминокaproновая). Средства для остановки кровотечения у пациентов с гемофилией (криопреципитат VIII фактора, антигемофильная плазма, фактор свертывания VII, фактор свёртывания IX). Этамзилат. Принципы выбора и определение режима дозирования в зависимости от состояния свёртывающей, антисвёртывающей, фибринолитической системы пациента, данные фармакодинамики и фармакокинетики препаратов и их особенностей в стоматологической практике (с учётом стандартов лечения и перечня ЖНВЛС). Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств, применяемых при неотложных состояниях: анафилактический шок, гипертонический криз, приступ стенокардии, острая сердечная недостаточность, пароксизм суправентрикулярной тахикардии, пароксизм мерцательной аритмии, пароксизм желудочковой тахикардии, приступ Морганьи-Адамса-Стокса, тромбоэмболия легочной артерии, приступ бронхиальной астмы, желудочно-кишечное кровотечение, кетоацидотическая кома, гипогликемическая кома, почечная колика, судорожный синдром, отравление опиатами.	
3.	Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетного национального проекта	Доклинические исследования. Клинические исследования лекарственных средств: фазы клинических исследований, понятие о GCP, этические и правовые нормы клинических исследований, участники клинических исследований, протокол клинического исследования. Понятие о рандомизированных контролируемых иссле-	ОК-7 (1) ОПК-8 ПК-14 ПК-17

	«Здоровье».	дованиях. Исследования по биоэквивалентности. Дженерики. Доказательная медицина: принципы, уровни (классы) доказательности. «Конечные точки» клинических исследований. Мета-анализ. Значение доказательной медицины в клинической практике. Формулярная система: принципы построения, методы выбора лекарственных средств. Система рационального использования лекарственных средств в России. Федеральный и территориальные перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств (ЖНВЛС). Формулярные перечни стационаров. Протоколы ведения больных. Стандарты диагностики и лечения. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Клинические рекомендации по фармакотерапии в стоматологической практике. Формуляр аналоговой замены. Источники клинико-фармакологической информации (справочники, электронные базы данных, Интернет-ресурсы). Клиническая фармакоэпидемиология. Задачи, методы и виды фармакоэпидемиологических исследований. Клиническая фармакоэкономика. Критерии фармакоэкономических исследований. Оценка стоимости лечения лекарственными средствами (оценка затрат). Виды фармакоэкономического анализа. Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств». Роль Министерства здравоохранения и социального развития РФ в сфере обращения лекарственных средств. Организация клинико-фармакологической службы в РФ. Клинико-фармакологическая служба ЛПУ (принципы организации, основные функции). Организация работы с медицинскими средствами и правила их хранения. Цели и задачи Приоритетного национального проекта «Здоровье». Принцип выбора рациональной фармакотерапии в работе врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Программа дополнительного лекарственного обеспечения. Взаимоотношения врача и представителей фармбизнеса. Основы антидопингового законодательства.	
--	-------------	---	--

4.2. Разделы модуля 2 «Клиническая фармакология» и трудоемкость по видам учебных занятий

№	Наименование раздела модуля 2	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				вне аудиторная	
		Лекц.	КПЗ	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Общие вопросы клинической фармакологии	1	-	-	-	2	3
2.	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях в практике врача-стоматолога.	4	14	-	-	8	26
3.	Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетного национального проекта «Здоровье».	3	2	-	-	4	9
	Итого:	8	16			14	38

5. Тематический план лекций

№	Наименование раздела модуля 2	Тематика лекций	Трудоемкость (час)
1.	Общие вопросы клинической фармакологии	Л.1. Введение. Значение клинической фармакологии в рациональном выборе лекарственных средств.	1
2.	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях в практике врача-стоматолога.	Л.2. Фармакодинамика. Принципы выбора эффективного, безопасного, доступного лекарственного средства	1
		Л.3. Клиническая фармакокинетика. Клиническая фармакогенетика	1
		Л.4. Взаимодействия лекарственных средств.	1
		Л.5. Стандарты оказания неотложной помощи в практике врача-стоматолога	1
3.	Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетного национального проекта «Здоровье».	Л.6. Медицина, основанная на доказательствах. Виды доказательств. Систематизированные обзоры и мета-анализ.	1
		Л.7. Клиническая фармакоэкономика и клиническая фармакоэпидемиология.	1
		Л.8. Этапы клинических исследований новых лекарственных средств.	1
Итого:			8

6. Тематический план клинических практических занятий

№	Наименование раз- дела модуля 2	Тематика клинических практических занятий	Формы контроля		Трудо- емкость (час)
			текущего	рубежного	
2	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях в практике врача-стоматолога.	КПЗ. 1. Клиническая фармакология антимикробных, противогрибковых и противовирусных препаратов. Клиническая фармакология антисептиков.	Устный опрос Тестирование		2
		КПЗ. 2. Клиническая фармакология обезболивающих препаратов.	Устный опрос Тестирование		3
		КПЗ. 3. Клиническая фармакология местных анестетиков.	Устный опрос Тестирование		2
		КПЗ. 4. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств.	Устный опрос Тестирование		2
		КПЗ. 5. Клиническая фармакология средств, влияющих на гемостаз.	Устный опрос Тестирование		2
		КПЗ. 6. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств, применяемых при неотложных состояниях	Устный опрос	Тестирование	3
3	Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетного национального проекта «Здоровье».	КПЗ.7. Доказательная медицина.	Устный опрос	Тестирование	1
		Зачет			1
Итого:					16

7. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся

8.1. Содержание самостоятельной работы

№	Наименование раздела модуля 2	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Общие вопросы клинической фармакологии	Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника.	2
2.	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях в практике врача-стоматолога.	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование	8
3.	Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом.	4

	печению согласно Приоритетного национального проекта «Здоровье».	Чтение текста учебника. Зачет	
Итого:			14

8.2. Тематика реферативных работ (не предусмотрена)

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. Данные раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельной сети «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Клиническая фармакология: Национальное руководство	Ю.Б. Белоусов, В.Г. Кукес, В.К. Лепяхин, В.И. Петров.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	20	
2.	Клиническая фармакокинетика. Практика дозирования лекарств: Спец. выпуск серии «Рациональная фармакотерапия»	Ю.Б. Белоусов, К.Г. Гуревич	М.: Литера, 2011	4	
3.	Клиническая фармакология Учебник.	В.Г. Кукес	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	50	

9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Клиническая фармакология по Гудману и Гилману Учебник	Под общ. Ред. А.Г. Гилмана	М. Практика, 2006	2	1
2.	Избранные лекции по клинической фармакологии для стоматологов	под ред. Ю.Д. Игнатова и А.П. Боброва	СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2007	3	

9.3. Программное обеспечение

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- программные средства общего назначения: тестовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры (например: Microsoft Office, One Office; Googl, Opera, Mozilla Firefox, Yandex).
- программное обеспечение по дисциплине: программное обеспечение тестирования (система тестового контроля знаний студентов «SunRavTestOffice»).

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

- Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
- Протоколы ведения больных:
<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
- Государственный реестр лекарственных средств:
<http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp>
- ФГУ Научный центр экспертизы средств медицинского применения Росздравнадзора. Обращение лекарственных средств:
<http://www.regmed.ru>
- Фонд фармацевтической информации:
<http://www.drugreg.ru>
- Российская энциклопедия лекарств (РЛС):
<http://www.rlsnet.ru>
- Сайт Главного внештатного специалиста – клинического фармаколога Министерства здравоохранения и социального развития РФ
<http://www.clinpharmrussia.ru>
- Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.

- **Электронные версии журналов:**
«Consilium medicum»
- <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
«Вестник доказательной медицины»
<http://www.evidence-update.ru/>
«Гематология и трансфузиология»
- <http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>
«Интенсивная терапия»
- <http://www.icj.ru>
«Инфекции и антимикробная терапия» -
<http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml>

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов).
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Практические занятия:

- учебные комнаты;
- лаборатории и кабинеты функциональной диагностики, в которых проводится демонстративная часть некоторых практических занятий;
- презентационная техника;
- комплект электронных презентаций (слайдов), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы; методический кабинет; Интернет-центр и т.п.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 12,25% от объема аудиторных занятий (24 часа).

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час)
1.	Общие вопросы клинической фармакологии	Лекция 1. «Введение. Значение клинической фармакологии в рациональном выборе лекарственных средств. Лекция-визуализация	1
2.	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях в практике врача-стоматолога.	Лекция 2. «Фармакодинамика. Принципы выбора эффективного, безопасного, доступного лекарственного средства». Лекция-визуализация	1
3.	Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетного национального проекта «Здоровье».	Лекция 8. «Этапы клинических исследований новых лекарственных средств. Лекция-визуализация.	1

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации – зачет.

Зачет проводится строго в соответствии с расписанием и включает 1 этап:

- 1 этап – собеседование по устным вопросам.

Перечень оценочных средств используемых на зачете:

- А. Список устных вопросов.

А. Список устных вопросов

1. Клиническая фармакология как наука. Основные разделы клинической фармакологии.
2. Фармакокинетика – основные этапы (всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛС) и понятия (период полувсасывания, биодоступность).
3. Факторы, определяющие пути введения ЛС и выбор лекарственной формы.
4. Преимущества и недостатки парентерального пути введения ЛВ.
5. Особенности фармакокинетики ЛВ в различные возрастные периоды.
6. Понятие о широте терапевтического действия, минимальной и максимальной дозах.
7. Основные механизмы биотрансформации и выведения ЛВ, влияние различных факторов (сопутствующие заболевания, возраст, характер питания, алкоголь, курение) на метаболизм ЛВ.
8. Распределение ЛВ в организме.
9. Связывание ЛВ с белками плазмы. Феномен взаимного вытеснения ЛВ из белковых комплексов при комбинированной фармакотерапии, его клиническое значение.
10. Основные пути выведения ЛВ, их клиническое значение.

11. Виды взаимодействия ЛВ (фармацевтическое, фармакокинетическое, фармакодинамическое, физиологическое) при комбинированной фармакотерапии.
12. Взаимодействие ЛВ с пищей.
13. Правила выбора времени приема ЛВ в зависимости от времени приема пищи, значение диеты в повышении эффективности лекарственной терапии.
14. Побочное действие лекарств: определение, клиническое значение
15. Виды побочных эффектов ЛВ. Зависимость выраженности побочного действия от пути введения, дозы, длительности курса лечения.
16. Особенности лекарственной терапии у беременных, кормящих женщин и детей раннего возраста.
17. Особенности фармакотерапии у лиц пожилого возраста.
18. Классификация β -адреноблокаторов.
19. Классификация диуретиков.
20. Клиническая фармакология селективных β_2 -симпатомиметиков: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
21. Клиническая фармакология М-холинолитиков (атровент): фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
22. Клиническая фармакология метилксантинов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
23. Клиническая фармакология ненаркотических анальгетиков, фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
24. Клиническая фармакология Ф салицилатов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
25. Клиническая фармакология аминогликозидов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
26. Клиническая фармакология β -лактамных антибиотиков группы карбапенемов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
27. Клиническая фармакология антибиотиков пенициллинового ряда (полусинтетические пенициллины): фармакодинамика, побочное действие, показания к применению
28. Клиническая фармакология цефалоспоринов II поколения: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
29. Клиническая фармакология макролидов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
30. Клиническая фармакология тетрациклинов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
31. Клиническая фармакология фторхинолонов (ципрофлоксацин, офлоксацин): фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
32. Клиническая фармакология нитрофуранов (фуразолидон, фурадонин): фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
33. Клиническая фармакология сульфаниламидов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
34. Клиническая фармакология антиангинальных ЛВ (β -адреноблокаторы): фармакодинамика, побочное действие, показания, показания к применению.
35. Клиническая фармакология пролонгированных нитратов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
36. Клиническая фармакология антигипертензивных средств группы антагонистов кальция дигидропиридинового ряда: фармакодинамика, побочное действие, показания, показания к применению.
37. Клиническая фармакология гипотензивных ЛС центрального действия (клофеллин): фармакодинамика, побочные эффекты, показания к применению.
38. Клиническая фармакология ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
39. Клиническая фармакология антиаритмических препаратов группы местных анестетиков: фармакодинамика, побочное действие, показания, показания к применению.

40. Клиническая фармакология антиаритмических средств первой группы (хинидин, новокаи-намид): фармакодинамика, побочное действие, показания, показания к применению
41. Клиническая фармакология ингибиторов Н-К-АТФ-азы (омепразол, рабепразол, лансопра-зол): фармакодинамика, побочное действие, показания, показания к применению.
42. Клиническая фармакология антацидов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
43. Клиническая фармакология H₂-блокаторов: фармакодинамика, побочное действие, пока-зания к применению.
44. Классификация антиаритмических ЛС.
45. Побочные эффекты аминогликозидов.
46. Побочные эффекты фторхинолонов.
47. Побочные эффекты б-блокаторов.
48. Побочные эффекты диуретиков.
49. Побочные эффекты бронхолитиков.

Критерии оценки зачета/незачета:

- Оценка «зачтено» выставляется студенту, который,
 - прочно усвоил предусмотренный программный материал;
 - правильно, аргументировано ответил на все вопросы;
 - показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и со-поставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов
- Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который:
 - не справился с 50% вопросов в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки;
 - не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем.

12. Методическое обеспечение дисциплины

«Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств *рубежного* контроля успеваемости:

Перечень оценочных средств:

А. Тестовое задание.

А. Тестовое задание к разделу №2 «Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях в практике врача-стоматолога».

Выберите один или несколько правильных ответов.

- К производным пропионовой кислоты относятся все, за исключением:
 - а) ибупрофена
 - б) напроксена
 - в) фенбуфена
 - г) фенпразона**Эталон ответа: а, б**

- Что не является противопоказанием к применению нитроглицерина в/в?
 - а) гипотония
 - б) тахикардия

- в) снижение потребления миокардом кислорода
- г) синдром «обкрадывания» миокарда

Эталон ответа: в.

Критерии оценивания тестов

- Оценка «**Отлично**» – 91-100% правильных ответов.
- Оценка «**Хорошо**» – от 81-90% правильных ответов.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – 71-80% правильных ответов.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – менее 70%.

Примеры оценочных средств *текущего* контроля успеваемости:

Перечень оценочных средств:

- А. Список устных вопросов.
- Б. Тестовое задание.

А. Примеры вопросов для устного опроса к клиническому практическому занятию №1 по теме «КПЗ. 1. Клиническая фармакология антимикробных, противогрибковых и противовирусных препаратов. Клиническая фармакология антисептиков. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению антибактериальных и антисептических лекарственных средств в стоматологической практике».

1. Клиническая фармакология аминогликозидов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
2. Клиническая фармакология β-лактамных антибиотиков группы карбапенемов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
3. Клиническая фармакология антибиотиков пенициллинового ряда (полусинтетические пенициллины): фармакодинамика, побочное действие, показания к применению
4. Клиническая фармакология цефалоспоринов II поколения: фармакодинамика побочное действие, показания к применению.
5. Клиническая фармакология макролидов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
6. Клиническая фармакология тетрациклинов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
7. Клиническая фармакология фторхинолонов (ципрофлоксацин, офлоксацин): фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
8. Клиническая фармакология нитрофуранов (фуразолидон, фурадонин): фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.
9. Клиническая фармакология сульфаниламидов: фармакодинамика, побочное действие, показания к применению.

Критерии оценивания устных вопросов

- Оценка «**Отлично**» – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объеме с использованием основного и дополнительного учебного материала.
- Оценка «**Хорошо**» – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 аспектам поставленного вопроса, использовал преимущественно основной учебный материал.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 аспектам поставленного вопроса, использовал основной учебный материал, однако показал незнание лекционного материала. При ответе использованы наводящие вопросы.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – студент допустил грубые ошибки. Показано незнание основополагающих моментов пропедевтики внутренних болезней.

Б. Тестировое задание

Тестовое задание к разделу №2 «Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях в практике врача-стоматолога». КПЗ. 6. «Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств, применяемых при неотложных состояниях».

Инструкция: Указать несколько правильных ответов

- Что является показанием для назначения гепарина?
 - а) ДВС-синдром
 - б) бронхиальная астма
 - в) пневмония
 - г) проведение гемодиализа
 - д) острый инфаркт миокарда

Эталон ответа: а, б, г, д

Инструкция: Указать один правильный ответ

- Укажите препарат с которого следует начать оказание помощи при анафилактическом шоке:
 - а) адреналин
 - б) супрастин
 - в) эуфиллин
 - г) мезатон

Эталон ответа: а

Критерии оценивания тестов

- Оценка «**Отлично**» – 91-100% правильных ответов.
- Оценка «**Хорошо**» – от 81-90% правильных ответов.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – 71-80% правильных ответов.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – менее 70%.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Врач-стоматолог».	