

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины «Терапия»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки (специальность): 31.08.49 Терапия

Квалификация выпускника: Врач – терапевт

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.Б.1

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности Терапия.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-терапевта, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Подготовить врача-терапевта, готового к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача-терапевта, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и обще врачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Терапия» относится к Блоку 1 Базовой части программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.49 Терапия.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

1) Знать:

- Теоретические основы внутренней патологии (УК-1, ПК-5, ПК-6)
- Общие методы обследования терапевтических больных (ПК-1, ПК-5)
- Болезни органов дыхания (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)
- Болезни сердечно-сосудистой системы (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)
- Ревматические болезни (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)
- Болезни органов пищеварения (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)
- Болезни мочевыводящей системы (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)
- Болезни органов кроветворения (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)
- Эндокринные заболевания (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)
- Тромбофилические состояния в клинике внутренних болезней (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)
- Интенсивную терапию и реанимацию в клинике внутренних болезней (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)
- Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению (ПК-8);
- Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных (ПК-1, ПК-2, ПК-8)
- Основы профпатологии (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)
- Клиническую фармакологию и тактику применения лекарств (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-6)

2) Уметь:

- Получить информацию о заболевании (УК-2, ПК-1, ПК-5)
- Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания (УК-2, ПК-1, ПК-5)
- Оценить тяжесть состояния больного, оказать необходимую срочную помощь (ПК-1, ПК-5, ПК-6)
- Определить показания для госпитализации и организовать ее (ПК-1, ПК-5, ПК-6)
- Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6),
- Определить объем и последовательность применения методов обследования и лечебных мероприятий (ПК-5, ПК-6)
- Оценить результаты полученных инструментальных и лабораторных методов обследования (ПК-5)

- Обосновать выбранную тактику лечебных мероприятий (ПК-6)
- Оценить адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении (ПК-6)
- Оценить ход течения заболевания в динамике и своевременно внести коррективы в лечение (ПК-2, ПК-5, ПК-6)
- Оказать экстренные реанимационные мероприятия при ухудшении состояния больного (ПК-5, ПК-6)
- Оценить прогноз заболевания (ПК-1, ПК-2)
- Определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой (УК-1),
- Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством (ПК-10).

3) Владеть

- методами физикального обследования внутренних органов (ПК5)
- методами оценки функционального состояния органов и систем (ПК-5)
- методами первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях (ПК-6)
- методами купирования болевого синдрома (ПК-6)
- основными принципами лечения болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы, кроветворения, эндокринных, ревматических болезней, тромбофилических состояний в клинике внутренних болезней (ПК-6, ПК-8)
- методиками интенсивной терапии и реанимации в клинике внутренних болезней (ПК-6)

Перечень практических навыков

Врач-специалист терапевт должен владеть следующими практическими навыками:

- физикального обследования внутренних органов и интерпретацией полученных данных;
- проведения основных диагностических и лечебных мероприятий для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии; астматический статус при бронхиальной астме; пневмоторакс; шок (токсический, травматический, геморрагический, анафилактический, кардиогенный); острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких; нарушение ритма сердца; гипертонический криз и острое нарушение мозгового кровообращения; острые аллергические состояния; печеночная недостаточность; острая почечная недостаточность, почечная колика; кома (диабетическая, гипогликемическая, печеночная, гиперосмолярная); нарушение проводимости сердца и синдром Морганьи-Эдемс-Стокса; ожоги, отморожения, поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удар, утопление, внезапная смерть;
- составления плана исследования и лечения больного с учетом предварительного диагноза, применения лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний и оценки эффективности лечения;
- проведения квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики для выявления заболеваний на ранних стадиях, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме;
- интерпретации результатов исследования клинических анализов для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии;
- интерпретации данных инструментальных и аппаратных методов исследования;
- раннего выявления онкологических и других социально значимых заболеваний (туберкулез, ВИЧ-инфекции, наркомания, алкоголизм, острые нервно-психические расстройства);

- проведения манипуляций: непрямой массаж сердца; дефибриляция; ИВЛ; трахеотомия; остановка наружного и внутреннего кровотечения; наложение повязки на рану; методы иммобилизации при костных переломах; подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания; определение группы и резус-фактора крови, внутривенное переливание компонентов крови; катетеризация мочевого пузыря; пункция брюшной и плевральной полостей; снятие и расшифровка электрокардиограммы;
- ведения учетно-отчетной медицинской документации;
- владения практическими навыками работы с компьютером.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 29 зачетных единиц, 1044 академических часов.

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа					
		Всего	Лекции	Семинары	Практические занятия		
29	1044	696	58	192	446	348	Зачет с оценкой по модулям

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «Терапия»

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование модулей дисциплины	Всего часов на контактную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции							Образовательные технологии		Формы текущего контроля	
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	традиционные		интерактивные
Модуль: Болезни сердечно-сосудистой системы	180	14	46	120	90	270	+		+	+	+	+	+		КС, КОП,МК	МГ, Пр,КП,Р	ИБ, КС,Т,СЗ,Р,С,Д,Пр
Модуль: Ревматические болезни	48	5	14	29	24	72	+		+	+	+	+	+		НПК, МК, Л	ИБ, Р, КС	Пр, С, Д, Р
Модуль: Болезни органов дыхания	108	6	30	72	54	162	+		+	+	+	+	+		НПК, МК, Л,	ИБ, Р, КС	Пр, С, Д, Р
Модуль: Болезни органов пищеварения	72	7	20	45	36	108	+		+	+	+	+	+		НПК, МК, Л,	ИБ, Р, КС	Пр, С, Д, Р
Модуль: Болезни почек	48	5	14	29	24	72	+		+	+	+	+	+		НПК, МК, Л,	ИБ, Р, КС	Т, Пр, С, Д, Р
Модуль: Болезни органов кроветворения	48	4	14	30	24	72	+		+	+	+	+	+		НПК, МК, Л,	ИБ, Р, КС	Пр, С, Д, Р
Модуль: Эндокринные заболевания	72	7	20	45	36	108	+		+	+	+	+	+		Л, Р, НПК	КС, ИБ, МГ	Пр, ИБ, СЗ, С

Модуль: Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней	48	4	14	30	24	72	+	+	+	+	+	+	+	+	Л, Р, НПК	ИБ, Р, КС	Пр, С, Д, Р
Модуль: Геронтология и гериатрия	24	2	6	16	12	36	+	+	+	+	+	+	+	+	Л, Р, НПК	ИБ, Р, КС	Пр, С, Д, Р
Модуль: Поликлиническая терапия	48	4	14	30	24	72	+	+	+	+	+	+	+	+	Л, Р, ВК	ИБ, Р, КС	С, ПР, КС

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием компьютерных обучающих программ (КОП), мастер-класс (МК), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка и защита рефератов (Р), Пр – практическая работа под руководством преподавателя, КП - работа с компьютерной презентацией

Формы контроля: подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), Т – тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

№	Наименование модулей, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ
1.1	Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией
1.1.1	Оценка физикальных методов исследования
1.1.2	Оценка лабораторных методов исследования
1.1.2.1	Общего анализа крови
1.1.2.2	Биохимического исследования крови
1.1.2.3	Исследования мочи
1.1.3	Оценка инструментальных методов исследования
1.1.3.1	Электрокардиография
1.1.3.2	Нагрузочные и лекарственные пробы
1.1.3.3	Суточное ЭКГ-мониторирование
1.1.3.4	Фонокардиография
1.1.3.5	Графические методы исследования механической сердечной деятельности
1.1.3.5.1	Сфигмография
1.1.3.5.2	Флебография
1.1.3.5.3	Реовазография
1.1.3.6	Эхокардиография сердца и магистральных сосудов (аорта и НПВ)
1.1.3.6.1	В- и М-модальный режим
1.1.3.6.2	режим импульсного доплера
1.1.3.6.3	режим цветного доплера
1.1.3.6.4	режим непрерывно-волнового доплера
1.1.3.6.5	Стресс-эхокардиография
1.1.3.6.6	Контрастная эхокардиография
1.1.3.6.7	Внутрисосудистый ультразвук
1.1.3.6.8	Чреспищеводная эхокардиография
1.1.3.7	Диагностические возможности рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки в оценке состояния сердца и сосудов
1.1.3.7.1	Состояние малого круга кровообращения
1.1.3.7.2	Размеров и конфигурации сердца в норме и при сердечно-сосудистых заболеваниях
1.1.3.7.3	Томография органов грудной клетки
1.1.3.7.4	Компьютерная томография
1.1.3.8	Диагностические возможности ангиокардиографии
1.1.3.8.1	Коронарография
1.1.3.8.2	Аортография
1.1.3.8.3	Вентрикулография
1.1.3.8.4	Ангиокардиографические изменения при заболеваниях сердца и сосудов
1.1.3.9	Диагностические и функциональные возможности радионуклидных методов исследования
1.1.3.9.1	Радионуклидная визуализация миокарда
1.1.3.9.2	Радионуклидная визуализация полостей сердца и сосудов
1.1.3.9.3	Радионуклидная оценка кровотока в органах и тканях
1.1.3.9.4	Оценка коронарного кровотока
1.1.3.9.5	Перфузионная сцинтиграфия легких
1.1.3.9.6	Компьютерная радионуклидная томография
1.2	Атеросклероз
1.2.1	Определение понятия атеросклероз
1.2.2	Этиология и факторы риска
1.2.3	Патоморфология

1.2.4	Патогенез и теории патогенеза
1.2.5	Липидный обмен
1.2.5.1	Классификация гиперлиппротеидемий
1.2.6	Углеводный обмен при атеросклерозе
1.2.7	Методы диагностики атеросклероза
1.2.7.1	Биохимические методы
1.2.7.2	Инструментальные методы
1.2.8	Клиника атеросклероза
1.2.8.1	Аорты
1.2.8.2	Коронарных артерий
1.2.8.3	Сосудов мозга
1.2.8.4	Сосудов конечностей. Синдром Такаясу. Синдром Лериша.
1.2.8.5	Сосудов внутренних органов
1.2.9	Лечение
1.2.9.1	Принципы лечения
1.2.9.2	Диетотерапия
1.2.9.3	Медикаментозное лечение
1.2.9.4	Сорбционные методы
1.2.9.5	Хирургическое лечение
1.2.10	Профилактика
1.2.10.1	Первичная
1.2.10.2	Использование клинико-генетического метода для выявления групп повышенного риска
1.2.10.3	Вторичная профилактика
1.3	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)
1.3.1	Общие вопросы
1.3.1.1	Определение понятия ИБС
1.3.1.2	Этиология
1.3.1.3	Патогенез
1.3.1.4	Патоморфология
1.3.1.5	Эпидемиология
1.3.1.6	Факторы риска
1.3.2	Классификация ИБС
1.3.3	Клинические формы стенокардии
1.3.3.1	Стенокардия, определение понятия, клиника
1.3.3.2	Стенокардия напряжения, клиника, классификация
1.3.3.2.1	Впервые возникшая стенокардия и варианты ее течения
1.3.3.3	Спонтанная (вариантная) стенокардия Принцметала
1.3.3.4	Безболевая ишемия миокарда
1.3.3.5	Нестабильная стенокардия
1.3.3.5.1	Понятия «острый коронарный синдром»
1.3.3.5.2	Варианты нестабильной стенокардии
1.3.3.5.3	Промежуточный коронарный синдром («оглушенный» миокард)
1.3.3.6	Дифференциальный диагноз стенокардии с болями в грудной клетке другой этиологии
1.3.4	Постинфарктный кардиосклероз
1.3.5	Безболевые и аритмические формы ИБС (аритмический вариант и сердечная недостаточность)
1.3.6	Внезапная смерть при ИБС
1.3.6.1	Факторы риска внезапной смерти
1.3.6.2	Предвестники первичной фибрилляции желудочков у больных ИБС

1.3.6.3	Профилактика внезапной смерти у больных ИБС
1.3.7	Современные методы диагностики ИБС
1.3.7.1	Клинические методы
1.3.7.2	Электрокардиография покоя
1.3.7.2.1	Функциональные ЭКГ пробы
1.3.7.2.2	ЭКГ-мониторирование
1.3.7.3	Эхокардиография
1.3.7.3.1	Стресс-эхокардиография
1.3.7.4	Инструментальные инвазивные методы (тесты) чреспищеводной стимуляции
1.3.7.5	Рентгеноконтрастные и внутрисердечные методы (селективная коронароангиография, вентрикулография, манометрия)
1.3.7.6	Радиоизотопные методы исследования (сцинтиграфия миокарда, радионуклидная вентрикулография)
1.3.7.7	Лабораторная диагностика (липидный, углеводный, белковый обмен) свертывающая и антисвертывающая система крови
1.3.8	Особенности лечения различных вариантов ИБС
1.3.9	Профилактика
1.3.10	Реабилитация больных ИБС
1.4	Инфаркт миокарда
1.4.1	Определение
1.4.2	Этиология и патогенез
1.4.2.1	Причины локального прекращения или резкого уменьшения коронарного кровотока
1.4.2.1.1	Атеросклероз коронарных артерий
1.4.2.1.2	Тромботическая окклюзия
1.4.2.1.3	Спазм коронарных артерий
1.4.2.1.4	Роль повреждения интимы
1.4.2.1.5	Роль тромбоцитов
1.4.2.1.6	Роль нейрогенных и гуморальных факторов
1.4.2.2	Патофизиологические и патанатомические изменения после локального прекращения коронарного кровотока
1.4.2.2.1	Электрофизиологические нарушения
1.4.2.2.2	Нарушение сократимости
1.4.2.2.3	Некроз миокарда
1.4.3	Клиника и диагностика инфаркта миокарда
1.4.3.1	Варианты критического течения
1.4.3.1.1	Крупноочаговый (в т.ч. трансмуральный)
1.4.3.1.2	Мелкоочаговый
1.4.3.1.3	Рецидивирующий
1.4.3.1.4	Повторный
1.4.3.1.5	Особенности течения в зависимости от локализации
1.4.3.2	Эхокардиография
1.4.3.3	Изменения ЭКГ
1.4.3.3.1	Типичные изменения ЭКГ
1.4.3.3.2	Изменения ЭКГ, допускающие различную интерпретацию
1.4.3.3.3	Сложные случаи трактовки ЭКГ
1.4.3.4	Изменение активности ферментов сыворотки крови
1.4.3.4.1	Кардиоселективные изоферменты
1.4.3.4.2	Характерная динамика активности основных ферментов
1.4.3.5	Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда
1.4.3.5.1	Изменения периферической крови
1.4.3.5.2	Радионуклидные методы

1.4.3.5.3	Рентгенологические методы
1.4.3.5.4	Рентгенография грудной клетки
1.4.3.5.5	Показания к коронароангиографии
1.4.3.5.6	показания к вентрикулографии
1.4.4	Лечение «неосложненного» инфаркта миокарда
1.4.4.1	Общие принципы лечения
1.4.4.1.1	Купирование ангинозного приступа и его эквивалентов
1.4.4.1.2	Лечение и профилактика нарушений ритма
1.4.4.1.3	Антикоагулянтная и тромболитическая терапия
1.4.4.1.4	Возможности лекарственных воздействий с целью ограничения размеров инфаркта миокарда
1.4.4.1.5	Профилактика тромбоэмболических осложнений, антиагрегантная терапия, непрямые антикоагулянты
1.4.4.1.5.1	ЛФК и госпитальная стадия физической реабилитации
1.4.4.1.5.2	Ранняя активизация больных
1.4.4.1.6	Хирургические методы лечения инфаркта миокарда
1.4.4.1.6.1	Транслюминальная ангиопластика, показания и тактика
1.4.4.1.6.2	Аорто-коронарное шунтирование
1.4.4.1.6.3	Стентирование
1.4.5	Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда
1.4.5.1	Нарушение ритма и проводимости:
1.4.5.1.1	Пароксизмальные тахикардии
1.4.5.1.2	Экстрасистолии
1.4.5.1.3	Мерцательная аритмия
1.4.5.1.4	Фибрилляция желудочков
1.4.5.1.5	Брадиаритмии и нарушения проводимости (синоатриальные и атриовентрикулярные блокады, СССУ) МЭС
1.4.5.2	Острая недостаточность кровообращения:
1.4.5.2.1	Роль неинвазивных и инвазивных методов контроля за гемодинамикой
1.4.5.2.2	Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких)
1.4.5.2.3	Кардиогенный шок и его варианты
1.4.5.3	Другие осложнения инфаркта миокарда
1.4.5.3.1	Разрывы сердца, эпистенокардитический перикардит
1.4.5.3.2	Аневризма сердца
1.4.5.3.3	Тромбоэндокардит
1.4.5.3.4	Тромбоэмболические осложнения
1.4.5.3.5	Парез желудочно-кишечного тракта, эрозии и язвы желудочно-кишечного тракта
1.4.5.3.6	Острая атония мочевого пузыря
1.4.5.3.7	Застойная пневмония
1.4.5.3.8	Постинфарктный синдром
1.4.5.3.9	Личностные расстройства
1.4.6	Профилактика инфаркта миокарда и реабилитация больных инфарктом миокарда
1.4.6.1	Первичная профилактика
1.4.6.1.1	Раннее выявление и коррекция факторов риска ИБС
1.4.6.1.2	Раннее выявление и лечение ИБС
1.4.6.2	Вторичная профилактика
1.4.6.2.1	Эффективное лечение ИБС и реабилитация больных после инфаркта миокарда
1.4.6. 1.2.2	Современные возможности медикаментозной профилактики повторных инфарктов миокарда. Хирургическое лечение
1.4.6.3	Реабилитация больных инфарктом миокарда
1.4.6.3.1	Стационарный этап реабилитации больных инфарктом миокарда

1.4.6.3.2	Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда в условиях санатория
1.4.6.3.3	Длительные физические тренировки больных, перенесших инфаркт миокарда
1.4.7	МСЭ
1.4.8	Постинфарктный кардиосклероз
1.4.8.1	Варианты клинического течения
1.4.8.1.1	Постинфарктный кардиосклероз как единственное проявление ИБС
1.4.8.1.2	Сочетание с другими клиническими формами ИБС
1.5	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии
1.5.1	Определение понятия и эпидемиология
1.5.2	Этиология и патогенез гипертонической болезни и факторы риска
1.5.3	Классификация гипертонической болезни
1.5.4	Клиническая картина различных форм и стадий гипертонической болезни
1.5.5	Осложнения гипертонической болезни
1.5.6	Гипертонические кризы
1.5.6.1	Варианты
1.5.6.2	Патогенез
1.5.6.3	Клиника
1.5.6.4	Осложнения
1.5.6.5	Терапия гипертонических кризов
1.5.8	Диагностическое значение различных методов исследования при гипертонической болезни
1.5.8.1	Исследование центральной и периферической гемодинамики. Мониторирование АД
1.5.8.2	Исследование глазного дна
1.5.8.3	Рентгенография
1.5.8.4	Электрокардиография
1.5.8.5	Эходопплеркардиография
1.5.8.6	Рентгеноконтрастные методы исследования
1.5.8.7	Радиоизотопные методы исследования
1.5.8.8	Биохимические и лабораторные методы исследования
1.5.9	Профилактика гипертонической болезни
1.5.9.1	Первичная профилактика
1.5.9.2	Социально-гигиенические мероприятия
1.5.9.3	Немедикаментозные методы терапии
1.5.9.4	Диета, физическая активность
1.5.10	Медикаментозное лечение гипертонической болезни и кризов
1.5.11	Принципы рационального выбора гипотензивных средств
1.5.11.1	Стимуляторы центральных альфа ₂ -адренорецепторов
1.5.11.2	Блокаторы альфа-адренорецепторов
1.5.11.3	Бета-адреноблокаторы
1.5.11.4	Кальциевые антагонисты
1.5.11.5	Периферические вазодилататоры
1.5.11.6	Диуретики
1.5.11.7	Ингибиторы фермента, конвертирующего ангиотензин
1.5.11.8	Блокаторы рецепторов ангиотензина II
1.5.11.9	Седативные средства
1.5.11.10	Психотерапия
1.5.12	Вопросы комбинированной медикаментозной терапии различными сочетаниями гипотензивных препаратов
1.5.13	Вторичная профилактика гипертонической болезни
1.5.14	Симптоматические гипертензии

1.5.14.1	Нефрогенные гипертонии вследствие воспалительного поражения почек (гломерулонефрит, пиелонефрит, другие поражения)
1.5.14.2	Реноваскулярные гипертонии (атеросклероз почечных артерий, фибромышечная дисплазия, неспецифический аортоартериит)
1.5.14.3	Артериальные гипертонии вследствие поражения сердца и крупных сосудов (коарктация аорты, атеросклероз аорты, поражение сонных и позвоночных артерий, недостаточность аортального клапана, полная а-в блокада)
1.5.14.4	Эндокринные гипертонии (первичный гиперальдостеронизм, феохромоцитома, болезнь Иценко-Кушинга)
1.5.14.5	Центрогенные артериальные гипертонии (энцефалиты, опухоли, травмы черепа и др.)
1.5.14.6	Артериальные гипертонии, связанные с приемом лекарственных средств (АТТГ и кортикостероиды, гормональные контрацептивы, другие лекарственные средства)
1.5.14.7	Артериальные гипертонии у беременных (поздний токсикоз беременных, эклампсия)
1.5.15	Реабилитация
1.5.16	МСЭ
1.6	Синдром вегетативной дисфункции (НЦА)
1.6.1	Этиология, патогенез
1.6.2	Клиника
1.6.3	Вегетативные кризы
1.6.4	Диагностика
1.6.5	Лечение
1.6.6	Профилактика
1.7	Болезни миокарда
1.7.1	Классификация заболеваний миокарда
1.7.2	Миокардиты
1.7.2.1	Ревматические
1.7.2.2	Неревматические
1.7.2.2.1	Инфекционные
1.7.2.2.2	Неинфекционные (при аллергических и токсических реакциях, при химических и физических воздействиях)
1.7.2.3	Идиопатический миокардит (злокачественного течения)
1.7.2.4	Миокардиты при диффузных заболеваниях соединительной ткани
1.7.2.5	Клиника и критерии диагностики
1.7.2.5.1	Клинико-лабораторные признаки предшествующей инфекции и другого этиологического фактора
1.7.2.5.2	Дифференциальная диагностика
1.7.2.6	Течение миокардитов (острые, подострые, рецидивирующие)
1.7.2.7	Характер поражения миокарда (очаговый, диффузный)
1.7.2.8	Исходы миокардитов
1.7.2.9	Лечение
1.7.3	Дистрофия миокарда (вторичные КМП)
1.7.3.1	Основные этиологические факторы
1.7.3.2	Нарушения биоэнергетических процессов в миокарде при миокардиодистрофии
1.7.3.3	Патоморфология
1.7.3.4	Дисгормональная дистрофия миокарда
1.7.3.5	Токсическая дистрофия миокарда
1.7.3.6	Дистрофия миокарда вследствие физического перенапряжения
1.7.3.7	Клиника и диагностика миокардиодистрофий
1.7.3.8	Лечение
1.7.4	Кардиомиопатии
1.7.4.1	Дилатационная кардиомиопатия

1.7.4.1.1	Патоморфология и патофизиология
1.7.4.1.2	Клинические проявления и варианты течения
1.7.4.1.3	Основные методы инструментального обследования
1.7.4.1.3.1	ЭКГ
1.7.4.1.3.2	Эхокардиография
1.7.4.1.3.3	Рентгенологическое исследование
1.7.4.1.3.4	Радионуклидная вентрикулография и сцинтиграфия
1.7.4.1.3.5	Катетеризация сердца с оценкой гемодинамики. Коронароагиография
1.7.4.2	Гипертрофическая кардиомиопатия
1.7.4.2.1	Патоморфология (особенности)
1.7.4.2.2	Роль нарушений диастолической функции левого желудочка в патогенезе клинических проявлений гипертрофической кардиомиопатии
1.7.4.2.3	Клиника, диагностика, варианты течения
1.7.4.2.4	Нарушения ритма у больных с гипертрофической кардиопатией
1.7.4.2.5	Частота внезапной смерти
1.7.4.2.6	Основные инструментальные методы диагностики
1.7.4.2.7	Лечение
1.7.4.2.8	Показания к хирургическому лечению
1.7.4.3	Рестриктивная кардиомиопатия
1.7.4.3.1	Патоморфология
1.7.4.3.2	Клиника
1.7.4.3.3	Нарушение гемодинамики
1.7.4.3.4	Дифференциальный диагноз
1.7.4.3.5	Лечение (консервативное, показания к оперативному лечению)
1.7.5	Опухоли сердца
1.7.5.1	Первичные
1.7.5.2	Вторичные
1.7.6	Реабилитация
1.7.7	МСЭ
1.8	Инфекционный эндокардит
1.8.1	Этиология. Виды возбудителей
1.8.2	Патогенез, фазы заболевания
1.8.3	Патоморфология
1.8.4	Первичный эндокардит
1.8.5	Вторичный эндокардит
1.8.6	Особенности клинических проявлений в зависимости от варианта локализации инфекции и течения
1.8.7	Иммунные нарушения при инфекционном эндокардите
1.8.8	Лабораторные показатели
1.8.9	Лечение
1.8.9.1	Хирургические методы лечения
1.8.11	Прогноз
1.8.12	Профилактика
1.8.13	Реабилитация
1.8.14	МСЭ
1.9	Болезни перикарда
1.9.1	Перикардиты
1.9.1.1	Этиология
1.9.1.2	Клиника и диагностика
1.9.1.2.1	Острый фибринозный перикардит

1.9.1.2.2	Выпотный перикардит без тампонады сердца
1.9.1.2.3	Выпотный перикардит с тампонадой сердца
1.9.1.2.4	Хронический констриктивный перикардит
1.9.1.3	Медикаментозное лечение
1.9.1.3.1	Показания к неотложной пункции перикарда при тампонаде сердца
1.9.1.4	Хирургические методы лечения
1.9.1.5	Профилактика
1.9.1.6	Реабилитация
1.9.1.7	МСЭ
1.10	Врожденные пороки сердца
1.10.1	Классификация
1.10.1.1	Пороки с нормальным кровотоком в легких
1.10.1.2	Пороки с увеличенным легочным кровотоком
1.10.1.3	Пороки с уменьшенным легочным кровотоком
1.10.2	Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения врожденных пороков сердца
1.10.2.1	Открытый артериальный проток
1.10.2.2	Дефект межпредсердной перегородки
1.10.2.3	Дефект межжелудочковой перегородки
1.10.2.4	Синдром Лютамбаше (дефект межпредсердной перегородки в сочетании с стенозом левого АВ отверстия)
1.10.2.5	Стеноз устья легочной артерии
1.10.2.6	Триада Фалло
1.10.2.7	Тетрада Фалло
1.10.2.8	Стеноз устья аорты, коарктация
1.10.2.9	Двухстворчатый аортальный клапан
1.10.2.10	Пролапс митрального и др. клапанов
1.10.3	Инструментальные методы диагностики
1.10.4	Показания к хирургическому лечению
1.10.5	Профилактика
1.10.5.1	Медико-генетическое консультирование
1.10.6	Реабилитация
1.10.7	МСЭ
1.11	Нарушения ритма сердца и проводимости
1.11.1	Этиология и патогенез нарушений ритма
1.11.1.1	Состояния, способствующие возникновению аритмий (синдромы предвозбуждения и укороченного PQ, нарушения электролитного обмена, лекарственные препараты)
1.11.1.2	«Идиопатические» нарушения ритма
1.11.2	Электрофизиологические механизмы аритмий
1.11.3	Диагностика нарушений ритма
1.11.3.1	Анамнез и физикальные данные
1.11.3.2	Электрокардиография в диагностике нарушений ритма
1.11.3.3	Длительная регистрация ЭКГ (суточное холтеровское мониторирование)
1.11.3.4	ЭКГ-проба с физической нагрузкой, фармакологические пробы
1.11.3.5	Электрофизиологические методы исследования
1.11.4	Эктопические комплексы и ритмы
1.11.4.1	Экстрасистолия
1.11.4.1.1	Показания к лечению
1.11.4.2	Парасистолия
1.11.4.3	Выскальзывающие сокращения и ритмы
1.11.4.3.1	Состояния, приводящие к возникновению выскальзывающих сокращений и ритмов

1.11.4.4	Ускоренные ритмы сердца
1.11.4.4.1	Лечение
1.11.5	Тахикардии и тахиаритмии
1.11.5.1	Варианты клинического течения тахиаритмий (пароксизмальные, хронические, постоянно рецидивирующие)
1.11.5.2	Наджелудочковые тахикардии (предсердные и АВ тахикардии, АВ тахикардии при синдроме WPW)
1.11.5.3	Мерцание и трепетание предсердий
1.11.5.4	Особенности лечения пароксизмальных тахиаритмий
1.11.5.4.1	Особенности течения и лечения пароксизмальных тахикардий при синдромах предвозбуждения желудочков (CLC, WPW)
1.11.5.5	Лечение хронических тахиаритмий (устранение тахиаритмий, урежение частоты сердечных сокращений)
1.11.5.6	Желудочковые тахикардии и тахиаритмии
1.11.5.6.1	Варианты желудочковых тахикардий
1.11.5.6.2	Диагностика желудочковых тахикардий
1.11.5.6.3	Трепетание и фибрилляция желудочков
1.11.5.6.4	Тактика лечения желудочковых тахиаритмий
1.11.6	Брадиаритмии и нарушения проводимости
1.11.6.1	Нарушения функции синусового узла
1.11.6.1.1	Способы оценки функции синусового узла
1.11.6.1.2	Неотложная помощь при острых нарушениях функции синусового узла
1.11.6.1.3	Показания к электрокардиостимуляции у больных с нарушением функции синусового узла
1.11.6.2	Нарушение внутрисердечной проводимости
1.11.6.3	Синоатриальные блокады (клиника, диагностика, ЭКГ)
1.11.6.4	Атриовентрикулярные блокады
1.11.6.4.1	Неотложная помощь при А-В блокадах 2-3 степени (приступы, Морганьи-Эдамса-Стокса)
1.11.6.4.2	Типы искусственных водителей ритма
1.11.6.4.3	Показания к имплантации искусственного водителя ритма сердца
1.11.6.5	Нарушения внутрижелудочковой проводимости
1.11.7	Лечение больных с нарушениями ритма
1.11.7.1	Фармакотерапия аритмий (этиотропное лечение, антиаритмические препараты)
1.11.7.2	Электростимуляция сердца (временная, постоянная)
1.11.7.3	Электростимуляция сердца (экстренная, плановая)
1.11.7.4	Показания к хирургическому лечению аритмий
1.11.8	профилактика нарушений ритма
1.11.9	МСЭ
1.12	Сердечная недостаточность
1.12.1	Этиология
1.12.2	Патогенез сердечной недостаточности и ее формы
1.12.3	Диагностика, инструментальные методы
1.12.3.1	Рентгенологическое исследование
1.12.3.2	Эхокардиография
1.12.3.3	Электрокардиография
1.12.3.4	Радионуклидная вентрикулография
1.12.3.5	Определение максимального потребления кислорода (спироэргометрия)
1.12.4	Классификации сердечной недостаточности
1.12.5	Клинические варианты сердечной недостаточности
1.12.6	Острая левожелудочковая недостаточность

1.12.6.1	Лечение острой левожелудочковой недостаточности при различных патологических состояниях
1.12.7	Острая правожелудочковая недостаточность
1.12.7.1	Особенности лечения острой правожелудочковой недостаточности при различных патологических состояниях
1.12.8	Лечение хронической сердечной недостаточности
1.12.8.1	Фармакотерапия
1.12.8.2	Немедикаментозные методы
1.12.8.3	Ультрафильтрация
1.12.8.4	Вспомогательное кровообращение
1.12.9	Профилактика
1.12.10	Реабилитация
1.12.11	МСЭ
1.13	Сердечно-сосудистая система и беременность
1.13.1	Перестройка системы кровообращения при беременности
1.13.1.1	Физиологические изменения гемодинамики по срокам беременности
1.13.1.2	Клинические проявления гемодинамических изменений, инструментальная диагностика
1.13.2	Дифференциальный диагноз физиологических, гемодинамических изменений и сердечной недостаточности у беременных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
2.	РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ
2.1.	Общие вопросы ревматических болезней
2.1.	Основные группы ревматических болезней (РБ)
2.1.2.	Международная классификация РБ
2.1.3.	Эпидемиология и генетика РБ
2.1.3.1.	Эпидемиология РБ
2.1.3.2.	Основы генетики РБ
2.1.4.	Метаболические нарушения при РБ
2.1.4.1.	Нарушение белкового обмена
2.1.4.2.	Роль ферментов в патогенезе РБ
2.1.4.3.	Биогенные амины при РБ
2.1.5.	Структурно-функциональные нарушения соединительной ткани при РБ
2.1.5.1.	Сравнительная характеристика метаболизма соединительной ткани при РБ
2.1.5.2.	Структура и метаболизм коллагена при РБ
2.1.6.	Иммунологические особенности РБ (HLA-система)
2.1.6.1.	Иммунитет, аутоиммунитет и инфекция. Система комплемента
2.1.6.2.	Особенности биосинтеза антител при РБ
2.1.7.	Патоморфология РБ
2.1.8.	Микроциркуляторные нарушения в патогенезе РБ
2.2.	Методы обследования больных с ревматическими болезнями (РБ)
2.2.1	Оценка данных физикального обследования
2.2.2	Оценка данных лабораторного исследования
2.2.2.1	Общего анализа крови
2.2.2.2	Биохимического анализа крови
2.2.2.2.1	Гликопротеины сыворотки крови в оценке воспалительной активности при РБ
2.2.2.2.2	Гликозаминогликаны крови и мочи при оценке состояния обмена соединительной ткани при РБ
2.2.2.2.3	Нуклеиновые кислоты плазмы крови при оценке активности и вариантов течения РБ
2.2.2.2.4	Ферменты сыворотки крови и мочи в оценке воспалительной активности и органов патологии при РБ

