

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет: лечебный

Кафедра госпитальной терапии

Рабочая программа дисциплины

Госпитальная терапия

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация выпускника – врач общей практики

Направленность (специализация): Лечебное дело

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Код дисциплины: В. 27

Иваново, 2016

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Госпитальная терапия» является формирование основ клинического мышления, систематизированных знаний и умений по дифференциальной диагностике и лечению основных терапевтических, эндокринологических заболеваний и неотложных состояний у взрослого населения.

Указанные цели могут быть реализованы при решении следующих **задач профессиональной деятельности:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- лечения взрослого населения с использованием терапевтических методов;
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения;
- оказание врачебной помощи взрослому населению при неотложных состояниях;
- проведение реабилитационных мероприятий пациентам, перенесшим соматическое заболевание;
- формирование у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, основанного на знании физиологических функций и процессов, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья подрастающего поколения;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров; подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике.

Задачами освоения дисциплины:

Задачи лекционного курса:

1. освещение принципов дифференциальной диагностики при основных синдромосходных заболеваниях внутренних органов;
2. обучение применению высокоинформативных современных методов исследования для проведения дифференциальной диагностики основных терапевтических и эндокринологических заболеваний;
3. обучение принципам помощи при неотложных состояниях и лечении заболеваний внутренних органов.

Задачи практических занятий:

- ♣ формирование и усовершенствование практических навыков обследования терапевтического больного и определения плана/алгоритма необходимых диагностических мероприятий на основании ведущего патологического синдрома;
- ♣ формирование практических навыков анализа и синтеза полученных при обследовании пациента клинических, лабораторных и инструментальных данных для проведения внутрисиндромной дифференциальной диагностики и формулирования клинического диагноза;
- ♣ формирование умений по определению дальнейшей тактики ведения больного и плана необходимых лечебных мероприятий с учетом установленного клинического диагноза;
- ♣ формирование умений по диагностике и лечению неотложных состояний в клинике внутренних болезней;
- ♣ формирование основ клинического мышления и рационального действия врача в клинической ситуации;
- ♣ формирование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий с учетом выявленной соматической патологии у пациента терапевтического профиля;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Госпитальная терапия» относится к базовой части цикла Б.27.

Госпитальная терапия тесно связана с другими дисциплинами, которые осваиваются обучающимся на предыдущих этапах ООП:

1. микробиология (возбудители заболеваний и методы их обнаружения);
2. клиническая фармакология (фармакодинамика и фармакокинетика препаратов);
3. патологическая анатомия (патоморфология органов при различных патологических состояниях);
4. патофизиология (патогенез заболеваний, механизмы специфической и неспецифической защиты);
5. инфекционные болезни (дифференциальный диагноз)
6. лучевая диагностика и лучевая терапия (методы исследования органов и систем, рентгенсемиотика заболеваний органов);
7. неврология (дифференциальный диагноз);
8. пропедевтика внутренних болезней (методы исследования органов и систем);
9. физиотерапия (немедикаментозные методы лечения заболеваний, реабилитация)
10. поликлиническая терапия, общая врачебная практика (пути и методы выявления больных различными заболеваниями, профилактика);
11. фтизиопульмонология (дифференциальный диагноз)

12. онкология (дифференциальный диагноз)
13. факультетская терапия (синдромальная диагностика)
14. факультетская хирургия, урология (дифференциальный диагноз)

Освоение данной дисциплины необходимо для последующего последипломного образования специалиста.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. Общепрофессиональные компетенции:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6).

2. Профессиональные компетенции:

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);
- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21);
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22);

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать: правила оформления медицинской карты стационарного больного.</p> <p>Уметь: оформить основные разделы медицинской карты стационарного больного.</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного.</p>	20
ПК-5	<p>Знать алгоритм физического обследования больного терапевтического профиля, диагностические возможности и референсные значения современных методов лабораторного и инструментального обследования больных.</p> <p>Уметь интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики:</p> <ul style="list-style-type: none"> • общего анализа крови, 20 • общего анализа мочи, 20 • анализа мочи по Нечипоренко, 10 • пробы Зимницкого, 10 • копрограммы, 10 • ревматологического комплекса, почечного комплекса, печеночного комплекса, 20 • коагулограммы, 10 • стерильного пунктата, 5 • сахара крови натощак, 20 • амилазы крови, диастазы мочи, 10 • плеврального пунктата, 5 • ЭКГ, 20 • ФЭГДС, 10 • УЗИ, 20 • бронхоскопии и бронхографии, 5 • рентгенографического исследования легких, установить факт наличия или отсутствия заболевания, 20 <p>Владеть сбором и оценкой жалоб и анамнеза, физическим обследованием больного и интерпретацией полученных результатов, формулировкой предварительного диагноза, составлением плана обследования пациента.</p>	20 20 10 10 10 20 10 5 20 10 5 20 10 20 5 20
ПК-6	<p>Знать: клиническую картину, особенности течения и критерии диагноза заболеваний терапевтического профиля.</p> <p>Уметь: провести дифференциальную диагностику, установить и обосновать клинический диагноз.</p> <p>Владеть: выявлением общих и специфических признаков заболевания, объединить их в синдромы,</p>	40

