

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации

Кафедра терапии, эндокринологии и диетологии

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

дисциплины «Терапия»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки (специальность): 31.08.49 Терапия

Направленность: Терапия

Квалификация выпускника: Врач – терапевт

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.О.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 учетом обобщения отечественного и зарубежного опыта, консультаций с работодателями и реализуется в образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия.

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Целью освоения дисциплины является формирование необходимых знаний, умений и навыков по вопросам диагностики и лечения неврологических заболеваний для реализации их в профессиональной деятельности врача-терапевта.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Терапия» относится к Обязательной части Блока Б1 Дисциплины (модули), установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.49 Терапия.

Знания и умения, сформированные при изучении дисциплины «Терапия» необходимы для освоения последующих дисциплин, а также прохождения производственной клинической практики.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов.

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «терапия» в условиях стационара и дневного стационара.

3.1. Паспорт компетенций, формируемых в процессе освоения рабочей программы дисциплины:

Индекс компетенции	Индекс и содержание индикаторов достижения компетенции
ОПК-4.	ОПК-4.1. Проводит физикальное обследования пациентов. ОПК-4.2. Назначает дополнительные методы исследования. ОПК-4.3. Проводит клиническую диагностику.
ОПК-5.	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях. ОПК-5.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения.
ОПК-6.	ОПК-6.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при

	заболеваниях и (или) состояниях. ОПК-6.2. Контролирует проводимые мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях. ОПК-6.3. Участвует в реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов.
ОПК-7.	ОПК-7.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности. ОПК-7.2. Участвует в проведении экспертизы стойкой утраты трудоспособности.
ОПК-8.	ОПК-8.1. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний. ОПК-8.2. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по формированию здорового образа жизни. ОПК-8.3. Проводит санитарно-гигиеническое просвещение населения.
ПК-1	ПК-1.1. Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия». ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контролирует его эффективность и безопасность. ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов. ПК-1.4. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия».

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

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Индекс индикатора достижения компетенции	Перечень знаний, умений, навыков
ОПК-4	ОПК-4.1	<p>Знать: Методы обследования терапевтических больных. Методы физикального обследования внутренних органов и интерпретацией полученных данных. Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Уметь: Получить информацию о заболевании. Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания. Оценить тяжесть состояния больного. Анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя). Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя). Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя). Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты.</p> <p>Владеть: Методами физикального обследования внутренних органов. Методами оценки функционального состояния органов и систем. Оценкой тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия". Определением диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия".</p>
	ОПК-4.2.	<p>Знать: Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", показания и противопоказания к их использованию.</p> <p>Уметь: Определить объем и последовательность применения методов обследования и лечебных мероприятий. Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов. Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать</p>

	<p>полученные результаты: - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - снятие и расшифровка электрокардиограммы.</p> <p>Владеть: Составлением плана исследования больного с учетом предварительного диагноза. Проведением квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики для выявления заболеваний на ранних стадиях, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме. Интерпретацией результатов исследования клинических анализов для правильной постановки диагноза. Интерпретацией данных инструментальных и аппаратных методов исследования.</p>
ОПК-4.3.	<p>Знать: Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия». Клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин. Клиническую картину, особенности течения, осложнений заболеваний (сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, мочевыделительной, эндокринной и репродуктивной систем, иммунной системы и органов кроветворения, опорно-двигательного аппарата) и коморбидных состояний у взрослого населения.</p> <p>Уметь: Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ. Определить показания для госпитализации и организовать ее. Составлять план исследования и лечения больного с учетом предварительного диагноза.</p> <p>Владеть: Установкой диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснованием. Методами проведения квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики для выявления заболеваний. Методами раннего выявления онкологических и других</p>

		социально значимых заболеваний (туберкулез, ВИЧ-инфекции, наркомания, алкоголизм, острые нервно-психические расстройства).
ОПК-5	ОПК-5.1.	<p>Знать: Клиническую фармакологию и тактику применения лекарств.</p> <p>Уметь: Обосновать выбранную тактику лечебных мероприятий Оценить адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении Вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи. Применять лекарственные средства для лечения различных заболеваний и патологических состояний и оценки эффективности лечения. Интерпретировать результаты исследования клинических анализов для правильной оценки эффективности терапии. Разработать план лечения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития.</p> <p>Владеть: Основными принципами лечения болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы, кроветворения, эндокринных, ревматических болезней, тромбофилических состояний в клинике внутренних болезней.</p>
	ОПК-5.2.	<p>Знать: Показания для направления пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю "терапия", медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской</p>

		<p>помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>Уметь:</p> <p>Оценить ход течения заболевания в динамике и своевременно внести коррективы в лечение.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия».</p> <p>Владеть:</p> <p>Составлением лечения больного с учетом предварительного диагноза,</p> <p>Принципами применения лекарственных средств для лечения различных заболеваний и патологических состояний.</p> <p>Методами оценки эффективности лечения.</p>
ОПК-6	ОПК-6.1	<p>Знать:</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов.</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов</p> <p>Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия".</p> <p>Уметь:</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>

		<p>Владеть: Составлением плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых.</p>
	ОПК-6.2.	<p>Знать: Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.</p> <p>Уметь: Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и по профилю "терапия".</p> <p>Владеть: Оценкой эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитаций пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации.</p>
	ОПК-6.3.	<p>Знать: Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия".</p> <p>Уметь: Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалида.</p> <p>Владеть: Разработкой плана реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p>
ОПК-7	ОПК-7.1.	<p>Знать: Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и</p>

	<p>по уходу, оформления и выдачи листов временной нетрудоспособности.</p> <p>Порядок выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде.</p> <p>Оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> <p>Уметь:</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю "терапия" членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия".</p> <p>Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>Владеть:</p> <p>Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и по уходу, оформление и выдача листов нетрудоспособности.</p> <p>Подготовкой и оформлением необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>Направлением пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" на медико-социальную экспертизу.</p>
ОПК-7.2.	<p>Знать:</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> <p>Уметь:</p> <p>Определять признаки стойкой нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю "терапия" членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с</p>

		<p>заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия". Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>Владеть: Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и по уходу, оформление и выдача листов нетрудоспособности. Направлением пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" на медико-социальную экспертизу.</p>
ОПК-8	ОПК-8.1.	<p>Знать: Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения. Диспансерное наблюдение за пациентами с неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами. Объемы и методы исследования, которые проводятся в рамках профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения. Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.</p> <p>Уметь: Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными. Применять лекарственные средства для профилактики различных заболеваний и патологических состояний и оценки эффективности лечения. Проводить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.</p> <p>Владеть: Принципами применения немедикаментозных и лекарственных</p>

	<p>средств для профилактики различных заболеваний и патологических состояний. Методами оценки эффективности профилактических мероприятий.</p> <p>Принципами организации, диспансеризации и проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>
ОПК-8.2.	<p>Знать: Комплекс 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. Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных</p> <p>Уметь: Проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", основных факторов риска их развития. Проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия".</p> <p>Владеть: Проведением и контролем профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами Проведением и контролем диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми Назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
ОПК-8.3.	<p>Знать: Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p>

		<p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.</p> <p>Уметь: Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p> <p>Владеть: Проведением оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни. Навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p>
ПК-1	ПК-1.1.	<p>Знать: Клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия». Клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия». Особенности сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия». Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия». Особенности течения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия». Основные принципы построения клинического диагноза. Медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам. Медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях.</p> <p>Уметь: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия». Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия». Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) с заболеваниями и</p>

	<p>(или) состояниями по профилю «терапия» и интерпретировать его результаты</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия».</p> <p>Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояний по профилю «терапия».</p> <p>Обосновывать направление пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия». к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов.</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ.</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику диффузных паренхиматозных заболеваний легких</p> <p>Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях.</p> <p>Владеть:</p> <p>Методикой сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеваниями и (или) состояний по профилю «терапия».</p> <p>Методами физикального обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>Методами проведения диагностических манипуляций и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Методами оценки результатов лабораторного и инструментального обследований пациентов.</p> <p>Алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ, проведением дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояний по профилю «терапия».</p>
ПК-1.2.	<p>Знать:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и или состояниях по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции.

Уметь:

Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

Назначать немедикаментозное лечение пациенту с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия».

Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия».

Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

Оказывать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий.

Владеть:

Методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Оценкой эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов

	<p>с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия».</p> <p>ПК-1.3.</p> <p>Знать: Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия". Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия".</p> <p>Уметь: Применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия". Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>Владеть: Составлением плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядком организации медицинской</p>
--	---

	<p>реабилитации взрослых.</p> <p>Проведением мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалида.</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитацией пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации.</p>
ПК-1.4.	<p>Знать:</p> <p>Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и по уходу, оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности.</p> <p>Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде.</p> <p>Оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> <p>Уметь:</p> <p>Определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой.</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю "терапия" членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия".</p> <p>Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>Владеть:</p> <p>Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и по уходу, оформление и выдача листков нетрудоспособности.</p> <p>Подготовкой и оформлением необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-</p>

	социальной экспертизы. Направлением пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" на медико-социальную экспертизу.
--	--

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			Внеаудиторная самостоятельная работа		
		Всего	Лекции	Семинары		Практические занятия	
29	1044	696	58	190	448	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			ОПК-4.1,	ОПК-4.2	ОПК-4.3	ОПК-5.1	ОПК-5.2	ОПК-6.1	ОПК-6.2	ОПК-6.3	ОПК-7.1	ОПК-7.2	ОПК-8.1	ОПК-8.2	ОПК-8.3	ПК-1.1	ПК-1.2	ПК-1.3		ПК-1.4	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 кровотока	48	4	14	30	24	72	+	+	+	+	+									+	+			НПК, МК, Л, Л, Р, НК	ИБ, Р, КС	Пр, С, Д, Р
Модуль: Эндокринные заболевания	72	7	20	45	36	108	+	+	+	+	+									+	+			Л, Р, НК	КС, ИБ, МГ	Пр, ИБ, СЗ, С
Модуль: Геронтология и гериатрия	24	2	6	16	12	36	+	+	+	+	+									+	+			Л, Р, НК	ИБ, Р, КС	Пр, С, Д, Р
Модуль: Реабилитация больных терапевтического профиля	48	4	14	30	24	72						+	+	+								+		Л, Р, НК	ИБ, Р, КС	С, НК
Модуль: Профилактика заболеваний терапевтического профиля и формирование здорового образа жизни	24	2	6	16	12	36										+	+	+						Л, Р, НК	ИБ, Р, КС	С, НК
Модуль: Медицинская экспертиза в отношении пациентов терапевтического профиля	24	2	6	16	12	36								+	+							+		Л, Р, НК	ИБ, Р, КС	С, НК
Итого:	696	58	190	448	348	1044																				

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 (НК), 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 гиперлипидемий
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	Экстрасистолы
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
1.4.7	МСЭ при инфаркте миокарда
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	Эходоплеркардиография
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	Медикаментозное лечение гипертонической болезни и кризов
1.5.10	Принципы рационального выбора гипотензивных средств
1.5.10.1	Стимуляторы центральных альфа ₂ -адренорецепторов
1.5.10.2	Блокаторы альфа-адренорецепторов
1.5.10.3	Бета-адреноблокаторы
1.5.10.4	Кальциевые антагонисты
1.5.10.5	Периферические вазодилататоры
1.5.10.6	Диуретики
1.5.10.7	Ингибиторы фермента, конвертирующего ангиотензин
1.5.10.8	Блокаторы рецепторов ангиотензина II
1.5.10.9	Седативные средства
1.5.10.10	Психотерапия
1.5.11	Вопросы комбинированной медикаментозной терапии различными сочетаниями гипотензивных препаратов
1.5.13	Симптоматические гипертензии
1.5.13.1	Нефрогенные гипертензии вследствие воспалительного поражения почек (гломерулонефрит, пиелонефрит, другие поражения)
1.5.13.2	Реноваскулярные гипертензии (атеросклероз почечных артерий, фибромышечная дисплазия, неспецифический аортоартериит)
1.5.13.3	Артериальные гипертензии вследствие поражения сердца и крупных сосудов

	(коарктация аорты, атеросклероз аорты, поражение сонных и позвоночных артерий, недостаточность аортального клапана, полная а-в блокада)
1.5.13.4	Эндокринные гипертензии (первичный гиперальдостеронизм, феохромоцитома, болезнь Иценко-Кушинга)
1.5.13.5	Центрогенные артериальные гипертензии (энцефалиты, опухоли, травмы черепа и др.)
1.5.13.6	Артериальные гипертензии, связанные с приемом лекарственных средств (АТТГ и кортикостероиды, гормональные контрацептивы, другие лекарственные средства)
1.5.13.7	Артериальные гипертензии у беременных (поздний токсикоз беременных, эклампсия)
1.5.14	Реабилитация
1.5.15	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 внутрипредсердной 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
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
2.4	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	Прогноз
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
2.5.4	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
2.5.5	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
2.5.6	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
2.5.7	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
2.5.8	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
2.5.9	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.
2.5.10	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	Урикоsuppressивные и урикозурические средства
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
2.5.12	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.
2.6.2	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
2.6.3	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 Такаюсу)
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
2.7.2	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
2.7.3	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
2.7.4	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
2.7.5	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	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	Пневмоцистная
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	Иммуномодулирующие
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, иммунсорбция, 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	Классификация легочной гипертензии
3.9.1.1	Острая легочная гипертензия при тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА)
3.9.1.2	Затянувшимся 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	Торакодиафрагмального
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	Идиопатическая легочная гипертония
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 гипертонии
3.10.8.1	С рецидивирующей тромбоэмболией легочной артерии
3.10.8.2	Вторичной легочной гипертонией
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
3.11.6	Грибковые заболевания легких
3.11.6.1	Классификация

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
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.Pylory</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.Pylory</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
4.3.9	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
4.3.20	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	Антидиарейные 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
4.4.15.1	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
4.5	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
4.5.5	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
4.5.9	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
4.5.10	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
4.5.13	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
4.6.2	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 трематоидозы
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
5.3	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
5.4	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, реополиглокин)
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
5.5	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
5.7	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, антимагнетоболитами
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
5.7.6	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
5.8	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 гипертонией
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
5.8.3	Реноваскулярная гипертония
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 Такаюсу)
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
5.8.4	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
5.8.7	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
5.8.8.9	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
5.12	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
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.	Имуноглобулины (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
6.4.5.	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.	Моноциторно-макрофагальные лейкемоидные реакции
6.10.1.7.	Гистиоцитозы Х
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
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 целевых значениях глюкозы крови
7.1.8.	Поражение органов и систем при сахарном диабете
7.1.9.	Диагноз
7.1.10.	Лечение
7.1.10.1.	Диетотерапия
7.1.10.2.	Показания к инсулинотерапии
7.1.10.3.	Виды инсулина
7.1.10.4.	Инсулинорезистентность, пути преодоления
7.1.10.5.	Осложнения инсулинотерапии
7.1.10.6.	Показания к применению сахароснижающих препаратов
7.1.10.7.	Комбинированное лечение
7.1.11.	Комы при сахарном диабете: кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактатемическая (диагностика и лечение)
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.	Лабораторные и инструментальные методы исследования
7.2.2.6.	Лечение
7.2.2.6.1.	Тиреостатическая терапия
7.2.2.6.2.	Показания к хирургическому лечению
7.2.2.6.3.	Подготовка больного к оперативному лечению
7.2.2.7.	Тиреотоксический криз
7.2.2.7.1.	Патогенез

7.2.2.7.2.	Клиника
7.2.2.7.3.	Лечение
7.2.3.	Диффузно-узловой зоб
7.2.3.1.	Принципы лечения
7.2.3.2.	Показания к хирургическому лечению
7.2.4.	Тиреоидиты
7.2.4.1.	Подострый
7.2.4.2.	Аутоиммунный
7.2.5.	Гипотиреоз
7.2.5.1.	Патогенез
7.2.5.2.	Клиника
7.2.5.3.	Дифференциальная диагностика
7.2.5.4.	Лечение
7.2.6.	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
7.4.	Болезни системы «гипоталамус-гипофиз-надпочечники»
7.4.1.	Патофизиология системы «гипоталамус-гипофиз-надпочечники»
7.4.2.	Юношеский диспитуитаризм
7.4.3.	Болезнь Иценко-Кушинга
7.4.4.	Акромегалия и гигантизм
7.4.5.	Несахарный диабет
7.4.6.	Гормонально-активные опухоли коры надпочечников
7.4.6.1.	Кортикостерома
7.4.6.2.	Альдостерома
7.4.6.3.	Андростерома
7.4.6.4.	Эстрома
7.4.7.	Врожденная вирилизирующая гиперплазия коры надпочечников
7.4.8.	Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность
7.4.9.	Феохромоцитома
7.4.9.1.	Клиника
7.4.9.2.	Дифференциальная диагностика
7.4.9.3.	Лабораторные и инструментальные методы исследования
7.4.9.4.	Лечение
7.5.	Климактерий и связанные с ним болезни
7.5.1.	Миокардиодистрофия
7.5.1.1.	Патогенез
7.5.1.2.	Клиника
7.5.1.3.	Лабораторные и инструментальные методы исследования
7.5.1.4.	Дифференциальная диагностика
7.5.1.5.	Лечение
8.	ГЕРОНТОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ
8.1	Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения

8.1.1.	История геронтологии и гериатрии
8.1.2.	Биология старения
8.1.2.1	Морфологические и функциональные изменения в организме при старении
8.1.2.2.	Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении.
8.1.3	Возрастная классификация по ВОЗ
8.1.4.	Социальные аспекты геронтологии
8.1.4.1.	Реабилитация в гериатрии
8.1.5	Этические и деонтологические вопросы в гериатрии
8.2	Клиническая фармакология в гериатрии
8.2.1	Особенности фармакокинетики
8.2.2	Взаимодействие лекарственных средств
8.2.3	Методы преодоления лекарственной рефрактерности
8.3	Особенности заболеваний сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте
8.3.1	Возрастные анатомо-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы
8.3.2	Обследование пожилых больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
8.3.3	Особенности клиники, диагностики
8.3.3.1	ИБС
8.3.3.2	Инфаркта миокарда
8.3.3.3	Пороков сердца
8.3.3.3.1	Особенности клинического течения и эволюция пороков у лиц пожилого возраста
8.3.3.4	Сердечной недостаточности
8.3.3.5	Особенности лечения
8.4	Особенности заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте
8.4.1.	Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов дыхания в пожилом и старческом возрасте
8.4.2	Обследование пожилых больных с заболеваниями органов дыхания
8.4.3	Особенности течения заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте
8.4.3.1	пневмонии
8.4.3.2	бронхиальной астмы
8.4.3.3	острого абсцесса легкого
8.4.3.4	хронического абсцесса легких в различных
8.4.3.5	Бронхоэктатическая болезнь.
8.4.3.6	Бронхит и ХОБЛ
8.4.3.7	Дыхательная недостаточность
8.4.4	Особенности лечения
8.4.4.1	Пневмонии
8.4.4.2	Бронхиальной астмы
8.4.4.3	Дыхательной недостаточности
8.5	Особенности ревматических заболеваний и в пожилом и старческом возрасте
8.5.1	Методы обследования больных с ревматическими болезнями
8.5.2	Остеопороз в пожилом и старческом возрасте
8.5.3	Дифференциальный диагноз при боли в спине у пожилых
8.5.4	Системные васкулиты у пожилых
8.5.5	Системные заболевания соединительной ткани (СЗСТ) в пожилом и старческом возрасте
8.6.	Заболевания почек у пожилых
8.6.1.	Возрастные анатомо-функциональные особенности мочевыделительной системы
8.6.2.	Особенности диагностики и лечения заболеваний почек у пожилых

8.6.2.1	Гломерулонефриты (острые и хронические)
8.6.2.2	Пиелонефриты
8.6.2.3	Нефротический синдром
8.6.2.4	Амилоидоз
8.6.2.5	Поражение почек при сахарном диабете
8.6.2.6	Хроническая почечная недостаточность
8.7	Заболевания органов пищеварения у пожилых
8.7.1	возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения
8.7.2	методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения
8.7.3	Особенности клиники и лечения у пожилых
8.7.3.1	Болезней пищевода
8.7.3.2	Болезней желудка
8.7.3.3	Болезней кишечника
8.7.3.4	Болезней печени и желчных путей
8.7.3.5	Болезней поджелудочной железы
8.8	Особенности болезней эндокринной системы и нарушений обмена в пожилом возрасте
8.8.1	Методы обследования пожилых больных с заболеваниями эндокринной системы
8.8.2	Особенности клиники и лечения у пожилых:
8.8.2.1	Сахарного диабета
8.8.2.2	Болезней щитовидной железы
8.8.2.3	Ожирения
9.	РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
9.1	Реабилитация больных с различными формами ИБС, нарушениями ритма и проводимости.
9.2	Реабилитация больных с инфарктом миокарда: стационарный этап реабилитации, реабилитация больных в условиях санатория. Определение кардиореабилитации. Этапы кардиореабилитации. ЛФК и госпитальная стадия физической реабилитации. Ранняя активизация больных. Длительные физические тренировки больных, перенесших инфаркт миокарда.
9.3	Реабилитация больных при гипертонической болезни и артериальных гипертензиях.
9.4	Реабилитация больных с врожденными и приобретенными пороками сердца, в том числе и после хирургического лечения.
9.5	Реабилитация при ХСН.
9.6	Реабилитация, ЛФК, физиолечение и санаторно - курортное лечение больных с воспалительными заболеваниями суставов и позвоночника серонегативными спондилоартритами: идеопатическим анкилозирующим спондилитом, псориатическим артритом и реактивными артритами.
9.7	Реабилитация, ЛФК, эрготерапия, физиолечение и санаторно - курортное лечение при дегенеративно - дистрофических и метаболических заболеваниях суставов и позвоночника: остеоартрите и остеопорозе, в том числе после хирургического лечения.
9.8	Основные принципы реабилитации при пневмониях.
9.9	Основные принципы реабилитации больных с бронхообструктивный синдром.
9.10	Основные принципы реабилитационных мероприятий при заболеваниях желудка и 12 - ти перстной кишки, в периоды обострения и ремиссии.
9.11	Основные принципы реабилитации больных при энтеропатиях, дисбактериозах и воспалительных заболеваниях кишечника
9.12	Реабилитация больных при заболеваниях печени, билиарного тракта, хронических холециститах в периоды обострения и ремиссии.
9.13	Реабилитация больных при заболеваниях поджелудочной железы, хронических

	панкреатитах в период обострения и ремиссии.
9.14	Реабилитация больных с хроническими пиелонефритами в периоды обострения и ремиссии. Санаторно-курортное лечение.
9.15	Реабилитация больных перенесших острый пиелонефрит и с хроническими пиелонефритами.
9.16	Реабилитация больных с ХПН.
10.	ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ
10.1	Профилактическое наблюдение за терапевтическими больными:
10.1.1	первичная профилактика
10.1.2	Выявление факторов риска.
10.1.3	Формирование диспансерных групп Д ₁ – Д ₃ .
10.1.4	Оздоровительные мероприятия
10.1.4.1	Вторичная профилактика
10.1.4.1.1	Рекомендации по профилактике
10.1.4.1.2	Эффективность диспансеризации
10.1.4.1.3	Лечебно-диагностическая диспансеризация
10.2	Профилактика инфаркта миокарда. Первичная профилактика: раннее выявление и коррекция факторов риска ИБС, раннее выявление и лечение ИБС. Вторичная профилактика. Современные возможности медикаментозной профилактики повторных инфарктов миокарда. Профилактика внезапной смерти у больных ИБС.
10.3	Гипертоническая болезнь: первичная профилактика: социально-гигиенические мероприятия. Немедикаментозное лечение. Диета. Физическая активность. Вторичная профилактика.
10.3.1	Диспансерное наблюдение за больными с гипертонической болезнью
10.4	Профилактика пневмоний
10.5	Остеопороз, вопросы профилактики.
10.6	Профилактика ХПН. Профилактика обострений, прогрессирования, принципы нефропротекции. Диспансеризация за пациентами с хронической почечной недостаточностью.
10.7	Профилактика анемий.
11.	МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В ОТНОШЕНИИ ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
11.1	Экспертиза временной нетрудоспособности и организация МСЭ
11.1.1	МСЭ
11.1.1.1	Организация МСЭ
11.1.1.2	Принципы работы МСЭ
11.1.1.3	Задачи МСЭ
11.1.1.4	Оформление всей документации по медико-социальной экспертизе
11.1.1.4	Причины инвалидности
11.1.1.5	Выявление признаков инвалидности
11.1.1.6	Критерии установления инвалидности
11.2.1	Экспертиза временной утраты трудоспособности
11.2.1.1	Причины временной нетрудоспособности
11.2.1.2	Длительность временной нетрудоспособности
11.2.1.3	Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности
11.2.1.4	Показания к трудоустройству и его реализация
11.2.1.5	Выдача листов нетрудоспособности при заболеваниях
11.2.1.6	Выдача листов нетрудоспособности при травмах
11.2.1.7	Выдача листов нетрудоспособности по уходу за больными

11.2	Гипертоническая болезнь:
11.2.1	Критерии восстановления трудоспособности. Трудоустройство.
11.2.2	Показания к направлению на медико-социальную экспертизу (МСЭ).
11.3	Ишемическая болезнь сердца
11.3.1	Временная нетрудоспособность при стенокардии напряжения, ее длительность в зависимости от функционального класса.
11.4	Вопросы нетрудоспособности при ХСН. Критерии выхода на инвалидность.
11.4	Пневмонии
11.5.1	Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки, факторы, влияющие на ее длительность.
11.5.2	Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.
11.6	ХПН
11.6.1	Критерии длительности временной нетрудоспособности при ХПН. Трудоустройство
11.6.2	Причины стойкой нетрудоспособности. ХПН
11.7	Сахарный диабет
11.7.1	Критерии выхода на инвалидность
11.7.2	Показания к направлению на медико-социальную экспертизу

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, сцинтиграмм, 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.	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.	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.	4
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. Имунные нарушения при инфекционном эндокардите. Лабораторные показатели. Лечение. Хирургические методы лечения. Прогноз.	2
1.12	Хроническая сердечная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, диагностика, клинические варианты сердечной недостаточности, лечение.	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.	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 пневмонии. 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 <i>H. Pylori</i> . Классификация гастритов. Клиника гастритов. Хронического гастрита, ассоциированного с <i>H. Pylori</i> . Аутоиммунного гастрита с пониженной секрецией. Особых форм хронических гастритов. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение гастритов. Лечение хронического гастрита, эрадикационная терапия.	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.	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.	2
5.2	Острые и хронические гломерулонефриты. Этиология острого и хронического гломерулонефритов. Патогенез. Патогенез отеков при ОГН, ХГН. Патогенез артериальной гипертензии 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. Парпротеинемические гемобластозы. Классификация, диагностика, интерпретация. Множественная миелома. Терапия миеломы. Макроглобулинемия Вальденстрема. Другие парпротеинемические 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.	2
8	Геронтология. Биология старения, морфологические и функциональные изменения в организме при старении, общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении.	2
9.2	Реабилитация при инфаркте миокарда. Определение кардиореабилитации. Этапы кардиореабилитации. ЛФК и госпитальная стадия физической реабилитации. Ранняя активизация больных.	2,00
9.6	Реабилитация при воспалительных заболеваниях суставов и позвоночника. Лечебная физкультура. Эрготерапия. Физиолечение. Санаторно - курортное лечения. Показания. Противопоказания.	2,00
10.1	Профилактическое наблюдение за терапевтическими больными. Первичная профилактика. Выявление факторов риска. Формирование диспансерных групп. Оздоровительные мероприятия. Вторичная профилактика. Рекомендации по профилактике. Лечебно -диагностическая диспансеризация.	2,00
11.2.1	Экспертиза временной нетрудоспособности. Организация МСЭ. Принципы работы МСЭ. Задачи МСЭ. Причины инвалидности. Выявление признаков инвалидности. Выявление причин инвалидности. Длительность временной нетрудоспособности. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Показания к трудоустройству. Выдача листов нетрудоспособности при заболеваниях, травмах. Выдача листов нетрудоспособности по уходу за больными.	2,00
	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 гиперлипопропротеидемий. 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 гипертензии, 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, коронароангиографи, МРТ сердца. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению.	4

1.10.1	<p>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.</p>	2
1.11.4	<p>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).</p>	4
1.11.6	<p>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, атриовентрикулярная блокада, блокады ножек пучка Гиса.</p>	6
1.12.2	<p>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.</p>	6

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.</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.</p>	3
2.6.3	<p>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.</p>	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.	4
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	Легочная гипертензия. Классификация. Патогенез. Клиника. Лабораторная и функциональная диагностика. Дифференциальная диагностика первичной легочной гипертензии с рецидивирующей тромбоэмболией легочной артерии, вторичной легочной гипертензией. Лечение. Прогноз.	4
3.11	Тромбоэмболия легочной артерии: факторы риска, патогенез, клиника, диагностика, классификация	4
3.11	Лечение тромбоэмболии легочной артерии: тромболитическая антикоагулянтная терапия	2
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, отеки). 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.</p>	3
5.4	<p>Лечение нефротического синдрома. Показания к госпитализации. Режим. Диета. Методы этиологического и патогенетического лечения. Глюкокортикоидные гормоны. Цитостатики и антимаболиты. 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.</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.</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 кортикального некроза, патогенез, морфологические изменения в почках, особенности клиники и течения кортикального 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.	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). Иммунные 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, 6.13.	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	Социальные аспекты геронтологии, реабилитация в гериатрии. Этические и деонтологические вопросы в гериатрии.	2
8.2	Клиническая фармакология в гериатрии, особенности фармакокинетики, взаимодействие лекарственных средств, методы преодоления лекарственной рефрактерности.	2
8.3	Особенности клиники, диагностики и лечения ИБС, инфаркта миокарда, пороков сердца, сердечной недостаточности в геронтологии и гериатрии.	2
9	Реабилитация больных терапевтического профиля	
9.2	Реабилитация больных инфарктом миокарда: стационарный этап реабилитации, реабилитация больных в условиях санатория. Длительные физические тренировки больных, перенесших инфаркт миокарда. Реабилитация в условиях поликлиники.	4
9.3	Реабилитация больных с гипертонической болезнью и артериальными гипертензиями.	4
9.4	Реабилитация больных врожденными с приобретенными пороками сердца, в том числе после хирургического лечения	4
9.10	Реабилитация больных с заболеваниями желудка и 12 перстной кишки	2
9.11	Реабилитация больных при энтеропатиях, дисбактериозах и воспалительных заболеваниях кишечника.	2
10	Профилактика	
10.2	Профилактика инфаркта миокарда. Первичная профилактика: раннее выявление и коррекция факторов риска ИБС, раннее выявление ИБС. Вторичная профилактика. Современные возможности медикаментозной профилактики повторных инфарктов миокарда.	4
10.7	Профилактика анемий.	2
11	Экспертиза	
11.4	Экспертиза при хронической сердечной недостаточности. Трудоспособность в зависимости от стадии, функционального класса. Трудоустройство. Стойкая нетрудоспособность. Показание для направления на медико-социальную экспертизу.	2
11.6	Экспертиза при хронической почечной недостаточности. Временная нетрудоспособность, критерии длительности. Стойкая нетрудоспособность. Показание для направления на медико-социальную экспертизу.	4
	Итого	190

3.4. Тематический план практических занятий

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

1.1.1	<p>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.</p>	4
1.1.2	<p>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.</p>	4
1.1.3	<p>ЭКГ. Расшифровка ЭКГ пациентов с различной патологией. Оформление заключений.</p>	4
1.2.3	<p>Клинический разбор и курация 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</p>	4
1.2.4	<p>Кардиоваскулярный риск: оценка и коррекция. Оценка кардиоваскулярного риска у курируемых больных по шкале SCORE. Составление программ профилактики.</p>	2
1.3.1	<p>Формы стенокардии и безболевого ишемия. Клинический разбор больных, обоснование диагноза, дифференциальный диагноз, оформление диагноза, назначение и обоснование терапии. Решение вопросов временной и стойкой нетрудоспособности.</p>	4
1.3.2	<p>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.</p>	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	Хирургические методы лечения инфаркта миокарда. Транслюминальная ангиопластика, показания и тактика. Аорто-коронарное шунтирование. Стентирование.	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
1.2.10	Профилактика атеросклероза. Первичная профилактика. Использование клинико-генетического метода для выявления групп повышенного риска. Вторичная профилактика.	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 гипертонии.	6
1.5.4	Лечение гипертонической болезни. 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. Гипертонические кризы: варианты, патогенез, клиника, осложнения. Терапия гипертонических кризов.	6
1.5.5	Особенности лечения артериальной гипертонии у пациентов с сопутствующей патологией, у беременных. Лечение артериальной гипертонии 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.	4
1.7.1	Миокардиты. Разбор больного с подозрением на миокардит. Диагностика, дифференциальный диагноз, обоснование и оформление диагноза. Назначение лечения. Решение вопросов нетрудоспособности.	2
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.	4
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.	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
1.12.3	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.	2
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: клинко-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.	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.	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.	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.	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.	6
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.	6
3.3	Эмфизема легких. Клинический разбор больных с ХОБЛ. Интерпретация результатов спирографии. Особенности патогенеза, клиники и лечения первичной эмфиземы.	6
3.3.1	Лечение обострения ХОБЛ: бронхорасширяющие средства, глюкокортикоиды, антибиотики, муколитики, респираторная поддержка	6
3.5.4	Бронхоэктазы. Этиология, патогенез, морфология, классификация, диагностика, осложнения, лечение, прогноз. Клинический разбор больных бронхоэктатической болезнью, особенности клинического обследования. Дифференциальный диагноз при бронхоэктатической болезни.	6
3.6.1	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.	6
3.6.2	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.	2
3.6.3	Дифференциальный диагноз при синдроме бронхиальной обструкции: дифференциальный диагноз бронхиальной астмы и ХОБЛ, обструкция верхних дыхательных путей, аллергический бронхолегочный аспергиллез, эозинофильный гранулематозный полиангиит	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.	6
3.8	Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение. Прогноз. Разбор больного с хронической дыхательной недостаточностью.	6
3.9.2	Идиопатический легочный фиброз: факторы риска, клиника, диагностика, лечение.	4
3.11.5	Методы обследования пациента с заболеваниями органов дыхания: физикальное обследование, спирометрия, фармакологические пробы, пикфлоуметрия, пульсоксиметрия, исследование газового состава крови	6
3.11.6	Грибковые заболевания легких. Классификация. Кандидомикоз. Актиномикоз. Аспергиллез легких. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника. Прочие проявления. 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.Pylory</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. 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.	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.	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.	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.	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.	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.	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.	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.	3
4.7.	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.	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.</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	<p>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.</p>	2
5.7	<p>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.</p>	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.	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, Р 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 I 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.	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 клинико-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. Йододефицит 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.	6
8.1	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
8.3	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
8.2	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
8.4	Заболевания органов пищеварения у пожилых: возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения, методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения.	4
9.	РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ	
9.1	Реабилитация пациентов с различными формами ИБС, нарушениями ритма и проводимости.	3
9.5	Реабилитация пациентов с хронической сердечной недостаточностью.	3
9.7	Реабилитация пациентов с дегенеративно — дистрофическими и метаболическими заболеваниями суставов и позвоночника	3
9.8	Реабилитация пациентов с пневмониями.	3
9.9	Реабилитация пациентов с бронхообструктивными заболеваниями легких.	3
9.12	Реабилитация пациентов с заболеваниями печени и гепатобилиарного тракта	3
9.13	Реабилитация пациентов при заболеваниях поджелудочной железы.	3
9.15	Реабилитация пациентов перенесших острый гломерулонефрит и с хроническими гломерулонефритами	3
9.14	Реабилитация пациентов перенесших острый пиелонефрит и с хроническими пиелонефритами.	3
9.16	Реабилитация больных с хронической почечной недостаточностью.	3
10.3	Профилактика гипертонической болезни. Первичная профилактика: социально-гигиенические мероприятия. Вторичная профилактика гипертонической болезни.	4
10.5	Профилактика остеопороза.	2

10.4	Профилактика пневмоний. Вопросы вакцинации. Вакцинация пациентом с иммунодефицитами (первичными и вторичными).	4
10.6	Профилактика ХПН.	6
11.1.1	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.	4
11.2.1	Экспертиза временной утраты трудоспособности. Выдача листов нетрудоспособности при заболеваниях, травмах и по уходу за больными.	3
11.3	Ишемическая болезнь сердца. Критерии восстановления трудоспособности. Трудоустройство. Показания к направлению на медико-социальную экспертизу (МСЭ). Профилактика, диспансеризация.	3
11.4	Пневмонии. Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки, факторы, влияющие на ее длительность. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Трудоустройство.	3
11.7	Сахарный диабет. Критерии выхода на инвалидность. Показания к направлению на МСЭ.	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.

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 КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены 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), затянувшемся 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. Гименолепидоз. Возбудитель – жизненный цикл, пути передачи. Патогенез. Клиника. Диагностика: копрологическая, ректальный соскоб, метод опроса. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. Важнейшие трематодозы. Описторхоз. Фасциолезы. Шистоматозы. Кишечные трематоды. 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 клинико-морфологических 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).

7. 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. 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 (3ч).

- Геронтологические аспекты внутренней патологии (особенности внебольничной диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов у больных пожилого и старческого возраста) (3 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:

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. 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>
5. 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>
6. 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>
7. Функциональная диагностика в кардиологии / Ю.В. Щукин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента: - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439432.html> (дата обращения: 19.05.2020).
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439432.html>
8. Кардиология : национальное руководство / Р. С. Акчурина [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>
9. 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>
10. 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>
11. 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>
12. 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>
 13. 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., Вартанова О.А., Чукина М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 254 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445075.html>
 14. 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>
 15. 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>
 16. 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>
 17. Ефремов, А.В. Патопфизиология. 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>
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416365.html>
 18. 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>
 19. 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>
 20. 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>
21. 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>
22. 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>
23. 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-в 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.
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. Аюпов [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. Харитоновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442357.html>

29. 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>
30. 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>
31. 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>
32. 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>
33. 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>
34. 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>
35. 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>
36. 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>.

37. 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>
38. 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>
39. 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 Ивановского ГМУ;
- Электронная библиотека Ивановского ГМУ.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановского ГМУ:

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 Ивановского ГМУ имеется МСКТ 6-срезовой «Brilliance» фирмы «Philips», рентгеновский денситометр.

Занятия проводятся на кафедре терапии и эндокринологии. Кафедра располагает учебными комнатами, оснащенными мультимедийным оборудованием, компьютерами, телевизором и видеоплеером. 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 +