2.2.3	Оценка данных морфологического исследования
2.2.3.1	Методы морфологической диагностики (гистохимические, иммуногистохимические, электронно-микроскопические)
2.2.3.2	Морфологическая диагностика ревматоидного артрита (ревматоидного синовита, суставного хряща, кожи, скелетных мышц, почек)
2.2.3.3	Морфологическая диагностика системной красной волчанки (люпус-синовита, поражений кожи, скелетных мышц, люпус-нефрита)
2.2.3.4	Морфологическая диагностика системной склеродермии (поражение кожи, скелетных мышц, синовиальных оболочек)
2.2.3.5	Морфологическая диагностика дерматомиозита (поражений скелетных мышц, кожи)
2.2.3.6	Морфологическая диагностика системных васкулитов
2.2.4	Оценка данных иммунологического исследования
2.2.5	Оценка данных рентгенологического исследования
2.2.5.1	Методики, используемые при рентгенологическом исследовании сердечно-сосудистой системы
2.2.5.2	Методики, используемые при исследовании органов дыхания, органов пищеварения, органов мочевого выделения
2.2.5.3	Методики, используемые при рентгенологическом исследовании опорно-двигательного аппарата
2.2.6	Методы функционального исследования сердечно-сосудистой системы у больных РБ
2.3	Ревматическая лихорадка
2.3.1	Этиология
2.3.2	Патогенез
2.3.3	Патоморфология
2.3.4	Современная классификация и номенклатура
2.3.4.1	Клинико-временная характеристика вариантов течения
2.3.5	Клинические формы
2.3.5.1	Острая ревматическая лихорадка
2.3.5.2	Повторная ревматическая лихорадка
2.3.5.3	Хроническая ревматическая болезнь сердца
2.3.6	Лабораторная и инструментально-графическая диагностика активного ревматизма
2.3.6.1	Клинико-лабораторная характеристика степеней активности ревматизма
2.3.6.2	Биохимические и иммунологические проявления активности ревматизма
2.3.6.3	Возможности инструментальных методов в диагностике активного ревматизма
2.3.7	Клиника ревматического кардита
2.3.7.1	Клиническая характеристика ревматического мио-, эндо-, перикардита
2.3.7.2	Дифференциальный диагноз ревмокардита
2.3.8	Внекардиальные поражения
2.3.8.1	Ревматический полиартрит, клиника, дифференциальная диагностика
2.3.8.2	Ревматическое поражение легких и плевры
2.3.8.3	Поражения органов брюшной полости и почек при ревматизме
2.3.8.4	Ревматическое поражение нервной системы (хорея)
2.3.8.5	Ревматическое поражение кожи и подкожной соединительной ткани (кольцевидная эритема, ревматические узелки)
2.3.9	Диагностические критерии ревматической лихорадки
2.3.10	Особенности течения ревматической лихорадки
2.3.10.1	У различных возрастных групп
2.3.10.2	Беременных
2.3.10.3	Детей и подростков
2.3.11	Система этапного лечения
2.3.11.1	Основные методы и средства этиотропной и противовоспалительной терапии в

	условиях стационара
2.3.11.2	Особенности лечения больных с затяжными формами ревматической лихорадки
2.3.11.3	Этапы лечения больных ревматизмом
2.3.11.4	Реабилитация
2.3.11.5	Диспансеризация больных и инвалидов
2.3.12	Профилактика ревматической лихорадки
2.3.12.1	Цель, задачи и средства первичной профилактики
2.3.12.2	Вторичная профилактика ревматизма
2.3.13	МСЭ
2.4	Ревматические пороки сердца
2.4.1	Частота поражения митрального, аортального, трикуспидального клапанов
2.4.2	Клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики при пороках сердца
2.4.2.1	Особенности гемодинамики при пороках
2.4.2.2	Классификация ревматических пороков сердца
2.4.3	Методы диагностики
2.4.3.1	Физикальные методы
2.4.3.2	ЭКГ
2.4.3.3	Фонокардиография
2.4.3.4	Рентгенологические методы
2.4.3.5	Эхокардиография и доплер-эхокардиография
2.4.3.6	Радионуклидные методы
2.4.4	Клиника, критерии диагностики отдельных пороков сердца
2.4.4.1	Одноклапанные пороки
2.4.4.1.1	Митральный стеноз
2.4.4.1.2	Митральная недостаточность
2.4.4.1.3	Митральный стеноз и недостаточность митрального клапана
2.4.4.1.4	Стеноз устья аорты
2.4.4.1.5	Недостаточность клапана аорты
2.4.4.1.6	Стеноз устья аорты и недостаточность клапана аорты
2.4.4.1.7	Трикуспидальный стеноз
2.4.4.1.8	Недостаточность трехстворчатого клапана
2.4.4.1.9	Трикуспидальный стеноз и недостаточность трехстворчатого клапана
2.4.4.2	Многоклапанные комбинированные пороки сердца
2.4.4.2.1	Митрально-аортальный стеноз
2.4.4.2.2	Митральный стеноз в сочетании с аортальной недостаточностью
2.4.4.2.3	Недостаточность митрального клапана в сочетании с недостаточностью клапана аорты
2.4.4.2.4	Митрально-аортально-трикуспидальный стеноз
2.4.4.2.5	Митральный стеноз и недостаточность трехстворчатого клапана
2.4.5	Дифференциальная диагностика при пороках сердца
2.4.6	Особенности клинического течения пороков в разных возрастных группах и у беременных
2.4.7	Показания и противопоказания к оперативному лечению
2.4.7.1	Особенности показаний и противопоказаний к операции
2.4.7.2	Виды хирургической коррекции пороков
2.4.7.3	Отдаленные результаты хирургического лечения
2.4.7.4	Рестеноз
2.4.7.5	Поздние осложнения, специфичные для больных с протезами клапанов
2.4.8	Тактика консервативного лечения при пороках сердца
2.4.8.1	Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца

2.4.8.2	Диспансеризация и лечение в поликлинических условиях
2.4.8.2.1	Больных без оперативного лечения
2.4.8.2.2	Оперированных больных
2.4.9	Профилактика ревматических пороков сердца
2.4.10	Прогноз
2.4.11	МСЭ
2.4.12	Рациональное трудоустройство
2.5	Заболевания суставов
2.5.1	Классификация болезней суставов
2.5.1.1	Воспалительные заболевания суставов (артриты)
2.5.1.2	Невоспалительные заболевания суставов (артрозы)
2.5.1.3	Артриты и артрозы при других заболеваниях
2.5.2	Методы исследования функции опорно-двигательного аппарата
2.5.2.1	Клинические методы
2.5.2.1.1	Физикальное обследование костно-мышечной системы
2.5.2.1.2	Гониометрия
2.5.2.1.3	Функциональные тесты (сила сжатия кисти, скорость ходьбы и пр.)
2.5.2.1.4	Суставные индексы
2.5.2.2	Инструментальные методы исследования
2.5.2.2.1	Термография
2.5.2.2.2	Сцинтиграфия
2.5.2.2.3	Рентгенография суставов, включая контрастное исследование
2.5.2.2.4	Артроскопия
2.5.2.3	Диагностическое значение исследования синовиальной жидкости
2.5.3	Ревматоидный артрит (РА)
2.5.3.1	Этиология и патогенез
2.5.3.1.1	Значение иммунологических нарушений
2.5.3.1.2	Механизм суставного воспаления при РА
2.5.3.1.3	Патогенез системных (внесуставных) поражений при РА
2.5.3.2	Классификация
2.5.3.2.1	Серопозитивный РА
2.5.3.2.2	Серонегативный РА
2.5.3.2.3	РА с системными проявлениями
2.5.3.2.4	Синдром Фелти
2.5.3.3	Клиника
2.5.3.3.1	Характеристика суставного синдрома
2.5.3.3.2	Поражение внутренних органов и систем
2.5.3.3.3	Основные клинические формы и варианты течения РА
2.5.3.4	Диагностика РА
2.5.3.4.1	Лабораторная диагностика РА
2.5.3.4.2	Рентгенологическая диагностика РА
2.5.3.4.3	Морфологическая диагностика РА
2.5.3.4.4	Критерии диагноза и активности РА
2.5.3.4.5	Формулировка диагноза
2.5.3.4.6	Дифференциальный диагноз
2.5.3.5	Принципы и методы этапной терапии РА
2.5.3.5.1	Препараты длительного действия (базисные средства)
2.5.3.5.2	Нестероидные противовоспалительные средства и кортикостероиды
2.5.3.5.3	Иммуномодулирующая терапия
2.5.3.5.4	Местное лечение РА

2.5.3.5.5	Хирургическое лечение
2.5.3.5.6	Санаторно-курортное лечение
2.5.3.6	Диспансеризация больных РА
2.5.3.7	МСЭ
2.5.4	Анкилозирующий спондилит
2.5.4.1	Этиология и патогенез
2.5.4.1.1	Связь с антигенами гистосовместимости
2.5.4.1.2	Патоморфологические особенности воспалительного процесса
2.5.4.2	Классификация анкилозирующего спондилита
2.5.4.3	Клиника анкилозирующего спондилита
2.5.4.3.1	Формы и варианты течения
2.5.4.3.2	Внесуставные поражения
2.5.4.3.3	Особенности течения у женщин
2.5.4.3.4	Критерии диагностики анкилозирующего спондилита
2.5.4.4	Ранняя диагностика
2.5.4.5	Дифференциальная диагностика анкилозирующего спондилита
2.5.4.6	Лечение анкилозирующего спондилита
2.5.4.7	Реабилитация
2.5.4.8	Диспансеризация больных анкилозирующего спондилита
2.5.4.9	МСЭ
2.5.5	Реактивный артрит
2.5.5.1	Этиология и патогенез
2.5.5.1.1	Связь с хламидийной и кишечной инфекцией
2.5.5.1.2	Роль антигенов гистосовместимости
2.5.5.2	Клиника реактивного артрита
2.5.5.2.1	Характеристика суставного синдрома
2.5.5.2.2	Поражения кожи и слизистых оболочек
2.5.5.2.3	Поражения внутренних органов
2.5.5.2.4	Особенности течения реактивного артрита
2.5.5.2.5	Критерии диагностики, дифференциальный диагноз
2.5.5.3	Лечение реактивного артрита
2.5.5.4	Реабилитация
2.5.5.5	Диспансеризация больных реактивным артритом
2.5.5.6	МСЭ
2.5.6	Псориатический артрит
2.5.6.1	Этиология и патогенез
2.5.6.2	Клиника
2.5.6.2.1	Варианты течения
2.5.6.2.2	Злокачественные формы псориатического артрита
2.5.6.2.3	Критерии диагностики
2.5.6.3	Лечение псориатического артрита
2.5.6.4	Диспансеризация
2.5.6.5	МСЭ
2.5.7	Остеоартрозы
2.5.7.1	Этиология и патогенез
2.5.7.1.1	Роль эндокринных расстройств
2.5.7.1.2	Роль обменных нарушений
2.5.7.1.3	Роль сосудистого фактора
2.5.7.1.4	Роль физической перегрузки и микротравматизации сустава
2.5.7.2	Патоморфология

2.5.7.3	Клиника
2.5.7.3.1	Преимущественная локализация (гонартроз, коксартроз)
2.5.7.3.2	Особенности течения
2.5.7.4	Критерии диагностики, дифференциальный диагноз
2.5.7.5	Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения
2.5.7.5.1	Режим физической нагрузки
2.5.7.5.2	Антиферментные препараты
2.5.7.5.3	Антивоспалительные и обезболивающие средства
2.5.7.5.4	Физиотерапия
2.5.7.5.5	Санаторно-курортное лечение
2.5.7.6	Диспансеризация
2.5.7.7	МСЭ
2.5.8	Остеохондроз позвоночника
2.5.8.1	Клинические проявления в зависимости от локализации
2.5.8.2	Рентгенологическая диагностика (денситометрия)
2.5.8.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
2.5.8.4	Лечение
2.5.8.5	Диспансерное наблюдение
2.5.8.6	МСЭ
2.5.9	Остеопороз
2.5.9.1	Этиология
2.5.9.2	Патогенез
2.5.9.3	Классификация
2.5.9.4	Факторы риска
2.5.9.5	Клиника
2.5.9.6	Лабораторно-инструментальная диагностика
2.5.9.7	Диагноз
2.5.9.8	Лечение остеопороза
2.5.9.8.1	Постменопаузального
2.5.9.8.2	Сенильного
2.5.9.8.3	Индуцированного ГКС
2.5.9.8.4	При патологии почек, печени и кишечника и пр.
2.5.9.9	Профилактика
2.5.9.10	МСЭ
2.5.10	Подагра
2.5.10.1	Этиология и патогенез
2.5.10.1.1	Роль наследственности
2.5.10.1.2	Роль особенностей питания
2.5.10.1.3	Обмен пуринов
2.5.10.1.4	Патогенез острого приступа подагры
2.5.10.2	Клиника подагры
2.5.10.2.1	Формы и варианты течения
2.5.10.2.2	Подагрическая нефропатия
2.5.10.2.3	Тканевые отложения уратов
2.5.10.2.4	Рентгенологические проявления
2.5.10.2.5	Критерии диагностики
2.5.10.2.6	Дифференциальный диагноз
2.5.10.3	Лечение подагры
2.5.10.3.1	Лечение острого приступа
2.5.10.3.2	Лечение хронического подагрического артрита

2.5.10.3.3	Урикоосупрессивные и урикозурические средства
2.5.10.4	Профилактика
2.5.10.5	Диспансерное наблюдение
2.5.10.6	МСЭ
2.5.11	Хондрокальциноз
2.5.11.1	Этиология и патогенез
2.5.11.2	Клиника и особенности течения
2.5.11.3	Рентгенодиагностика
2.5.11.4	Дифференциальный диагноз
2.5.11.5	Лечение
2.5.11.6	Диспансерное наблюдение
2.5.11.7	МСЭ
2.5.12	Специфические поражения суставов лиц, занятых в сельском хозяйстве
2.6	Системные заболевания соединительной ткани
2.6.1	Системная красная волчанка (СКВ)
2.6.1.1	Этиология
2.6.1.2	Патогенез
2.6.1.3	Классификация СКВ
2.6.1.4	Основные клинические синдромы
2.6.1.5	Клинические варианты течения
2.6.1.5.1	Особенности течения в подростковом возрасте
2.6.1.6	Критерии диагностики
2.6.1.7	Клинико-лабораторная характеристика активности процесса
2.6.1.8	Патоморфология
2.6.1.9	Дифференциальный диагноз
2.6.1.10	Лечение
2.6.1.10.1	Тактика назначения кортикостероидов, цитостатиков, аминохинолиновых препаратов и др.
2.6.1.11	Профилактика обострений
2.6.1.12	Диспансеризация
2.6.1.13	МСЭ
2.6.2	Системная склеродермия
2.6.2.1	Этиология и патогенез
2.6.2.2	Классификация
2.6.2.3	Основные клинические синдромы и формы
2.6.2.3.1	Клинические варианты течения
2.6.2.3.2	Степень активности и стадии болезни
2.6.2.4	Диагностические критерии
2.6.2.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
2.6.2.6	Лечение
2.6.2.7	Прогноз
2.6.2.8	Диспансерное наблюдение
2.6.2.9	МСЭ
2.6.3	Дерматомиозит, полимиозит
2.6.3.1	Этиология и патогенез
2.6.3.2	Классификация
2.6.3.3	Клиническая симптоматика
2.6.3.4	Клинические варианты течения
2.6.3.5	Диагностические критерии, дифференциальный диагноз
2.6.3.6	Лабораторная диагностика

2.6.3.7	Лечение
2.6.3.8	Диспансерное наблюдение
2.6.3.9	МСЭ
2.7	Системные васкулиты
2.7.1	Неспецифический аорто-артериит (болезнь Такаясу)
2.7.1.1	Этиология
2.7.1.2	Патогенез
2.7.1.3	Клинические варианты течения
2.7.1.4	Основные клинические синдромы
2.7.1.5	Лабораторно-инструментальная диагностика
2.7.1.6	Патоморфология
2.7.1.7	Диагноз и дифференциальный диагноз
2.7.1.8	Лечение
2.7.1.9	Прогноз
2.7.1.10	МСЭ
2.7.2	Узелковый периартериит
2.7.2.1	Этиология и патогенез
2.7.2.2	Основные клинические синдромы
2.7.2.3	Диагноз
2.7.2.4	Дифференциальный диагноз
2.7.2.5	Лечение
2.7.2.6	Прогноз
2.7.2.7	Диспансерное наблюдение
2.7.2.8	МСЭ
2.7.3	Гранулематоз Вегенера
2.7.3.1	Этиология
2.7.3.2	Патогенез
2.7.3.3	Патоморфология
2.7.3.4	Клинические симптомы и клинический вариант течения
2.7.3.5	Лабораторно-инструментальная диагностика
2.7.3.6	Диагноз и дифференциальный диагноз
2.7.3.7	Лечение
2.7.3.8	Прогноз
2.7.3.9	МСЭ
2.7.4	Гранулематозный гигантоклеточный артериит
2.7.4.1	Этиология
2.7.4.2	Патогенез
2.7.4.3	Патоморфология
2.7.4.4	Клинические варианты
2.7.4.5	Лабораторно-инструментальная диагностика
2.7.4.6	Диагноз
2.7.4.7	Лечение
2.7.4.8	МСЭ
2.7.5	Облитерирующий тромбангиит
2.7.5.1	Этиология
2.7.5.2	Патогенез
2.7.5.3	Патоморфология
2.7.5.4	Клинические варианты
2.7.5.5	Лабораторно-инструментальная диагностика
2.7.5.6	Диагноз

2.7.5.7	Дифференциальный диагноз
2.7.5.8	Лечение
2.7.5.9	МСЭ
2.7.5.10	Прогноз
3.	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
3.1.0	Обследование больных с заболеваниями органов дыхания
3.1.1	Оценка данных физикального обследования
3.1.2	Оценка данных лабораторных методов исследования:
3.1.2.1	Общего анализа крови
3.1.2.2	Биохимических исследований крови
3.1.2.3	Иммунологических исследований крови
3.1.2.4	Общего анализа мокроты
3.1.2.5	Бактериологического исследования мокроты
3.1.2.6	Цитологического исследования мокроты
3.1.2.7	Исследования лаважной жидкости
3.1.2.8	Иммунологическое исследование мокроты
3.1.2.9	Общего анализа мочи
3.1.3	Оценка инструментальных методов исследования
3.1.3.1	Рентгенологического
3.1.3.1.1	Рентгеноскопии
3.1.3.1.2	Рентгенографии
3.1.3.1.3	Томографии
3.1.3.1.4	Компьютерной томографии
3.1.3.1.5	Бронхографии
3.1.3.1.6	ЭКГ
3.1.3.1.7	ЭХО-КГ
3.1.3.1.8	Катетеризации правого желудочка, легочной артерии
3.1.3.1.9	Магнитно-резонансной томографии
3.1.3.2	Функции внешнего дыхания (фармакологических проб)
3.1.3.2.1	Спирографии
3.1.3.2.2	Общей плетизмографии
3.1.3.2.3	Пневмотахографии
3.1.3.2.4	Пневмотахометрии
3.1.3.2.5	Пикфлоуметрии
3.1.3.2.6	Определения диффузионной способности легких
3.1.3.2.7	Кислотно-основного состояния (КОС)
3.1.3.3	Радиоизотопного исследования
3.1.3.4	Бронхоскопии с биопсией
3.1.3.5	Чрескожной биопсии плевры
3.1.3.6	Медиастиноскопии с биопсией
3.2.0	Бронхит
3.2.1	Бронхит острый
3.2.1.1	Этиология
3.2.1.2	Патогенез
3.2.1.3	Классификация
3.2.1.4	Клиника
3.2.1.5	Лабораторная и функциональная диагностика
3.2.1.6	Лечение
3.2.1.7	Профилактика
3.2.2	Острый бронхиолит

3.2.2.1	Этиология
3.2.2.2	Патогенез
3.2.2.3	Клиника
3.2.2.4	Лабораторная и функциональная диагностика
3.2.2.5	Лечение
3.2.2.6	Профилактика
3.2.3.	Бронхит хронический. Определение понятия и распространенность
3.2.3.1	Этиология
3.2.3.2	Патогенез
3.2.3.3	Патоморфология
3.2.3.4	Классификация
3.2.3.5	Лабораторная, функциональная и рентгенографическая диагностика
3.2.3.6	Клиника необструктивных бронхитов
3.2.3.7	Осложнения хронического бронхита
3.2.3.8	Особенности течения заболевания в экстремальных условиях
3.2.3.9	Формулировка диагноза
3.2.4	ХОБЛ. Определение понятия и распространенность
3.2.4.1	Этиология. Патогенез
3.2.4.2	Лабораторная, функциональная и рентгенографическая диагностика
3.2.4.3	Современная классификация
3.2.4.4	Клиника
3.2.5	Дифференциальная диагностика ХОБЛ
3.2.5.1	С бронхиальной астмой
3.2.5.2	Другими заболеваниями
3.2.5.3	Показания к диагностической бронхоскопии и бронхографии
3.2.6	Лечение ХОБЛ в стабильном состоянии
3.2.6.1	Антибактериальными препаратами
3.2.6.2	Бронхолитиками
3.2.6.3	Отхаркивающими средствами
3.2.6.4	Противовоспалительными средствами
3.2.6.5	Физиотерапевтическое лечение
3.2.6.6	Позиционный дренаж
3.2.6.7	Аэрозольная терапия
3.2.6.8	Санационная бронхоскопия
3.2.6.9	Рефлексотерапия
3.2.6.10	Показания к стационарному лечению
3.2.6.11	Реабилитация больных хроническими бронхитами
3.2.7	Лечение обострения ХОБЛ
3.2.8	Профилактика хронических бронхитов
3.2.8.1	Первичная
3.2.8.2	Вторичная
3.3	Эмфизема легких
3.3.1	Патогенез
3.3.2	Классификация эмфиземы
3.3.3	Клиника
3.3.4	Осложнения
3.3.5	Лечение эмфиземы легких
3.3.6	Профилактика
3.3.6.1	Первичная
3.3.6.2	Вторичная

3.4.	Пневмония
3.4.1	Этиология
3.4.2	Факторы риска
3.4.3	Патогенез
3.4.4	Патоморфология
3.4.5	Классификация
3.4.5.1	Внебольничные (первичные) пневмонии
3.4.5.1.1	Тяжелая внебольничная пневмония
3.4.5.2	Госпитальные (назокомиальные аспирационные).
3.4.5.3	Аспирационная
3.4.5.4	Пневмония при иммунодефиците
3.4.6.	клиника пневмоний различной этиологии
3.4.6.1	Пневмококковая
3.4.6.2	Стафилококковая
3.4.6.3	Стрептококковая
3.4.6.4	Фридлендера (Клебсиелла)
3.4.6.5	Микоплазменная
3.4.6.6	Легионеллезная и др.
3.4.6.7	Вирусная
3.4.6.8	Пнеумоцистная
3.4.7	Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая
3.4.8	Особенности течения пневмоний в различных возрастных группах. Осложнения
3.4.9	Формулировка диагноза
3.4.10	Дифференциальный диагноз
3.4.11.	Лечение пневмоний
3.4.11.1	Медикаментозное
3.4.11.1.1	Антибактериальная терапия (этиотропная, эмпирическая)
3.4.11.1.2	Дезинтоксикационная
3.4.11.1.3	Восстановление дренажных функций (разжижающее мокроту, отхаркивающая)
3.4.11.1.4	Бронхолитики
3.4.11.1.5	Противовоспалительные средства
3.4.11.1.6	Иммунолoduлирующие
3.4.11.1.7	Симптоматическая терапия (сосудистые, антиоксиданты, коррекция нарушений микроциркуляции и др.)
3.4.11.2	Немедикаментозные методы лечения (санационная бронхоскопия, назотрахеальная катетеризация, плазмаферез, низкоинтенсивные лазеры, физиотерапевтические методы и др.)
3.5	Нагноительные заболевания легких
3.5.1.	Абсцесс легкого
3.5.1.1	Этиология
3.5.1.2	Патогенез
3.5.1.3	Патоморфология
3.5.1.4	Классификация
3.5.1.5	Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая
3.5.2	Клиника острого абсцесса
3.5.2.1	Особенности течения заболевания при сочетании с другими соматическими заболеваниями
3.5.2.2	Дифференциальная диагностика
3.5.2.3	Лечение острого абсцесса
3.5.3	Хронический абсцесс легкого
3.5.3.1	Клиника

3.5.3.2	Особенности течения заболевания при сочетании с другими соматическими заболеваниями
3.5.3.3	Дифференциальная диагностика
3.5.3.4	Лечение хронического абсцесса
3.5.3.4.1	Антибактериальная терапия
3.5.3.4.2	Отхаркивающими средствами
3.5.3.4.3	Бронхолитиками
3.5.3.4.4	Десенсибилизирующими препаратами
3.5.3.4.5	Общеукрепляющими средствами
3.5.3.4.6	Санационная бронхоскопия
3.5.3.4.7	Назотрахеальная катетеризация
3.5.3.4.8	Позиционный дренаж
3.5.3.4.9	Аэрозольная терапия
3.5.3.4.10	Пункционное лечение
3.5.3.4.11	Хирургическое лечение
3.5.3.5	Прогноз
3.5.4	Стафилококковая деструкция
3.5.4.1	Особенности этиологии и патогенеза
3.5.4.2	Особенности клиники
3.5.4.3	Особенности лечения
3.5.5	Гангрена легких
3.5.5.1	Особенности этиологии, патогенеза
3.5.5.2	Особенности клиники
3.5.5.3	Особенности лечения
3.5.6.	Бронхоэктатическая болезнь
3.5.6.1	Этиология
3.5.6.2	Патогенез
3.5.6.2.1	Патоморфология
3.5.6.3	Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая
3.5.6.4	Классификация
3.5.6.5	Клиника
3.5.6.5.1	Дифференциальная диагностика
3.5.6.6	Лечение
3.5.6.6.1	Антибактериальными препаратами
3.5.6.6.2	Отхаркивающими средствами
3.5.6.6.3	Бронхолитиками
3.5.6.6.4	Санационная бронхоскопия
3.5.6.6.5	Назотрахеальная катетеризация
3.5.6.6.6	Аэрозольная терапия
3.5.6.6.7	Позиционный дренаж
3.5.6.6.8	Показания к хирургическому лечению
3.5.6.6.9	Санаторно-курортное лечение
3.5.6.7	Прогноз
3.5.6.8	Профилактика
3.5.6.8.1	Первичная
3.5.6.8.2	Вторичная
3.6	Бронхиальная астма
3.6.1	Определение понятия бронхиальная астма
3.6.2	Этиология
3.6.3	Биологические дефекты у здоровых людей, роль наследственности

3.6.4	Классификация
3.6.5	Патогенез основных форм
3.6.6.	Клинические особенности бронхиальной астмы
3.6.6.1	Атопическая
3.6.6.2	Инфекционно-зависимая
3.6.6.3	Аспириновая
3.6.6.4	Синдром физического усилия
3.6.6.5	Профессиональная астма
3.6.6.5.1	Этиологические факторы
3.6.6.5.2	особенности клиники и диагностики
3.6.6.5.3	синдром реактивной дисфункции дыхательных путей
3.6.7	Диагностика бронхиальной астмы, специфическая, функциональная; провокационные и медикаментозные пробы)
3.6.8.	Лечение бронхиальной астмы
3.6.8.1	Специфическая терапия (гипосенсибилизация, десенситизация, иммуносорбция, цитаферез)
3.6.8.2	Ступенчатый подход к терапии бронхиальной астмы
3.6.8.3	Медикаментозная терапия
3.6.8.3.1	Базисная противовоспалительная
3.6.8.3.2	Бронходилататоры
3.6.8.4	Лечение приступа бронхиальной астмы
3.6.8.5	Немедикаментозные методы лечения бронхиальной астмы (рефлексотерапия, спелеотерапия, лазеротерапия и др.)
3.6.8.6	Ступенчатая терапия бронхиальной астмы
3.6.9	Астма-шкала
3.6.10	Астматическое состояние
3.6.10.1	Клиника
3.6.10.2	Лечение
3.7	Болезни плевры
3.7.1.	Клиника плевритов различной этиологии
3.7.1.1	Этиология
3.7.1.2	Патогенез
3.7.1.3	Классификация
3.7.1.3.1	Сухих
3.7.1.3.2	Экссудативных
3.7.1.4	Особенности клиники и зависимости от этиологии. Диагностика функциональная и рентгенологическая
3.7.1.5	Дифференциальная диагностика экссудата
3.7.1.6	Техника пункции
3.7.1.7	Оценка экссудата
3.7.1.8	Лечение плевритов
3.7.1.8.1	Консервативное
3.7.1.8.2	Хирургическое
3.7.2	Эмпиема плевры
3.7.2.1	Этиология и патогенез
3.7.2.2	Клиника
3.7.2.3	Лечение
3.7.3	Спонтанный пневмоторакс
3.7.3.1	клиника
3.7.3.2	диагностика, дифференциальная диагностика
3.7.3.3	неотложная помощь

3.8	Дыхательная недостаточность
3.8.1	Хроническая дыхательная недостаточность
3.8.2	Определение
3.8.3	Этиология
3.8.4	Патогенез
3.8.5	Лабораторная и функциональная диагностика
3.8.6	Клиника
3.8.7	Дифференциальная диагностика
3.8.8	Лечение
3.8.9	Прогноз
3.9	Легочная гипертензия
3.9.1	Острая легочная гипертензия
3.9.1.1	При тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА)
3.9.1.2	Затянувшемся приступе бронхиальной астмы
3.9.1.3	Тяжелой пневмонии
3.9.1.4	Пневмотораксе
3.9.2	Клиника различных вариантов хронического и подострого легочного сердца
3.9.2.1	Бронхолегочного
3.9.2.2	Васкулярного
3.9.2.3	Торакодифрагмального
3.9.3	Хроническое легочное сердце
3.9.3.1	Определение понятия «легочное сердце». Этиология
3.9.3.2	Патогенез, функциональные классы хронического легочного сердца
3.9.3.3.	Классификация
3.9.3.3.1	Компенсированное легочное сердце
3.9.3.3.2	Декомпенсированное легочное сердце
3.9.3.4	Стадии сердечной недостаточности при легочном сердце
3.9.3.5	Лечение хронического легочного сердца
3.9.3.5.1	Лечение основного заболевания
3.9.3.5.2	Лечения недостаточности кровообращения
3.9.3.5.3	Особенности лечения больных в подростковом возрасте
3.10	Первичная легочная гипертензия (болезнь Айерса)
3.10.1	Определение понятия
3.10.2	Этиология
3.10.3	Патогенез
3.10.4	Морфология
3.10.5	Клиника
3.10.6	Лабораторная и функциональная диагностика
3.10.7	Катетеризация сердца и ангиокардиопульмонография
3.10.8	Дифференциальная диагностика первичной легочной гипертензии
3.10.8.1	С рецидивирующей тромбоэмболией легочной артерии
3.10.8.2	Вторичной легочной гипертензией
3.10.9	Лечение
3.10.10	Прогноз
3.11	Наследственные и другие заболевания легких
3.11.1	Наследственный дефицит СХ ₁ -антитрипсина
3.11.2	Кисты
3.11.2.1	Диагностика, функциональная и рентгенологическая
3.11.2.2	Клиника
3.11.2.3	Диагноз

3.11.2.4	Дифференциальная диагностика
3.11.2.5	Лечение
3.11.3	Поликистоз
3.11.3.1	Функциональная и рентгенологическая диагностика
3.11.3.2	Клиника
3.11.3.3	Дифференциальная диагностика
3.11.3.4	Лечение
3.11.3.5	Прогноз
3.11.4	Муковисцидоз
3.11.4.1	Патогенез
3.11.4.2	Патоморфология
3.11.4.3	Лабораторная, функциональная и рентгенологическая диагностика
3.11.4.4	Клиника
3.11.4.5	Диагноз
3.11.4.6	Дифференциальная диагностика
3.11.4.7	Лечение
3.11.5	Саркоидоз
3.11.5.1	Этиология
3.11.5.2	Патогенез
3.11.5.3	Патоморфология
3.11.5.4	Функциональная, морфологическая и рентгенологическая диагностика
3.11.5.5	Клиника
3.11.5.6	Диагноз
3.11.5.7	Лечение
3.11.5.8	Прогноз
3.11.6	Грибковые заболевания легких
3.11.6.1	Классификация
3.11.6.2	Кандидомикоз
3.11.6.2.1	Этиология
3.11.6.2.2	Патогенез
3.11.6.2.3	Диагностика
3.11.6.2.4	Клиника кандидомикоза органов дыхания
3.11.6.2.5	Кандидосепсис
3.11.6.2.6.	Прочие проявления
3.11.6.2.7	Лечение
3.11.6.2.8	Прогноз
3.11.6.3	Актиномикоз
3.11.6.4	Аспергиллез легких
3.11.6.4.1	Инвазивный аспергиллез легких
3.11.6.4.2	Хронический некротизирующий аспергиллез легких
3.11.6.4.3	Аспергиллома
3.11.6.4.4	Аллергический бронхолегочный аспергиллез
3.11.7	Паразитарные заболевания органов дыхания
3.11.7.1	Эхинококк
3.11.7.2	Этиология
3.11.7.3	Патогенез
3.11.7.4	Патоморфология
3.11.7.5	Клиника
3.11.7.6	Дифференциальная диагностика
3.11.7.7	Лечение

3.12	Идиопатический фиброзирующий альвеолит (синдром или болезнь Хаммена-Рича)
3.12.1	Этиология
3.12.2	Патогенез
3.12.3	Морфология
3.12.4	Клиника
3.12.5	Лабораторная и функциональная диагностика
3.12.6	Чрезбронхиальная биопсия легких
3.12.7	Трансторакальная биопсия легких
3.12.7.1	Противопоказания к трансторакальная биопсии легких
3.12.8	Осложнения идиопатического фиброзирующего альвеолита
3.12.9	Дифференциальная диагностика
3.12.9.1	С саркоидозом легких II-III стадии
3.12.9.2	Острой двусторонней пневмонией
3.12.9.3	Гематогенно-диссеминированным туберкулезом легких
3.12.9.4	Поражением легких при диффузных болезнях соединительной ткани
3.12.10	Лечение
3.12.11	Прогноз
3.13	Пневмокониозы
3.13.1	классификация
3.13.1.1	силикоз
3.13.1.2	силикатозы
3.13.1.3	карбокониозы
3.13.1.4	бериллиоз
3.13.2	особенности отдельных пневмокониозов
3.13.3	принципы диагностики и лечения
4.	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ
4.1	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения
4.1.1	Методы физикального исследования
4.1.2	Оценка лабораторных методов исследования
4.1.2.1	Общего анализа крови
4.1.2.2	Биохимического анализа крови при заболеваниях поджелудочной железы, печени и желчных путей, кишечника
4.1.2.3	Состояния белкового обмена
4.1.2.4	Иммунного статуса
4.1.2.5	Пигментной и выделительной функции печени
4.1.2.6	Поглотительно-выделительной функции печени
4.1.2.7	Уровня ферментемии
4.1.2.8	Анализа мочи
4.1.2.9	Копрограммы
4.1.2.10	Дуоденального содержимого
4.1.2.11	Желудочной секреции
4.1.3	Оценка инструментальных методов исследования
4.1.3.1	Рентгенологического метода
4.1.3.1.1	Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта
4.1.3.1.2	Рентгенологическое исследование желчевыводящих путей
4.1.3.1.3	Компьютерной рентгенографии
4.1.3.2	Эндоскопических методов
4.1.3.2.1	Эзофагогастродуоденоскопии
4.1.3.2.2	Колоноскопии

4.1.3.2.3	Ректороманоскопии
4.1.3.2.4	Лапароскопии
4.1.3.3	Радиоизотопных методов
4.1.3.4	Ультразвуковых методов
4.2	Болезни пищевода
4.2.1	Аномалия развития
4.2.2	Атония пищевода
4.2.3	Ахалазия кардии
4.2.4	Дивертикулы пищевода
4.2.5	Эзофагиты
4.2.6	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
4.2.7	Гастроэзофагеальная болезнь
4.3	Болезни желудка
4.3.1	Функциональные заболевания желудка
4.3.2	Гастриты
4.3.2.1	Этиология и патогенез острых и хронических гастритов, роль <i>H.Pylori</i>
4.3.2.2	Классификация гастритов
4.3.2.3	Клиника гастритов
4.3.2.3.1	Острого гастрита
4.3.2.3.2	Хронического гастрита, ассоциированного с <i>H.Pylori</i>
4.3.2.3.3	Аутоиммунного гастрита с пониженной секрецией
4.3.2.3.4	Особых форм хронических гастритов
4.3.3	Возрастные особенности течения гастритов
4.3.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.3.5	Лечение гастритов
4.3.5.1	Лечение острого гастрита
4.3.5.2	Лечение хронического гастрита, эрадикационная терапия
4.3.6	Реабилитация
4.3.7	Диспансеризация
4.3.8	МСЭ
4.3.9	Дивертикулы желудка
4.3.10	Деформация желудка
4.3.11	Гастроптоз
4.3.12	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
4.3.12.1	Этиология и патогенез язвенной болезни
4.3.12.2	Классификация язвенной болезни
4.3.12.3	Клиника язвенной болезни
4.3.12.4	Желудка
4.3.12.5	Двенадцатиперстной кишки
4.3.12.6	Внелуковичной язвы
4.3.12.7	Сочетанных язв
4.3.12.8	В стадии обострения
4.3.12.9	В ремиссии
4.3.12.10	Возрастные особенности течения язвенной болезни
4.3.12.11	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.3.13	Симптоматические язвы
4.3.14	Осложнения язвенной болезни
4.3.14.1	Перерождение язвы в рак
4.3.14.2	Деформация и стеноз
4.3.14.3	Кровотечение

4.3.14.4	Прободение
4.3.14.5	Пенетрация
4.3.15	Лечение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
4.3.15.1	Показания к стационарному лечению
4.3.15.2	Антисекреторные средства
4.3.15.3	Питание
4.3.15.4	Антацидные, адсорбирующие и обволакивающие средства
4.3.15.5	Цитопротекторы
4.3.15.6	Средства, нормализующие моторно-эвакуаторную функцию желудочно-кишечного тракта
4.3.15.7	Эрадикационная терапия
4.3.15.8	Физиотерапия
4.3.15.9	Санаторно-курортное лечение
4.3.15.10	Показания к хирургическому лечению
4.3.16	Профилактика язвенной болезни
4.3.17	Реабилитация
4.3.18	Диспансеризация больных язвенной болезнью
4.3.19	МСЭ
4.3.20	Болезни оперированного желудка (патогенез, клиника, лечение)
4.3.20.1	Демпинг-синдром
4.3.20.2	Синдром приводящей петли
4.3.20.3	Пептические язвы анастомоза
4.3.20.4	Метаболические нарушения
4.3.20.5	Принципы этапного лечения больных, перенесших резекцию желудка
4.3.20.6	МСЭ
4.3.21	Рак желудка
4.3.21.1	Классификация
4.3.21.2	Ранняя симптоматика
4.3.21.3	Дифференциальный диагноз
4.3.21.4	Методы инструментального обследования
4.4	Болезни кишечника
4.4.1	Дуодениты
4.4.1.1	Этиология и патогенез
4.4.1.2	Клиника
4.4.1.3	Осложнения
4.4.1.4	Лечение
4.4.1.5	Профилактика
4.4.2	Дуоденостаз
4.4.2.1	Этиология
4.4.2.2	Клиника
4.4.2.3	Лечение
4.4.2.4	Возрастные особенности течения заболевания
4.4.3	Ишемическая болезнь кишечника
4.4.3.1	Клиника, диагностика, лечение
4.4.4	Энзимопатии
4.4.5	Дивертикулы тонкой и толстой кишки
4.4.5.1	Этиология
4.4.5.2	Клиника
4.4.5.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.4.5.4	Осложнения

4.4.5.5	Лечение
4.4.6	Энтеропатии
4.4.6.1	Классификация
4.4.6.2	Этиология и патогенез
4.4.6.3	Клиника
4.4.6.4	Синдром медленного всасывания и пищеварения
4.4.6.5	Нарушения минерального обмена и остеопороз
4.4.6.6	Анемия
4.4.6.7	Поражения печени и желчевыводящих путей
4.4.6.8	Поражения поджелудочной железы
4.4.6.9	Поражение центральной нервной системы
4.4.6.10	Поражение эндокринной системы
4.4.7	Лечение
4.4.7.1	Диетотерапия, парентеральное питание
4.4.7.2	Эубиотики
4.4.7.3	Антибактериальные препараты
4.4.7.4	Витамины
4.4.7.5	Ферментные препараты
4.4.7.6	Антидиаррейные средства
4.4.7.7	Биологические препараты
4.4.7.8	Препараты, повышающие иммунобиологические процессы в организме
4.4.7.9	Препараты кальция, магния, кобальта, железа
4.4.7.10	Холинолитические средства
4.4.7.11	Вяжущие, обволакивающие и адсорбирующие средства
4.4.7.12	Фитотерапия
4.4.8	Физиотерапия
4.4.9	Санаторно-курортное лечение
4.4.10	Профилактика
4.4.11	Особенности ведения больных в амбулаторных условиях
4.4.12	Реабилитация
4.4.13	Диспансеризация
4.4.14	МСЭ
4.4.15	Дисбактериоз кишечника
4.4.15.1	Определение понятия (эубиоз, дисбиоз, дисбактериоз)
4.4.15.2	Микрофлора кишечника здорового человека и ее физиологическое значение
4.4.15.3	Роль внутренних и внешних факторов в нарушении микробного равновесия кишечной флоры
4.4.15.4	Лекарственный дисбактериоз
4.4.15.5	Понятие об эндогенной и экзогенной суперинфекции
4.4.15.6	Фазы развития дисбактериоза
4.4.15.7	Классификация
4.4.15.8	Лечение
4.4.15.9	Профилактика
4.4.15.10	Прогноз
4.4.16	Синдром «раздраженной» кишки
4.4.16.1	Этиология и патогенез
4.4.16.2	Клиника в зависимости от локализации процесса в различных отделах толстой кишки
4.4.16.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.4.16.4	Лечение
4.4.16.5	Профилактика

4.4.16.6	МСЭ
4.4.17	Колит язвенный неспецифический
4.4.17.1	Этиология и патогенез
4.4.17.2	Классификация
4.4.17.3	Клиника
4.4.17.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.4.17.5	Осложнения
4.4.18	Лечение
4.4.18.1	Диетотерапия
4.4.18.2	Препараты сочетаний сульфаниламидов с салициловой кислотой
4.4.18.3	Препараты 5-аминосалициловой кислоты
4.4.18.4	Стероидные гормоны
4.4.18.5	Гемотрансфузии, белковые гидролизаты, синтетические аминокислотные соли и растворы солей
4.4.18.6	Препараты железа
4.4.18.7	Анаболические стероидные препараты
4.4.18.8	Плазмаферез гемосорбция
4.4.18.9	Показания к хирургическому лечению
4.4.19	Реабилитация
4.4.20	Диспансеризация
4.4.21	МСЭ
4.4.22	Болезнь Крона
4.4.22.1	Этиология и патогенез
4.4.22.2	Клиника
4.4.22.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.4.22.4	Осложнения
4.4.22.5	Лечение
4.4.23	Спру (тропическая и нетропическая форма)
4.4.23.1	Этиология и патогенез
4.4.23.2	Клиника
4.4.23.3	Лечение
4.4.23.4	Реабилитация
4.4.23.5	Диспансеризация
4.4.23.6	МСЭ
4.5	Болезни печени и желчных путей
4.5.1	Классификация
4.5.2	Хронические диффузные заболевания печени
4.5.3	Гепатозы
4.5.3.1	Наследственный пигментный гепатоз
4.5.3.2	Жировой гепатоз
4.5.4	Хронический гепатит
4.5.4.1	Классификация
4.5.4.2	Вирусные гепатиты
4.5.4.2.1	Клинико-морфологические формы
4.5.4.2.2	Маркеры вирусной инфекции, признаки репликации
4.5.4.2.3	Клиническая картина
4.5.4.2.4	Лабораторная диагностика
4.5.4.2.5	Лечение гепатитов
4.5.4.2.5.1	В стадии обострения
4.5.4.2.5.2	В стадии ремиссии

4.5.4.3	Аутоиммунные гепатиты
4.5.4.3.1	Клиническая картина
4.5.4.3.2	Лабораторная диагностика
4.5.4.3.3	Лечение
4.5.4.4	Лекарственные гепатиты
4.5.4.4.1	Клиническая картина
4.5.4.4.2	Лабораторная диагностика
4.5.4.4.3	Лечение
4.5.4.5	Алкогольные гепатиты
4.5.4.5.1	Клинико-морфологические формы
4.5.4.5.2	Клиническая картина
4.5.4.5.3	Диагностика
4.5.4.5.4	Лечение
4.5.4.6	Холестатическая болезнь печени
4.5.4.6.1	Клиническая картина
4.5.4.6.2	Лабораторная диагностика
4.5.4.6.3	Дифференциальный диагноз
4.5.4.6.4	Лечение гепатитов
4.5.4.6.4.1	Противовирусные препараты
4.5.4.6.4.2	Гепатопротекторы
4.5.4.6.4.3	Антихолестатические средства
4.5.4.6.4.4	Глюкокортикоиды, иммуномодуляторы, цитостатики
4.5.4.6.4.5	Симптоматическая терапия
4.5.4.7	Профилактика
4.5.4.8	Диспансеризация
4.5.4.9	МСЭ
4.5.5	Цирроз печени
4.5.5.1	Классификация
4.5.5.2	Патоморфология
4.5.5.3	Клиника
4.5.5.4	Течение, осложнение
4.5.5.5	Диагноз, оценка активности процесса и функционального состояния печени
4.5.5.6	Лечение
4.5.6	Другие заболевания печени
4.5.6.1	Кисты
4.5.6.2	Паразитарные заболевания
4.5.6.3	Абсцессы печени
4.5.6.4	Заболевания печеночной артерии
4.5.6.5	Заболевания воротной вены
4.5.6.6	Заболевания печеночных вен
4.5.7	Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей
4.5.8	Холецистит хронический
4.5.8.1	Этиология и патогенез
4.5.8.2	Классификация
4.5.8.3	Клиника
4.5.8.4	Особенности течения холецистита в зависимости от возраста
4.5.8.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.5.8.6	Лечение
4.5.8.6.1	Диетотерапия
4.5.8.6.2	Желчегонные средства

4.5.8.6.3	Спазмолитические средства
4.5.8.6.4	Антибактериальные средства
4.5.8.6.5	Показания к хирургическому лечению
4.5.8.7	Особенности ведения больных в амбулаторных условиях
4.5.8.8	Профилактика
4.5.8.9	Реабилитация
4.5.8.10	Диспансеризация
4.5.8.11	МСЭ
4.5.9	Желчекаменная болезнь
4.5.9.1	Этиология и патогенез
4.5.9.2	Клиника
4.5.9.3	Особенности течения в зависимости от возраста
4.5.9.4	Осложнения
4.5.9.5	Лечение
4.5.9.5.1	Спазмолитические средства
4.5.9.5.2	Желчегонные средства (холеретики и холекинетики)
4.5.9.5.3	Антибактериальные средства
4.5.9.5.4	Показания к литотрипсии; эндоскопические хирургические методы лечения, литолитические средства
4.5.9.5.5	Показания к хирургическому лечению
4.5.9.6	Профилактика
4.5.9.7	Реабилитация
4.5.9.8	Диспансеризация
4.5.9.9	МСЭ
4.5.10	Постхолецистэктомический синдром
4.5.11	Стенозы желчевыводящих путей (стеноз холедоха, фатерова соска, папиллит)
4.5.12	Холангит
4.5.12.1	Этиология и патогенез
4.5.12.2	Клиника
4.5.12.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.5.12.4	Лечение
4.5.12.5	Профилактика
4.5.12.6	Реабилитация
4.5.12.7	МСЭ
4.5.13	Паразитарные заболевания желчевыводящей системы
4.6	Болезни поджелудочной железы
4.6.1	Хронический панкреатит
4.6.1.1	Этиология и патогенез
4.6.1.2	Патоморфология
4.6.1.3	Клиника
4.6.1.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.6.1.5	Осложнения
4.6.1.6	Лечение
4.6.1.6.1	Диетотерапия
4.6.1.6.2	Антиферментные препараты
4.6.1.6.3	Антиспастические средства
4.6.1.6.4	Препараты, уменьшающие внешне-секреторную деятельность поджелудочной железы
4.6.1.6.5	Ферментные препараты
4.6.1.7	Показания к хирургическому лечению

4.6.1.8	Санаторно-курортное лечение
4.6.1.9	Профилактика
4.6.1.10	Реабилитация
4.6.1.11	Диспансеризация
4.6.1.12	МСЭ
4.6.2	Алкогольные поражения поджелудочной железы
4.6.3	Опухоли поджелудочной железы
4.6.3.1	Классификация
4.6.3.2	Ранняя симптоматика
4.6.3.3	Дифференциальный диагноз
4.6.3.4	Методы обследования
4.7	Гельминтозы
4.7.1	Медицинское значение гельминтозов
4.7.1.1	Общая характеристика важнейших гельминтозов человека
4.7.1.2	Морфологическая характеристика важнейших гельминтозов
4.7.1.3	Эпидемиологическая классификация гельминтозов
4.7.2	Роль гельминтов в патологии человека
4.7.2.1	Взаимоотношение между организмом человека и гельминтами как основа патогенеза и клиника гельминтозов
4.7.2.2	Стадийность развития гельминтов в организме человека и взаимоотношение паразита и хозяина на разных стадиях инвазии
4.7.2.3	Миграция личинок гельминтов
4.7.2.4	Патологические процессы, вызываемые разными стадиями гельминтозов
4.7.2.4.1	Патогенез и клиника острой стадии
4.7.2.4.2	Патогенез и клиника хронической стадии
4.7.2.5	Диагностика острой стадии гельминтозов: клиническая, лабораторная, иммунологическая
4.7.2.6	Диагностика хронической стадии
4.7.2.7	Роль аллергических реакций в формировании патологического процесса
4.7.2.8	Локализация взрослых гельминтов
4.7.2.9	Множественность инвазии
4.7.2.10	Основы рациональной терапии. Классификация препаратов (антигельминтиков)
4.7.2.11	Влияние гельминтозов на течение сопутствующих заболеваний
4.7.3	Нематодозы
4.7.3.1	Аскаридоз
4.7.3.1.1	Возбудитель и жизненный цикл, пути передачи, эпидемиология
4.7.3.1.2	Патогенез миграционной и кишечной стадии аскаридоза
4.7.3.1.3	Клиника стадий аскаридоза
4.7.3.1.4	Осложнения
4.7.3.1.5	Диагностика, паразитологические, иммунологические, биохимические, лабораторные методы
4.7.3.1.6	Лечение, контроль эффективности. Профилактика
4.7.3.2	Трихоцефалез
4.7.3.2.1	Возбудитель, жизненный цикл, пути передачи
4.7.3.2.2	Патогенез, клиника
4.7.3.2.3	Диагностика
4.7.3.2.4	Лечение
4.7.3.3	Ангилостаомидозы
4.7.3.3.1	Возбудители, жизненный цикл, пути передачи
4.7.3.3.2	Патогенез. Клиника ранней и кишечной стадии
4.7.3.3.3	Особенности клиники анкилостомоза и некатороза

4.7.3.3.4	Диагностика
4.7.3.3.5	Лечение. Контроль эффективности
4.7.3.4	Трихостронгилоидозы
4.7.3.4.1	Возбудители, жизненный цикл, пути передачи
4.7.3.4.2	Патогенез. Клиника
4.7.3.4.3	Диагностика
4.7.3.4.4	Лечение, контроль эффективности. Профилактика
4.7.3.5	Стронгилоидоз
4.7.3.5.1	Возбудитель, жизненный цикл, пути передачи
4.7.3.5.2	Типы развития паразитов
4.7.3.5.3	Патогенез. Клинические формы. Осложнения
4.7.3.5.4	Диагностика. Ошибки в диагностике
4.7.3.5.5	Лечение. Контроль эффективности. Профилактика
4.7.3.6	Энтеробиоз
4.7.3.6.1	Возбудитель – жизненный цикл, пути передачи
4.7.3.6.2	Патогенез. Клиника. Осложнения
4.7.3.6.3	Диагностика
4.7.3.6.4	Лечение. Контроль эффективности. Гигиенический режим. Профилактика
4.7.3.7	Трихинеллез
4.7.3.7.1	Возбудитель – жизненный цикл, пути передачи
4.7.3.7.2	Патогенез. Клиника. Значение аллергии. Осложнения
4.7.3.7.3	Диагностика
4.7.3.7.4	Лечение. Профилактика
4.7.4	Важнейшие цестолозы
4.7.4.1	Тениаринхоз
4.7.4.1.1	Возбудитель – жизненный цикл, пути передачи
4.7.4.1.2	Патогенез. Клиника
4.7.4.1.3	Диагностика: копрологическая, ректальный соскоб, метод опроса
4.7.4.1.4	Лечение. Профилактика. Диспансеризация
4.7.4.2	Цистеркоз
4.7.4.2.1	Патогенез. Клиника
4.7.4.2.2	Диагностика
4.7.4.2.3	Лечение. Прогноз. Профилактика
4.7.4.3	Дифиллоботриозы
4.7.4.3.1	Возбудители, их жизненный цикл, пути передачи
4.7.4.3.2	Патогенез. Клиника. Длительность течения
4.7.4.3.3	Диагностика
4.7.4.3.4	Лечение. Профилактика. Диспансеризация
4.7.4.4	Эхинококкоз, альвеококкоз:
4.7.4.4.1	Возбудители и их жизненные циклы, пути передачи
4.7.4.4.2	Патогенез. Клиника. Клинические различия эхинококкоза и альвеококкоза
4.7.4.4.3	Диагностика
4.7.4.4.4	Лечение консервативное и оперативное. Профилактика
4.7.4.5	Гименолепидоз
4.7.4.5.1	Возбудитель и его жизненный цикл, пути заражения
4.7.4.5.2	Патогенез. Клиника
4.7.4.5.3	Диагностика
4.7.4.5.4	Лечение. Профилактика. Диспансеризация
4.7.5	Важнейшие трематодозы
4.7.5.1	Описторхоз

4.7.5.1.1	Возбудитель и его жизненный цикл, пути заражения
4.7.5.1.2	Патогенез. клиника острой и хронической стадии. Осложнения
4.7.5.1.3	Диагностика
4.7.5.1.4	Лечение
4.7.5.1.5	Профилактика. Диспансеризация
4.7.5.2	Фасциолезы
4.7.5.2.1	Возбудители и их жизненный цикл, пути заражения
4.7.5.2.2	Патогенез. Клиника
4.7.5.2.3	Лечение, профилактика
4.7.5.3	Шистоматозы
4.7.5.3.1	Возбудители и их жизненный цикл, пути заражения
4.7.5.3.2	Патогенез. Клиника. Стадии и формы
4.7.5.3.3	Диагностика различных форм
4.7.5.3.4	Лечение
4.7.5.4	Кишечные трематозы
4.7.5.4.1	Возбудители и их жизненный цикл, пути заражения
4.7.5.4.2	Патогенез. Клиника
4.7.5.4.3	Лечение. Профилактика
5.	БОЛЕЗНИ ПОЧЕК
5.1	Методы обследования больных с болезнями почек
5.1.1	Оценка анамнестических данных
5.1.2	Клиническое обследование больного
5.1.2.1	Внешний осмотр больного
5.1.2.2	Физикальное обследование больного
5.1.3	Оценка лабораторных методов исследования
5.1.3.1	Общего анализа крови
5.1.3.2	Общего анализа мочи
5.1.3.3	Анализа мочи по Зимницкому
5.1.3.4	Анализа мочи по Нечипоренко
5.1.3.5	Бактериологического анализа мочи
5.1.3.6	Цитоморфологического исследования осадка мочи и ферментурии
5.1.3.7	Биохимического анализа
5.1.3.8	Функционального состояния почек
5.1.4	Оценка инструментальных и аппаратных методов исследования
5.1.4.1	Рентгенологических
5.1.4.2	Радиоизотопных
5.1.4.3	Ультразвуковых и доплерографических
5.1.4.4	Компьютерной томографии
5.1.4.5	Биопсии почек с морфологическим исследованием
5.2	Гломерулонефриты (ОГН и ХГН)
5.2.1	Этиология острого и хронического гломерулонефритов
5.2.2	Патогенез
5.2.2.1	Патогенез отеков при ОГН, ХГН
5.2.2.2	Патогенез артериальной гипертензии при ОГН, ХГН
5.2.2.3	Патогенез изменений мочи при гломерулонефритах
5.2.2.4	Патогенез гиперлипидемии и гиперлипопротеинемии при гломерулонефритах
5.2.2.5	Патогенез нарушений тромбоцитарного и плазменного гемостаза при ОГН и ХГН
5.2.3	Механизмы прогрессирования гломерулонефритов
5.2.4	Классификация ОГН и ХГН
5.2.5	Патоморфология

5.2.6	Гистологические типы ОГН, ХГН
5.2.7	Основные клинические симптомы ОГН, ХГН
5.2.8	Клинические формы и варианты течения ОГН, ХГН
5.2.9	Осложнения ОГН, ХГН
5.2.10	Особенности течения ОГН и ХГН у подростков
5.2.11	Дифференциальная диагностика ОГН, ХГН
5.2.11.1	С амилоидозом
5.2.11.2	Острым и хроническим пиелонефритом
5.2.11.3	Поражением почек при системных заболеваниях
5.2.11.4	Миеломной почкой
5.2.11.5	Диабетической нефропатией
5.2.11.6	Поликистозной почкой
5.2.11.7	Подагрической почкой
5.2.11.8	Нефритом при инфекционном эндокардите
5.2.11.9	Застойной почкой при сердечной недостаточности
5.2.11.10	Опухолью почек
5.2.11.11	Туберкулезом почек
5.2.12	Лечение острого и хронического гломерулонефритов
5.2.12.1	Режим
5.2.12.2	Диета
5.2.12.3	Этиологическое лечение
5.2.12.4	Патогенетическое лечение
5.2.12.4.1	Глюкокортикостероидами
5.2.12.4.1.1	«Пульс-терапия» глюкокортикостероидами
5.2.12.4.2	Цитостатиками
5.2.12.4.2.1	«Пульс-терапия» цитостатиками
5.2.12.4.3	Антикоагулянтами
5.2.12.4.4	Антиагрегантами
5.2.12.4.5	Нестероидными противовоспалительными препаратами
5.2.12.5	Плазмаферезом и иммуносорбцией
5.2.12.6	Сочетанными схемами лечения
5.2.12.7	Терапия основных симптомов заболевания (гипертония, отеки)
5.2.12.8	Лечение осложнений ОГН, ХГН
5.2.12.9	Особенности лечения в зависимости от периода болезни
5.2.12.10	Особенности лечения ОГН
5.2.12.11	Особенности лечения ХГН
5.2.12.11.1	В период обострения
5.2.12.11.2	В период ремиссии
5.2.13	Показания к стационарному лечению
5.2.14	Санаторно-курортное лечение
5.2.15	Профилактика гломерулонефритов
5.2.16	Диспансерное наблюдение
5.2.17	МСЭ
5.3	Пиелонефриты
5.3.1	Этиология и факторы риска острого и хронического пиелонефритов
5.3.2	Патогенез острого и хронического пиелонефритов
5.3.3	Морфологические формы острого и хронического пиелонефритов
5.3.4	Классификация хронических пиелонефритов
5.3.4.1	Первичных
5.3.4.2	Вторичных

5.3.5	Клиника и варианты течения хронических пиелонефритов
5.3.6	Клиника хронического пиелонефрита в фазе
5.3.6.1	Ремиссии
5.3.6.2	Обострения
5.3.7	Особенности течения
5.3.7.1	У женщин в период беременности
5.3.8	Дифференциальная диагностика пиелонефритов
5.3.8.1	С гломерулонефритом
5.3.8.2	С туберкулезом почек
5.3.8.3	С циститом и инфекциями нижних мочевых путей
5.3.9	Лечение острых и хронических пиелонефритов
5.3.9.1	Антибактериальные препараты и их комбинации
5.3.9.2	Симптоматическое лечение
5.3.9.3	Особенности лечения в зависимости от периода болезни
5.3.9.4	Обострения
5.3.9.5	Противорецидивное лечение
5.3.9.6	При наличии беременности
5.3.9.7	В условиях поликлиники
5.3.9.8	Показания к стационарному лечению
5.3.10	Профилактика пиелонефрита
5.3.11	Диспансерное наблюдение
5.3.12	Санаторно-курортное лечение
5.3.13	МСЭ
5.4	Нефротический синдром
5.4.1	Определение нефротического синдрома
5.4.2	Этиология
5.4.3	Патогенез
5.4.4	Морфологические изменения в почках
5.4.5	Клиника
5.4.5.1	Патогенез нефротических отеков
5.4.5.2	Патогенез протеинурии при нефротическом синдроме
5.4.5.3	Гипо- и диспротеинемия
5.4.5.4	Гиперлиппротеинемия
5.4.5.5	Гиперкоагуляция и угнетение фибринолиза
5.4.5.6	Изменения гуморального и клеточного иммунитета
5.4.5.7	Электролитные нарушения
5.4.5.8	Функциональное состояние почек
5.4.6	Варианты течения нефротического синдрома
5.4.6.1	Эпизодический рецидивирующий
5.4.6.2	Персистирующий
5.4.6.3	Прогрессирующий
5.4.7	Осложнения нефротического синдрома
5.4.7.1	Инфекционные
5.4.7.2	Сосудистые тромбозы
5.4.7.3	Нефротический криз
5.4.7.4	Гиповолемический коллапс
5.4.8	Особенности течения заболевания в различных возрастных группах
5.4.9	Методы диагностики нефротического синдрома
5.4.9.1	Диагностическая пункционная биопсия почек: показания и противопоказания
5.4.9.2	Дифференциальная диагностика при нефротическом синдроме

5.4.10	Лечение нефротического синдрома:
5.4.10.1	Показания к госпитализации
5.4.10.2	Режим
5.4.10.3	Диета
5.4.10.4	Методы этиологического лечения
5.4.10.5	Методы патогенетического лечения
5.4.10.6	Глюкокортикоидные гормоны
5.4.10.7	Цитостатики и антиметаболиты
5.4.10.8	Антикоагулянты прямого и непрямого действия
5.4.10.9	Антиагреганты
5.4.10.10	Увеличение ОЦК (альбумин, реополиглюкин)
5.4.10.11	Противовоспалительные препараты
5.4.10.12	Диуретические препараты
5.4.10.13	Особенности лечения в различных возрастных группах
5.4.11	Диспансерное наблюдение
5.4.12	Особенности ведения больных в условиях поликлиники
5.4.13	МСЭ
5.5	Амилоидоз почек
5.5.1	Причины развития амилоидоза
5.5.2	Структура амилоида
5.5.3	Морфогенез амилоидоза
5.5.4	Классификация амилоидоза по причинному фактору и биохимическим формам
5.5.5	Патогенез
5.5.6	Клиника
5.5.6.1	Протеинурическая стадия
5.5.6.2	Нефротическая стадия
5.5.6.3	Уремическая стадия
5.5.7	Диагностика
5.5.7.1	Биопсия слизистой прямой кишки, десны
5.5.7.2	Биопсия почки
5.5.8	Дифференциальная диагностика амилоидоза с нефротическим синдромом другой этиологии
5.5.9	Патогенетическое лечение амилоидоза
5.5.9.1	Лечение очагов хронической инфекции
5.5.9.2	Колхицин
5.5.9.3	Унитиол
5.5.9.4	Препараты 4-аминохинолонового ряда
5.5.10	Симптоматическое лечение
5.5.11	Профилактика
5.5.12	МСЭ
5.6	Поражение почек при сахарном диабете
5.6.1	Другие нефропатии
5.6.2	Диабетический гломерулосклероз
5.6.3	Пиелонефрит при сахарном диабете
5.6.4	Диабетический артериосклероз
5.6.5	Патогенез поражения
5.6.6	Морфологические изменения в почках
5.6.7	Клиническая картина различных вариантов поражения почек при сахарном диабете
5.6.8	Дифференциальный диагноз диабетического гломерулосклероза
5.6.9	Особенности течения поражения почек в зависимости от типа сахарного диабета