ПК-10	<p>Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных средств: классификации, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания; показания и сущность специальных методов лечения (медикаментозных, физиотерапевтических, лучевых и т.д.).</p> <p>Уметь: назначить индивидуализированную терапию конкретного больного с учетом основного и сопутствующих заболеваний и/или состояний, оказывающих влияние на выбор лекарственных препаратов.</p> <p>Владеть: определением показаний для госпитализации пациента, составлением плана лечения с учетом клинического диагноза и возможности назначения этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии.</p>	40 20
ПК-11	<p>Знать: диагностические критерии состояний, требующих срочного медицинского вмешательства (клиническая смерть, кардиогенный шок, инфекционно-токсический шок, анафилактический шок, острый отек легких, острый коронарный синдром, гипертонический криз, приступ удушья, обморок, коллапс, острые отравления, гипертермия, острые аллергические реакции, ДВС-синдром), клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных средств и рациональный выбор конкретных препаратов, используемых при лечении неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь: выявить состояния, требующие срочного медицинского вмешательства, определить объем терапии, путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.</p> <p>Владеть: алгоритмами базовой сердечно-легочной реанимации, работы с дефибриллятором.</p>	20 3
ПК-20	<p>Знать: принципы поиска медицинской информации на основе доказательной медицины.</p> <p>Уметь: анализировать данные источников медицинской информации, основанной на доказательной медицине.</p> <p>Владеть: публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.</p>	1 1
ПК-21	<p>Знать: принципы планирования учебно-исследовательских работ на основе доказательной медицины.</p> <p>Уметь: составлять дизайн учебно-исследовательских работ на основе доказательной медицины.</p> <p>Владеть: оформлением результатов учебно-исследовательских работ на основе доказательной медицины.</p>	1 1

ПК-22	Знать принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования	1
	Уметь составить комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний Владеть современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни	1

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 15 зачетных единиц, 540 академических часов.

Курс	Семестр	Часы контактной работы			Самостоятельная работа	Всего в часах и ЗЕ	Форма итогового контроля
		Аудиторные	Лекции	Практ. занятия			
V	10	48	12	36	24	72 (2)	
VI	11	144	36	108	72	216 (6)	
VI	12	120	16	104	60	180 (5)	Экзамен
V,VI	10,11,12	292			242	540 (15)	6

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1.1 **Дифференциальная диагностика при синдроме легочного инфильтрата:** рак, туберкулез, ТЭЛА, эозинофильный инфильтрат, пневмонии различной этиологии. Лечение острой пневмонии, неотложная терапия тяжелого течения пневмонии.

1.2 **Антибактериальная терапия в клинике внутренних болезней.** Важнейшие группы антибактериальных препаратов (антибиотики, сульфаниламиды, нитрофураны, противовирусные препараты и т.д.). Принципы антибактериальной терапии бактериального сепсиса, инфекционного эндокардита, острого и хронического пиелонефрита, холецистита, холангита, кишечных инфекций. Выбор препарата, дозировка, режим и продолжительность лечения, профилактика осложнений терапии.

1.3 **Дифференциальная диагностика и лечение при синдроме бронхальной обструкции:** заболевания гортани, ангионевротический отек, болезни трахеи, легких, средостения, истерия, карциноидный синдром, узелковый периартериит. Современные принципы лечения обструктивного бронхита и бронхиальной астмы. Неотложная терапия при астматическом статусе.

1.4 **Дифференциальная диагностика при синдроме легочной диссеминации:** туберкулез, саркоидоз, экзогенные аллергические альвеолиты, синдром Хаммена-Рича, пораже-

ние легких при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулитах, пневмоконииозы, опухолевые и кардиогенные диссеминации, лекарственные пневмопатии (амиодарон, нитрофураны и т.д.). Лечение саркоидоза и аллергических альвеолитов.

1.5 Дифференциальная диагностика и лечение при плевральных выпотах.

1.6 Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностические критерии легочного кровотечения, его классификация и причины. Роль эндоскопических методов в выявлении источника кровотечения. Лечебная тактика, показания к оперативному вмешательству. ТЭЛА. Инфекционно-токсический шок. Спонтанный пневмоторакс.

1.7 Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза. Определение понятия "лихорадка неясного генеза". Инфекционные и гнойно-воспалительные очаговые заболевания, как причина лихорадки. Возможности раннего выявления диффузных заболеваний соединительной ткани, гемобластозов, опухолей, проявляющихся лихорадкой. Диагностика сепсиса. Программы дифференциально-диагностического поиска при сочетании лихорадки с сыпью, узловатой эритемой, геморрагическим синдромом, лимфоаденопатией.

1.8 Паранеопластические синдромы в клинике внутренних болезней. Определение. Механизмы развития. Классификация: эндокринно-обменные нарушения, сосудистые расстройства, вторичные аутоиммунные и аллергические синдромы, поражение центральной нервной системы и нейромускулярные нарушения, поражение кожи, прочие паранеопластические синдромы. Программа обследования. **Зачетное занятие.**

2. БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

2.1 Современные методы обследования в кардиологии. Значение ЭХО-КГ и ЭКГ-методов в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний. ЭКГ в норме. ЭКГ при гипертрофиях желудочков и предсердий. Роль нагрузочных проб в диагностике ССЗ, показания и противопоказания, оценка нагрузочных тестов. Показания к применению коронароангиографии, теста предсердной стимуляции.

2.2 Дифференциальная диагностика и лечение артериальной гипертензии. Возможности дифференциации гипертонической болезни и симптоматической гипертензии. Показания для использования инвазивных методов исследования (включая аортографию и пункционную биопсию почек). Раннее выявление синдрома злокачественной гипертензии. Современные методы лечения артериальной гипертензии. Особенности лечения артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста, а также при выраженном атеросклерозе.

2.3 Неотложные состояния в кардиологии. Острая левожелудочковая недостаточность. Отек легких. Провоцирующие факторы. Патогенез. Характеристика гемодинамических

сдвигов. Дифференциальная диагностика с другими причинами пароксизмальной одышки. Исходы. Прогноз. Неотложная терапия. Особенности лечения отека легких на фоне артериальной гипертензии и гипотензии, а также при сочетании сердечной и бронхиальной астмы. Острая правожелудочковая недостаточность. Особенности кардиогенного шока, аритмического, гиповолемического болевого шока. Шок при инфаркте миокарда и тромбозомболия легочной артерии. Лечение кардиогенного шока при инфаркте миокарда. Роль палат интенсивной терапии в лечении шока. Лечение септико-токсического шока. Неотложная терапия гипертонического криза.

2.4 Итоговое занятие по методам обследования кардиологического больного и неотложной помощи.

2.5 Дифференциальная диагностика при аритмиях сердца и нарушениях проводимости. Особенности клинических проявлений и значение ЭКГ-метода в диагностике аритмий. Терапия в зависимости от вида аритмии, ее переносимости и характера поражения сердца. Показания и противопоказания к дефибрилляции. Диагностика и лечение суправентрикулярной и вентрикулярной тахикардии. Особенности ведения больных с постоянной и пароксизмальной формой мерцательной аритмии. Диагностика и лечение синдрома предвозбуждения желудочков и синдрома слабости синусового узла. Значение выявления "высоких" и "низких" блокад сердца, показания для имплантации искусственного водителя ритма (постоянного и временной). Реанимационные мероприятия при асистолии и фибрилляции желудочков.

2.6 Дифференциальная диагностика и лечение артериальной гипотензии. Гипотензия как индивидуальный вариант нормы, адаптивная гипотензия. Эссенциальная, симптоматическая, идиопатическая ортостатическая артериальная гипотензия. Понятие о гипотонической болезни. Индивидуальный подбор медикаментозной терапии. Физиотерапия. Диспансеризация. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности. Диагностические критерии и клиническая картина обморока. Заболевания неврологического и терапевтического профиля, вызывающие обморок. Программы обследования больных, страдающих обмороками. Функциональные пробы, используемые в ходе диагностического поиска. Лечение. Прогноз. Коллапс. Неотложная помощь при коллапсе. Отличие шока от обморока и коллапса.

2.7 Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке. Изменения ЭКГ при инфаркте миокарда. Лечение ИБС. Реабилитация больных перенесших инфаркт миокарда. Особенности болей коронарогенного и некоронарогенного генеза (в том числе и экстракардиального). Возможности электрокардиографии в дифференциации болей (медикаментозные и нагрузочные тесты). Показания к применению коронароангио-

графии, теста предсердий стимуляции. Особенности: лечения болей в зависимости от их происхождения. Купирование и профилактика приступов стенокардии и болевого приступа при инфаркте миокарда, в том числе в догоспитальном периоде. Врачебная тактика при нестабильной стенокардии. Инфаркт миокарда. Диагностика (инструментальная и лабораторная), тактика терапии. Фазы (этапы) реабилитации. Понятие о физическом, психологическом, профессиональном и социально-экономическом аспектах реабилитации. Типы программы физической тренировки и основные методы контроля при реабилитации больных коронарной недостаточностью. Профилактика ишемической болезни сердца (первичная и вторичная). Хирургическое лечение ИБС. Балонная ангиопластика. стентирование.

2.8 Дифференциальная диагностика при кардиомегалиях. Некоронарогенные поражения миокарда. Дифференциальная диагноз заболеваний, протекающих с синдромом кардиомегалии: врожденные и приобретенные пороки сердца, ишемическая болезнь сердца, экссудативный перикардит, опухоли сердца, амилоидоз сердца, поражение миокарда при коллагенозах, алкоголизме, гемохроматозе, саркоидозе, первичные кардиомиопатии. Значение эхокардиографии, сканирования сердца, инвазивных методов в диагностике редких болезней сердца. Хроническая лево-, правожелудочковая и бивентрикулярная сердечная недостаточность. Этиология, эпидемиология, клиника, инструментальная диагностика, современная медикаментозная и немедикаментозная терапия, профилактика.

2.9 Дифференциальная диагностика при шумах в сердце. Пороки сердца.

Дифференциальная диагностика приобретенных и наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца, характеризующихся появлением систолического шума. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующаяся диастолическим шумом. Систолический шум "относительной" недостаточности митрального клапана (пролапс створок, нарушение тонуса папиллярных мышц, органическое поражение миокарда). Шумы на крупных сосудах при гипертензии малого и большого кругов кровообращения.

2.10 Дифференциальная диагностика и лечение болезней суставов. Особенности суставного синдрома при системных заболеваниях соединительной ткани паранеопластических реакциях, подагре и деформирующем остеоартрозе. Возможности ранней диагностики ревматоидного артрита, болезни Бехтерева, подагры, синдромов Рейтера, Шегрена. Реактивные артриты. Лечение ревматоидного артрита, подагры, острого приступа подагры.

2.11 Дифференциальная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани. Дифференциальная диагностика и лечение: системной красной волчанки, узелкового периартериита, системной склеродермии, дерматополимиозита (неонкологиче-

ского происхождения), гранулематоза Вегенера, синдрома Гудпасчера. Диспансеризация, профилактика побочного действия лекарств, применяемых в ревматологии.

2.12 Итоговое занятие по циклу кардиология.

3. БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ

3.1 Дифференциальная диагностика при синдромах пищеводной и желудочной диспепсии. Алгоритмы обследования больных с нарушениями акта глотания, тошнотой и рвотой. Распознавание болезней желудочно-кишечного тракта, центральной нервной системы, обмена веществ, вестибулярного аппарата, эндокринных расстройств, заболеваний сердечно-сосудистой системы, инфекционной и острой хирургической патологии, острых и хронических экзогенных интоксикаций, осложнений лекарственной терапии. Эзофагиты, ахалазия кардии, ГЭРБ, диффузный эзофагоспазм, стриктуры и язвы пищевода, опухоли пищевода. Функциональная желудочная диспепсия. Гастриты. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Болезни оперированного желудка. Опухоли желудка.

3.2 Дифференциальная диагностика при кишечной диспепсии. Заболевания, проявляющие себя диареей (опухоли желудочно-кишечного тракта, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, хронический энтероколит, моно- и дисахаридазная мальабсорбция, целиакия, функциональные расстройства, инфекционные заболевания). Синдром нарушенного всасывания. Заболевания, проявляющие себя запорами (дилатация толстой кишки, синдром перерастянутой толстой кишки, опухоли толстой кишки, дивертикулез, заболевания дистального отдела толстой кишки, синдром раздраженного кишечника). Возможности диагностики (рентгеноконтрастное исследование кишечника, исследование кала, ферментов, эндоскопические методы, биопсия слизистой оболочки кишечника).

3.3 Дифференциальная диагностика при желтухах. Диагностические критерии различных форм желтух, протекающих с неконъюнгированным (надпеченочные и печеночные формы) и конъюнгированным билирубином (печеночно-клеточная и обтурационная желтуха). Возможности лабораторно-инструментальных методов исследования (включая рентгеноконтрастные, эндоскопические и ультразвуковые методы).

3.4 Дифференциальная диагностика при гепатомегалии и гепатолиенальном синдроме. Основные причины развития (хронические гепатиты и циррозы печени, болезни накопления, опухоли печени, болезни печеночных сосудов, болезни крови и кроветворных органов, болезни сердца). Возможности своевременного распознавания болезни, роль исследования ферментного спектра крови, радиоизотопный и эхографический методы, рентгеноконтрастные (включая ангиографию), морфологические методы исследования. Лечение хронических гепатитов и циррозов печени. Неотложная терапия острой печеночной недостаточности.

3.5 Дифференциальная диагностика при синдроме острого живота.

Определение понятия "острый живот". Ложный "острый живот" при заболеваниях терапевтического круга: нижнедолевой плевропневмонии, базальтом плеврите, гастралгической форме инфаркта миокарда, расслаивающей аневризме аорты, острой правожелудочковой недостаточности различного генеза, геморрагическом васкулите, диабетическом кетоацидозе, аддисоническом кризе. Тактика терапевта при выявлении острой хирургической патологии брюшной полости.

3.6 Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Желудочно-кишечные кровотечения, печеночная кома. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.

3.7 Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний желчных путей и поджелудочной железы: желчнокаменной болезни, хронического холецистита, дискинезии желчных путей, различных клинических вариантов хронического панкреатита, рака поджелудочной железы. Неотложная помощь при желчной колике и остром панкреатите.

3.8 Итоговое занятие

4. БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВИ

4.1 Дифференциальная диагностика при анемических состояниях. Понятие анемического синдрома. Программы диагностического поиска при анемиях. Железодефицитные, В-12 дефицитные, фолиевые дефицитные, гемолитические, апластические анемии – механизмы развития, критерии диагностики, дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия. Картины крови и костного мозга при анемиях. Показания к гемотрансфузии.

4.2 Дифференциальная диагностика при лимфаденопатии и спленомегалии. Понятие о спленомегалии и лимфаденопатии. Заболевания, протекающие с локальным и диффузным увеличением лимфатических узлов и селезенки. Программы диагностического поиска. Значение морфологического метода исследования лимфатических узлов. Показания к спленэктомии.

4.3 Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся геморрагическим синдромом. Понятие о типах кровоточивости. Гемофилии, тромбоцитопении, тромбоцитопатии, ангиоматозы, геморрагический васкулит – механизмы развития, критерии диагностики, дифференциальная диагностика и терапия. Рациональное использование современных лабораторных методов исследования свертывающей системы крови. Алгоритм оказания неотложной помощи при кровотечении.

4.4 Дифференциальная диагностика и лечение гемобластозов. Агранулоцитозы. Понятие о гемобластозах. Острые и хронические лейкозы – определение, этиология, патогенез, клиническая картина, критерии диагностики. Рациональная фармакотерапия лейко-

зов, осложнения лекарственной терапии и их коррекция. Картины крови и костного мозга при лейкозах. Лейкемоидные реакции. Понятие о агранулоцитозах. Механизмы развития, критерии диагностики, дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия. Программы диагностического поиска. Техника выполнения стерильной пункции и трепанобиопсии.

4.5 Диагностика, лечение и профилактика тромбозов. Понятие об артериальных и венозных тромбозах. Система гемостаза. Клиническая, инструментальная и лабораторная диагностика тромбозов различных локализаций. Антиагрегантная, антикоагулянтная, тромболитическая терапия. Показания к системному тромболитическому лечению.

4.6 ДВС-синдром в клинике внутренних болезней. Трансфузионная терапия. Представления о физиологическом и патологическом внутрисосудистом свертывании крови. Клинические варианты ДВС-синдрома, диагностика, лечение, профилактика. Понятие о трансфузионной терапии и гемотрансфузионных реакциях. Определение групп крови и резус фактора по системе АВО. Выполнение проб на индивидуальную совместимость.

Итоговое занятие.

5. БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

5.1 Дифференциальная диагностика при мочевоом синдроме. Значение дополнительных методов исследования мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого, определение СКФ, суточная потеря белка, посев мочи) и инструментальных методов исследования (УЗИ, изотопная ренография, динамическая сцинтиграфия почек, экскреторная урография, биопсия почки) в дифференциальной диагностике мочевого синдрома. Дифференциальная диагностика при протеинурии (гломерулонефриты, амилоидоз почек, канальцевая протеинурия, сахарный диабет, миеломная болезнь).

Дифференциальная диагностика при гематурии (рак почек, мочекаменная болезнь, гломерулонефриты, туберкулез, застойная почка) и лейкоцитурии (инфекция мочевыводящих путей, туберкулез, интерстициальный нефрит).

5.2 Дифференциальный диагноз при нефротическом синдроме. Нефротический и остонефритический синдромы, сравнительная характеристика, особенности патогенеза. Причины развития первичного и вторичного нефротического синдрома (диффузные заболевания соединительной ткани, сахарный диабет, амилоидоз почек, гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция, миеломная болезнь, васкулиты, паранеопластический синдром, тромбозы почечных вен, гломерулонефриты). План обследования больных с нефротическим синдромом. Лечение нефротического синдрома в зависимости от причины. Иммуносупрессивная терапия.

5.3 Дифференциальный диагноз при инфекции мочевыводящих путей. Дифференциальный диагноз инфекции верхних и нижних мочевых путей. Понятие острого пиелонефрита, диагностические критерии хронического пиелонефрита. Лабораторная и инструментальная диагностика. Рациональная антибиотикотерапия заболеваний почек.

5.4 Неотложные состояния в нефрологии. Основные причины и провоцирующие моменты острых осложнений заболеваний почек. Клинико-диагностические синдромы: нефротический криз, острая почечная недостаточность. Лабораторная и инструментальная диагностика. Стандарты оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

5.5 Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, диагностика. Лечение и ведение больных на додиализной стадии хронической почечной недостаточности. Нефрогенная анемия, принципы коррекции. Показания и противопоказания к программному гемодиализу и перитонеальному диализу, пересадке почки.

5.6 Гломерулонефриты, почечные артериальные гипертензии. Дифференциальный диагноз латентной формы гломерулонефрита и пиелонефрита, интерстициального нефрита. Лечение. Дифференциальный диагноз при синдроме артериальной гипертензии: артериальная гипертензия при паренхиматозных поражениях почек и поражениях почечных артерий. Показания для использования инвазивных методов исследования (включая аортографию и пункционную биопсию почек). Раннее выявление синдрома злокачественной гипертензии. Современные методы лечения артериальной гипертензии, связанной с заболеваниями почек. **Итоговое занятие по циклу нефрология.**

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Вид самостоятельной работы
1	Курация больных на терапевтическом и кардиологическом отделениях совместно с врачом, написание дневников наблюдения
2	Написание учебной истории болезни стационарного пациента
3	Проработка материала учебников и учебных пособий, научной литературы по темам, вынесенным на самостоятельное обучение

Обеспечение самостоятельной работы обучающихся:

- схемы написания дневников наблюдения, учебной истории болезни,
- методические разработки, тестовые задания и ситуационные задачи по темам, вынесенным на самостоятельное обучение.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Входной контроль (тесты по разделам предшествующих дисциплин);

Текущий контроль проводится ежедневно на каждом занятии (тесты, ситуационные задачи по теме занятия);

Рубежный контроль проводится по окончании раздела дисциплины (тесты рубежного контроля и ситуационные задачи рубежного контроля); написание истории болезни (схема истории болезни представлена в УМК); контроль освоения пропедевтических и прочих практических навыков, выписка рецептов, написание и защита рефератов, собеседование по контрольным вопросам

Формы заключительного контроля по дисциплине: экзамен.

Данная работа регулируется Положением о текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации и порядке ликвидации академической задолженности обучающихся государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» от 25.02.2014 года

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

Оценка выставляется по 100-балльной системе

Критерии оценки по 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставлен-	75-71	4-

ный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии.	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии.	0	

7.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

(Приложение № 1)

По завершению освоения дисциплины проводится итоговая аттестация. В качестве оценочных средств, установленных для ее проведения используются:

- итоговое компьютерное тестирование
- прием практических умений и навыков,
- решение контрольных заданий.

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

Основная:

1. Внутренние болезни [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело": с компакт-диском : в 2 т. : [гриф] / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - М., 2013.

Дополнительная:

1. Кардиология [Текст] : национальное руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. кардиол. о-во. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 796 с., [12] л. ил. : ил. - (Национальные руководства).

2. Эндокринология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. ассоц. эндокринологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 741 с. - (Национальные руководства).

3. Ревматология [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО : с приложением на компакт-диске / под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с. : ил. - (Национальные руководства). - (Национальный проект "Здоровье").

4. Пульмонология [Текст] : национальное руководство с компакт-диском / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 974 с., [16] л. ил. : ил. - (Национальные руководства). - (Национальный проект "Здоровье").

5. Гастроэнтерология [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО : с приложением на компакт-диске / сост. О. М. Драпкина [и др.] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 704 с., [10] л. ил. : ил. - (Национальные руководства). - (Национальный проект "Здоровье"). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье").

6. Нефрология [Текст] : национальное руководство : с приложением на компакт-диске / [авт. Ю. Г. Аляев [и др.] ; гл. ред. Н. А. Мухин; отв. ред. В. В. Фомин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 716 с., [1] л. ил. - (Национальные руководства). - (Национальный проект "Здоровье"). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье").

7. Анемический синдром: дифференциальная диагностика и лечение [Текст] : учебное пособие для самостоятельной подготовки студентов 6 курса лечебного факультета : по дисциплинам "поликлиническая терапия" и "внутренние болезни" : [гриф] / сост.: С. Л. Архипова, Н. В. Будникова, Н. Ю. Калинина ; рец. М. Г. Омеляненко. - Иваново : [б. и.], 2014.

8. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст] : учебное пособие для студентов : обучающихся по специальностям: 060101.65 Лечебное дело, 060103.65 Педиатрия : [гриф] УМО.- Иваново, 2013.

9. Семиотика заболеваний сердечно-сосудистой системы: учеб. пособие. - Иваново, 2013.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

1. www.cardiosite.ru
2. www.ossn.ru
3. www.rmj.ru
4. www.consilium-medicum.ru
5. www.pulmonology.ru
6. www.hobl.ru
7. www.gastrosite.ru/index.aspx
8. www.medi.ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает:

1. Лекционные аудитории (количество – 1, расположена в поликлинике № 3, метраж – 100 м²). Оснащенность - ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Соответствует нормативам на 60 студентов
2. Комнаты для практических занятий (количество – 4, общий метраж – 72 м²). В ГКБ № 3 и ГКБ № 2 количество комнат соответствует количеству групп и расположены в цокольном этаже больницы, в ОКБ практические занятия проводятся в холлах. Учебные комнаты оснащены необходимыми учебными материалами, оборудованием (иллюстративный материал, негатоскоп, муляжи, тренажер-манекен «Анна», аудиосистема, электрокардиограф, пикфлуометр, спирометр, небулайзер и др. в соответствии с учебным планом и программой подготовки студентов по специальности "лечебное дело").
3. Научные лаборатории кафедры (количество – 1, метраж - 14 м², расположена в - цокольном этаже ГКБ 3). Оснащенность - современное оборудование для научно-исследовательской работы.
4. Вспомогательные помещения: кабинет профессорско-преподавательского состава (метраж 14 м²).
5. Освоение практических навыков производится под руководством преподавателя в центре практической подготовки с использованием фантомов («Максим-II» и «Максим-III») и муляжей.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Образовательные технологии

Для успешного освоения дисциплины «Госпитальная терапия, эндокринология» используются следующие образовательные технологии:

- лекция-визуализация,
- ролевая учебная игра;
- деловая учебная игра
- занятия с использованием тренажеров;
- занятия с использованием компьютерных обучающих программ
- разбор клинических случаев;
- подготовка и защита историй болезни;
- занятия с использованием тренажеров;
- решение клинических ситуационных задач;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах;
- учебно-исследовательская работа студентов (УИРС);
- подготовка и защита рефератов.

№ п/п	Вид ОТ, методов обучения	Список сокращений	Где применяется (формы учебной работы)
1.	лекция-визуализация	ЛВ	лекция с использованием презентаций
2.	проблемная лекция	ПЛ	на элективном курсе
3.	занятие - конференция	ЗК	СНК
4.	регламентированная дискуссия	РД	решение ситуационных задач на практических занятиях; СНК, на элективном курсе
5.	деловая и ролевая учебная игра	ДИ, РИ	решение ситуационных задач на практических занятиях, на элективном курсе
6.	метод малых групп	МГ	На элективном курсе
7.	использование компьютерных обучающих программ	КОП	при самоподготовке студентов к текущим и итоговым занятиям с использованием возможностей компьютерного класса библиотеки
8.	учебно-исследовательская работа	УИРС	СНК
9.	Посещение врачебных конференций, консилиумов	ВК	На практических занятиях
10.	Участие в научно-практических конференциях	НПК	СНК, самоподготовка студентов по отдельным темам программы, на элективном курсе
11.	подготовка и защита рефератов и докладов	Р, Д	СНК, самоподготовка студентов по отдельным темам программы
12.	Разбор клинических случаев	КС	На практических занятиях, СНК, элективных циклах
13.	Подготовка и защита истории болезни	ИБ	На практических занятиях
14.	решение ситуационных задач	ЗС	На практических занятиях при проведении текущей, рубежной (итоговое занятие) и промежуточной (экзамен) аттестации
15.	встречи с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций	В	СНК
16.	Мастер-классы специалистов	МК	СНК, элективные курсы
17.	Вечернее дежурство в отделении ЛПУ	ВД	Самостоятельная подготовка студентов
18.	изготовление таблиц, схем, слайдов, тематических учебных наборов, других учебных наглядных пособий	НП	на элективных курсах, СНК
19.	Работа с виртуальным больным в центре компьютерных симуляций	КС	На практических занятиях при проведении текущей, рубежной (итоговое занятие) аттестации

В рамках аудиторных занятий студентам предлагаются для решения ситуационные задачи, проводится клинический разбор больного. Это позволяет отработать стандартные алгоритмы и приемы дифференциальной диагностики, применить полученные теоретические знания на практике. По ряду тем успешно опробованы занятия в форме ролевой и деловой игры. На аудиторных занятиях проводится подготовка и защита истории болезни с углубленной проработкой дифференциального диагноза, обоснования клинического диагноза и выбранной тактики ведения пациента. Темы занятий, посвященные диагностике и лечению неотложных состояний, проводятся в виде решения клинических ситуационных задач, а также с использованием фантомов и манекенов. Оценка выставляется по 100-балльной системе.

На каждом занятии студенты совершенствуют практические навыки работы с пациентами, выполняя курацию больных под руководством преподавателя, заполняют медицинскую документацию, работают с амбулаторными картами больных, диагностическими приборами (электрокардиографом, пикфлоуметром, спирометром и другими).

Студенты имеют возможность работать в симуляционном центре по методике «Стандартизированный пациент», где осуществляется показательный разбор больного: со сбором жалоб, анамнеза, физикального обследования, формулировкой предварительного диагноза и назначением лечения. В роли врача и больного выступают сами студенты и клинические ординаторы, оставшиеся студенты выступают в роли экспертов, наблюдая за работой коллег и заполняя экспертные карты. Все действия записываются на видеокамеру, в конце занятия с участием преподавателя идет разбор недочетов, допущенных при выполнении методик физикального обследования, сборе жалоб и анамнеза, назначении лечения, разбираются экспертные карты.

Под руководством преподавателей каждый студент выполняет учебно-исследовательскую работу (УИРС) с последующим докладом результатов в рамках научно-практических конференций, а также ежегодной «Недели науки» ИвГМА.

Учебно-исследовательская работа студентов включает: оформление историй болезни с редкой терапевтической или эндокринологической патологией, анализ клинических случаев диагностики, особенностей течения и лечения различных заболеваний; эффективность и безопасность терапии при конкретной нозологии.

Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о связи основ специальности с будущей профессиональной деятельностью предусмотрено посещение студентами врачебных конференций, консилиумов.

Отдельные темы предлагаются студентам для углубленного изучения – сбора и анализа современной медицинской литературы, подготовки реферата. Доклад реферата

выносятся на занятие, оценивается преподавателем и обсуждается в группе. Темы рефератов изложены в УМК.

Под контролем преподавателя для освоения навыков по здоровому образу жизни на базе студенты проводят подготовленные в виде презентаций школы здоровья для больных с Ишемической болезнью сердца, Артериальной гипертензией, Хронической сердечной недостаточностью и Хронической обструктивной болезнью легких.

Удельный вес занятий в интерактивных формах обучения составляют около 40 % аудиторных занятий.

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается:

- в возможности практического применения полученных знаний, умений и владений в процессе практических занятий;
- в совершенствовании клинического мышления студентов;
- в формировании умения анализировать и прогнозировать ситуацию;
- в развитии деонтологических навыков общения с пациентами и коллегами;
- в формировании умения формулировать собственную точку зрения,
- в возможности активного формирования практических умений и владений в процессе подготовки историй болезни, рефератов, УИРС;

Занятия лекционного типа составляют 25% аудиторных занятий. В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи

с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечивающих (предшествующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, базирующихся на изучении предшествующих дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
		Болезни системы дыхания	Болезни системы кровообращения	Болезни системы пищеварения	Болезни печени и ЖВП	Болезни системы крови	Болезни суставов и СЗСТ	Важнейшие синдромы и ЛС	Эндокринология
1	Микробиология	+	+						
2	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Патологическая анатомия	+	+	+					
4	Патофизиология	+	+	+	+	+		+	+
5	Инфекционные болезни	+	+		+		+		
6	Клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Лучевая диагностика и лучевая терапия	+	+	+			+		
8	Неврология		+					+	+
9	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+	+	+	+	+
10	Физиотерапия	+	+	+	+		+		
11	Поликлиническая терапия	+	+	+	+		+		+
12	Фтизиопульмонология	+						+	
13	Онкология	+		+	+	+		+	+
14	Факультетская терапия	+	+	+	+	+	+	+	+
15	Факультетская хирургия, урология	+	+	+	+			+	

Протоколы согласования с кафедрами, ведущими преподавание на предшествующем и последующем этапах изучения госпитальной терапии, эндокринологии изложены в УМК.

Внесение изменений в рабочую программу дисциплины (модуля)

Программа обновлена « ___ » _____ 20__ г.

Протокол заседания кафедры № _____ от « ___ » _____ 20__ г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена « ___ » _____ 20__ г.

Протокол заседания кафедры № _____ от « ___ » _____ 20__ г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена « ___ » _____ 20__ г.

Протокол заседания кафедры № _____ от « ___ » _____ 20__ г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы