

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.03.2023 12:12:31
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334f6764

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры
внутренних болезней №1
протокол № 19 от «30» мая 2018 г.
заведующий кафедрой
внутренних болезней №1
профессор Л.И. Князева Князева Л.И.

УТВЕРЖДЕНО
на заседании методического совета
лечебного и педиатрического факультетов.
протокол № 8 от 22.06.2018 г.
председатель методического совета
лечебного и педиатрического факультетов.
профессор В.В. Харченко Харченко В.В.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по госпитальной терапии

Факультет		педиатрический	
Специальность		31.05.02 Педиатрия	
Направленность (профиль)			
Курс	4,5	Семестр	8,9
Трудоемкость (з.е.)			5
Количество часов всего			180
Форма промежуточной аттестации			Экзамен
История болезни			

Разработчики рабочей программы:
зав. кафедрой внутренних болезней №1, д.м.н., профессор Князева Л.И.
профессор кафедры внутренних болезней №1, д.м.н., профессор Горайнов И.И.
профессор кафедры внутренних болезней №1, д.м.н., доцент Степченко М.А.
доцент кафедры внутренних болезней №1, д.м.н., доцент Мецгерина Н.С.

Рабочая программа дисциплины «Госпитальная терапия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Госпитальная терапия» является формирование основ клинического мышления, систематизированных знаний и умений по диагностике и лечению наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов и неотложных патологических состояний для решения профессиональных задач.

Задачи дисциплины «Факультетская терапия»:

- сформировать навыки диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов у взрослого населения и патологических состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- осветить алгоритмы дифференциальной диагностики при основных синдромосходных заболеваниях внутренних органов, в том числе при неотложных состояниях;
- ознакомить с тактикой ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- сформировать основы клинического мышления и рационального действия врача в конкретной клинической ситуации;
- обучить правилам оформления медицинской документации.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина «Госпитальная терапия» относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Сестринское дело Биоэтика Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство и гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Психиатрия, медицинская психология Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Клиническая фармакология Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия Стоматология Онкология

		<p>Лучевая терапия Пропедевтика детских болезней Факультетская педиатрия Госпитальная педиатрия Инфекционные болезни у детей Детская хирургия Поликлиническая и неотложная педиатрия Профессиональные болезни Клиническая иммунология</p>
ОПК-5	<p>Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия Патофизиология, клиническая патофизиология Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство и гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Психиатрия, медицинская психология Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Клиническая фармакология Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия Судебная медицина Онкология Лучевая терапия Пропедевтика детских болезней Факультетская педиатрия Госпитальная педиатрия Инфекционные болезни у детей Детская хирургия Поликлиническая и неотложная педиатрия Профессиональные болезни Клиническая иммунология</p>
ОПК-6	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<p>Сестринское дело Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия Патофизиология, клиническая патофизиология Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство и гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Психиатрия, медицинская психология Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Клиническая фармакология Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия Стоматология</p>

		<p>Судебная медицина Онкология Лучевая терапия Пропедевтика детских болезней Факультетская педиатрия Госпитальная педиатрия Инфекционные болезни у детей Детская хирургия Поликлиническая и неотложная педиатрия Профессиональные болезни Клиническая генетика Клиническая иммунология</p>
ПК-5	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Биохимия Микробиология, вирусология Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия Патофизиология, клиническая патофизиология Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство и гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Психиатрия, медицинская психология Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия Стоматология Судебная медицина Онкология Медицинская генетика Лучевая диагностика Пропедевтика детских болезней Факультетская педиатрия Госпитальная педиатрия Инфекционные болезни у детей Детская хирургия Поликлиническая и неотложная педиатрия Иммунология Профессиональные болезни Клиническая генетика Клиническая иммунология Интегративные механизмы регуляции физиологических функций Тренинг коммуникативной компетентности врача</p>
ПК-6	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p>Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия Патофизиология, клиническая патофизиология Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство и гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология</p>

	<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Фтизиатрия Психиатрия, медицинская психология Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Инфекционные болезни Эпидемиология Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия Стоматология Судебная медицина Онкология Лучевая терапия Медицинская генетика Пропедевтика детских болезней Факультетская педиатрия Госпитальная педиатрия Инфекционные болезни у детей Детская хирургия Поликлиническая и неотложная педиатрия Иммунология Профессиональные болезни Клиническая генетика Клиническая иммунология</p>
<p>ПК-7</p>	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство и гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Психиатрия, медицинская психология Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия Судебная медицина Онкология Факультетская педиатрия Госпитальная педиатрия Инфекционные болезни у детей Детская хирургия Поликлиническая и неотложная педиатрия Профессиональные болезни Клиническая иммунология</p>
<p>ПК-8</p>	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство и гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Психиатрия, медицинская психология Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Клиническая фармакология</p>

		<p>Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия Стоматология Онкология Лучевая терапия Пропедевтика детских болезней Факультетская педиатрия Госпитальная педиатрия Инфекционные болезни у детей Детская хирургия Поликлиническая и неотложная педиатрия Профессиональные болезни Клиническая иммунология</p>
ПК-9	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство и гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Психиатрия, медицинская психология Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Инфекционные болезни Стоматология Онкология Факультетская педиатрия Госпитальная педиатрия Инфекционные болезни у детей Детская хирургия Поликлиническая и неотложная педиатрия Профессиональные болезни</p>
ПК-10	<p>Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство и гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Психиатрия, медицинская психология Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия Онкология Факультетская педиатрия Госпитальная педиатрия Инфекционные болезни у детей Детская хирургия Поликлиническая и неотложная педиатрия Симуляционный курс Основы общего ухода за больными Неотложные состояния в практике врача</p>

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения – основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций – права и обязанности пациентов и медицинских работников – способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами 	<ul style="list-style-type: none"> – реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности – применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики – навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> – основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок – нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения – теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации – возможные ошибки в практике врачей различного профиля – основы доказательной медицины 	<ul style="list-style-type: none"> – анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок – проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи – самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности – оценивать возможные 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов – навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях – имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза

			последствия профессиональных ошибок	
ОПК-6	Готов к ведению медицинской документации	– основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов правила оформления медицинской документации	– заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде – работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну – составлять план работы и отчет о своей работе	– навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде – навыками составления плана работы и отчета о своей работе
ПК-5	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	– порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов – методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания ребенка – методику полного физикального исследования детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) – методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)	– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию – устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком – проводить полное физикальное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты – обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования ребенка, направления ребенка на консультации к врачам-специалистам – анализировать полученные результаты обследования ребенка, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований – интерпретировать результаты сбора информации о заболевании ребенка, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании, консультациях пациента врачами-специалистами – анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических	– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком – навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) – навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента – навыками направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи – навыками информирования родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию – навыками направления пациента для оказания специализированной

		<ul style="list-style-type: none"> – особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста 	<p>исследованиях</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов – проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний – определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 	<p>медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными
ПК-6	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Международную статистическую классификацию болезней – алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х) 	<ul style="list-style-type: none"> – выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти</p>	<ul style="list-style-type: none"> – нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности – показания к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, 	<ul style="list-style-type: none"> – определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности – констатировать биологическую смерть человека, описывать суправитальные реакции, ранние и поздние трупные явления 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности – навыками направления детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу

	человека	<p>оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в учреждения медико-социальной экспертизы</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок направления детей на медико-социальную экспертизу – порядок экспертизы временной нетрудоспособности – правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении детей для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу – порядок констатации смерти человека и определение давности ее наступления, признаки биологической смерти человека 		<ul style="list-style-type: none"> – навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы – навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности – порядком констатации биологической смерти человека
ПК-8	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<ul style="list-style-type: none"> – тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами – современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением – современные методы немедикаментозного лечения 	<ul style="list-style-type: none"> – определять тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами – составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

		<p>болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>		
ПК-9	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>– тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p>	<p>– назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p> <p>– планировать и контролировать</p>	<p>– навыками назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>– навыками оказания паллиативной</p>

			ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
ПК-10	Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	– основные лечебные мероприятия при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у детей, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, показания к госпитализации – клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля у детей, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи – методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных	– выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме – выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи детям в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, оказывать помощь детям в случае обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	– навыками оценки состояния ребенка, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме – навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях у детей, обострении хронических заболеваний у детей без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме – навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у детей без явных признаков угрозы жизни пациента – навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме

3. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
Нефрология	<i>Дифференциальная диагностика мочевого синдрома:</i> диагностические критерии заболеваний, проявляющихся преимущественно гематурией, лейкоцитурией, протеинурией; алгоритм дифференциально-диагностического поиска, возможности лабораторно-инструментальных методов исследования, показания для нефробиопсии. Амилоидоз почек: этиология, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальные методы исследования, рекомендации по лечению, вопросы МСЭ. Хронический пиелонефрит: определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторно-инструментальная диагностика, тактика лечения, профилактика рецидивов. Клинический разбор больного с мочевым синдромом. <i>Дифференциальная диагностика и лечение гломерулонефритов:</i> определение, этиология, патогенез, морфологические варианты, клинические синдромы, критерии диагноза, алгоритм дифференциально-диагностического поиска, принципы лечения, показания	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9

	<p>к назначению иммуносупрессивной (цитостатиков, глюкокортикоидов) и нефропротективной терапии, вопросы МСЭ. Нефротический синдром: определение, классификация, патогенез, методы диагностики и терапевтическая тактика. Клинический разбор больного с гломерулонефритом.</p> <p><i>Острое повреждение почек</i>: определение, клиническая картина, алгоритм диагностического поиска, стандарты лечения.</p> <p><i>Хроническая болезнь почек</i>: понятие, причины, классификация, патогенез терминальной почечной недостаточности, клинические синдромы, методы диагностики и лечения, показания для гемодиализа, вопросы МСЭ. Клинический разбор больного с терминальной почечной недостаточностью.</p>	ПК-10
Кардиология	<p><i>Дифференциальная диагностика при болях в области сердца</i>: причины возникновения болей в грудной клетке, особенности болей коронарогенного и некоронарогенного генеза (в том числе и экстракардиального), алгоритм диагностического поиска, возможности современных инструментальных методов диагностики в верификации диагноза, показания и противопоказания к проведению коронароангиографии. Дифференцированные подходы к лечению ишемической болезни сердца: факторы риска ССЗ, стандарты диагностики и лечения стабильной ИБС, профилактика. Инфаркт миокарда: понятие, классификация, клинические проявления, стандарты диагностики и оказания неотложной помощи, в том числе на догоспитальном этапе, вторичная профилактика. Клинический разбор больного с ИБС.</p> <p><i>Дифференциальная диагностика и дифференцированные подходы к лечению артериальных гипертензий</i>: критерии стратификации риска, алгоритм диагностического поиска при симптоматических артериальных гипертензиях, цели и принципы терапии. Гипертонические кризы: классификация и диагностика, алгоритм ведения больных, неотложная помощь. Клинический разбор больного с артериальной гипертензией.</p> <p><i>Дифференциальная диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности (ХСН)</i>: этиология, эпидемиология, классификация, диагностика, подходы к терапии, хирургические и электрофизиологические (сердечная ресинхронизирующая терапия) методы лечения. Клинический разбор больного с ХСН.</p>	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10
Гематология	<p><i>Дифференциальная диагностика и лечение гемобластозов (острых и хронических лейкозов, истинной полицитемии, множественной миеломы)</i>: диагностические критерии и методы верификации диагноза, этапы и принципы терапии, протоколы лечения, схемы ПХТ, вопросы МСЭ. Лейкемоидные реакции. Доброкачественные гипергаммаглобулинемии. Клинический разбор больного гемобластозом.</p> <p><i>Дифференциальная диагностика и лечение анемий (железодефицитной, витамин В12-дефицитной и апластической)</i>: алгоритм и программа диагностического поиска, протоколы ведения больных, поддерживающая терапия, показания к гемотрансфузии. Клинический разбор пациентов с анемическим синдромом.</p> <p><i>Коагулопатии, тромбоцитопении и васкулопатии (гемофилия А и В, первичная иммунная тромбоцитопения, ДВС-синдром, болезнь Рандю-Ослера)</i>: определение, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностические подходы, рекомендации по лечению, принципы оказания неотложной помощи. Алгоритм диагностического поиска при геморрагическом синдроме. Клинический разбор пациента с геморрагическим синдромом.</p>	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10
Ревматология	<p><i>Дифференциальная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани (СКВ, ССД, дерматомиозит)</i>: алгоритм диагностического поиска, клинические проявления, критерии диагноза, принципы и протоколы лечения, вопросы МСЭ. Клинический разбор пациента с СЗСТ.</p> <p><i>Дифференциальная диагностика суставного синдрома</i>: особенности суставного синдрома при СКВ, РА, ОА, анкилозирующем спондилите и подагре; алгоритм диагностического поиска, диагностические критерии и принципы лечения, оценка эффективности терапии, вопросы МСЭ. Клинический разбор больного с суставным синдромом.</p>	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование раздела дисциплины	Контактная работа		Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
	всего	из них			Традиционные	Интерактивные		
		лекции						практические занятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<i>Нефрология</i>	28	4	24	26	54	<i>ЛВ, КПЗ, УФ, Д, АУН, НИРС</i>	<i>МК</i>	<i>ДП, Пр., АКС</i>
<i>Кардиология</i>	22	2	20	32	54	<i>ЛВ, КПЗ, Д, АУН, НИРС</i>	<i>МК</i>	<i>ДП, Пр., АКС</i>
<i>Гематология</i>	16	2	14	2	18	<i>ЛВ, КПЗ, АУН, ИБ, НИРС</i>	<i>МК</i>	<i>ДП, Пр., АКС, ЗИБ</i>
<i>Ревматология</i>	16	4	12	2	18	<i>ЛВ, КПЗ, УФ, АУН, ИБ, НИРС</i>	<i>МК</i>	<i>ДП, Пр., АКС, ЗИБ</i>
<i>Экзамен</i>	-	-	-	-	36	-	-	<i>Т, С, Пр.</i>
ИТОГО:	-	-	-	-	180	-	-	-

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛВ	лекция-визуализация	УФ	учебный видеофильм
КПЗ	клиническое практическое занятие	Д	дежурства в отделениях лечебной базы
ИБ	подготовка истории болезни	НИРС	научно-исследовательская работа студентов (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц)
АУН	анализ и расшифровка учебных наборов (альбомов)		
МК	метод кейсов		

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

ДП	заполнение дневников	С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)
Т	тестирование	АКС	анализ клинических случаев (клинический разбор)
Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)	ЗИБ	защита историй болезни

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433102.html> (имеется печатное издание)
2. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html> (имеется печатное издание)
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433355.html>

Дополнительная литература:

1. Дифференциальный диагноз и методы терапии заболеваний внутренних органов : учеб. пособие для подготовки студентов педиатр. фак. к практ. занятиям по госпит. терапии / [под ред. Л. И. Князевой] ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. внутренних болезней № 1. - Курск : Изд-во КГМУ, 2017. - 255 с. : ил. - Библиогр.: с. 255.
2. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439340.html>
3. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439340.html>
4. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427729.html>
5. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423912.html>
6. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс] : учебное пособие / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414828.html>
7. Клинические ситуации. Принятие решений [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Дворецкий Л.И. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - (Библиотека МГМУ им. И.М. Сеченова) – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222216583.html>
8. Атлас клинической медицины: Внешние признаки болезней [Электронный ресурс] / Томилов А.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425626.html>
9. Патология в рисунках [Электронный ресурс] / К.Дж. Финлейсон, Б.А.Т. Ньюелл ; пер. с англ. - М. : БИНОМ, 2014. - (Наглядная медицина). – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996323661.html>
10. Расшифровка клинических лабораторных анализов [Электронный ресурс] / Хиггинс К. - М. : БИНОМ, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001014379.html>
11. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А.А. Кишкун - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431023.html>
12. Основы лучевой диагностики [Электронный ресурс] / Д. А. Лежнев [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443972.html>

13. Энциклопедия редких болезней [Электронный ресурс] / А. Г. Чучалин. - М. : Литтерра, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501365.html>
14. Избранные лекции по внутренним болезням [Электронный ресурс] / Мухин Н. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441077.html>
15. Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации [Электронный ресурс] / В.А. Ахмедов [и др.] ; под. ред. В.А. Ахмедова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438725.html>
16. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html>
17. Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436486.html>
18. Неотложные состояния в кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчелла ; пер. 2-го англ. изд. - 3-е изд. (эл.). - М. : БИНОМ, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996329120.html>
19. Электрокардиограмма при инфаркте миокарда [Электронный ресурс] / И.Г. Гордеев, Н.А. Волон, В.А. Кокорин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432310.html>
20. Атлас ЭКГ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.В. Щукин, Е.А. Суркова, В.А. Дьячков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2340.html>
21. Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428450.html>
22. Острый коронарный синдром [Электронный ресурс] / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441855.html>
23. Заболевания миокарда, эндокарда и перикарда [Электронный ресурс] / Свистунов А. А. - М. : БИНОМ, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001014065.html>
24. Томография сердца [Электронный ресурс] / Терновой С.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446089.html>
25. МСКТ сердца [Электронный ресурс] / Терновой С. К., Федотенков И. С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426852.html>
26. Функциональная диагностика в кардиологии [Электронный ресурс] / Ю.В. Щукин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439432.html>
27. Эхокардиография при ишемической болезни сердца [Электронный ресурс] / Л.Л. Берштейн, В.И. Новиков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437582.html>
28. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / С. Г. Горохова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440162.html>
29. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова - М. : Литтерра, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502430.html>

30. Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html>
31. Ревматология [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / Под ред. С.Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/RML0311V3.html>
32. Ревматология [Электронный ресурс] / Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416501.html>
33. Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадокина - М. : Литтерра, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501235.html>
34. МРТ. Суставы нижней конечности [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, В. А. Фокина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445143.html>
35. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов [Электронный ресурс] / гл. ред. тома А.К. Морозов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435595.html>
36. Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441992.html>
37. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423479.html>
38. Множественная миелома и родственные ей заболевания [Электронный ресурс] / В. П. Поп, О. А. Рукавицын [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438046.html>
39. Анемии. Краткое руководство для практических врачей всех специальностей [Электронный ресурс] / Рукавицын О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444757.html>
40. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436356.html>
41. Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437148.html>
42. Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437889.html>
43. Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441725.html>
44. Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии [Электронный ресурс] / Н.А. Томилина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441923.html>
45. НПВП от профессора Князевой Л. А. [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов старших курсов мед. специальностей / под ред. проф. Л. А. Князевой ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. внутр. болезней № 1. - Курск : [б. и.], 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). – Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1

- http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1369%2F%D0%9D%2086-821200
46. Избранные вопросы диагностики и лечения заболеваний системы крови : рук. по гематологии для студентов старших курсов мед. вузов / под ред. Л. И. Князевой ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. внутр. болезней №1. - Курск : КГМУ, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - № гос. регистрации 0321204486. - Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1335%2F%D0%98%2032-078393
47. Системная красная волчанка и системная склеродермия: дифференциальный диагноз: электронный case-study [Электронный ресурс] / Курск. гос. мед. ун-т, каф. внутр. болезней №1 ; сост.: Л. А. Князева. - Курск : [б. и.], 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1342%2F%D0%A1%2040-461392
48. Современные методы диагностики и инновационные методы лечения ревматоидного артрита и остеоартроза: электронный case-study [Электронный ресурс] / Курск. гос. мед. ун-т, каф. внутр. болезней №1 ; сост.: Л. А. Князева. - Курск : [б. и.], 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1329%2F%D0%A1%2056-084945
49. Клинические задачи по внутренним болезням [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Курск. гос. мед. ун-т, каф. внутр. болезней № 1 ; под ред. Л. И. Князевой. - Курск : КГМУ, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - № гос. регистрации 0321204490. - Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1341%2F%D0%9A%2049-948806
50. Клинические ситуационные задачи в практике терапевта (алгоритмы решения) [Электронный ресурс] : электрон. мультимедийное учеб. пособие в рамках системы непрерывного мед. образования / Курский гос. мед. ун-т, каф. внутр. болезней № 1 ; сост. : Л. И. Князева [и др.]. - Электрон. дан. - Курск : КГМУ, 2017. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - № гос. регистрации 0321800107. - Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1955%2F%D0%9A%2049-489577637
51. Ревматоидный артрит [Электронный ресурс] : электронное мультимедийное учебное пособие по госпитальной терапии для студентов лечебного и педиатрического факультетов / Л. И. Князева [и др.] ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. внутр. болезней № 1. - Электрон. дан. - Курск : КГМУ, 2017. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - № гос. регистрации 0321701684. - Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1898%2F%D0%A0%2032-169957395
52. Подагра [Электронный ресурс] : мультимедийное учеб. пособие / Л. И. Князева [и др.] ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. внутренних болезней № 1. - Электрон. текстовые дан. - Курск : КГМУ, 2017. - 1 эл. опт. диск : зв. - № гос. регистрации 0321701831. - Режим доступа: <http://library.kursksmu.net/cgi->

[bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1922%2F%D0%9F%2044-503923252](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1922%2F%D0%9F%2044-503923252)

53. Дифференциальный диагноз суставного синдрома [Электронный ресурс] : электронное мультимедийное учебное пособие по госпитальной терапии для студентов 6 курса лечебного факультета / Л. И. Князева [и др.] ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. внутр. болезней № 1. - Электрон. дан. - Курск : КГМУ, 2017. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - . - № гос. регистрации 0321701685. – Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1899%2F%D0%94%2050-428184449
54. Суставной синдром: клинические особенности, методы верификации диагноза [Электронный ресурс] : мультимедийное учебное пособие / Курский гос. мед. ун-т, каф. внутр. болезней № 1 ; сост. Л. И. Князева [и др.]. - Электрон. дан. (3 файла : 98,2 Мбайт). - Курск : КГМУ, 2018. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - № гос. регистрации 0321800809. – Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1959%2F%D0%A1%2090-435975949

Периодические издания (журналы):

1. Терапевтический архив: <http://ter-arkhiv.ru/>
2. Клиническая медицина: <http://www.medlit.ru/journalsview/clinicalmedicine/>
3. Фарматека: <https://pharmateca.ru/>
4. Лечащий врач: <https://www.lvrach.ru/>
5. Русский медицинский журнал: <https://www.rmj.ru/>
6. Consilium Medicum и приложения: <https://con-med.ru/magazines/>
7. Кардиоваскулярная терапия и профилактика: <https://cardiovascular.elpub.ru/jour>
8. Кардиология: <https://lib.ossn.ru/jour>
9. Российский кардиологический журнал: <https://russjcardiol.elpub.ru/jour>
10. Артериальная гипертензия: <https://htn.almazovcentre.ru/jour>
11. Научно-практическая ревматология: <https://rsp.ima-press.net/rsp>
12. Современная ревматология: <https://mrj.ima-press.net/mrj>
13. Онкогематология: <https://oncohematology.abvpress.ru/ongm/index>
14. Клиническая онкогематология: <http://bloodjournal.ru/>
15. Нефрология: <https://journal.nephrolog.ru/jour>
16. Клиническая нефрология: <https://nephrologyjournal.ru/>
17. Нефрология и диализ: <http://journal.nephro.ru/>

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных:

1. «Электронная библиотека Курского государственного медицинского университета Medicus». http://library.kursksmu.net/CGI/irbis64r_14/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED
2. Thieme E-Book Library <http://ebooks.thieme.com/product/differential-diagnosis-in-internal-medicine>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://193.232.7.109/feml>
4. BioMedCentral (ВМС) <http://www.biomedcentral.com>
5. Издательство «Медиа Сфера» <http://www.mediasphera.ru>
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации: <http://www.rosminzdrav.ru>
7. Комитет здравоохранения Курской области: <http://kurskzdrav.ru>
8. Курский государственный медицинский университет: <http://www.kurskmed.com>
9. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU: <http://elibrary.ru>
10. Национальная электронная библиотека: <http://нэб.рф>

11. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»: <http://cyberleninka.ru>
12. Электронная библиотека ВОЗ: <http://www.who.int/iris>
13. Электронная база данных диссертаций Российской государственной библиотеки (<http://www.diss.rsl.ru>).
14. Информационно-образовательный портал «Формула врача»: <http://www.formulavracha.ru> (необходима регистрация)
15. Врачи РФ: <http://vrachirf.ru>
16. Мир врача: Профессиональный портал: <https://mirvracha.ru>
17. Информационно-образовательный портал для врачей «Эврика»: <http://www.evrika.ru>
18. Медицинский образовательный портал для врачей: www.cmedu.ru
19. Социальная сеть и образовательный портал для врачей «Врачи вместе»: <http://vrachivmeste.ru>
20. АМИ: Российское агентство медико-социальной информации: <http://ria-ami.ru>
21. PubMed/MEDLINE: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
22. BioMedCentral: <http://www.biomedcentral.com>
23. Medscape: <http://www.medscape.com>
24. Архив журналов издательства ИОР: <http://arch.neicon.ru>
25. Рубрикатор клинических рекомендаций (протоколов лечения): <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
26. Стандарты первичной медико-санитарной помощи: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>
27. Стандарты оказания специализированной медицинской помощи: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi>
28. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>
29. Российское научное медицинское общество терапевтов: <https://www.rnmot.ru>
30. Российское кардиологическое общество: <http://www.scardio.ru>
31. Ассоциация ревматологов России: <http://arr.rheumatolog.ru>
32. Научное общество нефрологов России: <http://nonr.ru>
33. Национальное гематологическое общество: <https://npngo.ru>

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 9 блок, 2 этаж, лекционная аудитория	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (240 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (мультимедийный проектор, экран проекционный, ноутбук, лазерная указка, микрофон).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
2.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 4 этаж, терапевтическая аудитория	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (240 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (мультимедийный проектор, экран проекционный, ноутбук, микрофон).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
3.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 4 этаж, учебная комната №1	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, негатоскоп, мультимедийный проектор); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
4.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 4 этаж, учебная комната №2	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); специализированное оборудование (монитор МнСДП-3 для автоматического измерения АД, ультразвуковой медицинский блок); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018

5.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 4 этаж, учебная комната №3	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, мультимедийный проектор); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
6.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 6 этаж, учебная комната №4	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, МФУ); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
7.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 6 этаж, учебная комната №5	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска магнитная); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (компьютер, МФУ); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
8.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 6 этаж, учебная комната №6	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (компьютер, МФУ, негатоскоп); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018

9.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 8 этаж, учебная комната №7	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, МФУ, мультимедийный проектор, экран); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
10.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 8 этаж, учебная комната №8	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, компьютер, МФУ); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
11.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а (9 блок), 2 этаж, учебная комната №9	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, мультимедийный проектор); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
12.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а (9 блок), 2 этаж, учебная комната №10	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, акустическая система); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018

13.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 1 этаж, приемное отделение	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: тонометр, стетоскоп LD Prof-Plus, термометр медицинский, стетофонендоскоп, укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке, аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций, электрокардиограф, облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный (для помещений).	
14.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 9 этаж, отделение УЗ диагностики	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: ультразвуковой аппарат, облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный (для помещений).	
15.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 2 этаж, анестезиолого-реанимационное отделение	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: наркозно-дыхательный аппарат для всех видов анестезии, аппарат ИВЛ, автоматический дозатор лекарственных веществ (инфузоматы/перфузоры), послеоперационный отсасыватель, монитор прикроватный, включающий: контроль ЧСС, ЧД, насыщения гемоглобина кислородом; облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный (для помещений), аппарат дыхательный ручной, дефибриллятор.	
16.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 3 этаж, отделение функциональной диагностики	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: электроэнцефалограф, электрокардиограф многоканальный, спирограф, спироанализатор, облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный (для помещений).	
17.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 3 этаж, кардиологическое отделение	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: тонометр, стетоскоп LD Prof-Plus, термометр медицинский, стетофонендоскоп, укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке, аптечка	

		экстренной профилактики парентеральных инфекций, дефибрилятор, облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный (для помещений), негатоскоп.	
18.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 8 этаж, пульмонологическое отделение	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: тонометр, стетоскоп LD Prof-Plus, термометр медицинский, стетофонендоскоп, укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке, аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций, негатоскоп.	

7. Оценочные средства

Вопросы для устной части экзамена

1. Острый гломерулонефрит. Определение, этиология, патогенез, клиническая симптоматика. Методы диагностики и лечения.
2. Хронический гломерулонефрит: определение. Клиническая и морфологическая классификация. Диагностика. Принципы диагностики и терапии нефротического варианта заболевания.
3. Гипертонический вариант хронического гломерулонефрита. Клинико-лабораторная диагностика. Принципы лечения. Концепция нефропротективной терапии.
4. Латентная форма хронического гломерулонефрита. Определение. Принципы диагностики и терапии.
5. Хронический пиелонефрит. Понятие. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Тактика лечения. Профилактика рецидивов.
6. Дифференциальная диагностика хронического пиелонефрита и хронического гломерулонефрита.
7. Амилоидоз почек. Причины. Механизмы развития, клиника, диагностика, методы терапии.
8. Нефротический синдром. Определение. Причины возникновения. Диагностический алгоритм. Принципы терапии.
9. Острая почечная недостаточность. Классификация. Клиника.
10. Острая почечная недостаточность. Диагностические признаки. Показания к гемодиализу, рекомендации по лечению.
11. Хроническая болезнь почек. Определение. Классификация. Причины развития. Диагностика. Методы терапии.
12. Хроническая почечная недостаточность. Понятие. Патогенез. Клинические синдромы. Рекомендации по лечению. Показания к гемодиализу.
13. Острые лейкозы. Определение, классификация. Клинические синдромы. Диагностика, принципы терапии. Критерии ремиссии.
14. Хронический миелолейкоз. Определение. Патогенетические аспекты. Клиническая картина, диагностика, терапия.
15. Хронический лимфолейкоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, терапия.
16. Истинная полицитемия. Понятие. Клинические синдромы. Диагностика, терапия в зависимости от стадии заболевания.
17. Клинико-гематологическая характеристика различных стадий истинной полицитемии. Причины геморрагического синдрома при истинной полицитемии.
18. Множественная миелома. Понятие. Клиника, диагностика. Протоколы лечения.
19. Железодефицитная анемия. Причины развития. Клиника анемического и сидеропенического синдромов. Лабораторная диагностика. Терапия, профилактика.
20. Витамин В-12 дефицитная анемия. Понятие, клиническая симптоматика. Лабораторная и инструментальная диагностика. Рекомендации по терапии, критерии эффективности.
21. Дифференциальный диагноз железодефицитной и В-12 дефицитной анемии.
22. Апластические анемии. Классификация. Клиническая симптоматика, критерии диагностики. Стандарты лечения.
23. Дифференциальная диагностика острых лейкозов и апластической анемии.
24. Геморрагические диатезы. Характеристика типов кровоточивости.
25. Гемофилия. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Терапия.
26. Первичная иммунная тромбоцитопения: определение, классификация, клиническая картина. Рекомендации по диагностике и лечению.
27. Геморрагический васкулит. Механизмы развития. Клинические синдромы. Критерии диагностики, рекомендации по лечению.

28. Болезнь Рандю-Ослера: определение, клиническая картина, осложнения, принципы диагностики и лечения.
29. Системная красная волчанка. Определение. Критерии диагностики. Характеристика поражений дыхательной и сердечно-сосудистой системы. Понятие о пульс-терапии, показания к назначению.
30. Системная красная волчанка. Основные кожные проявления. Диагностические критерии. Люпус-нефрит, классификация, диагностика, терапия.
31. Системная склеродермия. Определение. Классификация. Основные клинические признаки. Диагностика. Принципы терапии.
32. Системная склеродермия. Характеристика CREST-синдрома. Методы диагностики. Лечение.
33. Основные дифференциально-диагностические признаки поражения кожи при системной склеродермии и системной красной волчанке.
34. Дерматополимиозит. Понятие. Клиника. Диагностические критерии. Рекомендации по лечению.
35. Дифференциальная диагностика дерматополимиозита и системной красной волчанки.
36. Ревматоидный артрит. Определение, этиология, патогенез. Классификационные критерии. Характеристика суставного синдрома.
37. Ревматоидный артрит. Определение. Классификация. Внесуставные проявления.
38. Болезнь-модифицирующая терапия ревматоидного артрита, группы лекарственных средств.
39. Анкилозирующий спондилоартрит. Определение. Критерии диагностики. Протоколы лечения.
40. Дифференциальная диагностика суставного синдрома при ревматоидном артрите и анкилозирующем спондилоартрите.
41. Остеоартроз. Факторы риска. Механизмы развития. Классификация. Клинические проявления гонартроза, основные причины болей в суставах. Методы диагностики и немедикаментозной терапии.
42. Остеоартроз мелких суставов кистей, симптоматика, диагностика. Медикаментозная терапия.
43. Дифференциальная диагностика суставного синдрома при ревматоидном артрите и остеоартрозе.
44. Подагра. Этиология. Механизмы гиперурикемии. Клиническая симптоматика. Купирование острого артрита.
45. Подагра, диагностические критерии. Немедикаментозная терапия. Показания к назначению аллопуринола.
46. Кардиалгии, обусловленные некоронарогенными заболеваниями сердца. Клиническая картина. Принципы диагностики.
47. Кардиалгии, связанные с заболеваниями легких, плевры и средостения. Клиника. Диагностика.
48. Кардиалгии, возникающие при заболеваниях пищеварительного тракта. Клиника, диагностика.
49. Кардиалгии, обусловленные заболеваниями костно-мышечной системы. Клиника. Диагностика.
50. Дифференциальная диагностика инфаркта миокарда и перикардита.
51. Дифференциальная диагностика инфаркта миокарда и ТЭЛА.
52. Артериальные гипертензии. Определение. Критерии диагностики. Классификация. Клинические признаки. Алгоритм диагностики.
53. Артериальные гипертензии. Клинические признаки поражения органов мишеней. Принципы терапии.

54. Нефрогенные артериальные гипертензии. Классификация. Этиология. Механизм развития. Клиническая картина. Дифференциально-диагностический поиск. Рекомендации по лечению.
55. Эндокринные артериальные гипертензии. Причины. Особенности клинической симптоматики. Принципы диагностики и терапии.
56. Гемодинамические артериальные гипертензии. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Гипертонический криз. Классификация. Рекомендации по лечению.
58. Хроническая сердечная недостаточность. Классификация. Основные клинические признаки.
59. Хроническая сердечная недостаточность, причинные механизмы развития, методы диагностики. Немедикаментозная терапия.
60. Хроническая сердечная недостаточность. Рекомендации по лечению, основные группы медикаментозных препаратов.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для экзамена

Задача 1. Больная Н., 58 лет. Предъявляет жалобы на появление отеков в области лодыжек с распространением на стопы и голени; общую слабость. В течение 10 лет болеет ревматоидным артритом, лечилась нерегулярно; в настоящее время принимает преднизолон 10 мг/сутки и метотрексат - 15 мг/неделю.

Объективно: ульнарная девиация обеих кистей, отеки голеней и стоп; признаки активности ревматоидного артрита отсутствуют.

Общий анализ крови: Нв – 110 г/л, эр. – $4,1 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,9, тромб. – $340 \times 10^9/л$, лейкоц. – $6,4 \times 10^9/л$, п – 4%, с – 56%, лимф. – 38%, м – 2%, СОЭ – 40 мм/час.

Общий анализ мочи: уд. плотность – 1014; белок – 3,8 г/л, эпителий – 2-3 в п/з., лейкоц. – 2-4 в п/з., эр. – 1-2 в п/з., цилиндры гиалиновые – 2-4 в п/з. Суточная протеинурия – 6,6 г.

При биохимическом исследовании крови: общий белок – 48 г/л; общий холестерин – 10,2 ммоль/л.

Вопросы:

1. Ведущие синдромы (симптомы).
2. Предполагаемый диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии.

Задача 2. Больная С., 26 лет. Жалобы на носовые и маточные кровотечения. При осмотре: на коже передней поверхности туловища и конечностях – геморрагические высыпания в виде петехий и экхимозов. На слизистой оболочке ротовой полости – геморрагические везикулы. Печень и селезенка не выступают из-под края реберной дуги.

Общий анализ крови: Нв – 90 г/л, эр. – $2,8 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,8, ретикул. – 12%; тромб. – единичные в поле зрения, лейкоц. – $4,6 \times 10^9/л$, п – 6%, с – 56%, лимф. – 34%, м – 4%, СОЭ – 15 мм/час.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Укажите дифференциально-диагностический ряд.
5. Подходы к терапии.

Задача 3. Больной М., 32 лет. Предъявляет жалобы на отеки лица и век по утрам, появление отеков голеней и стоп, общую слабость.

Объективно: лицо бледное, одутловатое. Отеки нижних конечностей, живота, поясницы. АД – 150/90 мм рт. ст.

Общий анализ мочи: уд. вес. – 1012, белок – 5,2 г/л, лейкоц. – 3-4 в п/зр., эритроц. – 10-12 в п/зр., гиал. – 3-4 в п/зр.

Суточная протеинурия – 6,8 г.

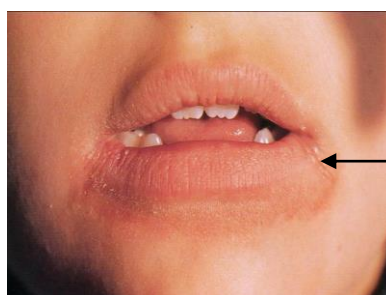
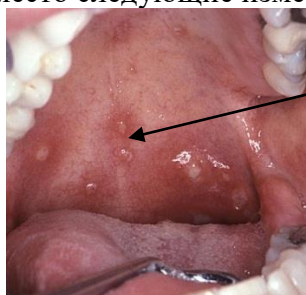
Биохимический анализ крови: общий белок – 49 г/л; общий холестерин – 8,6 ммоль/л

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии.

Задача 4. Больная К., 45 лет. Жалобы на общую слабость, быструю утомляемость, головокружения, головную боль, мелькание «мушек» перед глазами, обмороки, сердцебиения и одышку при небольшой физической нагрузке, выпадение волос, извращение вкуса (пристрастие к поеданию мела, сырой гречневой крупы).

При осмотре: бледность кожных покровов и слизистых оболочек, ногтевые пластинки с продольной и поперечной исчерченностью. На слизистой твердого неба и в углах рта имеют место следующие изменения.



Общий анализ крови: Hb – 70 г/л, эр. – $3,2 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,8, рет. – 18%, тромб. – $220 \times 10^9/л$, лейкоц. – $4,8 \times 10^9/л$, п – 6%, с – 54%, лимф. – 35%, м – 5%, СОЭ – 20 мм/час.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии.

Задача 5. Больной М., 64 лет. Поступил в специализированное отделение с жалобами на общую слабость, увеличение шейных, подмышечных (размером до 3-4 см) лимфатических узлов, повышенную потливость.

Общий анализ крови: Hb – 120 г/л, эр. – $4,0 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,9, тромб. – $180 \times 10^9/л$, лейкоц. – $120 \times 10^9/л$, п – 1%, с – 18%, лимф. – 78%, м – 3%, СОЭ – 20 мм/час. Клетки Боткина-Гумпрехта – 4-6 в п/зр.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии.

Задача 6. Больная Н., 58 лет. Предъявляет жалобы на появление отеков в области лодыжек с распространением на стопы и голени; общую слабость. В течение 10 лет болеет ревматоидным артритом, лечилась нерегулярно; в настоящее время принимает преднизолон 10 мг/сутки и метотрексат - 15 мг/неделю.

Объективно: ульнарная девиация обеих кистей, отеки голеней и стоп; признаки активности ревматоидного артрита отсутствуют.

Общий анализ крови: Hb – 110 г/л, эр. – $4,1 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,9, тромб. – $340 \times 10^9/л$, лейкоц. – $6,4 \times 10^9/л$, п – 4%, с – 56%, лимф. – 38%, м – 2%, СОЭ – 40 мм/час.

Общий анализ мочи: уд. плотность – 1014; белок – 3,8 г/л, эпит. плоск. – 2-3 в п/з., лейкоц. – 2-4 в п/з., эр. – 1-2 в п/з., цилиндры гиалиновые – 2-4 в п/з. Суточная протеинурия – 6,6 г.

При биохимическом исследовании крови: общий белок – 48 г/л; общий холестерин – 10,2 ммоль/л.

Вопросы:

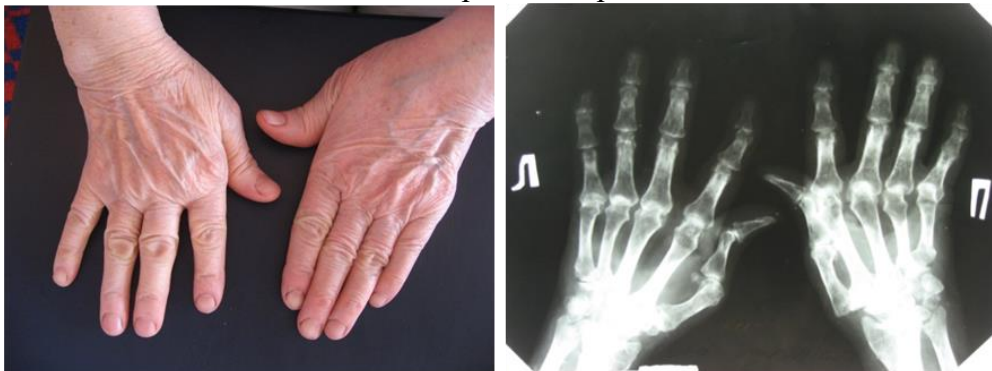
1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии.

Задача 7. Пациентка Р., 59 лет предъявляет жалобы на боль и припухлость лучезапястных, проксимальных межфаланговых суставов кистей, утреннюю скованность в течение 2-х часов, общую слабость.

Из анамнеза: считает себя больной в течение 6 лет, принимала нестероидные противовоспалительные препараты, длительно метотрексат в дозе 15 мг/неделю; в последние 3 месяца состояние ухудшилось, появились указанные изменения.

Объективно:

На рентгенограмме:



Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии.

Задача 8. Больная М., 30 лет. Жалобы на повышение температуры тела до 38⁰С, одышку в покое, усиливающуюся при незначительной физической нагрузке, чувство тяжести в левой половине грудной клетки, общую слабость.

Заболела остро, на фоне вирусной инфекции появились боли в левой половине грудной клетки при дыхании, которые исчезли с появлением одышки.

Объективно: положение ортопноэ, число дыханий – 32 в минуту, отставание левой половины грудной клетки при дыхании, слева с уровня 3-его ребра притупление перкуторного звука и ослабление голосового дрожания. При аускультации: дыхание не выслушивается слева от уровня третьего ребра и до нижней границы легких.

На рентгенограмме легких:



Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии.

Задача 9. Больная М., 45 лет. Жалобы на изменения окраски кожи пальцев обеих рук (побеление, цианоз, покраснение), возникающие спонтанно, после пребывания на холоде или стрессе, возникновение ощущения «поперхивания» при глотании сухой пищи. Болеет в течение 3-х лет, когда впервые стала отмечать уплотнение кожи пальцев обеих рук.

При осмотре: выявлены следующие изменения кожи лица, кистей рук.

При рентгенографическом исследовании пищевода получены следующие изменения.



Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии.

Задача 10. У больной М., 59 лет в течение 8 лет отмечались приступы болей в коленных суставах, суставах кистей длительностью 3-5 дней, купировавшиеся на фоне приема нестероидных противовоспалительных препаратов.

В связи с учащением приступов артрита, появлением деформации суставов, узелковых образований на ушных раковинах обратился за медицинской помощью.

Объективно: повышенного питания, при осмотре ушных раковин и кистей рук выявлены следующие изменения:



АД – 170/110 мм рт. ст.

Общий анализ мочи: уд. плотность – 1014; белок – 0,03 г/л, эп. плоск. – 1-2 в п/зр., лейкоц. – 2-3 в п/зр., эр. – 1-3 в п/зр., цилиндры гиалиновые – 1-2 в п/зр; соли – ураты в большом количестве.

Вопросы:

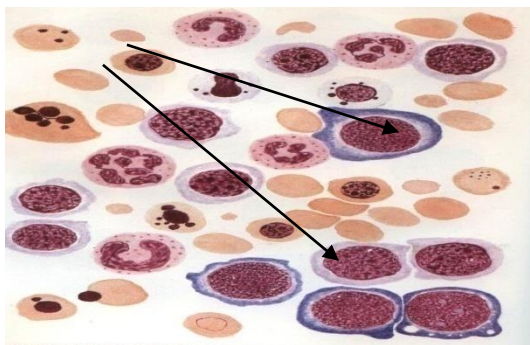
1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии.

Задача 11. Больная М., 62 лет, предъявляет жалобы на повышенную утомляемость, общую слабость, сердцебиения, одышку при умеренной физической нагрузке, исчезающую в покое, диспепсические расстройства, покалывающие боли в кончике языка, повышение температуры тела до 37,2 °С, ощущение холода, «ватных ног» в нижних конечностях.

Объективно: повышенного питания, легкая желтушность склер. На языке – участки воспаления, афты, атрофия сосочков. Ps 92 удара в минуту. АД – 130/90 мм рт. ст. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, селезенка на 3 см, пальпация безболезненная.

Общий анализ крови: Hb – 80 г/л; Ht (гематокрит) – 32%, RBC(эритроц.) – $2,5 \times 10^{12}/л$, RDW-cV (ширина распределения эритроцитов по объему, норма 11,5-14,5%) – 20%. PLT (тромб.) - $95 \times 10^9/л$; MCV (средний объем эритроцитов, норма 80-100 фл.) – 124 фл., MCH (среднее содержание гемоглобина в эритроците, норма 27-32 пг) – 41 пг, MCHC (средняя концентрация гемоглобина в эритроците, норма 30-38 г/дл) – 32 г/дл; лейкоформула без особенностей. СОЭ – 20 мм/час.

В стернальном пунктате:



Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Какой предварительный диагноз вы считаете вероятным?
3. Основной метод верификации диагноза.
4. Какие лабораторные и инструментальные методы исследования необходимы для постановки окончательного диагноза?
5. Укажите тактику лечения, критерии эффективности.

Задача 12. Больной, 34 лет, поступил с жалобами на жидкий стул до 10-12 раз в сутки, наличие значительной примеси крови в кале; мучительные ложные позывы; боли в нижней половине живота, повышение температуры тела до $39^{\circ}C$; общую слабость, сердцебиения, снижение аппетита, потерю массы тела.

Из анамнеза известно: болеет в течение 4-х месяцев, когда появился частый жидкий стул, тенезмы, повышение температуры тела. Обследовался по месту жительства. Исключен инфекционный генез заболевания. Однако состояние прогрессивно ухудшалось, в связи с чем госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с целью верификации диагноза и лечения.

Объективно: общее состояние больного тяжелое, кожные покровы бледные, при осмотре слизистых полости рта - афтозный стоматит. Тургор кожи умеренно снижен. ИМТ= $18,0 \text{ кг}/\text{м}^2$. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный Ps= $96 \text{ уд}/\text{мин}$. АД= $110/70 \text{ мм рт.ст}$. Живот незначительно вздут, при пальпации мягкий, болезненный по ходу толстого кишечника, преимущественно в левых отделах, при глубокой пальпации определяются спастические сокращения в этой зоне.

Общий анализ крови: эр- $3,5 \times 10^{12}/л$, Hb-90г/л, ЦП-0,8, реет. - 14%, тромб. – $240 \times 10^9/л$, лейкоциты - $14,2 \times 10^9/л$, п/я-10%, с/я-72%, эоз.-1%, лимф.-12%, мон.-5%, СОЭ-35 мм/ч.

Сывороточное железо - 6,8 мкмоль/л., общий белок - 51 г/л, СРБ-21 мг/л (N= до 10 мг/л)

Фиброколоноскопия: рельеф слизистой кишечника мелкобугристый, в прямой и сигмовидной кишке сливные язвы с грануляциями и утолщенными краями, сосудистый рисунок размыт, определяется спонтанная ранимость.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Ваш предварительный диагноз.
3. Дифференциально-диагностический ряд.

4. План обследования.

5. Рекомендации по лечению

Задача 13. Больная Г., 45 лет. Жалобы на припухлость лучезапястных и проксимальных межфаланговых суставов кистей, ограничение движения в них, утреннюю скованность, сохраняющуюся в течение 1,5 часов; похудание, повышение температуры тела до 37,4 °С. Из анамнеза: больна в течение 1,5 лет, лечилась самостоятельно: принимала короткими курсами диклофенак.

Объективно: кожные покровы бледные. Отмечается деформация пястно-фаланговых и межфаланговых проксимальных суставов кистей, болезненность при пальпации, ограничение движения. Положительный симптом поперечного сжатия кисти. На разгибательной поверхности предплечья подкожно определяются плотные округлые образования до 1,5 см в диаметре, безболезненные, подвижные, мягко-эластичной консистенции. Индекс DAS28=6,2. При осмотре кистей:



Лабораторные исследования: АТ к циклическому цитрулинсодержащему пептиду >200 мг/мл (N не более 5), антитела к МСV >1000 ед/мл (N не менее 20), ревматоидный фактор – 575 МЕ/мл (N до 30), С-реактивный белок – 32,19 мг/л (N до 5).

В общем анализе крови: эр. – $2,5 \times 10^{12}/л$, Нв-110 г/л, ЦП -1,0; лейкоц. - $8,4 \times 10^9/л$, п-6%, с-68%, э-1%, лимф.- 21%, мон.-4%, СОЭ - 40 мм/ч.

Вопросы:

1. Выделите основные синдромы, симптомы.
2. Составьте дифференциально-диагностический ряд.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Укажите план обследования.
5. Составьте план лечения.

Задача 14. Больной Ц., 65 лет. Жалобы на утомляемость, слабость, сердцебиения, одышку, чувство жжения и боль в кончике языка, ощущение холода и «ватных» ног, «ползания мурашек».

При осмотре: легкая желтушность склер. Объективно: печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, селезенка у края реберной дуги.

Общий анализ крови: Нв – 80 г/л, эр. – $3,3 \times 10^{12}/л$, ЦП – 1,1, рет. – 8%, тромб. – $130 \times 10^9/л$, лейкоц. – $3,2 \times 10^9/л$, п – 5%, с – 45%, лимф. – 42%, м – 8%, СОЭ – 26 мм/час. Тельца Жолли +, кольца Кебота +, макроцитоз +++, гиперсегментация ядер нейтрофилов ++.

Вопросы:

1. Выделите основные синдромы, симптомы.
2. Предварительный диагноз.
3. Составьте план обследования больного, укажите дополнительные методы исследования, необходимые для постановки диагноза.
4. Укажите тактику ведения больного.

Задача 15. Больной М., 58 лет. Жалобы на резкую боль в области большого пальца правой стопы, возникшую внезапно в ночное время.

Из анамнеза: болен около суток, связывает с эмоциональным стрессом и употреблением спиртных напитков, жирной пищи.

Объективно: повышенного питания, большой палец левой стопы увеличен в объеме, кожа над ним гиперемирована, движения в воспаленном суставе невозможны из-за боли, также как и опора на пораженную конечность. Температура тела – 37,8 °С. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. АД – 120/80 мм рт. ст., PS – 72 удара в минуту, ритмичный.

При лабораторном исследовании: мочевая кислота – 620 мкмоль/л.

Вопросы:

1. Выделите основные синдромы (симптомы).
2. Составьте дифференциально–диагностический ряд.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Составьте план обследования.
5. Укажите тактику лечения.

Задача 16. Больной К., 38 лет, предъявляет жалобы на выраженную общую слабость, утомляемость, потливость, чувство тяжести в левом подреберье.

Объективно: печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см, селезенка на 6 см.

Общий анализ крови: Hb – 100 г/л, эр. – $3,5 \times 10^{12}$ /л, ЦП – 0,9, рет. – 4%, тромб. – 420×10^9 /л, лейкоц. – 95×10^9 /л, бл. кл. – 4%, промиел. – 12%, миел. – 18%, метамиел. – 16%, п – 8%, с – 13%, лимф. – 10%, э – 6, б – 8, м – 5%, СОЭ – 20 мм/час.

Вопросы:

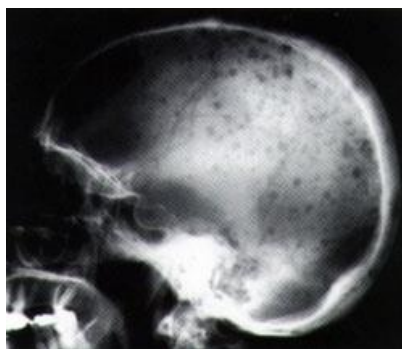
1. Выделите ведущие синдромы (симптомы)
2. Ваш предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Укажите диагностические критерии заболевания.
5. Основные подходы к терапии.

Задача 17. Больная Д., 68 лет, предъявляет жалобы на ноющие боли мигрирующего характера в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, ребрах; общую слабость.

Общий анализ крови: Hb – 100 г/л, эр. – $3,2 \times 10^{12}$ /л, ЦП – 0,9, рет. – 10%, тромб. – 240×10^9 /л, лейкоц. – $4,2 \times 10^9$ /л, п – 5%, с – 47%, э – 1%, лимф. – 37%, м – 10%, СОЭ – 80 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок – 120 г/л. Протеинурия Бенс-Джонса 5 г/сут.

Рентгенография черепа:



Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Укажите диагностические критерии заболевания.
5. Рекомендации по лечению.

Задача 18. Больная С., 26 лет. Жалобы на носовые и маточные кровотечения. При осмотре: на коже передней поверхности туловища и конечностях – геморрагические высыпания в виде петехий и экхимозов. На слизистой оболочке ротовой полости – геморрагические везикулы. Печень и селезенка не выступают из-под края реберной дуги.

Общий анализ крови: Нб – 90 г/л, эр. – $2,8 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,85, рет. – 12%; тромб. – единичные в поле зрения, лейкоц. – $4,6 \times 10^9/л$, п – 6%, с – 56%, лимф. – 34%, м – 4%, СОЭ – 15 мм/час.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Ваш предварительный диагноз.
3. Укажите дифференциально-диагностический ряд.
4. Подходы к терапии.

Задача 19. Больной Н., 44 года. Жалобы на периодически возникающие приступы острых болей в I плюснефаланговом суставе левой стопы, возникающие обычно ночью, усиливающиеся при движении; опухание 1 пальца левой стопы и покраснение кожи над суставом, повышение температуры тела до $37,5^{\circ}C$.

Объективно: повышенного питания, I плюснефаланговый сустав левой стопы увеличен в размерах за счет отека; кожа над ним багрово-синюшного цвета, при пальпации горячий и болезненный.



Уровень мочевой кислоты в сыворотке крови – 580 мкмоль/л.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Классификационные критерии заболевания.
5. Подходы к терапии.

Задача 20. Больной М., 32 лет. Предъявляет жалобы на отеки лица и век по утрам, появление отеков голеней и стоп, общую слабость.

Объективно: лицо бледное, одутловатое. Отеки нижних конечностей, живота, поясницы. АД – 150/90 мм рт. ст.

Общий анализ мочи: уд. вес. – 1012, белок – 5,2 г/л, лейкоц. – 3-4 в п/зр., эритроц. – 10-12 в п/зр., гиал. – 3-4 в п/зр.

Суточная протеинурия – 6,8 г.

Биохимический анализ крови: общий белок – 49 г/л; общий холестерин – 8,6 ммоль/л

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии.

Задача 21. Больная М., 20 лет. Жалобы на общую слабость, головную боль, головокружения, снижение толерантности к обычной физической нагрузке, десневые кровотечения, меноррагии.

Объективно: печень и селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: Нб – 60 г/л, эр. – $2,6 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,9, рет. – 4%, тромб. – $60 \times 10^9/л$, лейкоц. – $2,3 \times 10^9/л$, п – 2%, с – 37%, лимф. – 59%, м – 3%, СОЭ – 50 мм/час.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).

2. Предварительный диагноз.
3. Дифференциально-диагностический поиск.
4. Подходы к терапии.

Задача 22. Больная Б., 20 лет. Жалобы на боль и припухлость мелких суставов кистей, боли в мышцах верхних и нижних конечностей, покраснение кожи лица в области щек, спинки носа; выпадение волос, язвы на слизистой твердого неба, повышение температуры тела до 38°C .

Из анамнеза: заболела после летнего отдыха на морском побережье.

При объективном исследовании наряду с изменениями окраски кожных покровов определяется кардиомегалия; ЧСС – 108 в минуту, акцент II тона над легочной артерией, в легких с обеих сторон ниже угла лопатки дыхание не выслушивается.



Общий анализ мочи: уд. вес. – 1016, белок – 0,9 г/л, лейкоц. – 2-4 в п/зр., эритроц. – 10-12 в п/зр., зерн. цилиндр. – 3-4 в п/зр.

Суточная протеинурия – 1,0 г/л, СКФ – 80 мл/мин/1,73м².

Вопросы:

5. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
6. Предварительный диагноз.
7. План обследования.
8. Диагностические критерии заболевания.
9. Подходы к терапии.

Задача 23. Больной М., 36 лет. Жалобы на частый жидкий стул с примесью крови и слизи 6-8 раз в сутки, в том числе, в ночные часы; ложные позывы, боли в нижней части живота; повышение температуры тела до 38° ; ноющие боли в суставах; снижение аппетита, потерю массы тела.

При объективном исследовании: афтозный стоматит, узловатая эритема. При пальпации живота – болезненность преимущественно в левых отделах толстой кишки.

Общий анализ крови: Hb – 80 г/л, эр. – $3,4 \times 10^{12}/\text{л}$, ЦП – 0,8, рет. – 16 %, тромб. – $220 \times 10^9/\text{л}$, лейкоц. – $12 \times 10^9/\text{л}$, n – 4%, с – 76%, лимф. – 16%, м – 4%, СОЭ – 35 мм/час.

Фиброколоноскопия: гиперемия и разрыхленность слизистой оболочки кишечника, смазанность сосудистого рисунка, контактная кровоточивость слизистой оболочки, множественные язвы и эрозии.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. Диагностический поиск.
4. Подходы к терапии.

Задача 24. У пациента 27 лет при обследовании выявлено повышение артериального давления до 180/110 мм рт. ст., изменения в общем анализе мочи.

При осмотре отеков нет; левая граница сердца определяется по левой срединно-ключичной линии; акцент II тона над аортой; АД – 170/100 мм рт. ст.

Консультация окулиста: ангиопатия сетчатки.

Общий анализ мочи: кол-во 150,0; уд. вес. – 1017, белок – 0,5 г/л, лейкоц. – 2-3 в п/зр., эритроц. – 18-20 в п/зр., гиал.цил. – 3-4 в п/зр.

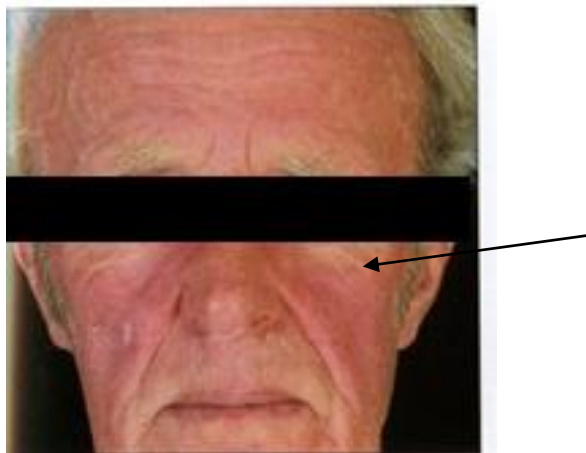
Суточная протеинурия – 1,3 г/л. СКФ – 84 мл/мин./1,73м².

Вопросы:

1. Ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Принципы терапии.

Задача 25. Больной С., 60 лет обратился к врачу с жалобами на мучительный кожный зуд после умывания, приступы жгучих болей в кончиках пальцев кистей, сопровождающиеся локальной гиперемией, чувство тяжести в голове, головокружения.

При осмотре имеет место изменение цвета кожи лица:



АД – 170/100 мм рт.ст.

Общий анализ крови: Нг – 190 г/л, эр. – $7,8 \times 10^{12}$ /л, ЦП – 0,9, тромб. – 390×10^9 /л, лейкоц. – 10×10^9 /л, п – 4%, с – 63%, лимф. – 28%, м – 5%, СОЭ – 1 мм/час.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предварительный диагноз.
3. Дифференциально-диагностический ряд.
4. План обследования.
5. Подходы к терапии.

Задача 26. Больная 55 лет поступила в клинику с жалобами на тупые боли в поясничной области справа, повышение температуры тела до $37,3^{\circ}\text{C}$.

Из анамнеза: 2 года назад диагностирована мочекаменная болезнь.

При обследовании: АД – 160/95 мм рт. ст. Положительный симптом поколачивания в поясничной области справа.

Общий анализ мочи: уд. вес. – 1012, белок – 0,06 г/л, эп. кл. – 2-3 в п/зр., лейкоц. – 18-20 в п/зр., эр. – 1-2 в п/зр., зернистые цилиндры – 2-3 в п/зр.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предполагаемый диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к лечению, профилактике.

Задача 27. Больная Д., 52 лет, жалобы на боли и хруст в коленных суставах при ходьбе, усиливающиеся к концу дня.

Из анамнеза: боли в суставах появились год назад, за медицинской помощью не обращалась, самостоятельно применяла противовоспалительные мази.

При осмотре: повышенного питания. Масса тела 120 кг, рост 166 см. Коленные суставы увеличены в объеме, деформированы, умеренная гипертермия кожи над ними, при пальпации определяется болезненность, интраартикулярный хруст; активные и пассивные

движения ограничены, Дистальные и проксимальные межфаланговые суставы увеличены в размерах, деформированы, выявляются плотные узелки на боковых поверхностях данных суставов, подвывихи дистальных межфаланговых суставов 2-4 пальцев обеих кистей. Дыхание в легких везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Ps - 76 ударов в минуту. АД – 130/80 мм рт. ст.

На рентгенограммах коленных суставов: сужение суставной щели, субхондральный склероз, множественные остеофиты.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы и симптомы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать при определении предварительного диагноза?
4. Укажите план обследования.
5. Составьте план лечения.

Задача 28. Больная Н., 58 лет. Предъявляет жалобы на появление отеков в области лодыжек с распространением на стопы и голени; общую слабость. В течение 10 лет болев ревматоидным артритом, лечилась нерегулярно; в настоящее время принимает преднизолон 10 мг/сутки и метотрексат - 15 мг/неделю.

Объективно: ульнарная девиация обеих кистей, отеки голеней и стоп; признаки активности ревматоидного артрита отсутствуют.

Общий анализ крови: Hb – 110 г/л, эр. – $4,1 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,9, тромб. – $340 \times 10^9/л$, лейкоц. – $6,4 \times 10^9/л$, п – 4%, с – 56%, лимф. – 38%, м – 2%, СОЭ – 40 мм/час.

Общий анализ мочи: уд. плотность – 1014; белок – 3,8 г/л, эпителий плоский – 2-3 в п/з., лейкоц. – 2-4 в п/з., эр. – 1-2 в п/з., цилиндры гиалиновые – 2-4 в п/з. Суточная протеинурия – 6,6 г.

При биохимическом исследовании крови: общий белок – 48 г/л; общий холестерин – 10,2 ммоль/л.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Предполагаемый диагноз.
3. План обследования.
4. Подходы к терапии, профилактике.

Задача 29. Больная О., 38 лет предьявляет жалобы на головные боли, головокружения, повышение температуры тела до $37,3-37,6^{\circ}C$, ночные поты, боль и слабость в мышцах плечевого пояса при физической нагрузке, повышение АД.

Из анамнеза: болев 6 месяцев, принимала нестероидные противовоспалительные препараты.

Объективно: пониженного питания, смещение левой границы сердца на 1,5 см кнаружи от срединно-ключичной линии. Акцент II тона над аортой. Систолический шум выслушивается над аортой, сонными артериями больше справа, брюшным отделом аорты. Уровень АД на правой руке 170/100 мм рт. ст., на левой – 140/80 мм рт. ст.; пульс на правой лучевой артерии не определяется.

Общий анализ крови: Hb – 100 г/л, эр. – $3,9 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,9, тромб. – $430 \times 10^9/л$, лейкоц. – $8,2 \times 10^9/л$, п – 6%, с – 52%, лимф. – 38%, м – 2%, СОЭ – 36 мм/час.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
4. Составьте план лечения.

Задача 30. Больная 56 лет, обратилась за медицинской помощью с жалобами на резкие, интенсивные боли в голеностопных суставах, невозможность совершать движения в вышеуказанных суставах из-за болезненности, выраженную их припухлость, покраснение кожи над ними. Из анамнеза установлено, что пациентка заболела остро 5

дней назад, когда внезапно, на фоне полного благополучия, в ночное время возникли резкие интенсивные боли в голеностопных суставах, сопровождавшиеся повышением температуры тела до 38°C. Самостоятельно принимала диклофенак без существенного эффекта. Страдает артериальной гипертензией в течение 5 лет, постоянно принимает индапамид 5 мг/сут, эналаприл 20 мг/сут.

При осмотре: общее состояние средней степени тяжести. Положение тела вынужденное: пациентка не может стоять, не может передвигаться самостоятельно из-за выраженного болевого синдрома в голеностопных суставах (доставлена на кресле-каталке). Кожные покровы бледные, чистые. Голеностопные суставы деформированы (отечные), температура кожи над ними повышена, кожа гиперемирована, с цианотическим оттенком. Пальпацию суставов не удается осуществить из-за выраженного болевого, отеочного синдромов. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 110 уд/мин. АД – 185/95 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Общий анализ крови: гемоглобин – 126 г/л, лейкоциты – $12,4 \times 10^9$ /л, СОЭ – 45 мм/ч.

Биохимический анализ крови: креатинин – 120 мкмоль/л, мочевиная кислота – 850 мкмоль/л.

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (симптомы).
2. Ваш предварительный диагноз.
3. Дифференциально-диагностический ряд.
4. План обследования.
5. Рекомендации по лечению.

База типовых тестовых заданий для экзамена

(полная база тестовых заданий хранится на кафедре и в центре тестирования)

Задание 1. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ЛАБОРАТОРНЫЙ КРИТЕРИЙ СИНДРОМА КОННА

- повышение уровня ренина
- снижение концентрации альдостерона
- повышение уровня катехоламинов
- снижение уровня катехоламинов
- повышение концентрации альдостерона

Задание 2. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

УМЕНЬШЕНИЕ АКТИВНОСТИ РЕНИНА ПЛАЗМЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- болезни Иценко-Кушинга
- реноваскулярной гипертензии
- феохромоцитомы
- острого повреждения почек
- первичного гиперальдостеронизма

Задание 3. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- антагонисты альдостерона
- петлевые диуретики
- ингибиторы АПФ
- бета-адреноблокаторы
- альфа-адреноблокаторы

Задание 4. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОДНИМ ИЗ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗМОЖНО РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АД С РАЗВИТИЕМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- несахарный диабет
- феохромоцитомы
- гипотиреоз

- акромегалия
- надпочечниковая недостаточность
- синдром слабости синусового узла

Задание 5. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ТРЕДМИЛ-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- полная блокада левой ножки пучка Гиса на ЭКГ
- оценка прогноза у больных нестабильной стенокардией
- оценка эффективности лечения у больных с острой стадией инфаркта миокарда
- уточнение функционального класса стенокардии
- полная блокада правой ножки пучка Гиса на ЭКГ

Задание 6. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, ИРРАДИИРУЮЩИЕ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5 – 10 МИНУТ, КУПИРУЮЩИЕСЯ ПРИЕМОМ 1 ТАБЛЕТКИ НИТРОГЛИЦЕРИНА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- инфаркта миокарда
- экссудативного перикардита
- инфекционного эндокардита
- миокардита
- стенокардии

Задание 7. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСЛОЖНЁННОГО ГИПЕРТЕНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- нитроглицерин
- дроперидол
- эсмолол
- нитропруссид натрия
- фентоламин

Задание 8. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ ПАЦИЕНТА С СУХИМ ПЛЕВРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- боль в грудной клетке, усиливающаяся при кашле и глубоком дыхании
- приступ удушья, в положении лежа
- боль в грудной клетке, усиливающаяся при наклонах в противоположную сторону
- кровохарканье
- кашель с гнойной мокротой

Задание 9. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- гипертрофия свободной стенки левого желудочка
- гипертрофия межжелудочковой перегородки
- однонаправленное движение створок митрального клапана
- расширение камер сердца и диффузная гипокинезия
- увеличение створок митрального клапана

Задание 10. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ЧАСТЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ ПОДАГРЕ

- фокально-сегментарный гломерулосклероз
- интерстициальный нефрит
- мембранозная нефропатия
- болезнь минимальных изменений
- мезангиокапиллярный нефрит

Задание 11. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ТАЛАССЕМИЯ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- нарушением синтеза порфиринов
- высоким уровнем ферритина
- нарушением образования тимидина
- признаками гемосидероза внутренних органов
- признаками повышенного гемолиза

Задание 12. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗА

- нарушение всасывания железа
- серьезные нарушения гемодинамики
- непереносимость препаратов железа для приема внутрь
- резекция 2/3 желудка по Бильрот 1
- снижение уровня гемоглобина
- анемическая кома
- длительно продолжающееся кровотечение

Задание 13. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

СИММЕТРИЧНЫЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ВЫСЫПАНИЯ С ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ОСНОВОЙ И СИНЮШНО - КОРИЧНЕВОЙ ПИГМЕНТАЦИЕЙ НА КОЖЕ КОНЕЧНОСТЕЙ И НИЖНЕЙ ЧАСТИ ТУЛОВИЩА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- гематомного типа кровоточивости
- микроциркуляторного типа кровоточивости
- васкулитно - пурпурного типа кровоточивости
- ангиоматозного типа кровоточивости
- микроциркуляторно - гематомного типа кровоточивости

Задание 14. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

В ПРОТОКОЛ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ ВКЛЮЧЕН ИНГИБИТОР ПРОТЕОСОМ

- тоцилизумаб (актемра)
- бортезомиб (велкейд)
- абатацепт (оренсия)
- иматиниб (гливек)
- дазатиниб (тасигна)

Задание 15. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ВЫРАЖЕННЫЙ ОСТЕОДЕСТРУКТИВНЫЙ ПРОЦЕСС, УРОВЕНЬ НВ<85 Г/Л, СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ ВЫШЕ НОРМЫ, БЕЛОК БЕНС - ДЖОНСА В МОЧЕ >12 Г/СУТ, ПОЗВОЛЯЮТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- множественную миелому
- макроглобулинемию Вальденстрема
- острый лейкоз
- истинную полицитемию
- сублейкемический миелоз

Задание 16. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПОПЕРЕЧНАЯ ИСЧЕРЧЕННОСТЬ НОГТЕЙ, ВОГНУТАЯ «ЛОЖКООБРАЗНАЯ» ФОРМА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- плеторического
- анемического
- сидеропенического
- костно-мозгового
- геморрагического

Задание 17. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОДНИМ ИЗ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- HLA – DRw52

- HLA – DR1
- HLA – DR2
- HLA – DR3
- HLA – B27

Задание 18. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

К ГРУППЕ СПОНДИЛОАРТРОПАТИЙ ОТНОСИТСЯ

- ревматоидный артрит
- реактивный артрит
- пирофосфатная артропатия
- остеоартроз
- хронический подагрический артрит

Задание 19. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

СИНДРОМ ФЕЛТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- хронический артрит, спленомегалию, лейкопению
- спленомегалию, кожную сыпь, лейкоцитоз
- лимфаденопатию, гепатоспленомегалию, полисерозиты
- миокардит, лихорадку, кожную сыпь
- кожную сыпь, лимфаденопатию, гепатоспленомегалию

Задание 20. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ХАРАКТЕРНЫМ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА ПРИ AL-АМИЛОИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- фиброз миокарда желудочков
- очаговый фиброз митрального и трикуспидального клапанов
- замещение миокарда амилоидными массами
- аномалия архитектоники сократительных элементов миокарда
- инфильтрация лимфоцитами интерстиция и некроз миокарда

Задание 21. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПЛОТНАЯ ЭНАНТЕМА ЧЕРЕЗ СКУЛОВУЮ КОСТЬ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ НОСОГУБНЫХ СКЛАДОК — ЭТО КРИТЕРИЙ

- системной склеродермии
- ревматоидного артрита
- системной красной волчанки
- пурпуры Шенляйна - Геноха
- синдрома Стилла взрослых

Задание 22. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОСЛОЖНЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА, ПРИ КОТОРОМ ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ ТЕСТОМ

- вторичный остеоартроз
- акселерированный атеросклероз
- остеонекроз
- вторичный системный амилоидоз
- системный остеопороз

Задание 23. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

СЕЛЕКТИВНЫМИ ИНГИБИТОРАМИ ЦОГ-2 ЯВЛЯЮТСЯ

- структум
- нимесулид
- индометацин
- бутадиион
- мелоксикам
- диклофенак
- преднизолон

Задание 24. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ, У ПАЦИЕНТОВ С ФАКТОРАМИ РИСКА НПВП-
ГАСТРОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ НПВП

- пироксикам
- диклофенак
- кетопрофен
- ибупрофен
- нимесулид

Задание 25. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИКЛОФОСФАМИДА ПРИ
СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- люпус-нефрит
- пневмония
- фотосенсибилизация
- серозиты
- артриты

Задание 26. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ГЕЛИОТРОПНАЯ СЫПЬ ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- верхних веках
- волосистой части головы
- околоногтевых валиках
- нижней части спины
- ладонной поверхности кистей

Задание 27. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ПОДАГРЫ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- электрокардиографию
- рентгенографию суставов стоп
- рентгенографию поясничного отдела позвоночника
- эхокардиографию
- определение уровня мочевой кислоты

Задание 28. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕАКТИВНЫЙ АРТРИТ ВЫЗЫВАЮТ

- хламидии
- микоплазмы
- уреоплазмы
- нейссерии
- клостридии

Задание 29. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ПОДАГРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальной гипотензии
- анемический
- терминальной почечной недостаточности
- суставной
- интоксикационный

Задание 30. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРОДУКТАМИ, РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ПРИ ПОДАГРЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- грибы, баклажаны
- крупы, картофель
- какао, кофе
- тугоплавкие жиры, сало
- бобовые, шпинат