5.6.10	Особенности диеты и медикаментозного лечения диабетического поражения почек
5.6.11	Профилактика диабетического поражения почек
5.6.12	Принципы диспансерного наблюдения
5.6.13	МСЭ
5.7	Поражение почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулитах
5.7.1	Поражение почек при системной красной волчанке
5.7.1.1	Частота поражения почек при СКВ
5.7.1.2	Патогенез поражения почек при СКВ
5.7.1.3	Морфо-гистологические изменения в почках при волчаночном нефрите
5.7.1.4	Особенности клиники и течения волчаночного нефрита
5.7.1.4.1	С нефротическим синдромом
5.7.1.4.2	С мочевым синдромом
5.7.1.4.3	Латентного волчаночного нефрита
5.7.1.4.4	Волчаночного нефросклероза
5.7.1.4.5	Особенности течения волчаночного нефрита в подростковом возрасте
5.7.2	Критерии диагностики волчаночного нефрита
5.7.3	Дифференциальная диагностика волчаночного нефрита
5.7.3.1	С гломерулонефритом
5.7.3.2	Пиелонефритом
5.7.3.3	Амилоидозом
5.7.3.4	Инфекционным эндокардитом
5.7.3.5	Ревматоидным артритом
5.7.3.6	Узелковым периартериитом
5.7.3.7	Миеломной почкой
5.7.4	Лечение волчаночного нефрита
5.7.4.1	Глюкокортикоидными гормонами
5.7.4.2	Цитостатиками, антиметаболитами
5.7.4.3	Антикоагулянтами прямого действия
5.7.4.4	Дезагрегантами
5.7.4.5	Препаратами 4-аминохинолинового ряда
5.7.4.6	Показания и противопоказания к пульс-терапии волчаночного нефрита
5.7.4.7	Показания к назначению иммуностимуляторов
5.7.4.8	Особенности лечения в зависимости от варианта клинического течения волчаночного нефрита
5.7.4.9	Профилактика развития волчаночного нефрита
5.7.4.10	Особенности лечения больных в амбулаторных условиях
5.7.4.11	Показания к стационарному лечению
5.7.5	МСЭ
5.7.6	Диспансерное наблюдение
5.7.7	Поражение почек при системной склеродермии и дерматомиозите
5.7.7.1	Патогенез и морфология поражения почек при системной склеродермии и дерматомиозите
5.7.7.2	Варианты клинического течения нефропатии при системной склеродермии и дерматомиозите
5.7.8	Дифференциальная диагностика поражения почек при системной склеродермии и дерматомиозите с другими заболеваниями
5.7.9	Лечение
5.7.9.1	Кортикостероидами (при дерматомиозите)
5.7.9.2	Иммунодепрессантами
5.7.9.3	Препаратами 4-аминохинолинового ряда

5.7.10	Особенности ведения больных в амбулаторных условиях
5.7.11	Принципы диспансерного наблюдения за больными
5.7.12	Поражение почек при ревматоидном артрите
5.7.12.1	Виды поражения почек при ревматоидном артрите
5.7.12.2	Амилоидоз почек
5.7.12.3	Хронический гломерулонефрит
5.7.12.4	Хронический пиелонефрит
5.7.12.5	Сосочковый нефрит
5.7.12.6	Преходящая протеинурия
5.7.12.7	Дифференциальный диагноз поражений почек при ревматоидном артрите с другими заболеваниями
5.7.12.8	Особенности лечения различных клинико-морфологических вариантов поражения почек при ревматоидном артрите
5.7.13	Поражения почек при системных васкулитах (узелковый периартериит, гранулематоз Вегенера, синдром Гудпасчера)
5.7.13.1	Патогенез поражения почек при системных васкулитах
5.7.13.2	Морфологические изменения в почках при системных васкулитах
5.7.13.3	Клиника поражения почек при системных васкулитах
5.7.13.4	Варианты течения поражений почек при системных васкулитах
5.7.13.5	Изолированный мочевого синдром
5.7.13.6	Нефротический синдром
5.7.13.7	Синдром артериальной гипертензии
5.7.13.8	Синдром почечной недостаточности
5.7.13.9	Дифференциальная диагностика
5.7.13.10	Особенности лечения
5.7.13.11	Особенности ведения больных в амбулаторных условиях
5.7.13.12	МСЭ
5.8	Поражение почек при различных заболеваниях внутренних органов
5.8.1	Поражение почек при сердечной недостаточности
5.8.1.1	Патогенез
5.8.1.2	Морфологические изменения в почках
5.8.1.3	Клинические проявления
5.8.1.4	Дифференциальный диагноз с первичными заболеваниями почек
5.8.1.5	Особенности лечения поражения почек при сердечной недостаточности
5.8.2	Поражения почек при гипертонической болезни
5.8.2.1	Патогенез поражения почек при гипертонической болезни
5.8.2.2	Морфологические изменения в почках при гипертонической болезни
5.8.2.3	Дифференциальная диагностика поражения почек при гипертонической болезни
5.8.2.4	С гломерулонефритом
5.8.2.5	Пиелонефритом
5.8.2.6	Реноваскулярной гипертензией
5.8.2.7	Другими заболеваниями почек
5.8.2.8	Особенности лечения поражения почек при гипертонической болезни
5.8.2.9	Особенности ведения больных в амбулаторных условиях
5.8.2.10	Диспансеризация больных с поражением почек при гипертонической болезни
5.8.2.11	МСЭ
5.8.3	Реноваскулярная гипертензия
5.8.3.1	Этиология
5.8.3.2	Патогенез поражения почек
5.8.3.3	Клинико-морфологические варианты
5.8.3.4	Стенозирующий атеросклероз почечной артерии

5.8.3.5	Фибромускулярная дисплазия почечной артерии
5.8.3.6	Панартериит аорты и ее ветвей (синдром Такаясу)
5.8.3.7	Тромбоз (тромбоэмболия) почечных артерий
5.8.3.8	Дифференциальный диагноз реноваскулярной гипертонии
5.8.3.9	Специальные диагностические исследования для дифференциальной диагностики
5.8.3.10	Методы хирургического лечения
5.8.3.11	Особенности ведения больных в поликлинических условиях
5.8.3.12	МСЭ
5.8.4	Поражения почек при инфекционном эндокардите
5.8.4.1	Этиология
5.8.4.2	Патогенез поражения почек при инфекционном эндокардите
5.8.4.3	Морфологические изменения в почках
5.8.4.4	Клинико-морфологические варианты поражения почек при инфекционном эндокардите
5.8.4.5	Очаговый нефрит
5.8.4.6	Диффузный нефрит
5.8.4.7	Инфаркты почек
5.8.4.8	Амилоидоз почек
5.8.4.9	Дифференциальный диагноз различных клинико-морфологических вариантов поражения почек при инфекционном эндокардите с другими заболеваниями почек
5.8.4.10	Особенности лечения с учетом клинико-морфологических вариантов поражения почек
5.8.4.11	Профилактика поражения почек при инфекционном эндокардите
5.8.5	Лекарственная почка
5.8.5.1	Этиология лекарственной почки
5.8.5.2	Патогенез
5.8.5.3	Морфологические изменения в почках
5.8.5.4	Клинические проявления и варианты течения
5.8.5.5	Дифференциальный диагноз лекарственной почки с другими заболеваниями
5.8.5.6	Особенности лечения лекарственной почки
5.8.5.7	Особенности ведения больных в поликлинических условиях
5.8.5.8	Профилактика лекарственных поражений почек
5.8.6	Поражение почек при эндокринных заболеваниях
5.8.6.1	При феохромоцитоме
5.8.6.2	При первичном гиперальдостеронизме (синдром Кона)
5.8.6.3	При синдроме Иценко-Кушинга
5.8.6.4	Патогенез поражения почек при эндокринных заболеваниях
5.8.6.5	Морфологические изменения в почках
5.8.6.6	Особенности клинического течения поражения почек в зависимости от основного эндокринного заболевания
5.8.6.7	Дифференциальная диагностика поражения почек при различных эндокринных заболеваниях и с другими поражениями почек
5.8.6.8	Специальные диагностические методы исследования
5.8.6.9	Показания и противопоказания к хирургическому лечению
5.8.6.10	Консервативное лечение
5.8.6.11	Особенности ведения больных в поликлинических условиях
5.8.6.12	Диспансерное наблюдение за больными
5.8.6.13	МСЭ
5.8.7	Поражения почек при беременности
5.8.7.1	Гестозы беременных
5.8.7.2	Этиология

5.8.7.3	Патогенез
5.8.7.4	Морфологические изменения в почках
5.8.7.5	Особенности клиники и течения
5.8.7.6	Дифференциальный диагноз гестозов с другими поражениями почек при беременности
5.8.7.7	Корковый некроз почек у беременных
5.8.7.8	Этиология коркового некроза
5.8.7.9	Патогенез
5.8.7.10	Морфологические изменения в почках
5.8.7.11	Особенности клиники и течения коркового некроза
5.8.8	Пиелонефрит у беременных
5.8.8.1	Патогенез
5.8.8.2	Клиника и течение пиелонефрита у беременных, бессистемная бактериурия
5.8.8.3	Лечение
5.8.8.4	Показания к госпитализации
5.8.8.5	Особенности ведения больных в поликлинических условиях
5.8.8.6	Беременность у больных пиелонефритом
5.8.8.7	Профилактика пиелонефрита у беременных
5.8.8.8	МСЭ
5.8.8.9	Диспансеризация больных, перенесших нефропатию беременных
5.9	Алкогольное поражение почек
5.9.1	Патогенез алкогольного поражения почек
5.9.2	Морфологические изменения почек
5.9.3	Клинические проявления алкогольной нефропатии
5.9.4	Лечение
5.10	Генетические и врожденные поражения почек
5.10.1	Поражения почек при периодической болезни
5.10.2	Синдром Альпорта (наследственное поражение почек с глухотой)
5.10.3	Поликистоз почек
5.11	Острая почечная недостаточность (ОПН)
5.11.1	Этиология
5.11.2	Патогенез
5.11.3	Классификация
5.11.4	Морфологические изменения в почках в зависимости от причины, вызвавшей развитие ОПН
5.11.5	Особенности клинических проявлений в зависимости от стадии заболевания
5.11.5.1	Начального действия фактора
5.11.5.2	Олигоанурии
5.11.5.3	Восстановления диуреза
5.11.5.4	Выздоровления
5.11.6	Отек легких при ОПН
5.11.7	Поражения печени при ОПН
5.11.8	Диагностика ОПН
5.11.9	Лечение ОПН в зависимости от стадии
5.11.9.1	Коррекция нарушений водно-электролитного баланса
5.11.9.2	Коррекция нарушений кислотно-основного состояния
5.11.9.3	Лечение отека легких при ОПН
5.11.9.4	Варианты проведения внепочечного очищения при ОПН (гемодиализация)
5.11.9.5	Профилактика и лечение инфекций при ОПН
5.11.9.6	Лечение основного заболевания

5.11.9.7	Критерии эффективности лечения
5.11.10	Особенности ведения больных перенесших ОПН в амбулаторных условиях
5.11.11	МСЭ
5.12	Хроническая почечная недостаточность (ХПН)
5.12.1.	Этиология
5.12.2.	Патогенез
5.12.3.	Патофизиология
5.12.4.	Классификация ХПН
5.12.5.	Клиника
5.12.5.1.	Особенности клинических проявлений в зависимости от степени ХПН
5.12.6.	Консервативное лечение ХПН
5.12.6.1.	Диета, водный и солевой режимы
5.12.6.2.	Энтеросорбенты и кетакислоты (кетостерил и др.)
5.12.6.3.	Коррекция водных и электролитных нарушений
5.12.6.4.	Коррекция кислотно-основных нарушений
5.12.6.5.	Коррекция нарушений фосфорно-кальциевого обмена
5.12.6.6.	Коррекция анемии
5.12.6.7.	Особенности дозировки различных медикаментозных препаратов при ХПН
5.12.7.	Показания и противопоказания к гемодиализу и перитонеальному диализу
5.12.8.	Показания и противопоказания к пересадке почек
5.12.9.	Профилактика
5.12.10.	МСЭ
6.	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ
6.1.	Современная теория кроветворения
6.1.1.	Понятие о стволовых клетках, клетках предшественницах
6.1.2.	Дифференциация костно-мозговых элементов
6.1.2.1.	Эритропоэз
6.1.2.2.	Гранулоцитопоэз
6.1.2.3.	Тромбоцитопоэз
6.1.2.4.	Лимфоноэз
6.1.3.	Номенклатура и классификация клеток крови
6.2	Исследования больных с заболеваниями органов кроветворения
6.2.1.	Оценка результатов клинического исследования крови
6.2.1.1.	Гемобластозы
6.2.1.2.	Анемии
6.2.1.3.	Геморрагические диатезы
6.2.1.4.	Нейтропении и агранулоцитозы
6.2.1.5.	Порфирии
6.2.1.6.	Гематосаркомы
6.2.1.7.	Лейкемоидные реакции
6.2.2.	Оценка результатов лабораторных исследований
6.2.2.1.	Общий анализ крови
6.2.2.2.	Общий анализ мочи
6.2.2.3.	Цитологическое исследование костного мозга
6.2.2.4.	Гистологическое исследование костного мозга
6.2.2.5.	Цитологическое исследование печени, селезенки, лимфоузлов
6.2.2.6.	Гистологическое исследование органов
6.2.2.7.	Исследование белков сыворотки крови и их функций (протеинограммы)
6.2.2.8.	Исследование белков мочи
6.2.2.9.	Иммуноферез белков крови и мочи

6.2.2.10.	Гистологическое исследование элементов костного мозга и крови
6.2.2.11.	Цитогенетическое исследование элементов костного мозга
6.2.2.12.	Ферментологические исследования крови
6.2.2.13.	Иммунохимические исследования
6.2.3.	Оценка инструментальных и аппаратных методов исследования
6.2.3.1.	Рентгенологическое
6.2.3.2.	Радиологическое (изотопное)
6.2.3.3.	Ультразвуковое
6.2.3.4.	Компьютерная томография
6.3	Основы клинической иммунологии
6.3.1.	Неспецифические факторы иммунной защиты
6.3.1.1.	Система фагоцитирующих мононуклеаров
6.3.1.2.	Комплемент
6.3.1.3.	Интерферон, лизоцим и др. факторы неспецифического иммунитета
6.3.2.	Специфический иммунитет
6.3.2.1.	В-лимфоциты, структура и функции
6.3.2.2.	Иммуноглобулины (строение, классификация, функция)
6.3.2.3.	Иммунные комплексы (образование, структурные особенности, катаболизм)
6.3.3.	Т-клеточный иммунитет
6.3.3.1.	Структура и функция основных субпопуляций
6.3.3.2.	Взаимодействие клеток в иммунном ответе
6.3.3.3.	Иммунодефициты
6.3.4.	Аутоиммуноагрессия
6.3.4.1.	Патогенез аутоиммунных заболеваний
6.3.5.	Основные нозологические формы аутоиммунных заболеваний
6.3.5.1.	Гемолитические анемии
6.3.5.2.	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура
6.4	Гемобластозы
6.4.1.	Классификация гемобластозов
6.4.1.1.	Острые лейкозы
6.4.1.2.	Принципы терапии острых лейкозов
6.4.1.3.	Перспективы развития, проблемы острых лейкозов
6.4.2.	Хронические лейкозы
6.4.2.1.	Миелолейкоз
6.4.2.2.	Лимфолейкоз
6.4.2.3.	Эритремия
6.4.2.4.	Сублейкемический миелоз
6.4.2.5.	Макрофагальный лейкоз
6.4.2.6.	Принципы терапии хронических лейкозов
6.4.3.	Парапротеинемические гемобластозы
6.4.3.1.	Классификация, диагностика, интерпретация
6.4.3.2.	Множественная миелома
6.4.3.3.	Терапия миеломы
6.4.4.	Макроглобулинемия Вальденстрема
6.4.4.1.	Клиническая картина и принципы терапии
6.4.4.5.	Другие парапротеинемические гемобластозы
6.4.6.	Неопухолевые парапротеинемии
6.4.7.	Первичные и вторичные иммунодефициты (патогенез, диагностика, терапия)
6.4.8.	Нелейкемические гемобластозы
6.4.8.1.	Лимфоцитозы

6.5.	Анемии
6.5.1.	Классификация анемий
6.5.1.1.	Железодефицитные анемии
6.5.1.2.	Железонасыщенные гипохромные анемии
6.5.1.3.	Анемии при свинцовом отравлении
6.5.1.4.	Анемии, связанные с наследственным нарушением синтеза порфиринов
6.5.2.	Талассемии
6.5.3.	В ₁₂ -дефицитные анемии
6.5.3.1.	Патогенез В ₁₂ -дефицитных анемий
6.5.3.2.	Терапия В ₁₂ -дефицитных анемий
6.5.4.	Анемии, связанные с дефицитом фолиевой кислоты
6.5.5.	Гемолитические анемии
6.5.5.1.	Наследственный микросфероцитоз
6.5.5.2.	Наследственный эллиптоцитоз и стоматоцитоз
6.5.5.3.	Ферментдефицитные гемолитические анемии
6.5.5.4.	Гемоглобинопатии
6.5.6.	Приобретенные гемолитические анемии
6.5.6.1.	Понятие об аутоиммунных и гетероиммунных гемолитических анемиях
6.5.6.2.	Аутоиммунные гемолитические анемии и неполными тепловыми агглютинами
6.5.6.3.	Холодовые формы аутоиммунных гемолитических анемий
6.5.7.	Гипопластические анемии
6.5.7.1.	Патогенез гипопластических анемий
6.5.7.2.	Терапия гипопластических анемий
6.5.8.	Порфирии
6.5.8.1.	Определение понятия порфирии и классификация
6.5.8.2.	Лечение
6.6.	Геморрагические диатезы
6.6.1.	Механизмы нормального гемостаза
6.6.1.1.	Антикоагулянтная система
6.6.1.2.	Плазминовая система
6.6.2.	Методы изучения гемостаза
6.6.3.	Нозологические формы геморрагических диатезов
6.6.3.1.	Тромбоцитопеническая пурпура
6.6.3.2.	Тромбоцитопатии
6.6.3.3.	Гемофилии
6.6.3.4.	Болезнь Виллебранда
6.6.3.5.	ДВС-синдром
6.6.3.6.	Нарушение факторов протромбинового комплекса
6.7.	Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы
6.7.1.	Агранулоцитозы
6.7.2.	Острая лучевая болезнь
6.7.3.	Наследственные нейтропении
6.7.4.	Лечение агранулоцитозов и нейтропений
6.7.4.1.	Антибиотики
6.7.4.2.	Показания и противопоказания к назначению глюкокортикоидных гормонов
6.7.4.3.	Профилактика экзогенных и эндогенных инфекций. Значение асептических палат
6.7.4.4.	Трансплантация костного мозга
6.8.	Лимфогранулематоз
6.8.1.	Критерии диагноза лимфогранулематоза
6.8.1.1.	Патогенез

6.8.1.2.	Классификация
6.8.1.3.	Лечение лимфогранулематозов
6.9.	Гематосаркомы
6.9.1.	Диагностика
6.9.2.	Принципы лечения гематосарком по радикальным цитостатическим и лучевым программам
6.9.3.	Прогноз
6.10.	Лейкемоидные реакции
6.10.1.	Понятие о лейкемоидных реакциях
6.10.1.1.	Миелоидные реакции
6.10.1.2.	Иммунобластный лимфаденит
6.10.1.3.	Инфекционный мононулеоз
6.10.1.4.	Иерсиниоз
6.10.1.5.	Инфекционный лимфоцитоз
6.10.1.6.	Моноцитарно-макрофагальные лейкемоидные реакции
6.10.1.7.	Гистиоцитозы X
6.10.1.8.	Большие эозинофилии крови
6.11.	Клиническая трансфузиология
6.11.1.	Группы крови, R ₁₂ -фактор, группы сыворотки крови
6.11.2.	Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов
6.11.3.	Корректоры крови
6.11.4.	Плазмаферез
6.11.5.	Осложнения трансфузионной терапии, их профилактика и лечение
6.12.	Донорство в России
6.12.1.	Закон РФ «О донорстве крови и ее компонентов»
6.12.2.	Этический Кодекс Донорства и Переливания Крови
6.13.	Реакции организма доноров
6.13.1.	Медицинское освидетельствование доноров
6.13.1.1.	Минимальный протокол медицинского обследования доноров
6.14.	Болезни крови и беременность
6.14.1.	Анемии и беременность
6.14.2.	Гемобластозы и беременность
6.14.3.	Геморрагические диатезы и беременность
6.14.4.	Показания к прерыванию беременности при болезнях органов кроветворения
7.	ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
7.1	Сахарный диабет
7.1.1	Углеводный обмен в организме
7.1.1.1	Регуляция углеводного обмена
7.1.2.	Инсулиновая недостаточность панкреатическая и внепанкреатическая
7.1.3.	Патогенез сахарного диабета
7.1.4.	Классификация сахарного диабета
7.1.5.	Клинические формы и стадии сахарного диабета
7.1.5.1.	Патогенез ведущих симптомов
7.1.6.	Лабораторная диагностика
7.1.7.	Понятие о компенсированном и декомпенсированном сахарном диабете
7.1.7.1.	Поражение органов и систем при сахарном диабете
7.1.7.2.	Сахарный диабет и беременность
7.1.7.3.	Комы при сахарном диабете: кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактоцидемическая (диагностика и лечение)
7.1.7.4.	Диагноз

7.1.8.	Лечение
7.1.8.1.	Диетотерапия
7.1.8.2.	Показания к инсулинотерапии
7.1.8.3.	Виды инсулина
7.1.8.4.	Инсулинорезистентность, пути преодоления
7.1.8.5.	Осложнения при лечении инсулином
7.1.8.6.	Показания к применению сульфаниламидов и бигуанидов
7.1.8.7.	Комплексное лечение
7.1.9.	Первичная профилактика сахарного диабета
7.1.10.	Прогноз
7.1.11.	Реабилитация
7.1.12.	Диспансеризация
7.1.13.	МСЭ
7.2.	Болезни щитовидной железы
7.2.1.	Классификация
7.2.2.	Диффузно-токсический зоб
7.2.2.1.	Патогенез
7.2.2.2.	Классификация
7.2.2.3.	Клинические формы и стадии болезни
7.2.2.4.	Дифференциальная диагностика
7.2.2.5.	Роль и оценка лабораторных и инструментальных методов исследования
7.2.2.6.	Лечение
7.2.3.	Тиреотоксический криз
7.2.3.1.	Патогенез
7.2.3.2.	Клиника
7.2.3.3.	Лечение
7.2.3.4.	Поддерживающая терапия
7.2.3.5.	Показания к хирургическому лечению
7.2.3.6.	Подготовка больного к оперативному лечению
7.2.4.	Профилактика диффузно-токсического зоба
7.2.5.	Реабилитация
7.2.6.	Диспансеризация
7.2.7.	МСЭ
7.2.8.	Диффузно-узловой зоб
7.2.8.1.	Принципы лечения
7.2.8.2.	Показания к хирургическому лечению
7.2.9.	Тиреоидиты
7.2.9.1.	Подострый
7.2.9.2.	Аутоиммунный
7.2.10.	Гипотиреозы
7.2.10.1.	Патогенез
7.2.10.2.	Клиника
7.2.10.3.	Дифференциальная диагностика
7.2.10.4.	Лечение
7.2.10.5.	Профилактика
7.2.10.6.	Реабилитация
7.2.10.7.	Диспансеризация
7.2.10.8.	МСЭ
7.2.11.	Болезни щитовидной железы у подростков и беременных
7.3.	Ожирение

7.3.1.	Этиология
7.3.2.	Патогенез
7.3.3.	Классификация
7.3.4.	Дифференциальная диагностика при различных формах ожирения
7.3.5.	Клиника
7.3.6.	Особенности ожирения в подростковом возрасте
7.3.7.	Лечение
7.3.8.	Прогноз
7.3.9.	Реабилитация
7.3.10.	МСЭ
7.4.	Болезни систем гипоталамус-гипофиз-надпочечники
7.4.1.	Патофизиология системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники
7.4.1.1.	Юношеский диспитуитаризм
7.4.2.	Болезнь Иценко-Кушинга
7.4.3.	Акромегалия и гигантизм
7.4.4.	Церебрально-гипофизарная недостаточность
7.4.5.	Гормонально-активные опухоли коры надпочечников
7.4.5.1.	Кортикостерома
7.4.5.2.	Альдостерома
7.4.5.3.	Андростерома
7.4.5.4.	Эстрома
7.4.6.	Врожденная вирилизирующая гиперплазия коры надпочечников
7.4.7.	Аддисонова болезнь
7.4.8.	Феохромоцитома
7.4.9.	Клиника
7.4.10.	Дифференциальная диагностика
7.4.11.	Роль и оценка лабораторных и инструментальных методов исследования
7.4.12.	Лечение
7.4.13.	Прогноз
7.4.14.	Реабилитация
7.4.5.	МСЭ
7.5.	Климактерий и связанные с ним болезни
7.5.1.	Дистрофия миокарда
7.5.1.1.	Патогенез
7.5.1.2.	Клиника
7.5.1.3.	Значение лабораторных и функциональных методов исследования
7.5.1.4.	Дифференциальная диагностика
7.5.1.5.	Лечение
7.5.1.6.	Прогноз
7.5.1.7.	Реабилитация
7.5.1.8.	МСЭ
8.	ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ
8.1	Организация службы реанимации и интенсивной терапии в лечебно-профилактических учреждениях и общие вопросы реаниматологии
8.1.1	Определение терминов «реанимация» и «интенсивная терапия»
8.1.1.1	Терминальные состояния. Определение понятия «терминальное состояние» и внезапная смерть
8.1.2	Патофизиология угасания жизненных функций организма
8.1.2.1	Фазность процесса умирания
8.1.2.2	Характеристика и признаки агонии

8.1.2.3	Ведущие патогенетические механизмы при различных видах умирания организма
8.1.2.4	Угасание функций сердечно-сосудистой системы
8.1.2.5	Биоэлектрическая активность сердца при умирании
8.1.2.6	Виды остановки кровообращения
8.1.2.7	Динамика изменений функции дыхания в процессе умирания
8.1.2.8	Общие закономерности угасания функции центральной нервной системы
8.1.2.9	Нарушение функций и структуры других внутренних органов и систем при умирании
8.1.2.10	Изменение метаболических процессов при угасании функций организма
8.1.3	Показания к проведению реанимации и условия отказа от нее
8.1.4	Методы реанимации
8.1.4.1	Прямой и непрямой массаж сердца
8.1.4.2	Дефибрилляция
8.1.4.3	Вспомогательная искусственная вентиляция легких
8.1.5	Постреанимационная болезнь
8.1.5.1	Методы интенсивной терапии и лечения постреанимационной болезни
8.1.6	Медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении мероприятий по оживлению организма
8.2.	Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии
8.2.1.	Общие вопросы
8.2.1.1.	Понятие «прекращение кровообращения»
8.2.1.2.	Этиология и патогенез
8.2.1.3.	Клиника
8.2.1.4.	Диагностика
8.2.1.5.	Электрокардиографическая характеристика
8.2.1.6.	Интенсивная терапия и реанимация при прекращении кровообращения
8.2.1.7.	Дифференцированный подход к использованию фармакологических средств и методов дефибрилляции
8.2.1.8.	Основные принципы ведения раннего постреанимационного периода
8.2.2.	Острая сердечная недостаточность
8.2.2.1.	Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности
8.2.2.2.	Левожелудочковая недостаточность при гипертонической болезни. Принципы интенсивной терапии
8.2.2.3.	Особенности клиники, патогенеза и интенсивной терапии острой левожелудочковой недостаточности при митральном стенозе и недостаточности митрального и аортального клапанов
8.2.2.4.	Патогенез, клиника, диагностика и интенсивная терапия при острой правожелудочковой недостаточности
8.2.2.5.	Патогенез, клиника, диагностика и интенсивная терапия при миокардитах, перикардитах, кардиомиопатиях
8.2.2.6.	Тотальная застойная сердечная недостаточность. Клиника, диагностика, основные принципы интенсивной терапии
8.2.3.	Острая коронарная недостаточность
8.2.3.1.	Инфаркт миокарда
8.2.3.2.	Основные клинические синдромы при инфаркте миокарда: болевой синдром, острая недостаточность кровообращения (сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок), синдром нарушений сердечного ритма, синдром острой недостаточности мозгового кровообращения, тромбоэмболический синдром
8.2.3.3.	Интенсивная терапия при купировании болевого синдрома
8.2.3.4.	Сердечная астма и отек легких при инфаркте миокарда
8.2.3.5.	Патогенез и клинические проявления
8.2.3.6.	Интенсивная терапия в зависимости от фонового заболевания и уровня

	артериального давления
8.2.3.7.	Кардиогенный шок при инфаркте миокарда
8.2.3.8.	Интенсивная терапия и реанимация при кардиогенном шоке
8.2.3.9.	Нарушения сердечного ритма при инфаркте миокарда. ЭКГ-характеристика
8.2.3.10.	Интенсивная медикаментозная терапия аритмий. Осложнения лекарственной терапии и их профилактика
8.2.3.11.	Электроимпульсная терапия сердечных аритмий. Методика электроимпульсной терапии. Показания и противопоказания. Осложнения и меры их профилактики
8.2.3.12.	Антривентрикулярные блокады, приступы МЭС
8.2.3.13.	Дифференциальная диагностика синкопальных состояний
8.2.3.14.	Показания к электрокардиостимуляции
8.2.3.15.	Интенсивная терапия и реанимация тромбоэмболических осложнений при инфаркте миокарда
8.2.3.16.	Острые нарушения циркуляции при тромбозе крупных магистральных артерий и расслаивающей аневризмы аорты
8.2.3.17.	Организация специализированной помощи на догоспитальном этапе. Специализированные бригады СМП. Организация отделений и палат интенсивного наблюдения
8.2.4.	Алгоритмы неотложной интенсивной терапии
8.3.	Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии
8.3.1.	Острая дыхательная недостаточность
8.3.1.1.	Классификация
8.3.1.2.	Гипоксия и гипоксемия. Гиперкапния
8.3.1.3.	Обструктивный тип дыхательной недостаточности
8.3.1.4.	Интенсивная терапия
8.3.1.5.	Показания к бронхоскопии и ИБЛ
8.3.2.	Рестриктивный тип дыхательной недостаточности
8.3.2.1.	Интенсивная терапия
8.3.3.	Смешанный тип дыхательной недостаточности
8.3.3.1.	Интенсивная терапия с учетом преобладающего типа дыхательной недостаточности
8.3.4.	Астматический статус
8.3.4.1.	Клинические особенности в зависимости от стадии
8.3.4.2.	Данные лабораторных и инструментальных методов исследования
8.3.4.3.	Интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса
8.3.4.4.	Показания к ИВЛ и лечебной бронхоскопии
8.3.4.5.	Экстрокорпоральные методы терапии: плазмаферез и гемосорбции
8.3.5.	Легочные кровотечения и кровохарканье
8.3.5.1.	Этиология и патогенез
8.3.5.2.	Клинические особенности в зависимости от основного заболевания
8.3.5.3.	Показания к бронхоскопии
8.3.5.4.	Показания к ангиографии легких
8.3.5.5.	Интенсивная терапия и реанимация
8.3.5.6.	Показания к оперативному вмешательству
8.3.6.	Пневмоторакс
8.3.6.1.	Классификация
8.3.6.2.	Этиология и патогенез спонтанного пневмоторакса
8.3.6.3.	Клинические особенности открытого пневмоторакса
8.3.6.4.	Клинические особенности клапанного (вентильного) пневмоторакса
8.3.6.5.	Осложнения пневмоторакса (острое легочное сердце, экссудативный плеврит)
8.3.6.6.	Показания к плевроскопии
8.3.6.7.	Интенсивная терапия и лечение напряженного пневмоторакса

8.3.6.8.	Показания к хирургическому лечению пневмоторакса
8.3.7.	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
8.3.7.1.	Этиология и патогенез
8.3.7.2.	Классификация
8.3.7.3.	ЭКГ при ТЭЛА
8.3.7.4.	Диагностика ТЭЛА
8.3.7.5.	Клинические особенности и интенсивная терапия различных форм ТЭЛА
8.3.8.	Интенсивная терапия при экссудативном плеврите
8.3.9.	ОССН при пневмонии
8.3.9.1.	Интенсивная терапия
8.3.10.	Острый респираторный дистресс-синдром
8.3.10.1.	Этиология и патогенез
8.3.10.2.	Особенности клинического течения
8.3.10.3.	Показатели лабораторных и инструментальных исследований
8.3.10.4.	Интенсивная терапия
8.3.11.	Бронхиты тяжелого течения (токсические и термические)
8.3.11.1.	Интенсивная терапия с учетом этиологии
8.4.	Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии
8.4.1.	Эзофагогастроуденальные и кишечные кровотечения
8.4.1.1.	Этиология и патогенез
8.4.1.2.	Классификация
8.4.1.3.	Клиника
8.4.1.4.	Диагноз и дифференциальный диагноз
8.4.1.5.	Интенсивная терапия при эзофагогастроуденальных и кишечных кровотечениях
8.4.1.6.	Показания к хирургическому лечению
8.4.2.	Интенсивная терапия при массивных потерях желудочного содержимого
8.4.3.	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки
8.4.3.1.	Этиология и патогенез
8.4.3.2.	Классификация
8.4.3.3.	Клинические проявления
8.4.3.4.	Диагноз и дифференциальный диагноз
8.4.4.	Острая тромбоэмболия мезентериальных сосудов
8.4.4.1.	Этиология и патогенез
8.4.4.2.	Клинические проявления
8.4.4.3.	Дифференциальный диагноз
8.4.4.4.	Интенсивная терапия при тромбозе мезентериальных сосудов
8.4.5.	Острый холецистит
8.4.5.1.	Этиология и патогенез
8.4.5.2.	Классификация
8.4.5.3.	Клинические проявления
8.4.5.4.	Диагноз и дифференциальный диагноз
8.4.5.5.	Интенсивная терапия
8.4.6.	Острый панкреатит
8.4.6.1.	Этиология и патогенез
8.4.6.2.	Классификация
8.4.6.3.	Клиническая картина острого панкреатита и панкреонекроза
8.4.6.4.	Диагноз и дифференциальный диагноз
8.4.6.5.	Интенсивная терапия при остром панкреатите и панкреонекрозе
8.4.7.	Острая печеночная недостаточность
8.4.7.1.	Этиология и патогенез

8.4.7.2.	Клинические проявления
8.4.7.3.	Интенсивная терапия
8.4.8.	Печеночная кома
8.4.8.1.	Этиология и патогенез
8.4.8.2.	Клиника
8.4.8.3.	Интенсивная терапия
8.5.	Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии
8.5.1.	Острая почечная недостаточность (ОПН)
8.5.2.	Отек легких у больных с заболеваниями почек
8.5.3.	Гипертензивная энцефалопатия у больных с заболеваниями почек
8.5.4.	Нарушение кислотно-основного равновесия при ОПН
8.5.5.	Метаболический ацидоз
8.5.6.	Метаболический алкалоз
8.5.7.	Нарушение водно-электролитного баланса при ОПН
8.5.8.	Синдром гипер- и гипокалиемии при поражении почек
8.5.9.	Особенности интенсивной терапии гипер- и гипокалиемии при синдроме длительного раздавливания
8.6.	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии
8.6.1.	Кетоацидотическая (диабетическая) кома
8.6.1.1.	Этиология и патогенез
8.6.1.2.	Клиника
8.6.1.3.	Лабораторная диагностика
8.6.1.4.	Интенсивная терапия
8.6.2.	Гипогликемические состояния и кома
8.6.2.1.	Этиология и патогенез
8.6.2.2.	Клиника
8.6.2.3.	Лабораторная диагностика
8.6.2.4.	Интенсивная терапия и реанимация
8.6.3.	Гиперосмолярная кома
8.6.3.1.	Этиология и патогенез
8.6.3.2.	Клиника
8.6.3.3.	Лабораторная диагностика
8.6.3.4.	Интенсивная терапия и реанимация
8.6.4.	Гиперлактацидемическая кома
8.6.4.1.	Этиология и патогенез
8.6.4.2.	Клиника
8.6.4.3.	Лабораторная диагностика
8.6.4.4.	Интенсивная терапия
8.6.5.	Тиреотоксический криз
8.6.5.1.	Этиология и патогенез
8.6.5.2.	Клиника
8.6.5.3.	Интенсивная терапия
8.6.6.	Гипотиромикседематозная кома
8.6.6.1.	Этиология и патогенез
8.6.6.2.	Клиника
8.6.6.3.	Диагностика
8.6.6.4.	Интенсивная терапия
8.6.7.	Острая надпочечниковая недостаточность
8.6.7.1.	Этиология и патогенез
8.6.7.2.	Клиника

8.6.7.3.	Диагностика острой надпочечниковой недостаточности
8.6.7.4.	Интенсивная терапия
8.6.8.	Криз при феохромоцитоме
8.6.8.1.	Этиология и патогенез
8.6.8.2.	Клиника
8.6.8.3.	Диагностика
8.6.8.4.	Интенсивная терапия
8.7.	Интенсивная терапия и реанимация в гематологии
8.7.1.	Острая постгеморрагическая анемия
8.7.1.1.	Клиника
8.7.1.2.	Картина крови
8.7.1.3.	Интенсивная терапия
8.7.1.4.	Особенности интенсивной терапии при постгеморрагической анемии, связанной с беременностью и родами
8.7.2.	Гемолитический криз
8.7.2.1.	Этиология и патогенез
8.7.2.2.	Клиника
8.7.2.3.	Лабораторная диагностика
8.7.2.4.	Диагноз и дифференциальный диагноз при остром гемолизе эритроцитов
8.7.2.5.	Интенсивная терапия
8.7.3.	Гипопластическая анемия
8.7.3.1.	Клиника
8.7.3.2.	Дифференциальный диагноз
8.7.3.3.	Интенсивная терапия при острых гипопластических анемиях
8.7.4.	Интенсивная терапия при В ₁₂ -дефицитной анемии
8.7.5.	Интенсивная терапия при пароксизмальной гемоглобинурии
8.7.6.	Клиническая картина острого агранулоцитоза
8.7.6.1.	Картина крови и костного мозга при агранулоцитозах
8.7.6.2.	Интенсивная терапия при агранулоцитозах
8.7.7.	Острые нарушения гемостаза
8.7.7.1.	Этиология и патогенез
8.7.7.2.	Методы диагностики
8.7.7.3.	Геморрагии, связанные с нарушением свертывания крови и фибринолиза
8.7.7.4.	Геморрагии, связанные с тромбоцитопениями
8.7.7.5.	Геморрагии, связанные с поражением сосудистой стенки
8.7.7.6.	Дифференциальная диагностика различных геморрагических диатезов
8.7.7.7.	Интенсивная терапия геморрагических диатезов
8.7.7.8.	Особенности интенсивной терапии при геморрагическом синдроме, связанном с лучевым воздействием
8.7.8.	Синдром повышенной вязкости
8.7.9.	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС)
8.7.9.1.	Этиология и патогенез
8.7.9.2.	Клиника
8.7.9.3.	Диагноз и дифференциальный диагноз
8.7.9.4.	Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии
8.7.9.5.	Особенности интенсивной терапии при нарушении гемопоэза, связанного с применением цитостатиков и иммунодепрессантов
8.7.10.	Диагностика и интенсивная терапия острой лучевой болезни
8.7.11.	Общие принципы компонентной трансфузионной терапии в гематологии
8.8.	Интенсивная терапия и реанимация при острых отравлениях
8.8.1.	Общие вопросы

8.8.1.1.	Понятие о яде и отравлении
8.8.1.2.	Основные клинические синдромы
8.8.1.3.	Последовательность развития клинической симптоматики
8.8.2.	Диагностика по данным экспресс-анализа биологических жидкостей
8.8.2.1.	Основные направления интенсивной терапии острых отравлений
8.8.2.2.	Методы ограничения, замедления, прекращения поступления яда в организм
8.8.2.3.	Острые отравления лекарствами
8.8.2.4.	Нейролептики
8.8.2.5.	Психотропные средства
8.8.2.6.	Особенности клиники
8.8.2.7.	Интенсивная терапия
8.8.3.	Основные отравления коррозивными ядами
8.8.3.1.	Кислотами
8.8.3.2.	Щелочами
8.8.3.3.	Интенсивная терапия в зависимости от вида коррозивного яда
8.8.4.	Отравления тяжелыми металлами
8.8.5.	Отравления техническими жидкостями
8.8.5.1.	Дихлорэтаном
8.8.5.2.	Этиленгликолем
8.8.5.3.	Особенности интенсивной терапии
8.8.6.	Острое отравление спиртами
8.8.6.1.	Этиловым
8.8.6.2.	Бутиловым, метиловым
8.8.6.3.	Интенсивная терапия при отравлении спиртами
8.8.7.	Острые отравления угарным и природным газом
8.8.7.1.	Клиника отравления
8.8.7.2.	Интенсивная терапия
8.8.8.	Острые отравления фосфоорганическими соединениями (ФОС)
8.8.8.1.	Клиника отравления
8.8.8.2.	Интенсивная терапия острых отравления ФОС
8.8.9.	Отравление грибами
8.8.9.1.	Клинические проявления при интоксикации ядами грибов
8.8.9.2.	Основные направления интенсивной терапии, плазмаферез, гемосорбция
8.8.10.	Острые отравления ядом ос, пчел и змей
8.8.10.1.	Особенности клинических проявлений
8.8.11.	Первая помощь и интенсивная терапия на догоспитальном и госпитальном этапах
8.9.	Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии
8.9.1.	Анафилактический шок и анафилактические реакции
8.9.1.1.	Этиология и патогенез
8.9.1.2.	Клиника
8.9.1.3.	Диагностика
8.9.1.4.	Интенсивная терапия и реанимация
8.9.2.	Отек Квинке
8.9.2.1.	Этиология и патогенез
8.9.2.2.	Клинические проявления
8.9.2.3.	Диагностика
8.9.2.4.	Интенсивная терапия
8.9.3.	Крапивница
8.9.3.1.	Этиология и патогенез
8.9.3.2.	Клиника

8.9.3.3.	Диагностика
8.9.3.4.	Интенсивная терапия
8.10.	Интенсивная терапия и реанимация при тяжелых инфекциях и сепсисе
8.10.1.	Сепсис
8.10.1.1.	Этиология и патогенез
8.10.1.2.	Клиника
8.10.1.3.	Принципы диагностики
8.10.1.4.	Дифференциальная диагностика
8.10.1.5.	Антибактериальная терапия
8.10.1.6.	Лечение нарушений коагуляции при сепсисе
8.10.1.7.	Плазмаферез и другие способы детоксикации
8.11.	Неотложная помощь при утоплении и электротравме
8.11.1.	Патогенез терминальных состояний, вызванных утоплением
8.11.1.1.	Реанимация на воде
8.11.1.2.	Реанимация на катере (шлюпке)
8.11.1.3.	Реанимация на берегу
8.11.1.4.	Особенности постреанимационного периода
8.11.1.5.	Лечение в постреанимационном периоде
8.11.2.	Патогенез терминальных состояний, вызванных электротравмой
8.11.2.1.	Реанимационные мероприятия
8.11.2.2.	Особенности постреанимационного периода
8.11.2.3.	Лечение в постреанимационном периоде
9.	ГЕРОНТОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ
9.1	Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения
9.1.1.	История геронтологии и гериатрии
9.1.2.	Биология старения
9.1.2.1	Морфологические и функциональные изменения в организме при старении
9.1.2.2.	Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении.
9.1.3	Возрастная классификация по ВОЗ
9.1.4.	Социальные аспекты геронтологии
9.1.4.1.	Реабилитация в гериатрии
9.1.5	Этические и деонтологические вопросы в гериатрии
9.2	Клиническая фармакология в гериатрии
9.2.1	Особенности фармакокинетики
9.2.2	Взаимодействие лекарственных средств
9.2.3	Методы преодоления лекарственной рефрактерности
9.3	Особенности заболеваний сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте
9.3.1	Возрастные анатомо-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы
9.3.2	Обследование пожилых больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
9.3.3	Особенности клиники, диагностики
9.3.3.1	ИБС
9.3.3.2	Инфаркта миокарда
9.3.3.3	Пороков сердца
9.3.3.3.1	Особенности клинического течения и эволюция пороков у лиц пожилого возраста
9.3.3.4	Сердечной недостаточности
9.3.3.5	Особенности лечения
9.4	Особенности заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте
9.4.1.	Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов дыхания в пожилом и старческом возрасте

9.4.2	Обследование пожилых больных с заболеваниями органов дыхания
9.4.3	Особенности течения заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте
9.4.3.1	пневмонии
9.4.3.2	бронхиальной астмы
9.4.3.3	острого абсцесса легкого
9.4.3.4	хронического абсцесса легких в различных
9.4.3.5	Бронхоэктатическая болезнь.
9.4.3.6	Бронхит и ХОБЛ
9.4.3.7	Дыхательная недостаточность
9.4.4	Особенности лечения
9.4.4.1	Пневмонии
9.4.4.2	Бронхиальной астмы
9.4.4.3	Дыхательной недостаточности
9.5	Особенности ревматических заболеваний и в пожилом и старческом возрасте
9.5.1	Методы обследования больных с ревматическими болезнями
9.5.2	Остеопороз в пожилом и старческом возрасте
9.5.3	Дифференциальный диагноз при боли в спине у пожилых
9.5.4	Системные васкулиты у пожилых
9.5.5	Системные заболевания соединительной ткани (СЗСТ) в пожилом и старческом возрасте
9.6.	Заболевания почек у пожилых
9.6.1.	Возрастные анатомо-функциональные особенности мочевыделительной системы
9.6.2.	Особенности диагностики и лечения заболеваний почек у пожилых
9.6.2.1	Гломерулонефриты (острые и хронические)
9.6.2.2	Пиелонефриты
9.6.2.3	Нефротический синдром
9.6.2.4	Амилоидоз
9.6.2.5	Поражение почек при сахарном диабете
9.6.2.6	Хроническая почечная недостаточность
9.7	Заболевания органов пищеварения у пожилых
9.7.1	возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения
9.7.2	методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения
9.7.3	Особенности клиники и лечения у пожилых
9.7.3.1	Болезней пищевода
9.7.3.2	Болезней желудка
9.7.3.3	Болезней кишечника
9.7.3.4	Болезней печени и желчных путей
9.7.3.5	Болезней поджелудочной железы
9.8	Особенности болезней эндокринной системы и нарушений обмена в пожилом возрасте
9.8.1	Методы обследования пожилых больных с заболеваниями эндокринной системы
9.8.2	Особенности клиники и лечения у пожилых:
9.8.2.1	Сахарного диабета
9.8.2.2	Болезней щитовидной железы
9.8.2.3	Ожирения
10.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ
10.1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка.
10.1.1	Основные функции и задачи работы участкового терапевта
10.1.2	Организация участка

10.1.3	Документация в работе участкового терапевта
10.1.4	Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники
10.1.4.1	Организационная:
10.1.4.1.1	нормативные показатели по законодательным и инструктивным документам текущего года
10.1.4.1.2	практическая работа с документацией.
10.1.4.1.3	Организация стационара на дому
10.1.4.2	Профилактическая:
10.1.4.2.1	первичная профилактика
10.1.4.2.1.1	Выявление факторов риска.
10.1.4.2.1.2	Формирование диспансерных групп Д ₁ – Д ₃ .
10.1.4.2.1.3	Оздоровительные мероприятия
10.1.4.2.2	Вторичная профилактика
10.1.4.2.2.1	Рекомендации по профилактике
10.1.4.2.2.2	Эффективность диспансеризации
10.1.4.2.3	Лечебно-диагностическая
10.1.4.2.3.1	Дневной стационар в поликлиниках
10.1.4.2.3.2	Реабилитация в амбулаторных условиях при ишемической болезни сердца (ИБС), гипертонической болезни, бронхиальной астме, язвенной болезни
10.2	Экспертиза временной нетрудоспособности и организация МСЭ
10.2.1	МСЭ
10.2.1.1	Организация МСЭ
10.2.1.2	Принципы работы МСЭ
10.2.1.3	Задачи МСЭ
10.2.1.4	Оформление всей документации по медико-социальной экспертизе
10.2.1.4	Причины инвалидности
10.2.1.5	Выявление признаков инвалидности
10.2.1.6	Критерии установления инвалидности
10.2.2	Экспертиза временной утраты трудоспособности
10.2.2.1	Причины временной нетрудоспособности
10.2.2.2	Длительность временной нетрудоспособности
10.2.2.3	Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности
10.2.2.4	Показания к трудоустройству и его реализация
10.2.2.5	Выдача листов нетрудоспособности при заболеваниях
10.2.2.6	Выдача листов нетрудоспособности при травмах
10.2.2.7	Выдача листов нетрудоспособности по уходу за больными
10.3	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний кровообращения.
10.3.1	Гипертонический синдром
10.3.1.1	Причины возможного повышения артериального давления:
10.3.1.1.1	Функциональные заболевания
10.3.1.1.2	Гипертоническая болезнь
10.3.1.1.3	Симптоматические гипертензии (вазоренальные, ренальные, эндокринные, церебральные).
10.3.1.2	Возможности обследования в поликлинике для выявления причины артериальной гипертензии
10.3.1.2.1	Роль современных неинвазивных методов обследования
10.3.1.3	Дифференциальный диагноз нейроциркуляторной дистонии, гипертонической болезни, вазоренальной и ренальной гипертонии.
10.3.2	Гипертоническая болезнь
10.3.2.1	Внебольничная диагностика

10.3.2.2	Гипертонические кризы
10.3.2.2.1	Купирование гипертонического криза на дому и в поликлинике.
10.3.2.3	Амбулаторное лечение
10.3.2.4	Профилактика
10.3.2.5	Школа для больных гипертонической болезнью
10.3.2.6	Диспансерное наблюдение
10.3.2.7	МСЭ
10.3.3	ИБС
10.3.3.1	Варианты ИБС по классификации ВОЗ, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники
10.3.3.2	Возможности определения в поликлинике функционального класса стенокардии напряжения.
10.3.3.3	Нестабильные формы ИБС и тактика терапевта поликлиники при их выявлении.
10.3.3.4	Показания к госпитализации
10.3.3.5	Лечение ИБС в условиях поликлиники, тактика купирования ангинозных приступов, лечение в межприступном периоде.
10.3.3.6	Санаторно-курортное лечение
10.3.3.7	Временная нетрудоспособность при стенокардии напряжения, ее длительность в зависимости от функционального класса.
10.3.3.8	Критерии восстановления трудоспособности. Трудоустройство.
10.3.3.9	Показания к направлению на медико-социальную экспертизу (МСЭ).
10.3.3.10	Профилактика, диспансеризация.
10.4.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика ревматических болезней.
10.4.1	Суставной синдром в практике врача терапевта
10.4.2	Остеоартроз
10.4.2.1	Внебольничная диагностика
10.4.2.2	Дифференциальная диагностика в амбулаторных условиях с другими заболеваниями суставов
10.4.2.3	Амбулаторное лечение
10.4.2.4	Профилактика
10.4.2.5	Диспансерное наблюдение
10.4.2.6	МСЭ
10.4.3	Подагра
10.4.3.1	Внебольничная диагностика
10.4.3.2	Амбулаторное лечение
10.4.3.3	Профилактика
10.4.3.4	Диспансерное наблюдение
10.4.3.5	МСЭ
10.4.4	Ревматоидный артрит
10.4.4.1	Внебольничная диагностика
10.4.4.2	Амбулаторное лечение
10.4.4.3	Профилактика
10.4.4.4	Диспансерное наблюдение
10.4.4.5	МСЭ
10.4.4.6	Критерии выхода на инвалидность
10.5	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний органов дыхания.
10.5.1.	Бронхообструктивный синдром
10.5.1.1	Определение сущности и клинические признаки бронхообструктивного синдрома
10.5.1.2	Механизмы его возникновения, значение воспаления, бронхоспазма, диффузного

	пневмосклероза, ограниченной (локальной) обтурации
10.5.1.3	Возможности выяснения в условиях поликлиники этих причин, методы обследования
10.5.1.4	Заболевания, сопровождающиеся бронхообструктивным синдромом.
10.5.1.5	Дифференциальный диагноз ХОБЛ, бронхиальной астмы, рака легкого.
10.5.2.	Пневмонии
10.5.2.1	Ранние симптомы пневмонии.
10.5.2.2	Клинические, лабораторные и рентгенологические методы диагностики.
10.5.2.3	Обследование в условиях Показания для госпитализации. стационара, поликлиники и на дому.
10.5.2.4	Лечение в условиях поликлиники, значение организации стационара на дому
10.5.2.4.1	Принцип выбора антибактериальной терапии, оценка ее эффективности.
10.5.2.4.2	Противовоспалительная терапия.
10.5.2.4.3	Немедикаментозные методы лечения.
10.5.2.5	Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки, факторы, влияющие на ее длительность.
10.5.2.6	Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Трудоустройство.
10.5.2.7	Диспансеризация. Профилактика.
10.6	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов пищеварения.
10.6.1.	Хронический гастрит
10.6.1.1	Клиника обострения.
10.6.1.2	Формулировка диагноза в соответствии с современной классификацией.
10.6.1.3	Методы распознавания типа гастрита в условиях поликлиники.
10.6.1.4	Дифференцированное лечение с учетом типа гастрита
10.6.1.5	Диета, медикаментозная, немедикаментозная терапия при обострении.
10.6.1.6	Противорецидивное лечение.
10.6.1.7	Профилактика.
10.6.1.8	Экспертиза временной нетрудоспособности, ее причины и длительность.
10.6.1.9	Трудовой прогноз, показания к трудоустройству.
10.6.2	Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки
10.6.2.1	Основные клинические симптомы.
10.6.2.2	Лечение в период обострения в условиях дневного стационара поликлиники.
10.6.2.3	Медикаментозная и немедикаментозная терапия.
10.6.2.4	Показания к госпитализации.
10.6.2.5	Тактика терапевта поликлиники при возникновении осложнений (кровотечения, стеноза привратника, пенетрации).
10.6.2.6	Эрадикационная терапия и вторичная профилактика.
10.6.2.7	Санаторно-курортное лечение.
10.6.2.8	Экспертиза временной нетрудоспособности, ее причины и длительность.
10.6.2.9	Критерии восстановления трудоспособности. Показания к трудоустройству.
10.6.3	Дискинезии желчевыводящих путей
10.6.3.1	Клиническая картина гипер- и гипокинетической дискинезии желчевыводящих путей
10.6.3.2	значение лабораторно-инструментальных данных в диагностике разных форм
10.6.3.3	Дифференцированное лечение дискинезий.
10.6.3.4	Трудоспособность.
10.6.3.5	Профилактика.
10.7	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней почек.
10.7.1.	Мочевой синдром
10.7.1.1	Определение понятия «мочевой синдром».
10.7.1.2	Виды нарушений мочевого осадка.

10.7.1.3	Возможности и значение лабораторно-инструментальных методов исследования, осуществляемых в поликлинике, для дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся
10.7.1.3.1	Протеинурией
10.7.1.3.2	Гематурией
10.7.1.3.3	Лейкоцитурией и бактериурией
10.7.2.	Хронический пиелонефрит
10.7.2.1	Клинические симптомы хронического пиелонефрита.
10.7.2.2	Значение клинических, лабораторных и инструментальных исследований, позволяющих в амбулаторных условиях диагностировать заболевание.
10.7.2.3	Лечение в период обострения и ремиссии.
10.7.2.4	Медикаментозная и немедикаментозная терапия.
10.7.2.5	Санаторно-курортное лечение.
10.7.2.6	Временная нетрудоспособность, критерии длительности.
10.7.2.7	Профилактика первичная и вторичная. Диспансеризация.
10.7.3.	Острый гломерулонефрит
10.7.3.1	Клинические формы и варианты течения.
10.7.3.2	Клинико-лабораторные критерии.
10.7.3.3	Показания к госпитализации.
10.7.3.4	Лечение после выписки из стационара.
10.7.3.5	Диета
10.7.3.6	Медикаментозная терапия.
10.7.3.7	Санаторно-курортное лечение
10.7.3.8	Сроки временной нетрудоспособности, критерии ее длительности
10.7.3.9	Трудоустройство
10.7.3.10	Меры профилактики хронизации болезни. Диспансеризация
10.7.4.	Хронический гломерулонефрит
10.7.4.1	Клиническая классификация.
10.7.4.2	Варианты течения, их клинико-лабораторная характеристика.
10.7.4.3	Инструментальные методы диагностики.
10.7.4.4	Показания к госпитализации.
10.7.4.5	Течение, исходы.
10.7.4.6	Принципы лечения.
10.7.4.7	Ранние признаки нарушения функции почек и их диагностика
10.7.4.8	Ранние клинико-лабораторные симптомы хронической почечной недостаточности (ХПН), ее лечение в условиях поликлиники, показания для направления на гемодиализ.
10.7.4.9	Критерии длительности временной нетрудоспособности. Трудоустройство
10.7.4.10	Причины стойкой нетрудоспособности.
10.7.4.11	Профилактика обострений. Диспансеризация.
10.8	Геронтологические аспекты внутренней патологии (особенности внебольничной диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов у больных пожилого и старческого возраста)
10.8.1	Возрастная градация.
10.8.2	Заболевания, наиболее типичные для этих возрастов
10.8.3	Особенности течения соматических заболеваний, лечения
10.8.4	Отличия от терапии в более молодом возрасте
10.8.5	Социальные аспекты инвалидности в этих возрастных группах
10.8.6	Вопросы этики и деонтологии.
10.9	Особенности соматической патологии при беременности
10.9.1	Значение соматического здоровья женщин в формировании здорового поколения.

10.9.2	Медицинские показания к прерыванию беременности.
10.9.3	Тактика обследования беременных, течение при беременности:
10.9.3.1	ревматизма
10.9.3.2	приобретенных пороков сердца
10.9.3.3	гипертонической болезни
10.9.3.4	заболеваний почек
10.9.3.5	сахарного диабета
10.9.3.6	анемии
10.9.4	Принципы их лечения
10.9.5	Показания и противопоказания к применению медикаментозных препаратов в зависимости от срока беременности (антибиотиков, сульфаниламидов, противовоспалительных, гипотензивных и др.).
10.9.6	Особенности диспансерного наблюдения терапевта за беременными, страдающими соматическими заболеваниями.

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов)
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (курация больных).
- Самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, скинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований (клинические кафедры).
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.3	Острый коронарный синдром: определение, виды, патогенез, клиника, диагностика, стратификация риска, лечебная тактика, неотложная помощь, показания к инвазивной стратегии, принципы терапии, показания к реабилитации, принципы лечения после выписки из стационара, вопросы временной и стойкой нетрудоспособности.	2
1.4	Инфаркт миокарда: определение, этиология и патогенез (причины локального прекращения или резкого уменьшения коронарного кровотока - атеросклероз коронарных артерий, тромботическая окклюзия, спазм коронарных артерий, роль повреждения интимы, тромбоцитов, нейрогенных и гуморальных факторов), патофизиологические и патанатомические изменения после локального прекращения коронарного кровотока (электрофизиологические нарушения, нарушение сократимости, некроз миокарда). Клиника и диагностика инфаркта миокарда. Принципы терапии инфаркта миокарда. Принципы реабилитации.	2
1.5	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии. Определение понятия и эпидемиология. Классификация симптоматических гипертензий. Этиология и патогенез гипертонической болезни и факторы риска. Классификация гипертонической болезни. Клиническая картина различных форм и стадий гипертонической болезни. Принципы немедикаментозной и медикаментозные терапии.	2

1.7	Болезни миокарда. Виды кардиомиопатий: дилатационная, гипертрофическая и рестриктивная. Патоморфология и патофизиология. Клинические проявления и варианты течения. Лечение. Показания к хирургическому лечению.	2
1.8	Инфекционный эндокардит. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Виды возбудителей. Патогенез, фазы заболевания. Патоморфология. Особенности клинических проявлений в зависимости от варианта течения. Иммунные нарушения при инфекционном эндокардите. Лабораторные показатели. Лечение. Хирургические методы лечения. Прогноз. Профилактика. Реабилитация. МСЭ.	2
1.12	Хроническая сердечная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, диагностика, клинические варианты сердечной недостаточности, лечение, профилактика, МСЭ.	2
2.3.	Ревматическая лихорадка. Определение. Эпидемиология. Этиология, патогенез, патоморфология ревматизма. Клинические формы: острая ревматическая лихорадка, повторная ревматическая лихорадка, хроническая ревматическая болезнь сердца. Клиника острой ревматической лихорадки. Диагностические критерии. Рабочая классификация. Система этапного лечения острой ревматической лихорадки: основные методы и средства этиотропной и противовоспалительной терапии в условиях стационара, этапы, реабилитация, диспансеризация. Профилактика: цель, задачи и средства первичной и вторичной профилактики. МСЭ.	2
2.5	Ревматоидный артрит (РА). Определение. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика, принципы ранней диагностики. Формулировка диагноза. Тактика терапевта, показания для направления к ревматологу. Принципы и методы терапии РА.	2
2.6	Системные заболевания соединительной ткани. Дифференциальный диагноз диффузных заболеваний соединительной ткани (системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит, системные васкулиты).	1
3.2	Хроническая обструктивная болезнь легких: определение, распространенность, социальная значимость, этиология, патогенез, классификация, клиника, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика.	2
3.4	Пневмония. Внебольничная пневмония. Этиология, патогенез, классификация. Клиника в зависимости от этиологического фактора. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Тяжелая пневмония. Осложнения пневмоний. Лечение. Госпитальная пневмония. Этиология, патогенез, классификация. Аспирационная, пневмоцистная пневмония. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Лечение.	2
3.6	Бронхиальная астма: определение, распространенность, этиология, патогенез, классификация, особенности клиники различных форм, диагностика. Лечение астмы в стабильном состоянии – ступенчатая терапия, обучение больных.	2
4.3	Гастриты. Этиология и патогенез острых и хронических гастритов, роль H.Pylori. Классификация гастритов. Клиника гастритов. Хронического гастрита, ассоциированного с H.Pylori. Аутоиммунного гастрита с пониженной секрецией. Особых форм хронических гастритов. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение гастритов. Лечение хронического гастрита, эрадикационная терапия. Реабилитация. Диспансеризация. МСЭ.	2

4.4	Колит язвенный неспецифический. Болезнь Крона. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Диетотерапия. Препараты сочетаний сульфаниламидов с салициловой кислотой. Препараты 5-аминосалициловой кислоты. Стероидные гормоны. Гемотрансфузии, белковые гидролизаты, синтетические аминокислотные соли и растворы солей. Препараты железа. Анаболические стероидные препараты. Плазмаферез гемосорбция. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация. Диспансеризация. МСЭ.	1
4.5	Хронические гепатиты. Вирусные гепатиты. Аутоиммунные гепатиты. Лекарственные гепатиты. Клинико-морфологические формы. Маркеры вирусной инфекции, признаки репликации. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение гепатитов.	2
4.6	Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Реабилитация. Диспансеризация. МСЭ.	2
5.2	Острые и хронические гломерулонефриты. Этиология острого и хронического гломерулонефритов. Патогенез. Патогенез отеков при ОГН, ХГН. Патогенез артериальной гипертонии при ОГН, ХГН, изменений мочи, гиперлипидемии и гиперлипопротеинемии, нарушений тромбоцитарного и плазменного гемостаза. Механизмы прогрессирования гломерулонефритов. Классификация ОГН и ХГН. Патоморфология. Гистологические типы ОГН, ХГН. Основные клинические симптомы ОГН, ХГН. Принципы этиологического и патогенетического лечения.	2
5.3	Пиелонефриты. Этиология и факторы риска острого и хронического пиелонефритов, патогенез, морфологические формы, классификация хронических пиелонефритов (первичные, вторичные). Клиника и варианты течения хронических пиелонефритов. Клиника хронического пиелонефрита в фазе ремиссии и обострения. Принципы лечения.	2
5.4	Нефротический синдром. Определение нефротического синдрома. Этиология. Патогенез. Морфологические изменения в почках. Клиника (патогенез нефротических отеков, протеинурии при нефротическом синдроме, гипо- и диспротеинемии, гиперлипопротеинемии, гиперкоагуляции и угнетение фибринолиза, изменения гуморального и клеточного иммунитета, электролитные нарушения, функциональное состояние почек). Варианты течения нефротического синдрома: рецидивирующий, персистирующий, прогрессирующий. Принципы диагностики и лечения.	1
6.4.	Гемобластозы. Классификация гемобластозов. Острые лейкозы. Принципы терапии острых лейкозов. Перспективы развития, проблемы острых лейкозов. Хронические лейкозы. Миелолейкоз. Лимфолейкоз. Эритремия. Сублейкемический миелоз. Макрофагальный лейкоз. Принципы терапии хронических лейкозов. Парапротеинемические гемобластозы. Классификация, диагностика, интерпретация. Множественная миелома. Терапия миеломы. Макроглобулинемия Вальденстрема. Другие парапротеинемические гемобластозы. Клиническая картина и принципы терапии.	2
6.5.	Анемии. Классификация анемий. Железодефицитные анемии. В ₁₂ -дефицитные анемии. Патогенез В ₁₂ -дефицитных анемий. Терапия В ₁₂ -дефицитных анемий. Анемии, связанные с дефицитом фолиевой кислоты.	2

7.1	Сахарный диабет: этиология, патогенез, классификация. Принципы терапии сахарного диабета: диетотерапия, инсулинотерапия (виды инсулинов, типы инсулинотерапии, самоконтроль, осложнения инсулинотерапии), пероральные сахароснижающие препараты (основные группы, механизм действия, показания и противопоказания к применению, побочные эффекты), инсулинотерапия сахарного диабета 2 типа.	3
7.1	Комы при сахарном диабете: кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактоацидотическая, гипогликемическая комы, причины их развития, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь.	2
7.2	Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, классификация, клиника, изменения со стороны различных органов и систем, диагностика, лечение, диспансеризация, МСЭ.	2
8.2	Интенсивная терапия в кардиологии. Острая коронарная недостаточность. Инфаркт миокарда. Основные клинические синдромы при инфаркте миокарда: болевой синдром, острая недостаточность кровообращения (сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок), синдром нарушений сердечного ритма, синдром острой недостаточности мозгового кровообращения, тромбоэмболический синдром. Интенсивная терапия при купировании болевого синдрома. Сердечная астма и отек легких при инфаркте миокарда. Патогенез и клинические проявления. Интенсивная терапия в зависимости от фонового заболевания и уровня артериального давления. Кардиогенный шок при инфаркте миокарда. Интенсивная терапия и реанимация при кардиогенном шоке. Нарушения сердечного ритма при инфаркте миокарда. ЭКГ-характеристика. Интенсивная медикаментозная терапия аритмий. Осложнения лекарственной терапии и их профилактика. Электроимпульсная терапия сердечных аритмий. Методика электроимпульсной терапии. Показания и противопоказания. Осложнения и меры их профилактики. Антривентрикулярные блокады, приступы МЭС. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний. Показания к электрокардиостимуляции. Интенсивная терапия и реанимация тромбоэмболических осложнений при инфаркте миокарда.	2
8.6	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии. Комы при сахарном диабете. (кетоацидотическая (диабетическая) кома, гипогликемические состояния и кома, гиперосмолярная кома, гиперлактацидемическая кома). Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия.	2
9.1.	Биология старения, морфологические и функциональные изменения в организме при старении, общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении.	2
10.1	Основные функции и задачи работы участкового терапевта. Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая)	2
10.3	Гипертоническая болезнь. Образ жизни и факторы риска. Пограничные артериальные гипертензии. Ранние симптомы гипертонической болезни. План обследования больного в поликлинике. Клиническая характеристика и обоснование в поликлинике стадий гипертонической болезни. Осложнения гипертонической болезни, показания к госпитализации. Лечение гипертонической болезни в поликлинике. Вторичная профилактика при гипертонической болезни. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Временная нетрудоспособность, ее причины, критерии длительности в зависимости от стадии. Критерии восстановления трудоспособности. Трудовой прогноз и трудоустрой	2

	Итого	58
--	-------	----

3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.1.3	ЭКГ. Нормальная ЭКГ. ЭКГ при гипертрофиях отделов сердца. Порядок расшифровки: определение ритма, частоты сердечных сокращений, положения электрической оси сердца, наличия гипертрофии отделов сердца, ишемии и некроза миокарда.	3
1.2.1	Атеросклероз: определение понятия атеросклероз, этиология и факторы риска, патоморфология, патогенез и теории патогенеза, липидный обмен, типы гиперлипотеидемий. Принципы лечения. Профилактика: первичная и вторичная	2
1.2.2	Диагностика и лечение атеросклероза. Биохимические и инструментальные диагностики методы. Клиника атеросклероза разных локализаций. Углеводный обмен при атеросклерозе. Диетотерапия, медикаментозное лечение, сорбционные методы, хирургическое лечение. Использование клинико-генетического метода для выявления групп повышенного риска.	3
1.2.4	Кардиоваскулярный риск: оценка и коррекция. Понятие и основные факторы кардиоваскулярного риска. Шкалы для оценки КВ-риска. Шкала SCORE. Правила оценки КВ-риска по шкале SCORE. Современные подходы к коррекции основных факторов риска. Целевые уровни основных факторов риска. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения. Диспансеризация.	4
1.3.1	Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Общие вопросы, определение понятия ИБС, этиология, патогенез, патоморфология, эпидемиология, факторы риска, классификация ИБС, клинические формы стенокардии, принципы лечения.	2
1.3.7	Лечение хронической ИБС, стенокардии. Основные цели лечения. Средства терапии, направленной на улучшение прогноза: немедикаментозное лечение, антитромботические препараты, ингибиторы АПФ. Антиангинальная терапия препаратами 1-й линии (бета-адреноблокаторы, антагонисты кальция) и 2-й линии (нитраты, ивабрадин, триметазидин, никорондил, ранолазин). Механизм действия, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению. Контроль эффективности и безопасности лечения. Показания для инвазивного лечения (ангиопластика, коронарное шунтирование).	4
1.5.2	Формы симптоматических гипертоний: нефрогенные гипертонии вследствие воспалительного поражения почек, реноваскулярные гипертонии, артериальные гипертонии вследствие поражения сердца и крупных сосудов, эндокринные гипертонии, центрогенные артериальные гипертонии, артериальные гипертонии, связанные с приемом лекарственных средств (особенности клиники, диагностика, тактика лечения и ведения пациентов). Артериальные гипертонии у беременных (поздний токсикоз беременных, эклампсия). Особенности клинического течения, диагностика, тактика ведения.	4
1.7.1	Миокардиты. Определение. Классификация. Неревматические миокардиты (инфекционные и неинфекционные (при аллергических и токсических реакциях, при химических и физических воздействиях). Идиопатический миокардит (злокачественного течения). Миокардиты при системных заболеваниях соединительной ткани. Клиника и критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Течение миокардитов (острые, подострые, рецидивирующие). Характер поражения миокарда (очаговый, диффузный). Исходы миокардитов. Лечение. МСЭ.	2

1.7.2	Виды кардиомиопатий: диагностика, основные методы инструментального обследования: ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое исследование, радионуклидная вентрикулография и сцинтиграфия, катетеризация сердца с оценкой гемодинамики, коронароагиографи, МРТ сердца. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению.	4
1.10.1	Врожденные пороки сердца. Классификация: пороки с нормальным кровотоком в легких, с увеличенным легочным кровотоком, с уменьшенным легочным кровотоком. Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения врожденных пороков сердца: открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, синдром Лютамбаше (дефект межпредсердной перегородки в сочетании с стенозом левого АВ отверстия), стеноз устья легочной артерии, триада Фалло, тетрада Фалло, стеноз устья аорты, коарктация, двухстворчатый аортальный клапан, пролапс митрального и др. клапанов. Инструментальные методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Медико-генетическое консультирование. Реабилитация. МСЭ.	2
1.11.4	Этиология, патогенез, диагностика нарушений ритма и проводимости. Состояния, способствующие возникновению аритмий (синдромы предвозбуждения и укороченного PQ, нарушения электролитного обмена, лекарственные препараты). «Идиопатические» нарушения ритма. Электрофизиологические механизмы аритмий. Диагностика нарушений ритма (анамнез и физикальные данные, электрокардиография в диагностике нарушений ритма, длительная регистрация ЭКГ (суточное холтеровское мониторирование), ЭКГ-проба с физической нагрузкой, фармакологические пробы, электрофизиологические методы исследования).	4
1.11.6	Виды нарушений ритма сердца, тактика диагностики и лечения. Экстрасистолия, показания к лечению. Парасистолия. Выскальзывающие сокращения и ритмы: состояния, приводящие к возникновению выскальзывающих сокращений и ритмов. Ускоренные ритмы сердца, лечение. Тахикардии и тахиаритмии: варианты клинического течения тахиаритмий (пароксизмальные, хронические, постоянно рецидивирующие). Наджелудочковые тахикардии (предсердные и АВ тахикардии, АВ тахикардии при синдроме WPW). Мерцание и трепетание предсердий. Особенности лечения пароксизмальных тахиаритмий. Особенности течения и лечения пароксизмальных тахикардий при синдромах предвозбуждения желудочков (CLC, WPW). Лечение хронических тахиаритмий (устранение тахиаритмий, урежение частоты сердечных сокращений). Желудочковые тахикардии и тахиаритмии: варианты желудочковых тахикардий, диагностика желудочковых тахикардий. Трепетание и фибрилляция желудочков. Тактика лечения желудочковых тахиаритмий. Желудочковые тахикардии и тахиаритмии: варианты желудочковых тахикардий, диагностика желудочковых тахикардий. Трепетание и фибрилляция желудочков. Тактика лечения желудочковых тахиаритмий. Блокады сердца: синдром слабости синусового узла, атривентрикулярная блокада, блокады ножек пучка Гиса.	6
1.12.2	Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности. Алгоритм диагностики. Лабораторная диагностика. Инструментальные методы. Электрокардиография. Рентгенологическое исследование. Эхокардиография. Радионуклидная вентрикулография. Определение максимального потребления кислорода (спироэргометрия). Фармакотерапия. Немедикаментозные методы. Ультрафильтрация. Вспомогательное кровообращение. Профилактика. Реабилитация .	6

1.12.3	<p>Острая сердечная недостаточность. Острая левожелудочковая недостаточность. Лечение острой левожелудочковой недостаточности при различных патологических состояниях. Острая правожелудочковая недостаточность. Особенности лечения острой правожелудочковой недостаточности при различных патологических состояниях.</p>	2
2.1.2	<p>Метаболические, структурно-функциональные и иммунологические нарушения при ревматических заболеваниях. Метаболические нарушения при ревматических болезнях: нарушение белкового обмена, роль ферментов в патогенезе РБ, биогенные амины при РБ. Структурно-функциональные нарушения соединительной ткани при ревматических болезнях: сравнительная характеристика метаболизма соединительной ткани при ревматических болезнях, структура и метаболизм коллагена. Иммунологические особенности ревматических болезней (HLA-система): иммунитет, аутоиммунитет и инфекция, система комплемента, особенности биосинтеза антител при ревматических заболеваниях. Патоморфология ревматических болезней. Микроциркуляторные нарушения в патогенезе РБ.</p>	3
2.2	<p>Методы обследования больных с ревматическими заболеваниями. Оценка данных анамнеза, физикального обследования. Оценка данных лабораторного исследования: общего анализа крови, биохимического анализа крови, определение воспалительной активности (гликопротеины и ферменты сыворотки, нуклеиновые кислоты плазмы), определение состояния обмена соединительной ткани (гликозаминогликаны крови и мочи). Оценка данных морфологического исследования: методы морфологической диагностики (гистохимические, иммуногистохимические, электронно-микроскопические) ревматоидного артрита (ревматоидного синовита, суставного хряща, кожи, скелетных мышц, почек), системной красной волчанки (люпус-синовита, поражений кожи, скелетных мышц, люпус-нефрита), системной склеродермии (поражение кожи, скелетных мышц, синовиальных оболочек), дерматомиозита (поражений скелетных мышц, кожи), системных васкулитов. Оценка данных иммунологического исследования. Оценка данных рентгенологического исследования. Методики, используемые при рентгенологическом исследовании опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы. Методики, используемые при исследовании органов дыхания, органов пищеварения, органов мочевого выделения. Методы функционального исследования сердечно-сосудистой системы у больных РБ.</p>	3
2.5.4	<p>Анкилозирующий спондилит. Этиология и патогенез (связь с антигенами гистосовместимости, патоморфология). Классификация анкилозирующего спондилита. Клиника: формы и варианты течения, внесуставные поражения. Особенности течения у женщин. Критерии диагностики анкилозирующего спондилита: принципы ранней диагностики. Дифференциальная диагностика анкилозирующего спондилита. Лечение. Реабилитация. Диспансеризация. МСЭ.</p>	3
2.6.2	<p>Системная красная волчанка (СКВ). Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация СКВ. Основные клинические синдромы. Клинические варианты течения. Критерии диагностики. Клинико-лабораторная характеристика активности процесса. Дифференциальный диагноз. Лечение: тактика назначения кортикостероидов, цитостатиков, аминохинолиновых препаратов и др. Профилактика обострений. Диспансеризация. МСЭ.</p>	3

2.6.3	Дерматомиозит, полимиозит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Клинические варианты течения, дерматомиозит как паранеопластический синдром. Диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. МСЭ.	2
3.2.1	Острый бронхит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Разбор больных с острым бронхитом, составление плана обследования. Дифференциальный диагноз при остром бронхите.	2
3.2.4	ХОБЛ. Тактика ведения в стабильном состоянии: устранение факторов риска, вакцинация против гриппа, бронхорасширяющие препараты, ингаляционные ГКС, физические тренировки, длительная оксигенотерапия. Лечение обострения ХОБЛ: бронхорасширяющие средства, глюкокортикостероиды, показания к применению и выбор антибиотиков, оксигенотерапия, респираторная поддержка.	4
3.4	Лечение тяжелых пневмоний: комбинированная антибактериальная терапия, дезинтоксикационная, иммунозаместительная терапия, респираторная и нутритивная поддержка. Медленно разрешающиеся пневмонии, причины, диагностическая и лечебная тактика.	4
3.5	Нагноительные заболевания легких: определения абсцесса, гангрены и стафилококковой деструкции легких этиология, предрасполагающие факторы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (консервативное, хирургическое).	4
3.6	Бронхиальная астма. Диагностика и лечение при различных вариантах течения. Механизм действия противоастматических препаратов, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению. Контроль эффективности и безопасности терапии. Неотложная помощь.	4
3.10	Первичная легочная гипертензия (болезнь Айерса). Определение понятия. Этиология. Патогенез. Морфология. Клиника. Лабораторная и функциональная диагностика. Дифференциальная диагностика первичной легочной гипертензии с рецидивирующей тромбоэмболией легочной артерии, вторичной легочной гипертензией. Лечение. Прогноз.	4
4.2.	Болезни пищевода: аномалия развития, атония пищевода, ахалазия кардии, дивертикулы пищевода. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	3
4.3.	Функциональные заболевания желудка	3
4.3.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Симптоматические язвы. Осложнения язвенной болезни. Перерождение язвы в рак. Деформация и стеноз. Кровотечение. Прободение. Пенетрация.	3
4.4.	Энтеропатии. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника.	3
4.4.	Синдром медленного всасывания и пищеварения. Нарушения минерального обмена и остеопороз. Анемия. Поражения печени и желчевыводящих путей. Поражения поджелудочной железы. Поражение центральной нервной системы. Поражение эндокринной системы.	3
4.5.	Холестатическая болезнь печени. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	3
4.7.	Медицинское значение гельминтозов. Общая характеристика важнейших гельминтозов человека. Морфологическая характеристика важнейших гельминтозов. Эпидемиологическая классификация гельминтозов. Роль гельминтов в патологии человека.	2

5.2	<p>Лечение острого и хронического гломерулонефритов. Режим. Диета. Этиологическое лечение. Патогенетическое лечение: глюкокортикостероидами, «пульс-терапия» глюкокортикостероидами; цитостатиками, «пульс-терапия» цитостатиками; антикоагулянтами, антиагрегантами, нестероидными противовоспалительными препаратами, плазмаферезом и иммуносорбцией. Сочетанные схемы лечения. Терапия основных симптомов заболевания (гипертония, стеки). Лечение осложнений ОГН, ХГН. Особенности лечения в зависимости от периода болезни. Особенности лечения ОГН. Особенности лечения ХГН: в период обострения, ремиссии. Показания к стационарному лечению. Санаторно-курортное лечение. Профилактика гломерулонефритов. Диспансерное наблюдение. МСЭ</p>	3
5.4	<p>Лечение нефротического синдрома. Показания к госпитализации. Режим. Диета. Методы этиологического и патогенетического лечения. Глюкокортикоидные гормоны. Цитостатики и антиметаболиты. Антикоагулянты прямого и непрямого действия. Антиагреганты. Увеличение ОЦК (альбумин, реополиглюкин). Противовоспалительные препараты. Диуретические препараты. Особенности лечения в различных возрастных группах.</p>	3
5.5	<p>Амилоидоз почек. Причины развития амилоидоза. Структура амилоида. Морфогенез амилоидоза. Классификация амилоидоза по причинному фактору и биохимическим формам. Патогенез. Клиника (протеинурическая стадия, нефротическая стадия, уремическая стадия). Диагностика. Биопсия слизистой прямой кишки, десны, почки. Патогенетическое лечение амилоидоза. Лечение очагов хронической инфекции. Колхицин. Унитиол. Препараты 4-аминохинолонового ряда. Симптоматическое лечение. Профилактика. МСЭ.</p>	2
5.8	<p>Поражения почек при сердечно-сосудистой патологии. Патогенез поражения почек при гипертонической болезни, морфологические изменения в почках, дифференциальная диагностика поражения почек при гипертонической болезни с гломерулонефритом, пиелонефритом, реноваскулярной гипертонией, другими заболеваниями почек. Особенности лечения поражения почек при гипертонической болезни. Реноваскулярная гипертония. Этиология. Патогенез поражения почек. Клинико-морфологические варианты: стенозирующий атеросклероз почечной артерии, фибромускулярная дисплазия почечной артерии, панартериит аорты и ее ветвей (синдром Такаясу), тромбоз (тромбоэмболия) почечных артерий. Дифференциальный диагноз реноваскулярной гипертонии. Специальные диагностические исследования для дифференциальной диагностики. Методы хирургического лечения. Поражения почек при инфекционном эндокардите. Этиология. Патогенез поражения почек при инфекционном эндокардите, морфологические изменения в почках, клинико-морфологические варианты (очаговый нефрит, диффузный нефрит, инфаркты почек, амилоидоз почек). Дифференциальный диагноз различных клинико-морфологических вариантов поражения почек при инфекционном эндокардите с другими заболеваниями почек. Особенности лечения с учетом клинико-морфологических вариантов поражения почек. Профилактика поражения почек при инфекционном эндокардите.</p>	3

5.8	Поражения почек при беременности. Гестозы беременных: этиология, патогенез, морфологические изменения в почках, особенности клиники и течения. Дифференциальный диагноз гестозов с другими поражениями почек при беременности. Кортикальный некроз почек у беременных: этиология коркового некроза, патогенез, морфологические изменения в почках, особенности клиники и течения коркового некроза. Пиелонефрит у беременных: патогенез, клиника и течение пиелонефрита у беременных, бессистемная бактериурия. Лечение. Показания к госпитализации. Беременность у больных пиелонефритом. Профилактика пиелонефрита у беременных. МСЭ. Диспансеризация больных, перенесших нефропатию беременных.	3
6.1.	Современная теория кроветворения. Понятие о стволовых клетках, клетках предшественницах. Дифференциация костно-мозговых элементов. Эритропоэз. Гранулоцитопоэз. Тромбоцитопоэз. Лимфопоэз. Номенклатура и классификация клеток крови.	3
6.3.	Основы клинической иммунологии. Неспецифические факторы иммунной защиты. Система фагоцитирующих мононуклеаров. Комплемент. Интерферон, лизоцим и др. факторы неспецифического иммунитета. Специфический иммунитет. В-лимфоциты, структура и функции. Иммуноглобулины (строение, классификация, функция). Иммуновые комплексы (образование, структурные особенности, катаболизм). Т-клеточный иммунитет. Структура и функция основных субпопуляций. Взаимодействие клеток в иммунном ответе. Иммунодефициты. Аутоиммуноагрессия. Патогенез аутоиммунных заболеваний.	3
6.6.	Механизмы нормального гемостаза. Антикоагулянтная система. Плазминовая система. Методы изучения гемостаза.	3
6.12, 13.	Донорство в России. Закон РФ «О донорстве крови и ее компонентов». Этический Кодекс Донорства и Переливания Крови. Реакции организма доноров. Медицинское освидетельствование доноров. Минимальный протокол медицинского обследования доноров.	3
6.14.	Болезни крови и беременность. Анемии и беременность. Гемобластозы и беременность. Геморрагические диатезы и беременность. Показания к прерыванию беременности при болезнях органов кроветворения.	2
7.1	Лечение сахарного диабета: диетотерапия. Показания к инсулинотерапии, виды инсулина. Инсулинорезистентность, пути преодоления. Осложнения при лечении инсулином. Классификация пероральных сахароснижающих препаратов. Тактика их выбора. Показания к применению сульфаниламидов и бигуанидов. Комплексное лечение.	6
7.2	Гипотиреоз: классификация, причины, клиника, поражение органов и систем, моносимптомные формы, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ. Дифференциальный диагноз при гипотиреозе	6
7.3	Ожирение: этиология, патогенез, классификация, поражение органов и систем, осложнения, понятие метаболического синдрома, лечение, реабилитация.	3
7.4	Болезнь Иценко-Кушинга: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Дифференциальный диагноз при гиперкортицизме: болезнь и синдром Иценко-Кушинга, функциональный гиперкортицизм (в том числе пубертатно-юношеский диспитуитаризм).	3
7.4	Гормонально-активные опухоли надпочечников: кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома (клиника, диагностика), эстрома, андростерома.	2

8.1.	Организация службы реанимации и интенсивной терапии в лечебно-профилактических учреждениях и общие вопросы реаниматологии. Определение терминов «реанимация» и «интенсивная терапия». Терминальные состояния. Определение понятия «терминальное состояние» и внезапная смерть. Патофизиология угасания жизненных функций организма. Фазность процесса умирания. Характеристика и признаки агонии. Ведущие патогенетические механизмы при различных видах умирания организма. Угасание функций сердечно-сосудистой системы. Биоэлектрическая активность сердца при умирании. Виды остановки кровообращения. Динамика изменений функции дыхания в процессе умирания. Общие закономерности угасания функции центральной нервной системы. Нарушение функций и структуры других внутренних органов и систем при умирании. Изменение метаболических процессов при угасании функций организма. Показания к проведению реанимации и условия отказа от нее. Методы реанимации. Прямой и непрямой массаж сердца. Дефибрилляция. Вспомогательная искусственная вентиляция легких. Постреанимационная болезнь. Методы интенсивной терапии и лечения постреанимационной болезни. Медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении мероприятий по оживлению организма.	3
8.2.	Острые нарушения циркуляции при тромбозе крупных магистральных артерий и расслаивающий аневризмы аорты. Организация специализированной помощи на догоспитальном этапе. Специализированные бригады СМП. Организация отделений и палат интенсивного наблюдения. Алгоритмы неотложной интенсивной терапии	3
8.3.	Острая дыхательная недостаточность. Классификация. Гипоксия и гипоксемия. Гиперкапния. Обструктивный тип дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия. Показания к бронхоскопии и ИБЛ. Рестриктивный тип дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия. Смешанный тип дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия с учетом преобладающего типа дыхательной недостаточности. Астматический статус. Клинические особенности в зависимости от стадии. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Показания к ИВЛ и лечебной бронхоскопии. Экстрокорпоральные методы терапии: плазмаферез и гемосорбции.	3
8.6	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии. Тиреотоксический криз. Гипотиромикседематозная кома. Острая надпочечниковая недостаточность. Криз при феохромоцитоме. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.	3
8.11.	Неотложная помощь при утоплении и электротравме. Патогенез терминальных состояний, вызванных утоплением. Реанимация на воде. Реанимация на катере (шлюпке). Реанимация на берегу. Особенности постреанимационного периода. Лечение в постреанимационном периоде. Патогенез терминальных состояний, вызванных электротравмой. Реанимационные мероприятия. Особенности постреанимационного периода. Лечение в постреанимационном периоде.	2
9.1	Социальные аспекты геронтологии, реабилитация в гериатрии. Этические и деонтологические вопросы в гериатрии.	2
9.2	Клиническая фармакология в гериатрии, особенности фармакокинетики, взаимодействие лекарственных средств, методы преодоления лекарственной рефрактерности.	2
9.3	Особенности клиники, диагностики и лечения ИБС, инфаркта миокарда, пороков сердца, сердечной недостаточности	2

10.3	Гипертонический синдром Причины возможного повышения артериального давления; функциональные заболевания, гипертоническая болезнь, симптоматические гипертензии (вазоренальные, ренальные, эндокринные, церебральные). Возможности обследования в поликлинике для выявления причины артериальной гипертензии, роль современных неинвазивных методов обследования. Дифференциальный диагноз нейроциркуляторной дистонии, гипертонической болезни, вазоренальной и ренальной гипертензии.	3
10.4	Ревматоидный артрит. Наиболее типичные клинические признаки ревматоидного артрита (РА). Течение. Диагностические критерии ревматоидного артрита, степени активности РА, степени функциональной недостаточности суставов. Лечение. Показание к госпитализации. Санаторно-курортное лечение. Трудоспособность. Трудоустройство. Стойкая нетрудоспособность. Вторичная профилактика. Диспансеризация, реабилитация.	3
10.7	Мочевой синдром. Определение понятия «мочевой синдром». Виды нарушений мочевого осадка. Возможности и значение лабораторно-инструментальных методов исследования, осуществляемых в поликлинике, для дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся протеинурией, гематурией, лейкоцитурией и бактериурией. Хронический пиелонефрит. Клинические симптомы хронического пиелонефрита. Значение клинических, лабораторных и инструментальных исследований, позволяющих в амбулаторных условиях диагностировать заболевание. Лечение в период обострения и ремиссии. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Санаторно-курортное лечение. Временная нетрудоспособность, критерии длительности. Профилактика первичная и вторичная. Диспансеризация.	3
10.9	Особенности соматической патологии при беременности. Тактика обследования беременных, течение при беременности: ревматизма, приобретенных пороков сердца, гипертонической болезни, заболеваний почек, сахарного диабета, анемии. Принципы их лечения. Показания и противопоказания к применению медикаментозных препаратов в зависимости от срока беременности (антибиотиков, сульфаниламидов, противовоспалительных, гипотензивных и др.). Медицинские показания к прерыванию беременности Особенности диспансерного наблюдения терапевта за беременными, страдающими соматическими заболеваниями.	5
	Итого	192

3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
-----------------	------------------------------	------

1.1.1	Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией. Клиническое обследование. Оценка лабораторных методов исследования: общего биохимического и анализа крови, исследования мочи. Оценка инструментальных методов исследования: электрокардиография (в т.ч. нагрузочные и лекарственные пробы, суточное ЭКГ-мониторирование), фонокардиография, графические методы исследования механической сердечной деятельности (сфигмография, флебография, реовазография, эхокардиография сердца и магистральных сосудов (аорта и НПВ) (В- и М-модальный режим, режим импульсного, цветного, непрерывно-волнового доплера, стресс-эхокардиография, контрастная эхокардиография, внутрисосудистый ультразвук, чреспищеводная эхокардиография). Диагностические возможности рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки в оценке состояния сердца и сосудов: состояние малого круга кровообращения, размеров и конфигурации сердца в норме и при сердечно-сосудистых заболеваниях, томографии органов грудной клетки, компьютерной томографии. Диагностические возможности ангиокардиографии: коронарографии, аортографии, вентрикулографии, ангиокардиографические изменения при заболеваниях сердца и сосудов. Диагностические и функциональные возможности радионуклидных методов исследования: радионуклидная визуализация миокарда, полостей сердца и сосудов, радионуклидная оценка кровотока в органах и тканях, оценка коронарного кровотока, перфузионная сцинтиграфия легких, компьютерная радионуклидная томография.	4
1.1.2	Оценка физикальных методов. Пальпация пульса на лучевых и периферических артериях. Измерение АД на руках и ногах, определение лодыжечно-плечевого индекса. Пальпация верхушечного толчка. Перкуторное определение границ сердца. Аускультация сердца и сосудов. Определение признаков сердечной недостаточности.	4
1.1.3	ЭКГ. Расшифровка ЭКГ пациентов с различной патологий. Оформление заключений.	3
1.2.3	Клинический разбор и curaция больных с атеросклерозом различных локализаций (церебральных сосудов, ишемической болезнью сердца, периферических артерий), оценка показателей липидного обмена, подбор гиполипидемической терапии – диетические рекомендации, лекарственные препараты. Разбор больных с атеросклерозом сосудов нижних конечностей, оценка периферического кровообращения, подбор гиполипидемической терапии – диетические рекомендации, лекарственные препараты	4
1.2.4	Кардиоваскулярный риск: оценка и коррекция. Оценка кардиоваскулярного риска у курируемых больных по шкале SCORE. Составление программ профилактики.	2
1.3.1	Формы стенокардии и безболевого ишемия. Клинический разбор больных, обоснование диагноза, дифференциальный диагноз, оформление диагноза, назначение и обоснование терапии. Решение вопросов временной и стойкой нетрудоспособности.	4
1.3.2	Острый коронарный синдром. Разбор больных с нестабильной стенокардией. Клинические варианты течения, диагностика, дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Профилактика. Тактика ведения и лечения больных с острым коронарным синдромом. Внезапная смерть при ИБС: факторы риска, предвестники первичной фибрилляции желудочков у больных ИБС, профилактика. Особенности лечения. Профилактика.	4

1.3.3	Современные методы диагностики ИБС: клинические методы, электрокардиография покоя, функциональные ЭКГ пробы, ЭКГ-мониторирование, эхокардиография, стресс-эхокардиография, инструментальные инвазивные методы (тесты) чреспищеводной стимуляции, рентгеноконтрастные и внутрисердечные методы (селективная коронароангиография, вентрикулография, манометрия), радиоизотопные методы исследования (сцинтиграфия миокарда, радионуклидная вентрикулография), лабораторная диагностика (липидный, углеводный, белковый обмен) свертывающая и антисвертывающая система крови.	4
1.3.7	Лечение хронической ИБС, стенокардии. Клинический разбор больных с хронической ИБС, стенокардией. Диагностика, дифференциальный диагноз, оформление диагноза. Назначение и обоснование лечения. Диспансеризация. Решение вопросов стойкой и временной нетрудоспособности.	2
1.4.2	Клиника и диагностика инфаркта миокарда. Клинический разбор больных. Варианты критического течения, крупноочаговый (в т.ч. трансмуральный), мелкоочаговый, рецидивирующий, повторный инфаркт миокарда. Особенности течения в зависимости от локализации. Эхокардиография. Изменения ЭКГ: типичные изменения ЭКГ, изменения ЭКГ, допускающие различную интерпретацию, сложные случаи трактовки ЭКГ. Изменение активности ферментов сыворотки крови: кардиоселективные изоферменты, характерная динамика активности основных ферментов. Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда. Изменения периферической крови. Радионуклидные методы. Рентгенологические методы. Рентгенография грудной клетки. Показания к коронароангиографии и вентрикулографии. Дифференциальный диагноз при инфаркте миокарда.	6
1.4.3	Принципы лечения «неосложненного» инфаркта миокарда. Общие принципы лечения. Купирование ангинозного приступа и его эквивалентов. Возможности лекарственных воздействий с целью ограничения размеров инфаркта миокарда. Лечение и профилактика нарушений ритма.	6
1.4.4	Антикоагулянтная и тромболитическая терапия при инфаркте миокарда. Профилактика тромбоэмболических осложнений, антиагрегантная терапия, непрямые антикоагулянты.	6
1.4.5	Реабилитация при инфаркте миокарда. Определение кардиореабилитации. Этапы кардиореабилитации. ЛФК и госпитальная стадия физической реабилитации. Ранняя активизация больных. Хирургические методы лечения инфаркта миокарда. Транслуминальная ангиопластика, показания и тактика. Аорто-коронарное шунтирование. Стентирование. Реабилитация в условиях поликлиники.	4
1.4.6	Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Разбор больных с различными осложнениями ИМ. Нарушение ритма и проводимости: пароксизмальные тахикардии, экстрасистолии, мерцательная аритмия, фибрилляция желудочков, брадиаритмии и нарушения проводимости (синоатриальные и атриовентрикулярные блокады, СССУ), МЭС. Острая недостаточность кровообращения: роль неинвазивных и инвазивных методов контроля за гемодинамикой. Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких).	6

1.4.6	Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Разбор больных с различными осложнениями ИМ. Кардиогенный шок и его варианты. Другие осложнения инфаркта миокарда: разрывы сердца, эпистенокардитический перикардит, аневризма сердца, тромбоэндокардит, тромбоэмболические осложнения, парез желудочно-кишечного тракта, эрозии и язвы желудочно-кишечного тракта, острая атония мочевого пузыря, застойная пневмония, постинфарктный синдром, личностные расстройства.	6
1.4.7	Профилактика инфаркта миокарда и реабилитация. Первичная профилактика: раннее выявление и коррекция факторов риска ИБС, раннее выявление и лечение ИБС. Вторичная профилактика. Эффективное лечение ИБС и реабилитация больных после инфаркта миокарда. Современные возможности медикаментозной профилактики повторных инфарктов миокарда. Реабилитация больных инфарктом миокарда: стационарный этап реабилитации, реабилитация больных в условиях санатория. Длительные физические тренировки больных, перенесших инфаркт миокарда. МСЭ.	6
1.5.3	Диагностика гипертонической болезни. Клиническая диагностика. Исследование центральной и периферической гемодинамики. Мониторирование АД. Исследование глазного дна. Рентгенография. Электрокардиография. Эходоплеркардиография. Рентгеноконтрастные методы исследования. Радиоизотопные методы исследования. Биохимические и лабораторные методы исследования. Формулировка диагноза при гипертонической болезни: стадии, степени артериальной гипертензии, стратификация риска. Дифференциальная диагностика при артериальной гипертензии.	6
1.5.4	Лечение и профилактика гипертонической болезни. Первичная профилактика: социально-гигиенические мероприятия. Немедикаментозные методы терапии: диета, физическая активность. Принципы рационального выбора гипотензивных средств (стимуляторы центральных альфа ₂ – адренорецепторов, блокаторы альфа-адренорецепторов, бетаадреноблокаторы, кальциевые антагонисты, периферические вазодилататоры, диуретики, ингибиторы фермента, конвертирующего ангиотензин, блокаторы рецепторов ангиотензина II, седативные средства). Медикаментозное лечение гипертонической болезни и кризов, вопросы комбинированной медикаментозной терапии различными сочетаниями гипотензивных препаратов. Вторичная профилактика гипертонической болезни. Гипертонические кризы: варианты, патогенез, клиника, осложнения. Терапия гипертонических кризов.	6
1.5.5	Особенности лечения артериальной гипертензии у пациентов с сопутствующей патологией, у беременных. Лечение артериальной гипертензии у беременных. Лечение у больных с сопутствующим сахарным диабетом, ХОБЛ, стенокардией, хронической сердечной недостаточностью.	4
1.5.8	Неотложная помощь при гипертонических кризах.	6
1.6	Синдром вегетативной дисфункции (НЦА). Этиология, патогенез. Клиника. Вегетативные кризы. Диагностика. Лечение. Профилактика.	3
1.7.1	Миокардиты. Разбор больного с подозрением на миокардит. Диагностика, дифференциальный диагноз, обоснование и оформление диагноза. Назначение лечения. Решение вопросов нетрудоспособности.	1
1.7.3	Дистрофия миокарда. Разбор больных с дистрофией (поражением миокарда) различной этиологии (алкогольное поражение сердца, тиреотоксическое сердце, поражение сердца при СД и др.). Клиника и диагностика миокардиодистрофий. Лечение.	6

1.9	Перикардиты. Клинический разбор больного. Этиология. Клиника и диагностика. Острый фибринозный перикардит. Выпотный перикардит без тампонады сердца. Выпотный перикардит с тампонадой сердца. Хронический констриктивный перикардит. Медикаментозное лечение. Показания к неотложной пункции перикарда при тампонаде сердца. Хирургические методы лечения. Профилактика. Реабилитация. МСЭ.	3
1.10.2	Дифференциальный диагноз при врожденных пороках сердца. Клинический разбор больного с пороком сердца.	3
1.11.3	Общие принципы лечения больных с нарушениями ритма. Клинический разбор больных с нарушениями ритма. Фармакотерапия аритмий (этиотропное лечение, антиаритмические препараты). Электростимуляция сердца (временная, постоянная). Электростимуляция сердца (экстренная, плановая). Показания к хирургическому лечению аритмий. Профилактика нарушений ритма. МСЭ.	6
1.11.5	Брадиаритмии и нарушения проводимости. Клинический разбор больного с брадиаритмией. Диагноз, дифференциальный диагноз. Тактика ведения. Нарушения функции синусового узла, способы оценки функции синусового узла. Неотложная помощь при острых нарушениях функции синусового узла, показания к электрокардиостимуляции. Нарушение внутрипредсердной проводимости, синоатриальные блокады (клиника, диагностика, ЭКГ). Атриовентрикулярные блокады. Неотложная помощь при А-В блокадах 2-3 степени (приступы, Морганьи-Эдамса-Стокса). Нарушения внутрижелудочковой проводимости.	3
1.13	Сердечно-сосудистая система и беременность. Перестройка системы кровообращения при беременности. Физиологические изменения гемодинамики по срокам беременности. Клинические проявления гемодинамических изменений, инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз физиологических, гемодинамических изменений и сердечной недостаточности у беременных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	2
2.3.2	Клиника и диагностика острой ревматической лихорадки: разбор больного с ревматической лихорадкой. Клиника ревматического кардита: мио-, эндо-, перикардит, дифференциальный диагноз; внекардиальные поражения: ревматический полиартрит (клиника, дифференциальная диагностика), поражение легких и плевры, органов брюшной полости, почек, нервной системы (хорея, церебральный ревмавакулит, ревматическая энцефалопатия), кожи и подкожной соединительной ткани (кольцевидная эритема, ревматические узелки). Лабораторная и инструментальная диагностика острой ревматической лихорадки: клинико-лабораторная характеристика степеней активности, биохимические и иммунологические проявления, возможности инструментальных методов в диагностике.	3
2.4.1	Диагностика и лечение ревматических пороков сердца. Клинический разбор больного с хронической ревматической болезнью сердца. Частота поражения митрального, аортального, трикуспидального клапанов. Клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики при пороках сердца: особенности гемодинамики различных форм пороков, классификация. Методы диагностики: физикальные методы, ЭКГ, фонокардиография, рентгенологические методы, эхокардиография и доплер-эхокардиография, радионуклидные методы. Оперативное лечение: показания и противопоказания, виды хирургической коррекции пороков, отдаленные результаты хирургического лечения, рестеноз и поздние осложнения, специфичные для больных с протезами клапанов. Тактика консервативного лечения при пороках сердца. Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца.	3

2.4.2	Виды пороков сердца, особенности клиники. Клинический разбор больного. Одноклапанные пороки (митральный стеноз, митральная недостаточность, их сочетание; стеноз устья аорты и недостаточность клапана аорты, их сочетание; трикуспидальный стеноз и недостаточность трехстворчатого клапана, их сочетание), многоклапанные комбинированные пороки сердца (митрально-аортальный стеноз, митральный стеноз в сочетании с аортальной недостаточностью, недостаточность митрального клапана в сочетании с недостаточностью клапана аорты, митрально-аортально-трикуспидальный стеноз, митральный стеноз и недостаточность трехстворчатого клапана).	2
2.5.1	Классификация заболеваний суставов, методики обследования (общие вопросы). Клинический разбор больного с заболеванием суставов, демонстрация методики обследования суставов. Классификация: воспалительные (артриты) и невоспалительные заболевания суставов (артрозы), артриты и артрозы при других заболеваниях. Методы исследования функции опорно-двигательного аппарата: клинические (физикальное обследование костно-мышечной системы, гониометрия, функциональные тесты (сила сжатия кисти, скорость ходьбы и пр.), суставные индексы), инструментальные методы исследования (термография, сцинтиграфия, рентгенография суставов, включая контрастное исследование, артроскопия). Диагностическое значение исследования синовиальной жидкости	3
2.5.3	Особенности клиники, диагностики и лечения РА. Клинический разбор больного с РА. Серопозитивный РА, серонегативный РА, РА с системными проявлениями, синдром Фелти. Характеристика суставного синдрома при РА. Клиника поражения внутренних органов и систем. Диагностика РА: лабораторная, рентгенологическая диагностика, морфологическая. Критерии диагноза и активности РА. Дифференциальный диагноз. Принципы и методы этапной терапии РА. Препараты длительного действия (базисные средства). Нестероидные противовоспалительные средства и кортикостероиды. Иммуномодулирующая терапия. Местное лечение РА. Хирургическое лечение. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация больных РА. МСЭ.	6
2.5.5	Серонегативные артриты (реактивный артрит, псориатический). Клинический разбор больного. Этиология и патогенез, роль антигенов гистосовместимости. Клиника: особенности суставного синдрома, поражения кожи и слизистых оболочек, поражения внутренних органов. Особенности течения. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация. Диспансеризация больных реактивным артритом. МСЭ.	3
2.5.6	Остеоартрит и подагра. Клинический разбор больного. Этиология и патогенез (роль эндокринных расстройств, обменных нарушений, сосудистого фактора, физической перегрузки и микротравматизации сустава), патоморфология. Клиника, особенности течения. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения: режим физической нагрузки, антиферментные препараты, противовоспалительные и обезболивающие средства. Дифференциальный диагноз. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. МСЭ.	3
2.5.7	Остеопороз. Клинический разбор больного. Этиология, патогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика. Диагноз. Лечение остеопороза: особенности терапии постменопаузального, сенильного, глюкокортикоидного ОП. Лечение остеопороза при патологии почек, печени и кишечника и пр. Профилактика. МСЭ.	3

2.7.5	Системные васкулиты. Клинический разбор больного. Этиология. Патогенез. Клинические варианты течения. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальная диагностика. Патоморфология. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. МСЭ.	3
3.2.1	Бронхит острый. Клинический разбор больных. Особенности клиники, диагностики, дифференциальный диагноз. Оформление диагноза. Назначение и обоснование лечения с учетом показаний и противопоказаний. Решение вопросов нетрудоспособности.	4
3.2.3	Бронхит хронический. Клинический разбор больных. Классификация хронического бронхита, клиника обструктивного и необструктивного бронхита. Фенотипы ХОБЛ, дифференциальная диагностика, значение для оценки прогноза. Дифференциальный диагноз ХОБЛ.	4
3.3	Эмфизема легких. Клинический разбор больных с ХОБЛ. Интерпретация результатов спирографии. Особенности патогенеза, клиники и лечения первичной эмфиземы.	4
3.5.4	Бронхоэктатическая болезнь. Клинический разбор больных. Этиология, патогенез, морфология, классификация, диагностика, осложнения, лечение, прогноз. Клинический разбор больных бронхоэктатической болезнью, особенности клинического обследования. Дифференциальный диагноз при бронхоэктатической болезни.	4
3.6	Бронхиальная астма. Лечение обострения бронхиальной астмы: причины обострений, критерии тяжести обострения, лечение обострения в домашних условиях, лечение обострения в стационаре, небулайзерная терапия, правила применения системных кортикостероидов, кислородотерапия; понятие астматического статуса, формы, стадии, лечение; профилактика обострений астмы. Бронхиальная астма и беременность: течение астмы при беременности, влияние бронхиальной астмы на развитие плода, лечение бронхиальной астмы при беременности и лактации, родоразрешение при бронхиальной астме. Клинические варианты бронхиальной астмы, клинический разбор больных с различными клиническими вариантами бронхиальной астмы.	6
3.7	Болезни плевры. Дифференциальный диагноз при выпоте в плевральную полость: виды выпотов в плевральную полость, этиология, патогенез, особенности отдельных видов выпотов. Эмпиема плевры. Техника плевральной пункции. Лечение плевритов.	4
3.8	Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение. Прогноз. Разбор больного с хронической дыхательной недостаточностью. Спонтанный пневмоторакс, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.	6
3.9.2	Хроническое легочное сердце. Определение, классификация; этиология, патогенез, классификация; клиника, диагностика, дифференциальный диагноз и лечение хронического легочного сердца; Клинический разбор больных с признаками хронического легочного сердца, особенности клинического обследования.	6
3.11.1-4	Наследственный дефицит СХ1-антитрипсина. Кисты легких. Поликистоз. Муковисцидоз. Диагностика, функциональная и рентгенологическая. Клиника. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение.	4
3.11.5	Саркоидоз. Клинический разбор больных. Варианты течения, диагностика, дифференциальный диагноз, оформление диагноза, лечения.	6

3.11.6	Грибковые заболевания легких. Классификация. Кандидомикоз. Актиномикоз. Аспергиллез легких. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника. Прочие проявления. Лечение. Прогноз.	6
3.12	Идиопатический фиброзирующий альвеолит. Этиология. Патогенез. Морфология. Клиника. Лабораторная и функциональная диагностика. Осложнения идиопатического фиброзирующего альвеолита. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	6
4.1.	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения Методы физикального исследования. Оценка лабораторных методов исследования: общего анализа крови, биохимического анализа крови при заболеваниях поджелудочной железы, печени и желчных путей, кишечника, состояния белкового обмена, иммунного статуса, пигментной и выделительной функции печени, поглотительно-выделительной функции печени, уровня ферментемии, анализа мочи, копрограммы, дуоденального содержимого, желудочной секреции. Оценка инструментальных методов исследования: рентгенологического метода (рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта, рентгенологическое исследование желчевыводящих путей, компьютерной рентгенографии), эндоскопических методов (эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ректороманоскопии, лапароскопии), радиоизотопных методов, ультразвуковых методов.	3
4.2	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Эзофагиты. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.	3
4.3.	Клиника гастритов. Острого гастрита. Хронического гастрита, ассоциированного с <i>H. Pylori</i> . Аутоиммунного гастрита с пониженной секрецией. Особых форм хронических гастритов. Возрастные особенности течения гастритов. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение гастритов. Лечение острого гастрита. Лечение хронического гастрита, эрадикационная терапия. Реабилитация. Диспансеризация. МСЭ. Дуодениты. Этиология и патогенез. Клиника. Осложнения. Лечение. Профилактика. Дуоденостаз. Этиология. Клиника. Лечение. Возрастные особенности течения заболевания.	3
4.3.	Этиология и патогенез язвенной болезни. Классификация язвенной болезни. Клиника язвенной болезни. Желудка. Двенадцатиперстной кишки. Внелуковичной язвы. Сочетанных язв. В стадии обострения. В ремиссии. Возрастные особенности течения язвенной болезни. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Показания к стационарному лечению. Антисекреторные средства. Питание. Антацидные, адсорбирующие и обволакивающие средства. Цитопротекторы. Средства, нормализующие моторно-эвакуаторную функцию желудочно-кишечного тракта. Эрадикационная терапия. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика язвенной болезни. Реабилитация. Диспансеризация больных язвенной болезнью. МСЭ.	3
4.4	Ишемическая болезнь кишечника. Клиника, диагностика, лечение.	3
4.4	Лечение болезней кишечника. Диетотерапия, парентеральное питание. Эубиотики. Антибактериальные препараты. Витамины. Ферментные препараты. Антидиарейные средства. Биологические препараты. Препараты, повышающие иммунобиологические процессы в организме. Препараты кальция, магния, кобальта, железа. Холинолитические средства. Вяжущие, обволакивающие и адсорбирующие средства. Фитотерапия. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Реабилитация. Диспансеризация. МСЭ.	3

4.4.	Дисбактериоз кишечника. Определение понятия (эубиоз, дисбиоз, дисбактериоз). Микрофлора кишечника здорового человека и ее физиологическое значение. Роль внутренних и внешних факторов в нарушении микробного равновесия кишечной флоры. Лекарственный дисбактериоз. Понятие об эндогенной и экзогенной суперинфекции. Фазы развития дисбактериоза. Классификация. Лечение. Профилактика. Прогноз.	3
4.4.	Синдром «раздраженной» кишки. Этиология и патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса в различных отделах толстой кишки. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. МСЭ.	3
4.5.	Классификация болезней печени и желчных путей. Хронические диффузные заболевания печени. Наследственный пигментный гепатоз. Неалкогольная жировая болезнь печени. Определение. Этиология и патогенез. Клинические варианты течения. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Инсулиносенситайзеры. Гепатопротекторы. Антиоксиданты. Статины. Витаминотерапия. Прогноз. Профилактика.	3
4.5.	Алкогольные гепатиты. Клинико-морфологические формы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз. Лечение гепатитов. Противовирусные препараты. Гепатопротекторы. Антихолестатические средства. Глюкокортикоиды, иммуномодуляторы, цитостатики. Симптоматическая терапия. Профилактика. Диспансеризация. МСЭ.	3
4.5.	Цирроз печени. Классификация. Патоморфология. Клиника. Течение, осложнения. Диагноз, оценка активности процесса и функционального состояния печени. Лечение. Прогноз.	3
4.5.	Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей. Патогенез. Вопросы классификации. Особенности клинических проявлений в зависимости от формы дискинезии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Диетотерапия. Желчегонные средства. Спазмолитические средства. Постхолецистэктомический синдром. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Реабилитация. МСЭ.	3
4.5.	Холецистит хронический. Желчекаменная болезнь. Холангит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Особенности течения холецистита в зависимости от возраста. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Диетотерапия. Желчегонные средства. Спазмолитические средства. Антибактериальные средства. Показания к хирургическому лечению. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Профилактика. Реабилитация. Диспансеризация. МСЭ.	3
4.6.	Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Алкогольные поражения поджелудочной железы. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Хронические панкреатиты. Лечение. Диетотерапия. Антиферментные препараты. Антиспастические средства. Препараты, уменьшающие внешне-секреторную деятельность поджелудочной железы. Ферментные препараты. Показания к хирургическому лечению. Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Реабилитация. Диспансеризация. МСЭ.	3

4.7.	<p>Взаимоотношение между организмом человека и гельминтами как основа патогенеза и клиника гельминтозов. Стадийность развития гельминтов в организме человека и взаимоотношение паразита и хозяина на разных стадиях инвазии. Миграция личинок гельминтов. Патологические процессы, вызываемые разными стадиями гельминтозов. Патогенез и клиника острой стадии. Патогенез и клиника хронической стадии. Диагностика острой стадии гельминтозов: клиническая, лабораторная, иммунологическая. Диагностика хронической стадии. Роль аллергических реакций в формировании патологического процесса. Локализация взрослых гельминтов. Множественность инвазии. Основы рациональной терапии. Классификация препаратов (антигельминтиков). Влияние гельминтозов на течение сопутствующих заболеваний.</p>	3
5.1	<p>Методы обследования больных с болезнями почек. Оценка анамнестических данных. Клиническое обследование больного. Внешний осмотр больного. Физикальное обследование больного. Клинический разбор больного с патологией почек. Оценка лабораторных методов исследования: общего анализа крови, общего анализа мочи, анализа мочи по Зимницкому, по Нечипоренко, бактериологического анализа мочи, цитоморфологического исследования осадка мочи и ферментурии, биохимического анализа, функционального состояния почек. Оценка инструментальных и аппаратных методов исследования: рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых и доплерографических, компьютерной томографии, биопсии почек с морфологическим исследованием.</p>	3
5.2	<p>Клинические формы и варианты течения ОГН, ХГН. Осложнения ОГН, ХГН. Особенности течения ОГН и ХГН у подростков. Дифференциальная диагностика ОГН, ХГН: с амилоидозом, острым и хроническим пиелонефритом, поражением почек при системных заболеваниях, миеломной почкой, диабетической нефропатией, поликистозной почкой, подагрической почкой, нефритом при инфекционном эндокардите, застойной почкой при сердечной недостаточности, опухолью почек, туберкулезом почек.</p>	3
5.3	<p>Пиелонефрит. Особенности течения: у женщин в период беременности. Дифференциальная диагностика пиелонефритов (с гломерулонефритом, с туберкулезом почек, с циститом и инфекциями нижних мочевых путей). Лечение острых и хронических пиелонефритов. Антибактериальные препараты и их комбинации. Симптоматическое лечение. Особенности лечения в зависимости от периода болезни: обострение, противорецидивное лечение, при наличии беременности. Показания к стационарному лечению. Профилактика пиелонефрита. Диспансерное наблюдение. Санаторно-курортное лечение.</p>	3
5.4	<p>Осложнения нефротического синдрома: инфекционные, сосудистые тромбозы, нефротический криз, гиповолемический коллапс. Особенности течения заболевания в различных возрастных группах. Методы диагностики нефротического синдрома, диагностическая пункционная биопсия почек: показания и противопоказания. Дифференциальная диагностика при нефротическом синдроме.</p>	3

5.6	Поражение почек при сахарном диабете. Другие нефропатии. Диабетический гломерулосклероз. Пиелонефрит при сахарном диабете. Диабетический артериосклероз. Патогенез поражения. Морфологические изменения в почках. Клиническая картина различных вариантов поражения почек при сахарном диабете. Дифференциальный диагноз диабетического гломерулосклероза. Особенности течения поражения почек в зависимости от типа сахарного диабета. Особенности диеты и медикаментозного лечения диабетического поражения почек. Профилактика диабетического поражения почек. Принципы диспансерного наблюдения. МСЭ.	2
5.7	Поражение почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани. патогенез и морфология поражения почек, варианты клинического течения нефропатии, дифференциальная диагностика поражения почек при системной склеродермии и дерматомиозите с другими заболеваниями. Лечение: кортикостероидами (при дерматомиозите), иммунодепрессантами, препаратами 4-аминохинолинового ряда.	3
5.7	Поражения почек при системных васкулитах (узелковый периартериит, гранулематоз Вегенера, синдром Гудпасчера). Патогенез, морфологические изменения, клиника, варианты течения поражений почек при системных васкулитах (изолированный мочево́й синдром, нефротический синдром, синдром артериальной гипертензии, синдром почечной недостаточности). Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.	3
5.8	Поражение почек при эндокринных заболеваниях: при феохромоцитоме, первичном гиперальдостеронизме (синдром Кона), синдроме Иценко-Кушинга. Патогенез поражения почек при эндокринных заболеваниях. Морфологические изменения в почках. Особенности клинического течения поражения почек в зависимости от основного эндокринного заболевания. Дифференциальная диагностика поражения почек при различных эндокринных заболеваниях и с другими поражениями почек. Специальные диагностические методы исследования. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Консервативное лечение.	3
5.11	Острая почечная недостаточность (ОПН). Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологические изменения в почках в зависимости от причины, вызвавшей развитие ОПН. Особенности клинических проявлений в зависимости от стадии заболевания: начального действия фактора, олигоанурии, восстановления диуреза, выздоровления. Отек легких при ОПН. Поражения печени при ОПН. Диагностика ОПН. Лечение ОПН в зависимости от стадии: коррекция нарушений водно-электролитного баланса, коррекция нарушений кислотно-основного состояния. Лечение отека легких при ОПН. Варианты проведения внепочечного очищения при ОПН (гемодиализация). Профилактика и лечение инфекций при ОПН. Лечение основного заболевания. Критерии эффективности лечения.	3
5.12	Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология. Патогенез. Патофизиология. Классификация ХПН. Клиника. Особенности клинических проявлений в зависимости от степени ХПН. Консервативное лечение ХПН. Диета, водный и солевой режимы. Энтеросорбенты и кетакислоты (кетостерил и др.). Коррекция водных и электролитных нарушений, кислотно-основных нарушений, нарушений фосфорно-кальциевого обмена, анемии. Особенности дозировки различных медикаментозных препаратов при ХПН. Показания и противопоказания к гемодиализу и перитонеальному диализу. Показания и противопоказания к пересадке почек. Профилактика.	3

6.2.	Исследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Оценка результатов клинического исследования крови. Оценка результатов лабораторных исследований. Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Цитологическое исследование костного мозга. Гистологическое исследование костного мозга. Цитологическое исследование печени, селезенки, лимфоузлов. Гистологическое исследование органов. Исследование белков сыворотки крови и их функций (протеинограммы). Исследование белков мочи. Иммуноферез белков крови и мочи. Гистологическое исследование элементов костного мозга и крови. Цитогенетическое исследование элементов костного мозга. Ферментологические исследования крови. Иммунохимические исследования. Оценка инструментальных и аппаратных методов исследования (рентгенологическое, радиоизотопное, ультразвуковое, компьютерная томография).	3
6.3.	Основные нозологические формы аутоиммунных заболеваний. Аутоиммунные гемолитические анемии. Аутоиммунные гемолитические анемии и неполными тепловыми агглютинами. Холодовые формы аутоиммунных гемолитических анемий. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура.	3
6.5.	Классификация анемий. Железодефицитные анемии. Железонасыщенные гипохромные анемии. Анемии при свинцовом отравлении. В ₁₂ -дефицитные анемии. Патогенез В ₁₂ -дефицитных анемий. Терапия В ₁₂ -дефицитных анемий. Анемии, связанные с дефицитом фолиевой кислоты.	3
6.5.	Гемолитические анемии. Наследственный микросфероцитоз. Наследственный эллиптоцитоз и стоматоцитоз. Ферментдефицитные гемолитические анемии. Гемоглобинопатии. Приобретенные гемолитические анемии. Понятие об аутоиммунных и гетероиммунных гемолитических анемиях.	3
6.6.	Нозологические формы геморрагических диатезов. Тромбоцитопеническая пурпура. Тромбоцитопатии. Гемофилии. Болезнь Виллебранда. Нарушение факторов протромбинового комплекса.	3
6.6.	ДВС-синдром	3
6.7.	Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы. Острая лучевая болезнь. Наследственные нейтропении. Лечение агранулоцитозов и нейтропений: антибиотики, показания и противопоказания к назначению глюкокортикоидных гормонов, профилактика экзогенных и эндогенных инфекций, значение асептических палат, трансплантация костного мозга.	3
6.8, 9.	Лимфогранулематоз. Критерии диагноза лимфогранулематоза. Патогенез. Классификация. Лечение лимфогранулематоза. Гематосаркомы. Диагностика. Принципы лечения гематосарком по радикальным цитостатическим и лучевым программам. Прогноз.	3
6.10.	Лейкемоидные реакции. Понятие о лейкемоидных реакциях. Миелоидные реакции. Иммунобластный лимфаденит. Инфекционный мононулеоз. Иерсиниоз. Инфекционный лимфоцитоз. Моноциторно-макрофагальные лейкемоидные реакции. Гистиоцитоз Х. Большие эозинофилии крови.	3
6.11.	Клиническая трансфузиология. Группы крови, R ₁₂ -фактор, группы сыворотки крови. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Корректоры крови. Плазмаферез. Осложнения трансфузионной терапии, их профилактика и лечение.	3
7.1	Углеводный обмен в организме, регуляция углеводного обмена. Инсулиновая недостаточность панкреатическая и внепанкреатическая. Патогенез сахарного диабета. Классификация сахарного диабета. Клинические формы и стадии сахарного диабета. Патогенез ведущих симптомов. Правила формулировки диагноза.	3

7.1	Диагностика сахарного диабета. Понятие о компенсированном и декомпенсированном сахарном диабете. Диагностика сахарного диабета: диагностические критерии сахарного диабета и других нарушений углеводного обмена, методика проведения теста толерантности к глюкозе и его оценка, значение исследования гликозилированного гемоглобина, С-пептида, иммунологическая и генетическая диагностика 1 типа сахарного диабета. Формулировка диагноза и оценка степени тяжести сахарного диабета.	6
7.1	Поражение органов и систем при сахарном диабете. Диабетическая нейропатия: клиника, диагностика и лечение сенсомоторной нейропатии, клиника, диагностика и лечение различных форм автономной нейропатии.	3
7.1	Сахарный диабет и беременность Гестационный сахарный диабет. Диагностика, лечение, профилактика осложнений для матери и плода. Критерии компенсации диабета у беременной с гестационным сахарным диабетом. Послеродовое наблюдение и ведение женщин с гестационным сахарным диабетом.	3
7.2	Диффузный токсический зоб (ДТЗ): клиника, диагностика, формулировка диагноза, оценка степени тяжести тиреотоксикоза и степени увеличения щитовидной железы. Дифференциальный диагноз при ДТЗ. Роль и оценка лабораторных и инструментальных методов исследования. Лечение ДТЗ: медикаментозная терапия, контроль эффективности и безопасности тиреостатической терапии, показания к оперативному лечению и лечению радиоактивным йодом. Тиреотоксический криз: причины, клиника, диагностика, неотложная помощь. Поддерживающая терапия. Подготовка больного к оперативному лечению. Профилактика диффузно-токсического зоба. Реабилитация. Диспансеризация.	3
7.2	Тиреоидиты острый, подострый, аутоиммунный: клиника, диагностика, лечение.	3
7.2	Эндемический зоб. Эпидемиология и этиология. Спорадический зоб, патогенез. Диффузный паренхиматозный зоб, диффузный коллоидный зоб с тенденцией к кистообразованию. Узловой/многоузловой коллоидный зоб. Классификация эндемического зоба по степени увеличения щитовидной железы, по наличию узлов, по функциональной активности щитовидной железы. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Оценка клинко-лабораторных данных. Лечение (лечение препаратами йода, тиреоидными гормонами, комбинированная терапия препаратами йода и тиреоидными гормонами). Хирургическое лечение (показания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение). Профилактика рецидивов зоба после операции.	3
7.2	Болезни щитовидной железы у подростков и беременных. Влияние йододефицита на другие органы и системы организма. Классификация йододефицитных заболеваний. Йоддефицит и беременность. Влияние дефицита йода на рост, развитие и заболеваемость детей. Влияние йододефицита на ЦНС и когнитивную функцию. Влияние дефицита йода на половую функцию. Йододефицит в разные периоды жизни (пубертат, климакс, старость и др.).	3
7.3	Дифференциальный диагноз различных форм ожирения, план обследования, лабораторные и инструментальные методы диагностики.	3
7.4	Акромегалия и гигантизм. Этиология. Аденомы гипофиза и поражения гипоталамуса. Нейроинфекции, черепно-мозговые травмы. Наследственные и психические факторы. Провоцирующие факторы. Патогенез. Нарушение регуляторных механизмов секреции гормона роста; соматомедины, соматостатины. Клиника. Диагностика. Тактика лечения.	3

7.4	Несахарный диабет. Этиология. Центральный (гипоталамический, нейрогенный, вазопрессин-чувствительный). Вторичный (почечная форма). Патогенез. Патоморфология. Классификация (абсолютная недостаточность секреции АДГ, относительная недостаточность секреции АДГ). Клиника. Диагноз. Тактика лечения.	3
7.4	Острая надпочечниковая недостаточность: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Аддисонова болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение	3
7.5	Климактерический синдром. Определение понятий: пременопауза, перименопауза, постменопауза, климактерический синдром. Патогенез климактерического синдрома. Функциональные и гормональные изменения в системе гипоталамус-гипофиз-гонады. Факторы, влияющие на возраст наступления менопаузы. Клинические проявления климактерического синдрома. Климактерический синдром: лечение. Симптоматическая терапия. Показания и противопоказания к заместительной гормональной терапии. Показание к монотерапии эстрогенами, к прерывистому и непрерывному режиму приема гормональных препаратов. Климактерий и связанные с ним болезни. Дистрофия миокарда: патогенез, клиника, значение лабораторных и функциональных методов исследования. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Реабилитация. МСЭ	6
8.2	Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Общие вопросы. Понятие «прекращение кровообращения». Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Электрокардиографическая характеристика. Интенсивная терапия и реанимация при прекращении кровообращения. Дифференцированный подход к использованию фармакологических средств и методов дефибрилляции. Основные принципы ведения раннего постреанимационного периода. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Левожелудочковая недостаточность при гипертонической болезни. Принципы интенсивной терапии. Особенности клиники, патогенеза и интенсивной терапии острой левожелудочковой недостаточности при митральном стенозе и недостаточности митрального и аортального клапанов. Патогенез, клиника, диагностика и интенсивная терапия при острой правожелудочковой недостаточности. Патогенез, клиника, диагностика и интенсивная терапия при миокардитах, перикардитах, кардиомиопатиях. Тотальная застойная сердечная недостаточность. Клиника, диагностика, основные принципы интенсивной терапии.	3
8.3.	Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология и патогенез. Клинические особенности в зависимости от основного заболевания. Показания к бронхоскопии. Показания к ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация. Показания к оперативному вмешательству. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Этиология и патогенез. Классификация. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика ТЭЛА. Клинические особенности и интенсивная терапия различных форм ТЭЛА.	3
8.4.	Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Эзофагогастроуденальные и кишечные кровотечения. Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Острая тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Острый холецистит. Острый панкреатит и панкреонекроз. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Показания к хирургическому лечению.	3

8.4.	Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Острая печеночная недостаточность. Печеночная кома. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Интенсивная терапия. Интенсивная терапия при массивных потерях желудочного содержимого.	3
8.5.	Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии. Острая почечная недостаточность (ОПН). Отек легких у больных с заболеваниями почек. Гипертензивная энцефалопатия у больных с заболеваниями почек. Нарушение кислотно-основного равновесия при ОПН. Метаболический ацидоз. Метаболический алкалоз. Нарушение водно-электролитного баланса при ОПН. Синдром гипер- и гипокалиемии при поражении почек. Особенности интенсивной терапии гипер- и гипокалиемии при синдроме длительного раздавливания.	3
8.7	Интенсивная терапия и реанимация в гематологии. Острая постгеморрагическая анемия. Клиника. Картина крови. Интенсивная терапия. Особенности интенсивной терапии при постгеморрагической анемии, связанной с беременностью и родами. Гемолитический криз. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальный диагноз при остром гемолизе эритроцитов. Интенсивная терапия. Гипопластическая анемия. Клиника. Дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия при острых гипопластических анемиях. Интенсивная терапия при В ₁₂ -дефицитной анемии. Интенсивная терапия при пароксизмальной гемоглобинурии.	3
8.7.	Острые нарушения гемостаза. Этиология и патогенез. Методы диагностики. Геморрагии, связанные с нарушением свертывания крови и фибринолиза. Геморрагии, связанные с тромбоцитопениями. Геморрагии, связанные с поражением сосудистой стенки. Дифференциальная диагностика различных геморрагических диатезов. Интенсивная терапия геморрагических диатезов. Особенности интенсивной терапии при геморрагическом синдроме, связанном с лучевым воздействием. Синдром повышенной вязкости. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии. Общие принципы компонентной трансфузионной терапии в гематологии.	3
8.8	Интенсивная терапия и реанимация при острых отравлениях. Общие вопросы. Понятие о яде и отравлении. Основные клинические синдромы. Последовательность развития клинической симптоматики. Диагностика по данным экспресс-анализа биологических жидкостей. Основные направления интенсивной терапии острых отравлений. Методы ограничения, замедления, прекращения поступления яда в организм. Острые отравления лекарствами. Нейролептики. Психотропные средства. Особенности клиники. Интенсивная терапия. Основные отравления коррозивными ядами. Кислотами. Щелочами. Интенсивная терапия в зависимости от вида коррозивного яда. Отравления тяжелыми металлами. Отравления техническими жидкостями. Дихлорэтаном. Этиленгликолем. Особенности интенсивной терапии. Острое отравление спиртами. Этиловым. Бутиловым, метиловым. Интенсивная терапия при отравлении спиртами. Острые отравления угарным и природным газом. Клиника отравления. Интенсивная терапия. Острые отравления фосфороорганическими соединениями (ФОС). Клиника отравления. Интенсивная терапия острых отравления ФОС. Отравление грибами. Клинические проявления при интоксикации ядами грибов. Основные направления интенсивной терапии, плазмаферез, гемосорбция. Острые отравления ядом ос, пчел и змей. Особенности клинических проявлений. Первая помощь и интенсивная терапия на догоспитальном и госпитальном этапах.	3

8.9.	Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия и реанимация. Отек Квинке. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Интенсивная терапия. Крапивница. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.	3
8.10.	Интенсивная терапия и реанимация при тяжелых инфекциях и сепсисе. Сепсис. Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики. Дифференциальная диагностика. Антибактериальная терапия. Лечение нарушений коагуляции при сепсисе. Плазмаферез и другие способы детоксикации.	3
9.3	Особенности заболеваний сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте: возрастные анатомо-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы, обследование пожилых больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	4
9.4	Особенности заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте: возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов дыхания в пожилом и старческом возрасте, обследование пожилых больных с заболеваниями органов дыхания, особенности течения заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.	4
9.5	Особенности ревматических заболеваний и остеопороз в пожилом и старческом возрасте, дифференциальный диагноз при боли в спине у пожилых, системные васкулиты у пожилых (ревматическая полимиалгия, височный артериит).	4
9.7	Заболевания органов пищеварения у пожилых: возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения, методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения.	4
10.2	Медико-социальная экспертиза: частные вопросы МСЭ при заболеваниях, предусмотренных программой. Причины временной нетрудоспособности, ее длительность, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Показания к трудоустройству и его реализация. Выявление признаков инвалидности. Оформление всей документации по медико-социальной экспертизе. Показатели оценки качества работы участкового терапевта по этим разделам.	3
10.2	Экспертиза временной утраты трудоспособности. Выдача листов нетрудоспособности при заболеваниях, травмах и по уходу за больными.	3
10.3	Ишемическая болезнь сердца. Варианты ИБС по классификации ВОЗ, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники. Возможности определения в поликлинике функционального класса стенокардии напряжения. Нестабильные формы ИБС и тактика терапевта поликлиники при их выявлении. Показания к госпитализации. Лечение ИБС в условиях поликлиники, тактика купирования ангинозных приступов, лечение в межприступном периоде. Санаторно-курортное лечение. Временная нетрудоспособность при стенокардии напряжения, ее длительность в зависимости от функционального класса. Критерии восстановления трудоспособности. Трудоустройство. Показания к направлению на медико-социальную экспертизу (МСЭ). Профилактика, диспансеризация.	6

10.4	Суставной синдром. Суставной синдром как проявление диффузного поражения соединительной ткани и как самостоятельное заболевание суставов. Воспалительные и невоспалительные заболевания. Артриты острые, подострые и хронические. Клинические и лабораторные данные, подтверждающие диагноз артрита. Клинические, лабораторные и рентгенологические данные при воспалительных, дегенеративных заболеваниях суставов, при нарушении пуринового обмена	6
10.5	Бронхообструктивный синдром. Определение сущности и клинические признаки бронхообструктивного синдрома. Механизмы его возникновения, значение воспаления, бронхоспазма, диффузного пневмосклероза, ограниченной (локальной) обтурации. Возможности выяснения в условиях поликлиники этих причин, методы обследования. Заболевания, сопровождающиеся бронхообструктивным синдромом. Дифференциальный диагноз ХОБЛ, бронхиальной астмы, рака легкого.	3
10.5	Пневмонии. Ранние симптомы пневмонии. Клинические, лабораторные и рентгенологические методы диагностики. Обследование в условиях стационара, поликлиники и на дому. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники, значение организации стационара на дому. Принцип выбора антибактериальной терапии, оценка ее эффективности. Противовоспалительная терапия. Немедикаментозные методы лечения. Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки, факторы, влияющие на ее длительность. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Трудоустройство. Диспансеризация. Профилактика.	6
10.6	Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки. Основные клинические симптомы. Лечение в период обострения в условиях дневного стационара поликлиники. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к госпитализации. Тактика терапевта поликлиники при возникновении осложнений (кровотечения, стеноза привратника, пенетрации). Эрадикационная терапия и вторичная профилактика. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее причины и длительность. Критерии восстановления трудоспособности. Показания к трудоустройству.	3
	Итого	446

3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация проводится в форме зачетов с оценкой по изученным модулям в конце семестра, состоящих из двух этапов: тестирования и решения клинической задачи

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания по каждому разделу дисциплины, ситуационные задачи, учебные истории болезни.

4.4. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации представлен в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ:

– Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией: отработка методики клинического обследования (6 ч.)

– Оценка физикальных методов: оформление диагноза, истории болезни (6 ч.)

– ЭКГ: самостоятельная расшифровка ЭКГ, оформление заключений (6 ч.)

– Кардиоваскулярный риск: оценка и коррекция у курируемых больных, оформление программы профилактики в рекомендациях при выписке больных (6 ч.)

– Острый коронарный синдром: курация больных и оформление историй болезни (6 ч.)

– Функциональные пробы в диагностике ИБС (6 ч.)

– Дифференциальный диагноз стенокардии с болями в грудной клетке другой этиологии (3 ч.)

– Безболевые и аритмические формы ИБС (аритмический вариант и сердечная недостаточность) (3 ч.)

– Лечение хронической ИБС, стенокардии: назначение лечения курируемым больным (6 ч.)

– Постинфарктный кардиосклероз: варианты клинического течения. Постинфарктный кардиосклероз как единственное проявление ИБС. Сочетание с другими клиническими формами ИБС (4 ч.)

– Реабилитация больных ИБС (6 ч.)

– Особенности течения гипертонической болезни в молодом возрасте (4 ч.)

– Осложнения гипертонической болезни (6 ч.)

– Неотложная помощь при гипертонических кризах (6 ч.)

– Профилактика гипертонической болезни (4 ч.)

– Опухоли сердца: первичные и вторичные (6 ч.)

– Дифференциальный диагноз при кардиомегалии (6 ч.)

– Типы искусственных водителей ритма, показания к имплантации искусственного водителя ритма сердца (3 ч.)

2. РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

– Международная классификация ревматических болезней (3 ч.)

– Профилактика ревматических пороков сердца. Прогноз. МСЭ. Рациональное трудоустройство (3 ч.)

– Особенности клинического течения пороков у беременных (3 ч.)

– Дифференциальная диагностика при пороках сердца (3 ч.)

– Системная склеродермия. Этиология и патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы и формы. Клинические варианты течения. Степень активности и стадии болезни. Диагностические критерии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение. МСЭ (6 ч.)

– Хондрокальциноз. Этиология и патогенез. Клиника и особенности течения. Рентгенодиагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. МСЭ (3 ч.)

– Дорсопатии. Миофасциальный синдром, дегенеративная болезнь диска и спондилоартроз: Клинические проявления в зависимости от локализации. Рентгенологическая диагностика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. МСЭ (3 ч.)

3. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

– Обследование больных с заболеваниями органов дыхания (6 ч.)

– Пневмония (6 ч.)

– Бронхиальная астма: профессиональная астма: этиологические факторы, особенности клиники и диагностики, синдром реактивной дисфункции дыхательных путей. (6ч)

– Болезни плевры (6 ч.)

– Тромбэмболия легочной артерии: острая легочная гипертензия при тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА), затянувшаяся приступе бронхиальной астмы, тяжелой пневмонии, пневмотораксе (6ч)

– Пневмокониозы: классификация, силикоз, силикатозы, карбокониозы, бериллиоз, особенности отдельных пневмокониозов, принципы диагностики и лечения (6ч)

– Интерстициальные заболевания легких: основные группы, альвеолиты (экзогенный аллергический, токсический, идиопатический, альвеолиты при системных заболеваниях), диссеминации опухолевой природы (6 ч)

– Паразитарные заболевания легких. Эхинококк. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация. (6 ч)

4. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

– Дивертикулы желудка. Деформация желудка. Гастроптоз. (3 ч)

– Болезни оперированного желудка (патогенез, клиника, лечение). Демпинг-синдром. Синдром приводящей петли. Пептические язвы анастомоза. Метаболические нарушения. Принципы этапного лечения больных, перенесших резекцию желудка. МСЭ. (3 ч)

– Рак желудка. Классификация. Ранняя симптоматика. Дифференциальный диагноз. Методы инструментального обследования. (3 ч).

– Энзимопатии. (3 ч).

– Дивертикулы тонкой и толстой кишки. Этиология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. (3 ч)

– Спру (тропическая и нетропическая форма). Этиология и патогенез. Клиника. Лечение. Реабилитация. Диспансеризация. МСЭ. (3 ч).

– Наследственный пигментный гепатоз. Другие заболевания печени. Кисты. Паразитарные заболевания. Абсцессы печени. (3 ч).

– Заболевания печеночной артерии. Заболевания воротной вены. Заболевания печеночных вен.

– Стенозы желчевыводящих путей (стеноз холедоха, фатерова соска, папиллит). (3 ч).

– Паразитарные заболевания желчевыводящей системы. (3 ч).

– Опухоли поджелудочной железы. Классификация. Ранняя симптоматика. Дифференциальный диагноз. Методы обследования. (3 ч).

– Нематодозы. Аскаридоз. Трихоцефалез. Ангилостамидозы. Трихостронгилоидозы. Стронгилоидоз. Энтеробиоз. Трихинеллез. Возбудитель и жизненный цикл, пути передачи, эпидемиология. Патогенез миграционной и кишечной стадии. Клиника. Осложнения. Диагностика, паразитологические, иммунологические, биохимические, лабораторные методы. Лечение, контроль эффективности. Профилактика. Важнейшие цестодозы. Тениаринхоз. Цистеркоз. Дифиллоботриозы. Эхинококкоз, альвеококкоз. Гименолептоидоз. Возбудитель – жизненный цикл, пути передачи. Патогенез. Клиника. Диагностика: копрологическая, ректальный соскоб, метод опроса. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. Важнейшие трематодозы. Описторхоз. Фасциолезы. Шистоматозы. Кишечные трематозы. Возбудитель и его жизненный цикл, пути заражения. Патогенез. клиника острой и хронической стадии. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. (3 ч).

5. БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

– Дифференциальная диагностика волчаночного нефрита: с гломерулонефритом, пиелонефритом, амилоидозом, инфекционным эндокардитом, ревматоидным артритом, узелковым периартериитом, миеломной почкой. Особенности течения волчаночного нефрита в подростковом возрасте (6 ч);

– Поражение почек при сердечной недостаточности: патогенез, морфологические изменения в почках, клинические проявления, дифференциальный диагноз с первичными заболеваниями почек. Особенности лечения поражения почек при сердечной недостаточности (3 ч);

– Гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почек: показания, противопоказания, возможные осложнения (3 ч);

– Генетические и врожденные поражения почек. Поражения почек при периодической болезни, синдроме Альпорта (наследственное поражение почек с глухотой), поликистоз почек (3 ч);

– Алкогольное поражение почек. Патогенез алкогольного поражения почек. Морфологические изменения почек. Клинические проявления алкогольной нефропатии. Лечение (3 ч);

– Лекарственная почка. Этиология лекарственной почки. Патогенез. Морфологические изменения в почках. Клинические проявления и варианты течения. Дифференциальный диагноз лекарственной почки с другими заболеваниями. Особенности лечения лекарственной почки. Особенности ведения больных в поликлинических условиях. Профилактика лекарственных поражений почек (3 ч);

– Поражение почек при ревматоидном артрите. Виды поражения почек при ревматоидном артрите (амилоидоз почек, хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, сосочковый нефрит, преходящая протеинурия). Дифференциальный диагноз поражений почек при ревматоидном артрите с другими заболеваниями. Особенности лечения различных клинкоморфологических вариантов поражения почек при ревматоидном артрите (3 ч).

6. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ

– Современная теория кроветворения. Номенклатура и классификация клеток крови. (2 ч.);

– Исследования больных с заболеваниями органов кроветворения (1 ч);

– Основы клинической иммунологии. Иммунодефициты. Аутоиммуноагрессия. Аутоиммунные гемолитические анемии. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (2 ч);

– Гемобластозы. Классификация гемобластозов. Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Парапротеинемические гемобластозы (1 ч);

– Неопухолевые парапротеинемии. Первичные и вторичные иммунодефициты (патогенез, диагностика, терапия). Нелейкемические гемобластозы. Лимфоцитозы (2 ч).

– Железодефицитные анемии. Железонасыщенные гипохромные анемии. Анемии при свинцовом отравлении. В₁₂-дефицитные анемии. Анемии, связанные с дефицитом фолиевой кислоты (2 ч.);

– Гемолитические анемии. Наследственный микросфероцитоз. Наследственный эллиптоцитоз и стоматоцитоз. Ферментдефицитные гемолитические анемии. Гемоглобинопатии. Приобретенные

гемолитические анемии. Понятие об аутоиммунных и гетероиммунных гемолитических анемиях (2 ч);

– Анемии, связанные с наследственным нарушением синтеза порфиринов. Порфирии. Определение понятия порфирии и классификация. Лечение. Талассемии. Гипопластические анемии. Патогенез гипопластических анемий. Терапия гипопластических анемий (2 ч);

– Методы исследования системы гемостаза в клинической практике. Система резус-антигенов, понятие о резус позитивности и резус-негативности, методы её определения, ошибки при определении резус-фактора. Методы определения антиэритроцитарных резус-антител (2 ч);

– Нозологические формы геморрагических диатезов. Тромбоцитопеническая пурпура. Тромбоцитопатии. Гемофилии. Болезнь Виллебранда. ДВС-синдром. Нарушение факторов протромбинового комплекса (2 ч);

– Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы. Острая лучевая болезнь. Наследственные нейтропении. Лечение агранулоцитозов и нейтропений (1 ч.);

– Гематосаркомы (1 ч);

– Лейкемоидные реакции (1 ч.);

– Клиническая трансфузиология (1 ч.);

– Донорство в России. Закон РФ «О донорстве крови и ее компонентов». Этический Кодекс Донорства и Переливания Крови. Реакции организма доноров. Медицинское освидетельствование доноров. Минимальный протокол медицинского обследования доноров (1 ч.);

– Болезни крови и беременность (1 ч).

6. ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

– Диабетическая ретинопатия: стадии, диагностика, лечение, профилактика (3 ч);

– ИБС и артериальная гипертензия у больных сахарным диабетом: особенности клиники, диагностики и лечения (3 ч);

– Синдром диабетической стопы: формы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика (3 ч.);

– Гипогликемии и гипогликемическая кома: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь (6 ч);

– Хирургические вмешательства при сахарном диабете. Экстренные хирургические вмешательства. Большие плановые хирургические вмешательства. Малые плановые хирургические вмешательства. Предоперационная подготовка. Послеоперационное ведение больных СД в условиях стационара (6 ч);

– Другие типы сахарного диабета: болезни экзокринной части поджелудочной железы, эндокринопатии, диабет, индуцированный лекарствами и химикалиями и др.(3 ч);

– Осложнения зоба (сдавление прилежащих органов, сосудов, нервов, затруднение кровообращения, «зобное сердце», струмит и др.) (3 ч.);

– Дифференциальный диагноз эндемического зоба с заболеваниями щитовидной железы и органов шеи (киста, лимфогранулематоз, опухоли шеи, туберкулезный лимфаденит и др.). (3 ч.);

– Особенности ожирения в подростковом возрасте (3 ч.);

– Аддисонический криз (3 ч);

8. ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

– Организация службы реанимации и интенсивной терапии в лечебно-профилактических учреждениях и общие вопросы реаниматологии. Медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении мероприятий по оживлению организма (1 ч.);

– Острая сердечная недостаточность (1 ч.);

– Острые нарушения циркуляции при тромбозе крупных магистральных артерий и расслаивающий аневризмы аорты (1 ч.);

– Острая дыхательная недостаточность (1 ч.);

- Легочные кровотечения и кровохарканье. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) (1 ч.);
- ОССН при пневмонии. Интенсивная терапия. Острый респираторный дистресс-синдром. Этиология и патогенез. Особенности клинического течения. Показатели лабораторных и инструментальных исследований. Интенсивная терапия. Бронхиты тяжелого течения (токсические и термические). Интенсивная терапия с учетом этиологии. (3 ч).
- Пневмоторакс. Классификация. Этиология и патогенез спонтанного пневмоторакса. Клинические особенности открытого пневмоторакса. Клинические особенности клапанного (вентильного) пневмоторакса. Осложнения пневмоторакса (острое легочное сердце, экссудативный плеврит). Показания к плевроскопии. Интенсивная терапия и лечение напряженного пневмоторакса. Показания к хирургическому лечению пневмоторакса. Интенсивная терапия при экссудативном плеврите. (3 ч);
- Эзофагогастроуденальные и кишечные кровотечения (1 ч.);
- Острая печеночная недостаточность (1 ч.);
- Острая почечная недостаточность (ОПН) (1 ч.);
- Тиреотоксический криз. Гипотиромикседематозная кома. Острая надпочечниковая недостаточность. Криз при феохромоцитоме (1 ч.);
- Острая постгеморрагическая анемия (1 ч.);
- Острые нарушения гемостаза (1 ч.);
- Клиническая картина острого агранулоцитоза. Картина крови и костного мозга при агранулоцитозах. Интенсивная терапия при агранулоцитозах. Особенности интенсивной терапии при нарушении гемопоэза, связанного с применением цитостатиков и иммунодепрессантов. Диагностика и интенсивная терапия острой лучевой болезни. (3 ч):
- Острые отравления лекарствами (1 ч.);
- Анафилактический шок и анафилактические реакции. Отек Квинке. Крапивница (1 ч.);
- Интенсивная терапия и реанимация при тяжелых инфекциях и сепсисе (1 ч);
- Неотложная помощь при утоплении и электротравме (1 ч.).

9. GERONTOLOGIA I GERIATRIA

- Особенности болезней эндокринной системы и нарушений обмена в пожилом возрасте. Сенильный остеопороз (6ч):
- Заболевания почек у пожилых: возрастные анатомо-функциональные особенности мочевыделительной системы, особенности диагностики и лечения заболеваний почек у пожилых (6ч).

10. POLIKLINICHESKAYA TERAPIYA

- Остеоартроз. Внебольничная диагностика. Дифференциальная диагностика в амбулаторных условиях с другими заболеваниями суставов. Амбулаторное лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение. МСЭ. (3ч)
- Подагра. Внебольничная диагностика. Амбулаторное лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение. МСЭ. (3ч)
- Хронический гастрит. Клиника обострения. Формулировка диагноза в соответствии с современной классификацией. Методы распознавания типа гастрита в условиях поликлиники. Дифференцированное лечение с учетом типа гастрита. Диета, медикаментозная, немедикаментозная терапия при обострении. Противорецидивное лечение. Профилактика. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее причины и длительность. Трудовой прогноз, показания к трудоустройству. (3ч)
- Дискинезии желчевыводящих путей (3 ч.);
- Острый гломерулонефрит. Клинические формы и варианты течения. Клинико-лабораторные критерии. Показания к госпитализации. Лечение после выписки из стационара. Диета. Медикаментозная терапия. Санаторно-курортное лечение. Сроки временной нетрудоспособности, критерии ее длительности. Трудоустройство. Меры профилактики хронизации болезни. Диспансеризация. (3ч);

– Хронический гломерулонефрит. Клиническая классификация. Варианты течения, их клинико-лабораторная характеристика. Инструментальные методы диагностики. Показания к госпитализации. Течение, исходы. Принципы лечения. Ранние признаки нарушения функции почек и их диагностика. Ранние клинико-лабораторные симптомы хронической почечной недостаточности (ХПН), ее лечение в условиях поликлиники, показания для направления на гемодиализ. Критерии длительности временной нетрудоспособности. Трудоустройство. Причины стойкой нетрудоспособности. Профилактика обострений. Диспансеризация. (3ч);

– Геронтологические аспекты внутренней патологии (особенности внебольничной диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов у больных пожилого и старческого возраста) (6 ч.).

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях НОСМУ.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой

- написание учебных историй болезни.

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации.

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины (представлены в УМКД).

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Амбулаторно-поликлиническая терапия: стандарты медицинской помощи, критерии оценки качества, фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450871.html>
2. Диагноз при заболеваниях внутренних органов : формулировка, классификации / В.А. Ахмедов [и др.] ; под. ред. В.А. Ахмедова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438725.html>
3. Дифференциальная диагностика внутренних болезней / [В. В. Щёкотов, А. П. Щёктова, А. Д. Голубев и др.]; под ред. В. В. Щёктова [и др.] ; Российское научное медицинское

общество терапевтов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447789.html>

4. Классификации заболеваний внутренних органов: учебное пособие / А. С. Балабанов [и др.] ; под ред. А. В. Гордиенко, В. Ю. Голофеевского. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 160 с. - Текст : непосредственный.
5. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. / Ассоц. мед. о-в по качеству; гл. ред.: И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . - Т. 1. - Текст : непосредственный.
То же. – Т. 1. - 2017. - Текст : непосредственный.
То же. – 2017. - Т. 1. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441640.html>
То же. – Т. 2. - 2018. - Текст : непосредственный.
То же. – 2018. - Т. 2. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446539.html>

б) дополнительная литература:

1. Внутренние болезни = Harrison`s principles of internal medicine : справочник : в 10 кн. : пер. с англ. / ред. 1-го изд. Т. Р. Харрисон ; под ред. Е. Браунвальда [и др.]. - М. : Медицина. – 1993-1997. – Текст : непосредственный.
Кн. 1 : Введение в клиническую медицину. Нарушения функций нервной системы, кровообращения, дыхания, пищеварения, выделительной и половой систем / Л. Голдмен [и др.] ; пер. З. С. Кагана [и др.]. - 1993. - 559 с.
Кн. 2 : Генетические болезни. Клиническая фармакология и иммунология. Нарушение питания. Опухоли. Гериатрическая медицина. Болезни кожи и крови / Т. Б. Фитцпатрик [и др.] ; пер. Т. А. Белоус [и др.]. - 1993. - 543 с.
Кн. 3 : Инфекционные болезни / Р. Г. Петерсдорф [и др.] ; пер. И. Р. Дорожковой, К. Д. Имамкулиева. - 1993. - 480 с.
Кн. 4 : Инфекционные болезни. Паразитарные болезни. Болезни, вызываемые факторами окружающей среды / К. Л. Тайлер [и др.] ; пер. В. А. Косаренкова [и др.]. - 1994. - 494 с.
Кн. 5 : Болезни сердечно-сосудистой системы / Е. Браунвальд [и др.] ; пер. Д. Г. Катковского, С. Ю. Марцевича. - 1995. - 447 с.
Кн. 6 : Болезни дыхательных путей. Болезни почек и мочевых путей / Е. Браунвальд [и др.] ; пер. А. И. Синопальникова [и др.]. - 1995. - 415 с.
Кн. 7 : Болезни органов пищеварения. Болезни иммунной системы, соединительной ткани и суставов. Болезни крови / К. Дж. Иссельбахер [и др.] ; пер. В. Л. Ривкина [и др.]. - 1996. - 720 с.
Кн. 8 : Онкология и эндокринология / Р. К. Галло [и др.] ; пер. А. С. Гладких, В. И. Кандрора. - 1996. - 320 с.
Кн. 9 : Эндокринология. Патология костной ткани. Нарушения минерального обмена / Дж. Д. Вилсон [и др.] ; пер. В. И. Кандрора. - 1997. - 463 с.
2. Арутюнов, Г.П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов : учебное пособие для интернов и ординаторов, получающих последипломное образование по специальности "Кардиология" / Г. П. Арутюнов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 498 с. - Текст : непосредственный.
3. Биохимия : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. В. Авдеева [и др.] ; под ред. Е. С. Северина. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 759 с. - Текст :

непосредственный.

То же. – 2009. - Текст : непосредственный.

То же. – 2012. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423950.html>

То же. – 2016. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437629.html>

4. Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н.Ф. Берестень, В.А. Сандрикова, С. И. Федоровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства"). - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442425.html>
5. Функциональная диагностика в кардиологии / Ю.В. Щукин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента: - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439432.html>
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439432.html>
6. Кардиология : национальное руководство / Р. С. Акчурин [и др.] ; под ред. Е. В. Шляхто ; Рос. кардиол. о-во, Ассоц. мед. о-в по качеству. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 796 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html>
7. Кардиология : национальное руководство / С. Н. Авдеев [и др.] ; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова ; Всерос. науч. о-во кардиологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 835 с. – Текст : непосредственный.
То же. – 2019. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448762.html>
8. Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации / Г. К. Киякбаев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 238с. - (Библиотека врача-специалиста. Кардиология). – Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431009.html>
9. Кардиология : стандарты медицинской помощи, критерии оценки качества, фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448380.html>
10. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике / под ред. Дуплякова Д.В., Медведевой Е.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448090.html>
11. Морозова, Т.Е. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Клиническая фармакология : учебное пособие для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы дополнительного образования по специальности 31.08.37 "Клиническая фармакология Клиническая фармакология / Морозова Т.Е., Варганова О.А., Чукина М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 254 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445075.html>

12. Руксин, В. В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство / В. В. Руксин. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 255 с. – Текст : непосредственный.
То же. – 2018. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447918.html>
13. Круглов, В.А. Гипертоническая болезнь / В. А. Круглов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 75 с. - (Библиотека врача общей практики / ред. Б.В. Агафонов). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441121.html>
14. Практическая аритмология в таблицах : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440353.html>
15. Клиническая патофизиология : курс лекций : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности 020205.65 " Физиология", магистерским программам 020207.68 "Физиология человека и животных", и 020220.68 "Медико-биологические науки" и смежным специальностям : [гриф] / В. Н. Абросимов [и др.] ; под ред. В. А. Черешнева, П. Ф. Литвицкого, В. Н. Цыгана. - СПб. : СпецЛит, 2012. - 432 с. – Текст : непосредственный.
16. Ефремов, А.В. Патофизиология. Основные понятия : учебное пособие / А. В. Ефремов, Е. Н. Самсонова, Ю. В. Начаров ; под ред. А. В. Ефремова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416365.html> (дата обращения: 13.05.2020).
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416365.html>
17. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие для студентов, обучающихся по направлению подготовки 31.05.01 – «Лечебное дело» и 31.05.02 – «Педиатрия» (уровень специалитета) : [гриф] УМО / О. В. Арсеничева [и др.] ; ред. М. Г. Омеляненко ; ФГБОУ ВО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фак. терапии. - 4-е изд., испр. и доп. - Иваново : [б. и.], 2017. - 99 с. – Текст : электронный // Электронная библиотека ИВГМА. – URL: <http://libisma.ru>
18. Ожирение. Метаболический синдром : учебное пособие для слушателей факультета дополнительного и послевузовского профессионального образования / ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения и соц. развития, Каф. терапии и эндокринологии ИПО ; сост.: Е. А. Жук, С. Е. Мясоедова, Г. А. Батрак. - Иваново : [б. и.], 2011. - 72 с. – Текст : электронный // Электронная библиотека ИВГМА. – URL: <http://libisma.ru>
19. Принципы организации оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом в Ивановской области : клинико-организационное руководство / А. Е. Баклушин [и др.] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации. - Иваново : [б. и.], 2011. - 64 с. – Текст : электронный // Электронная библиотека ИВГМА. – URL: <http://libisma.ru>
20. Комы при эндокринных заболеваниях : учебное пособие для системы подготовки обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры по специальностям «Терапия», «Эндокринология» и «Анестезиология и реаниматология» / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Иван. гос. мед. акад. ; сост.: Г. А.

Батрак, Е. А. Жук ; рец. И. А. Романенко. - Иваново : ИвГМА, 2019. - 88 с. – Текст : непосредственный.

То же. - Текст : электронный // Электронная библиотека ИВГМА. – URL: <http://libisma.ru>

21. Ожирение. Современный взгляд на патогенез и терапию : учебное пособие / А. С. Аметов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. I. - 384 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450611.html>

22. Патологическая анатомия : национальное руководство / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц ; Рос. о-во патологоанатомов, Ассоц. мед. о-во по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1259 с. – Текст : непосредственный.

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

То же. – 2013. - Текст : непосредственный.

То же. – 2011. - Текст : непосредственный.

23. Ревматология : учебное пособие : для системы послевузовского образования врачей : [гриф] УМО / Н. А. Шостак [и др.] ; под ред. Н. А. Шостак. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 435 с. - Текст : непосредственный.

24. Ревматология : клинические лекции / В. В. Бадюкин [и др.] ; под ред. В. В. Бадюкина. - М. : Литтерра, 2014. - 587 с. - Текст : непосредственный.

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html>

25. Ревматология : российские клинические рекомендации / под ред. Е. Л. Насонова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>

26. Резван, В. В. Современные подходы к решению проблемы внезапной сердечной смерти : учебное пособие для интернов и ординаторов, обучающихся по специальности "Кардиология" : [гриф] / В. В. Резван, Н. В. Стрижова, А. В. Тарасов ; под ред. Л. И. Дворецкого ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 95 с. - Текст : непосредственный.

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425343.html>

27. Справочник по пульмонологии / А. Л. Акопов [и др.] ; под ред. А. Г. Чучалина, М. М. Ильковича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 927 с. - Текст: непосредственный.

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428436.html>

То же. – 2009. - Текст: непосредственный.

28. Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442357.html>

29. Респираторная медицина : руководство : в 2 т. : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Рос. респират. о-во ; под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - ISBN 978-5-9704-0573-4. Т.1. - 797 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Текст: непосредственный.

Т.2. - 814 с. : ил, [12] л. ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Текст: непосредственный.

30. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2017. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:
Т. 1. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html>
Т. 2. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502638.html>
Т. 3. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502720.html>
31. Струтынский, А.В. Эхокардиограмма: анализ и интерпретация / А. В. Струтынский. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 208 с. - Текст: непосредственный.
32. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология : руководство. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 813 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Гастроэнтерология. Терапия). - Текст: непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>
33. Чучалин А. Г. Энциклопедия редких болезней / А. Г. Чучалин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 672 с. - Текст: непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501365.html>
34. Щепин О. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для системы послевузовского профессионального образования врачей по специальности "Общественное здоровье и здравоохранение" : [гриф] ; М-во образования и науки РФ, ФГУ Федер. ин-т развития образования. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 591 с. : ил. - (Послевузовское образование). - Текст: непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>
35. Эндокринология : национальное руководство / Н. А. Абрамова [и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Рос. ассоц. эндокринологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1064 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. – 2019. – 2-е изд., перераб. и доп. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450833.html>
36. Эндокринология : национальное руководство / Н. А. Абрамова [и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Рос. о-во эндокринологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Крат. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 741 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. – 2018. – 2-е изд., перераб. и доп. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html>
37. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И.И. Дедова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html>
38. Мкртумян А. М. Неотложная эндокринология : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 126 с. - (Библиотека врача-специалиста). – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

То же. – 2019. – 2-е изд., испр. и доп. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451472.html>

39. Профессиональные болезни : [руководство для практикующих врачей] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. – (Библиотека врача-специалиста. Медико-профилактическое дело. Лечебное дело). - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html> (

40. Практическая неврология : руководство для врачей / Н. С. Алексеева [и др.] ; под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417119.html>

То же. - 2-е изд., перераб. и доп. - 2016. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html>

41. Суковатых, Б. С. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике : учеб. пособие / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438466.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438466.html>

42. Профилактика, диагностика и лечение дефицита витамина D и кальция среди взрослого населения и у пациентов с остеопорозом : рекомендации Российской ассоциации по остеопорозу / Ж. Е. Белая [и др.] ; под ред. О. М. Лесняк ; Рос. ассоц. по остеопорозу, Рос. ассоц. эндокринологов, Рос. ассоц. по менопаузе, Ассоц. гинекологов-эндокринологов России, Ассоц. ревматологов России. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 92 с. - Текст: непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436790.html>

43. Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований : руководство / А. А. Кишкун. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438732.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438732.html>

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА:

ЭБС Консультант студента;
ЭБС Консультант врача;
Scopus;
Web of science;
Elsevier;
SpringerNature.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение ординаторов осуществляется на клинических базах: ОБУЗ городская клиническая больница № 4, областная клиническая больница. В ОБУЗ городская клиническая больница № 4 имеется городское пульмонологическое отделение, рассчитанное на 25 коек круглосуточного и 15 коек дневного стационара, городское гастроэнтерологическое отделение, рассчитанное на 30 коек круглосуточного и 15 коек дневного стационара, 30-ти коечное терапевтическое отделение с ревматологическими койками (5 коек), эндокринологическое отделение, отделение реанимации и интенсивной терапии, клиническая и биохимическая лаборатория, бактериологическая лаборатория, иммуноферментная лаборатория, рентгенологическое отделение, эндоскопическое отделение, отделение функциональной диагностики, радиоизотопное отделение, зал ЛФК, физиотерапевтическое отделение. Областная клиническая больница, кроме вышеперечисленных подразделений, располагает ревматологическим, гематологическим, нефрологическим отделениями, отделением компьютерной томографии, отделением магнитно-резонансной томографии. На базе клинике ИвГМА имеется МСКТ 6-срезовый «Brilliance» фирмы «Philips», рентгеновский денситометр.

Занятия проводятся на кафедре терапии и эндокринологии ИПО. Кафедра располагает учебными комнатами, оснащенными мультимедийным оборудованием, компьютерами, телевизором и видеоплейером. Имеются компьютерные презентации по всем основным разделам, предусмотренным программой ординатуры по терапии, тестовые задания, ситуационные задачи.

VIII. Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +