

**ГОУ ВПО Российско-Армянский (Славянский)  
университет**

Утверждено  
Директор Института

«11» 06 2024г., протокол №12

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ**

Наименование дисциплины: Внутренние болезни

Автор: к.мед.н., доцент Захарян А.К.

Направление подготовки: 30.05.01 Медицинская биохимия

Наименование образовательной программы: 30.05.01 Медицинская биохимия

## 1. АННОТАЦИЯ

**1.1.** Предмет «Внутренние болезни» представляет собой основу медицинских\_знаний поражения внутренних органов сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварительной системы, моче-выделительной системы, болезней соединительной ткани или системные заболевания, или ревматология, болезни желез внутренней секреции-эндокринологию, гематологию. Знание внутренних болезней помимо врачей общего профиля , хирургов, гинекологов и других, необходимо также специалистам многих областей – фармацевтам, иммунологам, биохимикам, врачам-лаборантам и других специальностей в повседневной деятельности и в целях научных исследований с выявлением патогенных механизмов развития болезней, производстве лекарственных препаратов, диагностике заболеваний. Трудоемкость в академических кредитах и часах, формы итогового контроля (экзамен/зачет);

**1.2.** Трудоемкость в академических кредитах и часах, формы итогового контроля (экзамен/зачет):

8 семестр – 3 з.е. (108 ч.) зачет

9 семестр – 3 з.е. (108 ч.) зачет

10 семестр – 5 з.е. (180 ч.) экзамен

**1.3.** Взаимосвязь дисциплины с другими дисциплинами учебного плана специальности (направления)

Основные направления взаимосвязей:

- Анатомия и физиология.** Знания о строении и функциях органов и систем организма являются фундаментом для понимания патологических процессов, развивающихся при различных заболеваниях. Эти дисциплины позволяют понять, как нарушения функций органов приводят к клиническим симптомам.
- Фармакология.** Для лечения заболеваний внутренних органов необходимо знание фармакологических основ действия препаратов, показаний и противопоказаний, а также возможных побочных эффектов, что особенно важно при подборе терапии.

3. **Патологическая анатомия.** Эти дисциплины дают представление о морфологических и функциональных изменениях в организме при болезнях, что помогает более глубоко понять механизм развития заболеваний и их клинические проявления.
4. **Микробиология, вирусология и иммунология.** Понимание инфекционных агентов, их патогенности и механизмов взаимодействия с иммунной системой играет ключевую роль в диагностике и лечении инфекционных заболеваний внутренних органов.
5. **Диагностические методы (лучевая диагностика, лабораторная диагностика).** Для постановки точного диагноза и определения стадии заболевания необходимо уметь интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.

Таким образом, "Внутренние болезни" находится в центре междисциплинарных связей, формируя основу клинического мышления и навыков, необходимых для практической работы врача.

#### **1.4. Результаты освоения программы дисциплины:**

<b>Код компетенции</b>	<b>Наименование компетенции</b>	<b>Код индикатора достижения компетенций</b>	<b>Наименование индикатора достижений компетенций</b>
ОПК-3	Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	ОПК-3.1	Знать устройство и принципы работы специализированного диагностического и лечебного оборудования, медицинских изделий, знает лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии в области функциональной диагностики

		ОПК-3.2	Уметь работать со специализированной диагностической и лечебным оборудованием, применять медицинские изделия, лекарственные средства и генно-инженерные технологии в области функциональной диагностики
		ОПК-3.3	Владеть навыками определения выбора специализированного диагностического и лечебного оборудования, медицинских изделий, лекарственных средств и геноинженерных технологий в области функциональной диагностики
ОПК-8	Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами	ОПК-8.1	Знать принципы взаимодействия в системе «врач-пациент» в соответствии с нормами медицинской этики и деонтологии.
		ОПК-8.2	Уметь соблюдать принципы врачебной этики.
		ОПК-8.3	Владеет навыками обеспечения информационной

			безопасности
ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения		
ОК-9	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
ОК-10	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
ПК-1	способностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
ПК-10	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		

## 2. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

### 2.1. Цели и задачи дисциплины

#### *Цель освоения дисциплины*

Целью дисциплины «Внутренние болезни» является углубленное изучение теоретических и практических основ развития заболеваний, этиологии, патогенеза, клинических признаков, методов объективного исследования, а также лабораторных и инструментальных методов исследования, что позволит диагностировать заболевание, дифференцировать от других заболеваний, подтвердить диагноз, назначить правильное лечение

#### *Задачи дисциплины:*

обучить практическим навыкам диагностики заболеваний, в частности сбору анамнеза и объективным методам исследования

обучить основам исследования этиологии, патогенеза, клиники заболеваний

обучить методам лечения – этиологическое, патогенетическое, симптоматическое

### 2.2. Трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего, в акад. часах			
		8 сем	9 сем	10 сем
1	2	3	4	5
<b>1. Общая трудоемкость изучения дисциплины по семестрам, в т. ч.:</b>	<b>396</b>	<b>108</b>	<b>108</b>	<b>180</b>
1.1. Аудиторные занятия, в т. ч.:	222	86	68	68
1.1.1. Лекции	70	34	18	18
1.1.2. Практические занятия, в т. ч.	102	34	34	34
1.1.3. Лабораторные работы	50	18	16	16
1.2. Самостоятельная работа, в т. ч.:	138	22	40	76
Итоговый контроль (Экзамен, Зачет, диф. зачет - указать)	36	зачет	зачет	Экзамен 36

### 2.3. Содержание дисциплины

#### 2.3.1. Тематический план и трудоемкость аудиторных занятий (модули, разделы дисциплины и виды занятий) по рабочему учебному плану

Разделы и темы дисциплины	Всего (ак. часов)	Лекции(ак . часов)	Практ. Занятия (ак. часов)	Лабор. (ак. часов)
1	2=3+4+5	3	4	5
Тема 1. Предмет и содержание внутренних болезней, взаимосвязь с другими предметами. Задачи пропедевтики (диагностики) внутренних болезней	4	1	2	1
Тема 2. Методы сбора анамнеза (истории болезни): расспрос жалоб, их детализация, история развития болезни, история жизни с момента рождения до настоящего времени, методы объективного исследования –осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	4	1	2	1
Тема 3. Исследование органов дыхания	4	1	2	1
Тема 4. Исследование сердечно-сосудистой системы, ЭКГ	4	1	2	1
Тема 5. Исследование желудочно-кишечного тракта, моче-выделительной системы.	4	1	2	1
Тема 6. Болезни органов дыхания. Пневмонии, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	4	1	2	1

Тема 7. Хронический бронхит, этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Эмфизема легких	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 8. Бронхоэкстазическая болезнь, абсцесс легких	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 9. Бронхиальная астма, этиология, классификация, патогенез, клиника, осложнения, лечение	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 10. Интерстициальные заболевания легких, фиброзирующий альвеолит, саркоидоз	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 11. Плевриты	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 12. Острое легочное сердце, ТЭЛА	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 13. Хроническое легочное сердце	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 14. Дыхательная недостаточность, острый респираторный дистресс синдром	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 15. Ревматизм, пороки сердца (митральные, аортальные)	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 16. Инфекционный эндокардит	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 17. ИБС, стенокардия	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 18. Инфаркт миокарда	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 19. Гипертоническая болезнь	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 20. Аритмии	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 21. Миокардит	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 22. Кардиомиопатии	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 23. Перикардиты	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 24. Сердечная недостаточность	<b>4</b>	<b>1</b>	2	1
Тема 25. Болезни пищевода	<b>5</b>	<b>2</b>	2	1
Тема 26. Гастриты, язвенная болезнь	<b>5</b>	<b>2</b>	2	1
Тема 27. НЯК, болезнь Крона	<b>5</b>	<b>2</b>	2	1
Тема 28. Гепатиты	<b>5</b>	<b>2</b>	2	1
Тема 29. Цирроз печени	<b>5</b>	<b>2</b>	2	1
Тема 30. Хронический холецистит	<b>5</b>	<b>2</b>	2	1
Тема 31. Хронический панкреатит	<b>5</b>	<b>2</b>	2	1
Тема 32. Гломерулонефрит (острый и хронический)	<b>5</b>	<b>2</b>	2	1
Тема 33. Хронический пиелонефрит	<b>5</b>	<b>2</b>	2	1
Тема 34. Амилоидоз почек	<b>5</b>	<b>2</b>	2	1

Тема 35. Хроническая почечная недостаточность	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Тема 36. Системная красная волчанка	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Тема 37. Системная склеродермия	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Тема 38. Ревматоидный артрит	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Тема 39. Дерматомиозит	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Тема 40. Узелковый периартериит	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Тема 41. Болезни суставов: подагра,	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Тема 42. Анкилозирующий спондилит,	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Тема 43. Тиреотоксикоз, микседема	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Тема 44. Сахарный диабет	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Тема 45. Анемии (железодефицитная, В12-дефицитная )	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
Тема 46. Гемобластозы: острый, хронический лейкоз	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
Тема 47. Геморрагические диатезы	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
<b>ИТОГО</b>		<b>70</b>	<b>102</b>	<b>50</b>

### **2.3.2. Краткое содержание разделов дисциплины в виде тематического плана**

**Тема 1. Предмет и содержание внутренних болезней, взаимосвязь с другими предметами. Задачи пропедевтики (диагностики) внутренних болезней**

#### **1. Определение и содержание дисциплины "Внутренние болезни"**

- Понятие "внутренние болезни" как раздел медицины, изучающий патологии внутренних органов и систем.
- Основные цели и задачи дисциплины: диагностика, лечение и профилактика заболеваний.

#### **2. Взаимосвязь дисциплины "Внутренние болезни" с другими предметами**

- Роль знаний по анатомии, физиологии, фармакологии, микробиологии и других смежных дисциплин в понимании механизмов развития заболеваний внутренних органов.
- Важность интеграции с диагностическими дисциплинами для формирования клинического мышления.

#### **3. Задачи пропедевтики внутренних болезней**

- Основные задачи пропедевтики: обучение методам обследования пациента, сбору анамнеза и физикальному осмотру.

- Принципы диагностики заболеваний: использование лабораторных и инструментальных методов.
- Постановка предварительного диагноза на основе данных осмотра и обследования.

#### **4. Роль врача в диагностике и лечении внутренних болезней**

- Этика и коммуникация с пациентом.
- Ответственность врача в процессе постановки диагноза и назначения лечения.

**Тема 2.** Методы сбора анамнеза (истории болезни): расспрос жалоб, их детализация, история развития болезни, история жизни с момента рождения до настоящего времени, методы объективного исследования –осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

### **Методы сбора анамнеза (истории болезни)**

#### **1. Расспрос жалоб пациента**

- Врач начинает сбор анамнеза с уточнения текущих жалоб пациента. Пациента просят описать свои симптомы, их выраженность, частоту и продолжительность.
- Важно выяснить, как и когда начались симптомы, что могло спровоцировать их появление, какие факторы усиливают или ослабляют проявления заболевания.

#### **2. Детализация жалоб**

- Врач уточняет характер, локализацию, интенсивность и продолжительность каждого симптома.
- Выясняются дополнительные симптомы, которые могут быть связаны с основным заболеванием, например, слабость, потеря аппетита, температура, изменение массы тела и др.

#### **3. История развития болезни**

- Этот раздел анамнеза включает описание начала и течения заболевания, его обострений и ремиссий.
- Важно выяснить, какие факторы могли повлиять на появление заболевания (инфекции, травмы, стрессы, перенапряжение).
- Врач также уточняет, какие методы лечения уже применялись и какой эффект они имели.

#### **4. История жизни пациента**

- Врач собирает информацию о семейном и социальном анамнезе пациента, перенесённых заболеваниях, прививках, вредных привычках, условиях жизни и работы, наследственных заболеваниях в семье.
- Особое внимание уделяется хроническим заболеваниям, перенесённым инфекциям, хирургическим вмешательствам, аллергическим реакциям.

### **Методы объективного исследования**

#### **1. Осмотр**

- Врач визуально оценивает внешний вид пациента: телосложение, цвет кожных покровов, выражение лица, осанку, особенности двигательной активности.
- Оценивается состояние кожных покровов, слизистых оболочек, лимфатических узлов, дыхательной, сердечно-сосудистой и других систем.

#### **2. Пальпация**

- Метод, при котором врач ощупывает тело пациента для оценки плотности, температуры, чувствительности и формы органов и тканей.
- Пальпация помогает выявить болезненные участки, изменение размеров органов (например, печени и селезёнки) и другие патологические признаки.

#### **3. Перкуссия**

- Метод постукивания по определённым участкам тела для выявления различий в звуках, возникающих в результате передачи ударной волны через органы.
- Применяется для оценки состояния лёгких, плевральной полости, границ сердца, печени и других органов. Звук может меняться в зависимости от наличия жидкости, воздуха или плотной ткани.

#### **4. Аусcultация**

- Метод прослушивания звуков, исходящих из внутренних органов, с помощью стетоскопа. Чаще всего применяется для оценки работы сердца, лёгких, кишечника.
- Позволяет выявить такие патологические изменения, как хрипы в лёгких, шумы в сердце, аномальные шумы в кишечнике.

## **Тема 3. Исследование органов дыхания**

Исследование органов дыхания — важный этап диагностики, который позволяет выявить патологические изменения в дыхательной системе. Оно включает сбор анамнеза, осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию. Рассмотрим каждый этап подробнее.

### **1. Сбор анамнеза**

- Врач выясняет жалобы пациента, такие как одышка, кашель, боль в грудной клетке, отделение мокроты, кровохарканье.
- Уточняются факторы, провоцирующие симптомы (физическая нагрузка, контакт с аллергенами, погода и др.).
- Важно также узнать о перенесённых инфекциях дыхательных путей, хронических заболеваниях, вредных привычках (например, курении) и профессиональных вредностях.

### **2. Осмотр**

- Визуально оценивается состояние пациента: обращают внимание на положение тела (например, вынужденное положение при одышке), цианоз кожных покровов и слизистых оболочек, частоту дыхания и его ритм.
- Осматривают грудную клетку: обращают внимание на её форму (нормостеническая, эмфизематозная и др.), симметричность, участие дополнительных мышц в акте дыхания.
- Оценивается тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный) и выявляется наличие патологических признаков (например, втяжение межреберных промежутков при затруднённом вдохе).

### **3. Пальпация**

- Определяется вибрация грудной клетки (голосовое дрожание), которая передаётся при произнесении пациентом звуков ("тридцать три" или "сорок четыре"). Повышенное

или пониженное голосовое дрожание может указывать на патологию (например, снижение при пневмотораксе или повышение при уплотнении лёгочной ткани).

- Пальпацией также выявляют болезненные участки, напряжение мышц и состояние рёбер.

#### 4. Перкуссия

- **Сравнительная перкуссия** — выполняется по симметричным участкам грудной клетки для выявления различий в звуке.
  - В норме должен быть слышен ясный лёгочный звук, что свидетельствует о воздушности лёгких.
  - При наличии патологий звук может изменяться: тупой (при наличии жидкости или уплотнении ткани) или тимпанический (при наличии полостей в лёгком или пневмотораксе).
- **Топографическая перкуссия** — проводится для определения границ лёгких (верхушки и нижние границы), подвижности нижнего края лёгких. Это помогает выявить ограничения подвижности или смещение границ лёгкого.

#### 5. Аусcultация

- При помощи стетоскопа врач прослушивает дыхательные шумы на разных участках грудной клетки.
- **Основные дыхательные шумы:**
  - Везикулярное дыхание — нормальный лёгочный шум, мягкий и равномерный. Ослабление везикулярного дыхания может указывать на эмфизему или скопление жидкости в плевральной полости.
  - Бронхиальное дыхание — шум, характерный для крупных бронхов и трахеи; если его слышно над лёгкими, это может свидетельствовать об уплотнении ткани, например, при воспалении.
- **Побочные дыхательные шумы:**
  - Хрипы — могут быть сухими (свистящими при бронхиальной обструкции) или влажными (пузырящимися при наличии жидкости в альвеолах).
  - Шум трения плевры — возникает при воспалении плевры, когда её листки трются друг о друга.

- Крепитация — слабый хрустящий звук, возникающий в альвеолах при воспалении (например, при пневмонии).

## **Дополнительные методы исследования**

При подозрении на патологии органов дыхания врач может назначить:

- **Рентгенологическое исследование** — для визуализации лёгких и выявления патологий (инфилтратов, полостей, плеврального выпота).
- **Спирометрию** — для оценки функции внешнего дыхания и определения объёмов лёгких, показателей проходимости дыхательных путей.
- **Бронхоскопию** — для осмотра бронхиального дерева изнутри и взятия материала для исследования.
- **Лабораторное исследование мокроты** — для выявления возбудителей инфекции, клеточных и биохимических изменений.

## **Тема 4. Исследование сердечно-сосудистой системы, ЭКГ**

### **1. Методы обследования сердечно-сосудистой системы**

- Сбор анамнеза: жалобы на боль в груди, одышку, сердцебиение, отёки и др.
- Осмотр, пальпация, перкуссия сердца.
- Аускультация сердца: оценка тонов и выявление шумов.

### **2. Электрокардиография (ЭКГ)**

- Принципы проведения ЭКГ, основные зубцы и их интерпретация.
- Использование ЭКГ для диагностики аритмий, ишемии миокарда, инфаркта миокарда и других заболеваний.

## **Тема 5. Исследование желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы**

### **1. Исследование желудочно-кишечного тракта (ЖКТ)**

- Сбор анамнеза: жалобы на боль, вздутие, тошноту, рвоту, изменения стула.
- Осмотр, пальпация живота, перкуссия и аускультация кишечника.

- Лабораторные и инструментальные методы (УЗИ, эндоскопия, рентгенография).

## **2. Исследование мочевыделительной системы**

- Сбор анамнеза: жалобы на боли в пояснице, частоту и характер мочеиспускания.
- Пальпация и перкуссия почек, мочевого пузыря.
- Лабораторные методы (анализ мочи) и инструментальные методы (УЗИ, КТ).

**Тема 6. Болезни органов дыхания. Пневмонии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение**

### **1. Этиология и патогенез пневмонии**

- Инфекционные и неинфекционные причины пневмонии.
- Воспалительные процессы в альвеолах и лёгочной ткани.

### **2. Клиника и диагностика**

- Основные симптомы: кашель, лихорадка, боль в груди, одышка.
- Диагностика: рентгенография, лабораторные исследования крови и мокроты.

### **3. Лечение**

- Антибактериальная терапия, поддерживающее лечение (оксигенотерапия, физиотерапия).

**Тема 7. Хронический бронхит: этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Эмфизема лёгких**

### **1. Этиология и классификация хронического бронхита**

- Факторы риска: курение, инфекции, экология.
- Классификация по стадии, форме (катаральный, обструктивный) и течению.

### **2. Патогенез и клиника**

- Воспалительные изменения в бронхах, гипертрофия слизистых желез.
- Симптомы: кашель, мокрота, одышка.

### **3. Диагностика и лечение**

- Спирометрия, анализ мокроты, рентгенография.
- Лечение: бронходилататоры, муколитики, антибактериальная терапия.

### **4. Эмфизема лёгких**

- Нарушение структуры альвеол, расширение альвеолярных пространств.
- Основные симптомы, диагностика и лечение.

## **Тема 8. Бронхэкститическая болезнь, абсцесс лёгких**

### **1. Бронхэкститическая болезнь**

- Этиология: врождённые и приобретённые факторы.
- Клиника: хронический кашель с гнойной мокротой, кровохарканье.
- Диагностика и лечение: рентгенография, КТ; дренаж мокроты, антибиотики.

### **2. Абсцесс лёгких**

- Причины и патогенез гнойного распада ткани лёгких.
- Симптомы: лихорадка, кашель с гнойной мокротой.
- Лечение: антибактериальная терапия, дренирование абсцесса.

## **Тема 9. Бронхиальная астма: этиология, классификация, патогенез, клиника, осложнения, лечение**

### **1. Этиология и классификация бронхиальной астмы**

- Факторы риска: аллергены, инфекции, генетическая предрасположенность.
- Классификация по тяжести, происхождению (аллергическая, неаллергическая).

### **2. Патогенез и клиника**

- Спазм бронхов, гиперсекреция слизи, воспаление.
- Основные симптомы: приступы удушья, кашель, одышка.

### **3. Осложнения и лечение**

- Осложнения: хроническая дыхательная недостаточность, пневмоторакс.
- Лечение: бронхолитики, глюокортикоиды, антигистаминные препараты.

## **Тема 10. Интерстициальные заболевания лёгких, фиброзирующий альвеолит, саркоидоз**

### **1. Интерстициальные заболевания лёгких**

- Заболевания, характеризующиеся воспалением и фиброзом интерстициальной ткани лёгких.
- Основные причины и патогенез.

### **2. Фиброзирующий альвеолит**

- Этиология и механизмы фиброзных изменений в альвеолах.
- Симптомы: прогрессирующая одышка, сухой кашель.

### **3. Саркоидоз**

- Мультисистемное заболевание с поражением лёгких и других органов.
- Клиническая картина и методы диагностики.
- Лечение: глюкокортикоиды и иммунодепрессанты.

## **Тема 11. Плевриты**

### **1. Эtiология и патогенез плевритов**

- Воспаление плевры, причины (инфекционные, травматические, опухолевые).
- Развитие экссудативного и фибринозного плеврита.

### **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: боль в груди, одышка, кашель, снижение дыхательной экскурсии.
- Диагностика: рентгенография, УЗИ, плевральная пункция.

### **3. Лечение плевритов**

- Консервативное (антибактериальная терапия, диуретики) и хирургическое (дренирование плевральной полости).

## **Тема 12. Острое легочное сердце, ТЭЛА**

### **1. Острое легочное сердце**

- Определение, механизмы развития (острое повышение давления в легочных артериях).
- Причины: острые заболевания лёгких, ТЭЛА.

### **2. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)**

- Этиология и патогенез: тромбы из глубоких вен, факторы риска.
- Клиника: одышка, грудная боль, тахикардия, цианоз.
- Диагностика: КТ легких, ангиография, УЗДГ.

### **3. Лечение**

- Антикоагулянтная терапия, тромболитики, поддерживающая терапия.

## **Тема 13. Хроническое легочное сердце**

### **1. Определение и патогенез**

- Развитие хронического легочного сердца при заболеваниях легких.
- Хроническое повышение давления в легочных артериях и гипертрофия правого желудочка.

### **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: одышка, отёки, сердечная недостаточность.
- Диагностика: ЭКГ, эхокардиография, рентгенография.

### **3. Лечение**

- Поддерживающая терапия, лечение основного заболевания.

## **Тема 14. Дыхательная недостаточность, острый респираторный дистресс синдром**

### **1. Дыхательная недостаточность**

- Определение, классификация (острая, хроническая).
- Причины: заболевания лёгких, сердечно-сосудистые заболевания.

### **2. Острый респираторный дистресс синдром (ОРДС)**

- Патогенез и механизмы: воспаление, отёк лёгких.
- Клиническая картина: одышка, гипоксемия.

### **3. Лечение дыхательной недостаточности**

- Оксигенотерапия, вентиляция, лечение основного заболевания.

## **Тема 15. Ревматизм, пороки сердца (митральные, аортальные)**

### **1. Ревматизм**

- Этиология: стрептококковая инфекция, патогенез.
- Симптомы: артрит, кардит, кожные проявления.

### **2. Пороки сердца**

- Митральные и аортальные пороки: причины, клиника, диагностика.
- Лечение: медикаментозная терапия, хирургическое вмешательство.

## **Тема 16. Инфекционный эндокардит**

### **1. Определение и этиология**

- Инфекционное воспаление внутренней оболочки сердца.
- Патогены: стрептококки, стафилококки, грибки.

### **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: лихорадка, септические проявления, сердечные шумы.
- Диагностика: ЭХО-КГ, анализы крови.

### **3. Лечение**

- Антибиотикотерапия, хирургическое вмешательство при необходимости.

## **Тема 17. ИБС, стенокардия**

### **1. Ишемическая болезнь сердца (ИБС)**

- Этиология: атеросклероз, коронарные артерии.
- Патогенез: недостаток кислорода, ишемия миокарда.

### **2. Стенокардия**

- Формы стенокардии: стабильная и нестабильная.
- Клиника: приступы боли в грудной клетке.

### **3. Диагностика и лечение**

- ЭКГ, стресс-тесты, коронарография.
- Лечение: медикаментозная терапия, интервенционные методы.

## **Тема 18. Инфаркт миокарда**

### **1. Определение и этиология**

- Острый некроз миокарда из-за ишемии.
- Факторы риска: атеросклероз, гипертония, диабет.

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: сильная боль в грудной клетке, одышка, потливость.
- Диагностика: ЭКГ, анализы крови (тропонины).

## **3. Лечение**

- Экстренная помощь, тромболитическая терапия, коронарное шунтирование.

# **Тема 19. Гипертоническая болезнь**

## **1. Определение и этиология**

- Хроническое повышение артериального давления.
- Факторы риска: наследственность, ожирение, стресс.

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: головная боль, головокружение, нарушения зрения.
- Диагностика: мониторинг АД, анализы.

## **3. Лечение**

- Антигипертензивная терапия, изменение образа жизни.

# **Тема 20. Аритмии**

## **1. Определение и классификация**

- Нарушения ритма сердца: тахикардии, брадикардии, фибрилляция.
- Этиология: ишемия, электролитные нарушения.

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: сердцебиение, слабость, обмороки.
- Диагностика: ЭКГ, холтеровское мониторирование.

## **3. Лечение**

- Медикаментозная терапия, электрофизиологические исследования, абляция.

# **Тема 21. Миокардит**

## **1. Определение и этиология**

- Воспаление миокарда, причины (инфекции, аутоиммунные процессы).

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: одышка, аритмия, сердечная недостаточность.
- Диагностика: ЭКГ, ЭХО-КГ, биопсия миокарда.

## **3. Лечение**

- Поддерживающая терапия, лечение основной причины.

# **Тема 22. Кардиомиопатии**

## **1. Определение и классификация**

- Первичные и вторичные кардиомиопатии (дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная).

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: одышка, сердечная недостаточность, аритмия.
- Диагностика: ЭХО-КГ, МРТ сердца.

## **3. Лечение**

- Поддерживающая терапия, хирургическое вмешательство при необходимости.

# **Тема 23. Перикардиты**

## **1. Определение и этиология**

- Воспаление перикарда, причины (инфекции, травмы, аутоиммунные заболевания).

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: боль в груди, одышка, шум трения перикарда.
- Диагностика: ЭХО-КГ, рентгенография.

## **3. Лечение**

- Консервативное (обезболивание, противовоспалительная терапия) и хирургическое (дренирование).

## **Тема 24. Сердечная недостаточность**

### **1. Определение и патогенез**

- Неспособность сердца обеспечивать достаточный кровоток.
- Причины: ИБС, гипертония, кардиомиопатии.

### **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: одышка, отёки, утомляемость.
- Диагностика: ЭКГ, ЭХО-КГ, анализы крови.

### **3. Лечение**

- Медикаментозная терапия (диуретики, ингибиторы АПФ), устройства для помощи в циркуляции (например, кардиостимуляторы).

## **Тема 25. Болезни пищевода**

### **1. Определение и классификация**

- Основные заболевания: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ), эзофагит, ахалазия, стеноз пищевода.

### **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: дисфагия, регургитация, боли за грудиной.
- Диагностика: эндоскопия, манометрия, рентгенография с контрастом.

### **3. Лечение**

- Консервативное: изменения образа жизни, медикаментозная терапия (антиациды, ингибиторы протонной помпы).
- Хирургическое вмешательство при осложнениях.

## **Тема 26. Гастриты, язвенная болезнь**

### **1. Гастрит**

#### **◦ Определение и этиология**

- Воспаление слизистой оболочки желудка. Причины: инфекция (*H. pylori*), алкоголь, стресс.

#### **◦ Клиника и диагностика**

- Симптомы: боль в верхней части живота, тошнота, рвота.
- Диагностика: эндоскопия, биопсия, анализы на *H. pylori*.

- **Лечение**

- Диета, антациды, антибактериальная терапия.

## 2. Язвенная болезнь

- **Определение и этиология**

- Наличие язв на слизистой желудка или двенадцатиперстной кишки.
- Причины: *H. pylori*, стресс, нестероидные противовоспалительные препараты.

- **Клиника и диагностика**

- Симптомы: боль, особенно на голодный желудок, рвота, диспепсия.
  - Диагностика: эндоскопия, рентгенография, анализы на *H. pylori*.

- **Лечение**

- Обезболивание, диета, антисекреторные препараты, возможно хирургическое лечение.

## Тема 27. НЯК, болезнь Крона

### 1. НЯК (неспецифический язвенный колит)

- **Определение и этиология**

- Хроническое воспалительное заболевание толстой кишки. Причины неясны, возможно, аутоиммунный механизм.

- **Клиника и диагностика**

- Симптомы: поносы с кровью, абдоминальная боль, лихорадка.
  - Диагностика: колоноскопия, биопсия, анализ крови.

- **Лечение**

- Кортикоステроиды, иммуносупрессоры, диета, хирургическое лечение при осложнениях.

### 2. Болезнь Крона

- **Определение и этиология**

- Хроническое воспалительное заболевание, поражающее любые отделы ЖКТ. Причины неясны.
- **Клиника и диагностика**
  - Симптомы: боль в животе, поносы, потеря веса, фистулы.
  - Диагностика: колоноскопия, биопсия, анализы крови.
- **Лечение**
  - Кортикоиды, иммуносупрессоры, антибиотики, хирургическое вмешательство при осложнениях.

## **Тема 28. Гепатиты**

### **1. Определение и классификация**

- Воспаление печени, классификация: вирусные (гепатиты A, B, C, D, E), алкогольные, токсические, аутоиммунные.

### **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: желтуха, слабость, утомляемость, боли в правом подреберье.
- Диагностика: анализы на печеночные ферменты, вирусные маркеры, УЗИ печени.

### **3. Лечение**

- Вирусные: противовирусные препараты, поддерживающая терапия.
- Алкогольные: отказ от алкоголя, диета, поддерживающая терапия.
- Аутоиммунные: глюкокортикоиды, иммуносупрессоры.

## **Тема 29. Цирроз печени**

### **1. Определение и патогенез**

- Хроническое заболевание печени, характеризующееся заменой паренхимы соединительной тканью.
- Причины: алкоголь, вирусные гепатиты, жировая болезнь печени, аутоиммунные заболевания.

### **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: слабость, желтуха, асцит, отеки, когнитивные расстройства.

- Диагностика: анализы на печеночные ферменты, УЗИ, биопсия печени.

### 3. Лечение

- Поддерживающая терапия: диета, контроль осложнений, управление асцитом.
- В тяжелых случаях: пересадка печени.

## Тема 30. Хронический холецистит

### 1. Определение и этиология

- Воспаление желчного пузыря, причины: желчные камни, инфекции, дисфункция сфинктера Одди.

### 2. Клиника и диагностика

- Симптомы: боль в правом подреберье, диспепсия, желтуха.
- Диагностика: УЗИ, лабораторные анализы, холангиография.

### 3. Лечение

- Консервативная терапия: диета, антибиотики, спазмолитики; хирургическое вмешательство (холецистэктомия).

## Тема 31. Хронический панкреатит

### 1. Определение и этиология

- Воспаление поджелудочной железы, причины: алкоголь, желчные камни, наследственные факторы.

### 2. Клиника и диагностика

- Симптомы: боли в верхней части живота, диспепсия, потеря веса.
- Диагностика: УЗИ, КТ, анализы на панкреатические ферменты.

### 3. Лечение

- Консервативное: диета, заместительная терапия ферментами, лечение обострений; хирургическое: дренирование, резекция.

## Тема 32. Гломерулонефрит (острый и хронический)

## **1. Определение и этиология**

- Воспаление клубочков почек, причины: инфекции, аутоиммунные заболевания, токсические агенты.

## **2. Клиника и диагностика**

- Острый гломерулонефрит: симптомы отёков, гематурии, протеинурии.
- Хронический гломерулонефрит: прогрессирующая почечная недостаточность.
- Диагностика: анализ мочи, биопсия почки, серологические тесты.

## **3. Лечение**

- Консервативное: иммуносупрессивная терапия, диета, контроль АД; диализ в запущенных случаях.

# **Тема 33. Хронический пиелонефрит**

## **1. Определение и этиология**

- Воспаление почечной ткани и лоханки, причины: инфекция, мочевые аномалии, камни.

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: боли в пояснице, лихорадка, дизурические явления.
- Диагностика: анализы мочи, УЗИ, КТ.

## **3. Лечение**

- Антибиотикотерапия, лечение основного заболевания, хирургическое вмешательство при необходимости.

# **Тема 34. Амилоидоз почек**

## **1. Определение и патогенез**

- Отложение амилоида в тканях почек, приводящее к нарушению функции.
- Причины: первичный (семейный) и вторичный (при других заболеваниях).

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: протеинурия, отёки, почечная недостаточность.
- Диагностика: биопсия почки, анализы крови.

## **3. Лечение**

- Лечение основного заболевания, симптоматическая терапия; в тяжёлых случаях — диализ или трансплантация почки.

## **Тема 35. Хроническая почечная недостаточность**

### **1. Определение и патогенез**

- Неспособность почек выполнять свои функции, причины: диабет, гипертония, хронические заболевания почек.

### **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: отёки, усталость, анемия, изменение мочеобразования.
- Диагностика: анализы крови (креатинин, мочевина), анализы мочи.

### **3. Лечение**

- Консервативное: диета, контроль АД, медикаментозная терапия; диализ или трансплантация в терминальной стадии.

## **Тема 36. Системная красная волчанка**

### **1. Определение и этиология**

- Автоиммунное заболевание, поражающее различные органы и системы, включая кожу, почки, суставы.

### **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: высыпания на коже, артрит, поражение почек (волчаночный нефрит).
- Диагностика: лабораторные тесты (ANA, anti-dsDNA), биопсия кожи или почки.

### **3. Лечение**

- Глюкокортикоиды, иммуносупрессоры, симптоматическая терапия.

## **Тема 37. Системная склеродермия**

## **1. Определение и этиология**

- Хроническое аутоиммунное заболевание с поражением соединительной ткани, сосудов и кожи.

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: утолщение кожи, поражение внутренних органов, нарушения кровообращения.
- Диагностика: лабораторные тесты (анти-центромерные, анти-Scl-70 антитела), ЭХО-КГ, КТ.

## **3. Лечение**

- Симптоматическая терапия, иммуносупрессоры, контроль осложнений.

## **Тема 38. Ревматоидный артрит**

## **1. Определение и этиология**

- Хроническое воспалительное заболевание суставов, причины: аутоиммунные механизмы, генетическая предрасположенность.

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: боль, отёк, утренняя скованность суставов.
- Диагностика: рентгенография, анализы крови (RF, ACPA).

## **3. Лечение**

- НПВС, глюокортикоиды, базисные противоревматические препараты.

## **Тема 39. Дерматомиозит**

## **1. Определение и этиология**

- Аутоиммунное заболевание, характеризующееся воспалением кожи и мышц.

## **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: сыпь, мышечная слабость, дисфагия.
- Диагностика: анализы крови, МРТ мышц, биопсия кожи.

## **3. Лечение**

- Глюокортикоиды, иммуносупрессоры, физиотерапия.

## **Тема 40. Узелковый периартериит**

### **1. Определение и этиология**

- Воспалительное заболевание, поражающее мелкие артерии, причины: инфекционные и аутоиммунные факторы.

### **2. Клиника и диагностика**

- Симптомы: кожные проявления, боли в мышцах, общая слабость.
- Диагностика: биопсия, ангиография.

### **3. Лечение**

- Глюкокортикоиды, иммуносупрессоры, лечение сопутствующих заболеваний.

## **Тема 41. Болезни суставов: подагра, деформирующий остеоартрит**

### **1. Подагра**

- Этиология: накопление мочевой кислоты, кристаллы в суставах.
- Клиника: острые приступы боли, отёк, покраснение.
- Лечение: колхицин, НПВС, изменение образа жизни.

### **2. Деформирующий остеоартрит**

- Хроническое заболевание суставов, причины: старение, травмы.
- Симптомы: боль, ограничение подвижности, деформация суставов.
- Лечение: НПВС, физиотерапия, хирургическое вмешательство.

## **Тема 42. Анкилозирующий спондилит, реактивный артрит, синдром Рейтера**

### **1. Анкилозирующий спондилит**

- Хроническое воспалительное заболевание, поражающее позвоночник.
- Симптомы: боль в спине, утренняя скованность, ограничение подвижности.
- Лечение: НПВС, иммуносупрессоры, физиотерапия.

### **2. Реактивный артрит**

- Артрит, возникающий после инфекционного процесса в организме.
- Симптомы: отёк, покраснение суставов.

- Лечение: НПВС, антибиотики при необходимости.

### 3. Синдром Рейтера

- Триада симптомов: артрит, уретрит, конъюнктивит.
- Лечение: НПВС, иммуносупрессоры.

## Тема 43. Тиреотоксикоз, микседема

### 1. Тиреотоксикоз

- Избыточное количество тиреоидных гормонов.
- Симптомы: тахикардия, потеря веса, повышенная потливость.
- Лечение: анти-щитовидные препараты, радиоийодная терапия, хирургия.

### 2. Микседема

- Тяжелая форма гипотиреоза.
- Симптомы: отёки, замедление функций, снижение температуры.
- Лечение: заместительная терапия тиреоидными гормонами.

## Тема 44. Сахарный диабет

### 1. Определение и этиология

- Хроническое заболевание, характеризующееся повышением уровня глюкозы в крови.
- Типы: диабет 1 типа, диабет 2 типа, гестационный.

### 2. Клиника и диагностика

- Симптомы: жажда, частое мочеиспускание, утомляемость.
- Диагностика: глюкозотолерантный тест, уровень HbA1c.

### 3. Лечение

- Диета, физическая активность, инсулин, пероральные гипогликемические средства.

## Тема 45. Анемии (железодефицитная, В12-дефицитная)

### 1. Железодефицитная анемия

- Недостаток железа в организме.
- Симптомы: усталость, бледность, головокружение.

- Лечение: препараты железа, диета.

## 2. В12-дефицитная анемия

- Недостаток витамина В12.
- Симптомы: усталость, неврологические расстройства, бледность.
- Лечение: инъекции витамина В12, изменение диеты.

# Тема 46. Гемобластозы: острый, хронический лейкоз

## 1. Острый лейкоз

- Злокачественное заболевание, характеризующееся резким увеличением незрелых лейкоцитов.
- Симптомы: анемия, инфекции, кровотечения.
- Лечение: химиотерапия, трансплантация костного мозга.

## 2. Хронический лейкоз

- Хроническое увеличение зрелых лейкоцитов.
- Симптомы: слабость, увеличение лимфатических узлов, гепатосplenомегалия.
- Лечение: химиотерапия, таргетная терапия.

# Тема 47. Геморрагические диатезы

## 1. Определение и патогенез

- Наличие предрасположенности к кровотечениям.
- Причины: наследственные (гемофилия), приобретенные (тромбоцитопения).

## 2. Клиника и диагностика

- Симптомы: частые кровотечения, синяки, гемартрозы.
- Диагностика: анализы крови (коагулограмма), генетические тесты.

## 3. Лечение

- Зависит от типа диатеза: заместительная терапия, тромбоцитарные концентраты, медикаментозная терапия.

### **2.3.3. Краткое содержание семинарских/практических занятий/лабораторного практикума**

#### **Семинарские занятия**

##### **1. Форма проведения:**

- **Групповые обсуждения:** Студенты делятся на небольшие группы для обсуждения конкретных клинических случаев или вопросов, связанных с темами курса.
- **Презентации:** Студенты готовят и представляют презентации по определенным заболеваниям или методам диагностики, что способствует углублению знаний и развитию навыков публичных выступлений.
- **Кейс-стади:** Анализ клинических случаев, где студенты рассматривают симптомы, диагностику и лечение, применяя теоретические знания на практике.

##### **2. Цели и задачи:**

- Развить навыки клинического мышления и критического анализа.
- Сформировать умения работы в команде и навыки коммуникации.
- Углубить знания по основным заболеваниям внутренних органов и методам их диагностики.

#### **Практические занятия**

##### **1. Форма проведения:**

- **Объективное обследование пациентов:** Практика навыков физикального обследования: осмотр, пальпация, перкуссия и аусcultация органов дыхания и сердечно-сосудистой системы.
- **Симуляционные занятия:** Использование симуляторов для отработки навыков диагностики и лечения различных заболеваний.

##### **2. Цели и задачи:**

- Обеспечить практические навыки в выполнении лабораторных исследований.
- Сформировать навыки работы с пациентами и применение полученных знаний в клинической практике.

#### **2.3.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

##### **1. Учебные аудитории:**

- **Классы для лекций и семинаров:** Оборудованные мультимедийными проекторами, экранами и интерактивными досками для проведения лекционных и семинарских занятий.
- **Практические кабинеты:** Оснащенные необходимыми медицинскими инструментами и оборудованием для проведения практических занятий.

##### **2. Лаборатории:**

- **Симуляционные лаборатории:** Оснащенные манекенами и симуляторами для отработки навыков физикального обследования и оказания неотложной помощи.

##### **3. Учебные пособия:**

- **Учебники и методические материалы:** Современные издания по внутренним болезням, которые включают актуальные данные о патологиях, диагностике и лечении.
- **Научные статьи и журналы:** Доступ к онлайн-базам данных и библиотекам для поиска актуальной информации и исследований в области внутренних болезней.

##### **4. Информационно-коммуникационные технологии:**

- **Электронные ресурсы:** Доступ к онлайн-платформам и базам данных для изучения и проведения научных исследований.
- **Медицинские программы:** Использование специализированных программ для диагностики, анализа данных и планирования лечения.

##### **5. Оборудование для клинических занятий:**

- **Медицинские инструменты:** Сфигмоманометры, стетоскопы, термометры и другие инструменты для практического обучения.

- Компьютеры и программное обеспечение:** Для работы с медицинскими базами данных и ведения документации.

**2.4. Модульная структура дисциплины с распределением весов по формам контролей**  
**8 и 9 семестр**

Формы контролей	Вес формы (форм) текущего контроля в результирующей оценке текущего контроля (по модулям)	Вес формы промежуточного контроля в итоговой оценке промежуточного контроля	Вес итоговой оценки промежуточного контроля в результирующей оценке промежуточных контролей	Вес итоговой оценки промежуточного контроля в результирующей оценке промежуточных контролей (семестровой оценке)	Веса результирующей оценки промежуточных контролей и оценки итогового контроля в результирующей оценке итогового контроля
<b>Вид учебной работы/контроля</b>	<b>M1<sup>1</sup></b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>
Контрольная работа ( <i>при наличии</i> )			1		
Устный опрос ( <i>при наличии</i> )		1			
Тест ( <i>при наличии</i> )					
Лабораторные работы ( <i>при наличии</i> )					
Письменные домашние задания ( <i>при наличии</i> )					
Реферат ( <i>при наличии</i> )					
Эссе ( <i>при наличии</i> )					
Проект ( <i>при наличии</i> )					
Другие формы ( <i>при наличии</i> )					
Веса результирующих оценок текущих контролей в итоговых оценках промежуточных контролей				0.5	

<sup>1</sup> Учебный Модуль

Веса оценок промежуточных контролей в итоговых оценках промежуточных контролей					0.5		
Вес итоговой оценки 1-го промежуточного контроля в результирующей оценке промежуточных контролей						0	
Вес итоговой оценки 2-го промежуточного контроля в результирующей оценке промежуточных контролей						1	
Вес результирующей оценки промежуточных контролей в результирующей оценке итогового контроля							1
<b>Вес итогового контроля (Экзамен/зачет) в результативной оценке итогового контроля</b>							0
	$\sum = 1$						

10 семестр

Формы контролей	Вес формы (форм) текущего контроля в результативной оценке текущего контроля (по модулям)	Вес формы промежуточного контроля в итоговой оценке промежуточного контроля	Вес итоговой оценки промежуточного контроля в результативной оценке промежуточных контролей	Вес итоговой оценки промежуточного контроля в результативной оценке промежуточных контролей (семестровой оценке)	Веса результирующей оценки промежуточных контролей и оценки итогового контроля в результативной оценке итогового контроля
-----------------	---	---	---	--	---

Вид учебной работы/контроля	M1 <sup>2</sup>	M2	M1	M2	M1	M2		
Контрольная работа ( <i>при наличии</i> )			1	1				
Устный опрос ( <i>при наличии</i> )	1	1						
Тест ( <i>при наличии</i> )								
Лабораторные работы ( <i>при наличии</i> )								
Письменные домашние задания ( <i>при наличии</i> )								
Реферат ( <i>при наличии</i> )								
Эссе ( <i>при наличии</i> )								
Проект ( <i>при наличии</i> )								
<i>Другие формы</i> ( <i>при наличии</i> )								
Веса результирующих оценок текущих контролей в итоговых оценках промежуточных контролей					0.5	0.5		
Веса оценок промежуточных контролей в итоговых оценках промежуточных контролей					0.5	0.5		
Вес итоговой оценки 1-го промежуточного контроля в результирующей оценке промежуточных контролей							0.5	
Вес итоговой оценки 2-го промежуточного контроля в результирующей оценке промежуточных контролей							0.5	
Вес результирующей оценки промежуточных контролей в результирующей оценке итогового контроля								0.5
<b>Вес итогового контроля (Экзамен/зачет) в результирующей оценке итогового контроля</b>								0.5
	$\Sigma = 1$	$\Sigma = 1$	$\Sigma = 1$	$\Sigma = 1$	$\Sigma = 1$	$\Sigma = 1$	$\Sigma = 1$	$\Sigma = 1$

### 3. Теоретический блок

#### 3.1. Материалы по теоретической части курса

<sup>2</sup> Учебный Модуль

### **3.1.1. Учебное(ые) пособие(я);**

#### **Основная литература:**

1. Г. Е. Ройтберг, А.В. Струтынский. Внутренние болезни, сердечно-сосудистая система. М., издательство БИНОМ, 2007
2. Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. Внутренние болезни, система органов дыхания. М., издательство БИНОМ, 2005
3. Внутренние болезни /Под ред. Т. Р. Харрисона, Е. Браунвальда и др. В 10 книгах: Пер. С англ. –М.: Медицина, 1994-1998

#### **Дополнительная литература**

1. Диагностика и лечение внутренних болезней /Под ред. Ф. И. Комарова, в 3 Т. –М.; Медицина, 1992.
2. Виноградов А. В. Дифференциальный диагноз внутренних болезней. – М.; Медицина, 1987
3. Ройтберг Г. Е., Струтынский А. В. Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний внутренних органов. –М., Бином, 1999

### **3.1.2. Электронные материалы (электронные учебники, учебные пособия, курсы и краткие конспекты лекций, презентации PPT и т.п.);**

1. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека
2. <http://wolframalpha.com> - Computational Knowledge Engine (Вычислительная поисковая система)
3. <http://www.scimagojr.com/> - SCImago Journal Rank (поисковая надстройка систем цитирования SCOPUS и Web Of Science)
4. <http://scholar.google.ru/> - информационно-поисковая система «Академия Google»
5. <http://www.scopus.com/search/form/authorFreeLookup.url> - поисковый сервис системы цитирования SCOPUS

## **4. Фонды оценочных средств**

### **4.1. Перечень экзаменационных вопросов**

1. Пневмония, этиология, классификация, клинические признаки, диагностика, лечение.
2. Артериальная гипертензия, классификация, клиническая картина, лечение.

3. Гастриты, классификация, клиника, лечение.
4. Хронический бронхит, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение.
5. Ишемическая болезнь сердца, факторы риска, классификация, стабильная стенокардия.
6. Гломерулонефриты, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение.
7. Бронхиальная астма, классификация, клиника, диагностика, лечение.
8. Миокардиты, классификация, клиника, диагностика, лечение.
9. Язвенная болезнь желудка и 12перстной кишки.
10. Плевриты, виды, клиника, диагностика, лечение.
11. Инфаркт миокарда, патогенез, классификация, клиника, лечение
12. Пиелонефриты, этиология, клиника, лечение.
13. Инфекционный эндокардит, этиология, клиника, диагностика, лечение.
14. Бринхоэкстatischeкая болезнь, клиника, диагностика, лечение.
15. Периодическая болезнь, клиника, диагностика, лечение.
16. Легочное сердце, виды, диагностика, лечение.
17. Перикардиты, клиника, диагностика, лечение.
18. Гастроэзофагальнорефлюксная болезнь.
19. Долевая пневмония, клиника, диагностика, лечение.
20. Хронические гепатиты, клиника, диагностика, лечение.
21. Системная красная волчанка, клиника, диагностика, лечение.
21. Стабильная стенокардия, клиника, функциональные классы, лечение.
22. Хронический панкреатит, клиника, диагностика, лечение.
23. Системная склеродермия, клиника, диагностика, лечение.
24. Инфаркт миокарда, факторы риска, клиника, диагностика.
25. Методы объективного исследования органов дыхания.
26. Ревматоидный артрит, клиника, диагностика, лечение.
27. Методы объективного исследования сердечно-сосудистой системы.
28. Подагра, клиника, диагностика, лечение.
29. Бронхиальная астма, клиника приступа, лечение.
30. Сердечная недостаточность, классификация, клиника.
31. Хронический бронхит, этиология, клиника, лечение.
32. Хронический холецистит, клиника, диагностика.

33. Атипичные пневмонии, возбудители, клиника, диагностика
34. Цирроз печени, клиника, диагностика.
35. Острый гломерулонефрит, клиника, диагностика.
36. Артериальные гипертензии, классификация, клиника, диагностика.
37. Амилоидоз почек, клиника, диагностика.
38. Хронический гастрит, клиника, лечение
39. Ревматизм, этиология, клиника, диагностика.
40. Язвенная болезнь, клиника, диагностика.
41. Почечная недостаточность, клиника, диагностика.
42. Брохиальная астма, классификация, клиника, диагностика, лечение.
43. Гастриты, классификация, клиника, лечение.
44. Остеоартриты, клиника, диагностика, лечение.

#### **4.2. Образцы экзаменационных билетов**

### **РОССИЙСКО-АРМЯНСКИЙ (СЛАВЯНСКИЙ) ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**2024-2025 уч..год**

#### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

Институт: БМиФ, Кафедра медицинской биохимии и биотехнологии

Предмет: Внутренние болезни

1. Пневмония, этиология, классификация, клинические признаки, диагностика, лечение.
2. Артериальная гипертензия, классификация, клиническая картина, лечение.
3. Гастриты, классификация, клиника, лечение.

Преподаватель: Захарян А. К.

« » , 2025 г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

### **РОССИЙСКО-АРМЯНСКИЙ (СЛАВЯНСКИЙ) ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**2024-2025 уч..год**

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2**

Институт: БМиФ, Кафедра медицинской биохимии и биотехнологии

Предмет: Внутренние болезни

1. Хронический бронхит, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение.
2. Ишемическая болезнь сердца, факторы риска, классификация, стабильная стенокардия.
3. Гломерулонефриты, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение.

Преподаватель: Захарян А. К.

« » , 2025 г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

## **5. Методический блок**

### **5.1. Методика преподавания**

#### **5.1.1 Подготовка к семинарским занятиям:**

- **Изучение основного материала:** Ознакомьтесь с учебными пособиями и рекомендованной литературой по теме занятия. Обратите внимание на ключевые определения, методы диагностики и принципы лечения заболеваний.
- **Подготовка вопросов:** Составьте список вопросов по изучаемой теме, которые могут возникнуть в процессе чтения. Это поможет активизировать обсуждение на семинаре.
- **Работа с клиническими случаями:** Проанализируйте предложенные клинические случаи, постараитесь сформулировать диагноз и обосновать его. Это развивает навыки клинического мышления и применимости теории на практике.

#### **5.1.2 Подготовка к практическим занятиям:**

- **Изучение методик обследования:** Освойте основные методики физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Практикуйте эти навыки с однокурсниками или на симуляторах.

- **Знание инструментов и оборудования:** Ознакомьтесь с медицинскими инструментами и оборудованием, используемыми на занятиях. Понимание их назначения и способов использования облегчит практическое обучение.

### **5.1.3 Организация самостоятельной работы:**

- **Составление плана самостоятельной работы:** Разработайте график обучения, включая чтение учебников, просмотр видео-лекций, выполнение практических заданий и подготовку к тестам.
- **Использование дополнительных ресурсов:** Обращайтесь к дополнительной литературе, научным статьям и онлайн-ресурсам для углубления знаний по интересующим темам.
- **Обсуждение с преподавателями и коллегами:** Не стесняйтесь задавать вопросы преподавателям и обмениваться мнениями с однокурсниками. Это поможет прояснить сложные моменты и расширить понимание материала.