

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

Обнинский институт атомной энергетики –

филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

(ИАТЭ НИЯУ МИФИ)

Одобрено на заседании
УМС ИАТЭ НИЯУ МИФИ
протокол от 25.08.2025 г.
№ 1-08/2025

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Общие вопросы терапевтической патологии

название дисциплины

для ординаторов специальности

**31.08.19 Педиатрия,
31.08.36 Кардиология,
31.08.42 Неврология,
31.08.49 Терапия**

Форма обучения: очная

г. Обнинск 2025 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины:

формирование у студентов знаний этиологии и патогенеза, клинических проявлений основных заболеваний внутренних органов на основе клинических рекомендаций, стандартов диагностики, совершенствование умений обследования терапевтического больного, формирование клинического мышления, методологического подхода к дифференциальной диагностике в пределах разбираемых нозологических форм;

Формируемые дисциплиной знания и умения готовят выпускника данной образовательной программы к выполнению следующих обобщенных трудовых функций (трудовые функции):

- оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (ТФ А/01.7 Проф. стандарт врач-лечебник (врач-терапевт участковый) от 21.03.2017 №293н);
- проведение обследования пациента с целью установления диагноза (ТФ А/02.7 Проф. стандарт врач-лечебник (врач-терапевт участковый) от 21.03.2017 №293н);
- назначение лечения и контроль его безопасности (ТФ А/03.7 Проф. стандарт врач-лечебник (врач-терапевт участковый) от 21.03.2017 №293н).

Задачи изучения дисциплины:

- совершенствование навыков курации тематических больных, составление плана обследования, принципов диагностики, профилактики и лечения заболеваний внутренних органов с позиции доказательной медицины;
- формирование у студентов умений анализа данных анамнеза болезни и проведение клинического осмотра для выявления заболеваний внутренних органов;
- формирование умений составления и обоснования плана лабораторного и инструментального обследования больного и подтверждение предполагаемого диагноза на основе стандартов диагностики;
- приобретение навыков, позволяющих на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторно-инструментального обследования больного сформулировать и обосновать развернутый диагноз и провести дифференциальный диагноз;
- изучение клинических вариантов, тяжести течения, признаков обострения (ремиссии), осложнений основных заболеваний внутренних органов;
- формирование умения составления плана лечения конкретного больного с учетом особенностей течения заболевания и сопутствующей патологии внутренних органов с позиций доказательной медицины;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛИТЕТА

Дисциплина реализуется в рамках обязательной части.

Для освоения дисциплины необходимы компетенции, сформированные в рамках изучения следующих дисциплин: -.

Общественное здоровье и организация здравоохранения

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

Медицинская реабилитация

Клиническая фармакология

Онкопатология у больных терапевтического профиля

Эндокринные заболевания у больных терапевтического профиля

Функциональная диагностика у больных терапевтического профиля
 Методы радиационной медицины у больных терапевтического профиля
 Анестезиология и интенсивная терапия у больных терапевтического профиля
 Производственная практика: освоение профессиональных умений на симуляторах и тренажерах
 Производственная практика: клиническая
 Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 семестре.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения ООП ординатуры обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенций	Результаты освоения ООП Содержание компетенций*	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине**
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1 знать: знать о методах критического и системного анализа, определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; УК-1 уметь: уметь критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; УК-1 владеть: владеть методами критического и системного анализа, определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4 знать: знать, как проводить клиническую диагностику и обследование пациентов; ОПК-4 уметь: уметь проводить клиническую диагностику и обследование пациентов; ОПК-4 владеть:

		владеть методами клинической диагностики и обследования пациентов.
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5 знать: знать о методах лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, контроля его эффективности и безопасности ОПК-5 уметь: уметь применять методы лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать их эффективность и безопасность ОПК-5 владеть: владеть методами лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, контроля их эффективности и безопасности.
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7 знать: знать, как проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу; ОПК-7 уметь: уметь проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу; ОПК-7 владеть: владеть методами проведения в отношении пациентов медицинской экспертизы;
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10 знать: знать методы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; ОПК-10 уметь: уметь оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; ОПК-10 владеть: владеть методами оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
ПК-1	ПК-1 – Проведение	ПК-1 знать:

	обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре	знать методы обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре; ПК-1 уметь: уметь применять методы обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре; ПК-1 владеть: владеть методами обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре
ПК-2	ПК-2 – Назначение лечения взрослым пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	ПК-2 знать: знать методы лечения взрослых пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре; ПК-2 уметь: уметь применять методы лечения взрослых пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре; ПК-2 владеть: владеть методами лечения взрослых пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре.

5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид работы	Форма обучения				
	Очная				
	Семестр				
	I	II	III	IV	Всего
	Количество часов на вид работы:				
Контактная работа обучающихся с преподавателем					
Аудиторные занятия (всего)	168	-	-	-	-

В том числе:		-	-	-	-
лекции	8	-	-	-	-
практические занятия	160	-	-	-	-
лабораторные (клинические практические) занятия		-	-	-	-
Промежуточная аттестация		-	-	-	-
В том числе:		-	-	-	-
зачет	-	-	-	-	-
зачет с оценкой	-	-	-	-	-
экзамен	54	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающихся	30	-	-	-	-
Всего (часы):	252	-	-	-	-
Всего (зачетные единицы):	7	-	-	-	-

6. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

6.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

6.1.1. Блок Терапия

№ п/п	Наименование раздела /темы дисциплины	Виды учебной работы в часах (вносятся данные по реализуемым формам)				
		Очная форма обучения				
		Лек	Пр	Лаб	Внеауд	СРО
1.	Заболевания органов системы кровообращения	76	12	26		38
1.1.	Дислипидемии. Атеросклероз	6	2	2		2
1.2.	Артериальные гипертензии	9	2	3		4
1.3.	Вторичные артериальные гипертензии	5		1		4
1.4.	Хронические формы ИБС	10	2	4		4
1.5.	Острые формы ИБС	10	2	4		4
1.6.	Острая и хроническая сердечная недостаточность	10	2	4		4
1.7.	Нарушения ритма сердца (тахикардии)	8	1	3		4
1.8.	Нарушения ритма сердца (брадикардии)	6	1	1		4
1.9.	Кардиомиопатии	6		2		4
1.10.	Миокардиты. Перикардиты	6		2		4
2.	Заболевания органов системы дыхания	36	8	12		16
2.1.	Острый и хронический бронхиты	10	2	4		4
2.2.	Хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма. Хроническое легочное сердце	14	4	4		6

2.3.	Пневмонии	12	2	4		6
3.	Заболевания органов мочевыделительной системы	22	2	8		12
3.1.	Гломерулонефриты	11	1	4		6
3.2.	Пиелонефриты	11	1	4		6
4.	Заболевания органов системы пищеварения	48	8	20		20
4.1.	Хронический эзофагит, гастрит, дуоденит.	10	2	4		4
4.2.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	10	2	4		4
4.3.	Хронические энтероколиты.	10	2	4		4
4.4.	Заболевания печени: гепатиты, циррозы.	9	1	4		4
4.5.	Заболевания желчевыводящих путей. Панкреатит.	9	1	4		4
5.	Системные заболевания соединительной ткани. Заболевания суставов.	32	6	12		14
5.1.	Острая ревматическая лихорадка. ХРБС.	10	2	4		4
5.2.	Ревматоидный полиартрит. Остеоартроз.	10	2	4		4
5.3.	СКВ. Системная склеродермия. Дерматомиозит.	12	2	4		6
	Итого часов	216	36	80	–	100

Прим.: Лек – лекции, Пр – практические занятия / семинары, Лаб – лабораторные / клинические практические занятия, Внеауд – внеаудиторная работа, СРО – самостоятельная работа обучающихся

6.1.2 Блок Неврология

№ п/п	Наименование раздела /темы дисциплины	Виды учебной работы в часах (вносятся данные по реализуемым формам)				
		Очная форма обучения				
		Лек	Пр	Лаб	Внеауд	СРО
1.	Общие вопросы неврологии и нейрохирургии	20		40		48
1.1.	Анатомия ЦНС. Строение головного мозга. Строение спинного мозга. Кровоснабжение ЦНС. Циркуляция цереброспинальной жидкости. Гематоэнцефалический барьер.	3		4		6

1.2.	Чувствительность. Виды анализаторов. Строение проводников. Методика обследования. Патология чувствительности на разных уровнях поражения.	2		4		5
1.3.	Пирамидный анализатор. Движения и их расстройства.	2		4		4
1.4.	Экстрапирамидная система. Мозжечок. Строение, основные синдромы. Методика обследования.	2		4		5
1.5.	Черепные нервы (1-6 пары).	1		4		2
1.6.	Черепные нервы (7-12 пары). Бульбарный и псевдобульбарный параличи. Альтернирующие синдромы.	2		4		5
1.7.	Вегетативная нервная система.	2		4		6
1.8.	Расстройство высших мозговых функций.	2		4		5
1.9	Дополнительные методы исследования в неврологии и нейрохирургии.	2		4		5
1.10	Методика неврологического обследования. Синдромологический анализ в неврологии, нейрохирургии.	2		4		5
2.	Основы медицинской генетики	8		20		25
2.1.	Клинико-генеалогический метод. Критерии наследования. Семиотика наследственных болезней.	2		4		5
2.2.	Цитогенетические, молекулярно-генетические, биохимические, популяционно-статистический, близнецовый методы. Компьютерная диагностика наследственных болезней.	2		4		5
2.3.	Моногенные болезни нервной системы.	1		4		5
2.4.	Мультифакториальные заболевания. Хромосомные болезни.	1		4		5
2.5.	Медико-генетическое консультирование. Профилактика наследственной и врожденной патологии. Этические вопросы медицинской генетики.	2		4		5
3.	Вопросы частной неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики	8		20		27
3.1.	Функциональная нейрохирургия. Вертеброгенные заболевания. Объемные заболевания ЦНС.	2		4		5
3.2.	Травма нервной системы. Заболевания периферической нервной системы.	2		4		6
3.3.	Сосудистые заболевания ЦНС	2		4		6

3.4.	Инфекционные и инфекционно-аллергические, паразитарные заболевания нервной системы.	1	4	5
3.5.	Демиелинизирующие заболевания. Хронические прогрессирующие и пароксизмальные заболевания нервной системы.	1	4	5
	Итого часов	36	80	100

6.1.3 Блок Кардиология

№ п/п	Наименование раздела /темы дисциплины	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			
		Аудиторные учебные занятия			СРО
		Лек	Сем/Пр	Лаб	
1.	Заболевания органов системы кровообращения	8	60		56
1.1.	Дислипидемии. Атеросклероз	-	4		3
1.2.	Артериальная гипертензия (первичная)	1	4		3
1.3.	Артериальная гипертензия (вторичная)	-	4		4
1.4.	ИБС. Стенокардия	-	4		4
1.5.	ИБС. Инфаркт миокарда	-	4		4
1.6.	Острая сердечная недостаточность	1	4		4
1.7.	Хроническая сердечная недостаточность	1	4		4
1.8.	Нарушения ритма сердца (тахикардии)	1	4		4
1.9.	Нарушения ритма сердца (брадикардии)	1	4		4
1.10.	Кардиомиопатии	-	4		3
1.11.	Миокардиты. Перикардиты	1	4		3
1.12.	Пороки сердца	-	4		4
1.13.	Неотложные состояния в кардиологии	-	4		4
1.14.	Дифференциальный диагноз при болях в сердце	1	4		4
1.15.	Дифференциальный диагноз при кардиомиопатии	1	4		4
2.	Заболевания органов системы дыхания	4	24		22
2.1.	Хроническая обструктивная болезнь легких	-	4		4
2.2.	Хроническое легочное сердце	1	4		3

2.3.	Острое легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии	1	4		3
2.4.	Дифференциальный диагноз при бронхообструктивном синдроме	1	4		4
2.5.	Пневмонии	-	4		4
2.6.	Дифференциальная диагностика очаговых заболеваний легких	1	4		4
3.	Заболевания органов системы пищеварения	4	24		22
3.1.	Заболевания пищевода	-	4		4
3.2.	Функциональные заболевания желудка и кишечника	1	4		3
3.3.	Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона	1	4		3
3.4.	Хронические гепатиты	1	4		4
3.5.	Циррозы печени	1	4		4
3.6.	Дифференциальный диагноз при гепатомегалии	-	4		4
4.	Заболевания органов мочевыделительной системы	-	16		14
4.1.	Амилоидоз почек. Нефротический синдром	-	4		4
4.2.	Хронический пиелонефрит	-	4		3
4.3.	Острая почечная недостаточность	-	4		3
4.4.	Хроническая почечная недостаточность	-	4		4
5.	Заболевания системы крови	-	16		14
5.1.	Анемии	-	4		4
5.2.	Гемобластозы	-	4		3
5.3.	Геморрагические диатезы	-	4		3
5.4.	Агранулоцитозы. Цитостатическая болезнь	-	4		4
6.	Заболевания суставов	-	16		14
6.1.	Остеоартроз	-	4		4
6.2.	Серонегативные спондилоартриты	-	4		3
6.3.	Болезнь Бехтерева, болезнь Рейтера, псориатическая артропатия	-	4		3
6.4.	Микрокристаллические артриты. Подагра.	-	4		4
7.	Системные заболевания соединительной ткани	-	16		14
7.1.	Системная красная волчанка	-	4		4
7.2.	Системная склеродермия	-	4		3
7.3.	Дерматомиозит. Смешанное заболевание соединительной	-	4		3

	ткани. Синдром Шегрена. Антифосфолипидный синдром				
7.4.	Дифференциальный диагноз при суставном синдроме	-	4		4
8.	Заболевания органов эндокринной системы	2	32		30
8.1.	Сахарный диабет: этиология, патогенез, клиника, диагностика	-	4		4
8.2.	Лечение сахарного диабета	1	4		3
8.3.	Острые и хронические осложнения сахарного диабета	-	4		4
8.4.	Диффузный токсический зоб	-	4		4
8.5.	Эутиреоидный зоб. Аутоиммунный тиреоидит. Гипотиреоз	-	4		4
8.6.	Заболевания надпочечников	-	4		4
8.7.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	1	4		4
8.8.	Дифференциальный диагноз при комах	-	4		3
	Итого часов	16	240		212

№ п/п	Наименование раздела /темы дисциплины	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			
		Аудиторные учебные занятия			СРО
		Лек	Сем/Пр	Лаб	
1.	Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи	3	36		36
1.1.	Структура и организация работы поликлиники	-	4		4
1.2.	Диспансеризация	1	8		8
1.3.	Экспертиза временной нетрудоспособности	1	8		8
1.4.	Медико-социальная экспертиза (МСЭ)	1	8		8
1.5.	МСЭ при заболеваниях внутренних органов	-	4		4
1.6.	Санаторно-курортное лечение	-	4		4
2.	Заболевания органов системы дыхания	1	16		16
2.1.	Грипп и другие ОРВИ	1	8		8
2.2.	Ангины	-	8		8
3.	Заболевания органов сердечно-сосудистой системы	7	36		36
3.1.	Лечение стенокардии напряжения	-	4		4
3.2.	Нейроциркуляторная дистония	1	4		4
3.3.	Миокардиты	1	4		4
3.4.	Кардиомиопатии	1	4		4
3.5.	Заболевания, являющиеся причиной экстракардиальных болей	1	4		4

3.6.	Инфаркт миокарда	-	8		8
3.7.	Вторичная профилактика инфаркта миокарда	1	8		8
3.8	Профилактика ИБС. Атеросклероз. Диагностика и лечение дислипидемий.	1	8		8
3.9	Дифференциальный диагноз при синдроме артериальной гипертензии	1	8		8
3.10	Гипертоническая болезнь в практике врача терапевта	-	8		8
3.11	Симптоматические АГ	-	8		8
4.	Заболевания органов системы пищеварения	4	32		24
4.1.	Синдром болей в животе	1	4		4
4.2.	Гастриты. Дуодениты.	1	4		4
4.3.	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки	1	8		4
4.4.	Заболевания желчевыводящих путей и поджелудочной железы	1	8		4
4.5	Заболевания кишечника	-	8		8
5.	Заболевания мочевыделительной системы	1	20		20
5.1.	Мочевой синдром	1	8		8
5.2.	Гломерулонефриты	-	8		8
5.3.	Пиелонефриты	-	4		4
6.	Заболевания системы крови	-	8		8
6.1.	Анемический синдром. Гипо- и гиперхромные анемии.	-	8		8
7.	Ревматические заболевания	3	28		28
7.1.	Суставной синдром. Ревматоидный артрит.	1	4		4
7.2.	Деформирующий остеоартроз	-	4		4
7.3.	Системная красная волчанка, дерматомиозит, узелковый периартериит.	-	4		4
7.4	Наследственные нарушения соединительной ткани	1	8		8
7.5	Субфебрилитет и лихорадочный синдром. Диагностический поиск.	1	8		8
8.	Особенности работы участкового терапевта поликлиники с пациентами разных возрастных групп населения	-	20		20
8.1.	Особенности работы с пациентами подросткового возраста.	-	4		4
8.2.	Особенности заболеваний у пожилых	-	8		8
8.3.	Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники	-	8		8
9.	Заболевания внутренних органов и беременность	1	12		12
9.1.	Заболевания сердечно-сосудистой системы у беременных.	0,4	4		4
9.2.	Заболевания органов дыхания у беременных	0,3	4		4
9.3.	Заболевания почек и органов пищеварения у беременных	0,3	4		4

	Итого часов	16	240		230
--	--------------------	-----------	------------	--	------------

6.1.4 Блок Педиатрия

	Наименование раздела /темы дисциплины	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			
		Аудиторные учебные занятия			СРО
		Лек	Лаб	Сем/Пр	
1.	Патология детей раннего возраста	18	44		60
1.1.	Особенности новорожденного и уход за ним.	2	4		2
1.2.	Физическое и нервно-психическое развитие детей.	2	4		2
1.3.	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения. Естественное вскармливание.	2	4		4
1.4.	Смешанное и искусственное вскармливание детей первого года жизни. Вскармливание недоношенных детей.	2	4		6
1.5.	Хронические расстройства питания.	2	4		4
1.6.	Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей. Аномалии конституции и обмена веществ (диатезы) у детей. Атопический дерматит.		4		4
1.7.	Анатомо-физиологические особенности костномышечной системы. Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.	2	8		4
1.8.	Анатомо-физиологические особенности крови и кроветворения у детей. Железодефицитные анемии.	2	4		4
1.9.	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания Бронхиты. Пневмонии.	2	4		4
1.10.	Гнойно-септические заболевания новорожденных.	2			4
1.11.	Академическая история болезни.				16
1.12.	Организация работы детской поликлиники. Кабинет здорового ребенка. Диспансеризация детей первого года жизни.		4		4
1.13.	Перинатальные поражения ЦНС у новорожденных.				2
2.	Патология детей старшего возраста	18	76		63
2.1.	Бронхиальная астма и хронические бронхолегочные неспецифические заболевания у детей.	2	8		4
2.2.	Острая ревматическая лихорадка и приобретенные пороки сердца у детей.	2	8		4
2.3.	ЮРА у детей.	2	4		4
2.4.	Лейкозы у детей.	2	4		4
2.5.	Пиелонефрит у детей.	2	4		4
2.6.	Гломерулонефриты у детей.	2	8		4

2.7.	Заболевания желчевыделительной системы у детей.	2	4		4
2.8.	Гастродуоденит и язвенная болезнь у детей.	2	4		4
2.9.	Сахарный диабет у детей.	2	4		4
2.10.	Острые кишечные инфекции у детей (сальмонеллез, дизентерия, коли-инфекция). Кишечные токсикозы с эксикозом.		8		4
2.11.	Острые респираторные вирусные инфекции.		4		4
2.12.	Менингококковая инфекция у детей.		4		4
2.13.	Воздушно-капельные инфекции у детей.		8		4
1.14.	Полиомиелит у детей.		4		4
1.15.	Дифтерия, скарлатина.		4		4
1.16.	Вирусные гепатиты у детей.		4		3
	Итого часов	36	120		123

6.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

6.2.1 Блок Терапия

Лекционный курс

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1.	Заболевания органов системы кровообращения	
1.1.	Атеросклероз	Эпидемиология, этиопатогенез, клинические проявления, осложнения, диагностика, лечение, профилактика.
1.2.	Артериальная гипертензия.	Диагностика. Классификация по степени повышения АД. Оценка степени риска при артериальной гипертензии. Принципы профилактики и лечения. Немедикаментозное лечение. Медикаментозная терапия. Лечение гипертонического криза.
1.3.	ИБС. Стенокардия	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
1.4.	ИБС. Инфаркт миокарда	ОКС без подъема и с подъемом сегмента ST. Этиопатогенез. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Осложнения. Лечение осложнений.
1.5.	Нарушения ритма сердца (тахикардии)	Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Мерцательная аритмия, Трепетание предсердий. Синдром преждевременного возбуждения желудочков. Желудочковые тахикардии. Фибрилляция желудочков. Диагностика. Лечение. Синусовые аритмии. Блокады проведения. Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения
1.6.	Хроническая сердечная недостаточность	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
2.	Заболевания органов системы дыхания	
2.1.	Бронхиты	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
2.2.	Бронхиальная астма	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы.

2.3.	Хроническая обструктивная болезнь легких	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
2.4.	Пневмонии	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
3.	Заболевания органов системы пищеварения	
3.1.	Функциональные заболевания пищевода и желудка	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
3.2.	Функциональные заболевания кишечника	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
3.3.	Воспалительные заболевания кишечника	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
3.4.	Циррозы печени	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
4.	Системные заболевания соединительной ткани. Заболевания суставов.	
4.1.	Системная красная волчанка. Системная склеродермия.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
4.2.	Ревматоидный полиартрит. Остеоартроз.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
4.3.	Острая ревматическая лихорадка. ХРБС.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.

Лабораторные (клинические практические) занятия

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1.	Заболевания органов системы кровообращения	
1.1.	Артериальные гипертензии	Диагностика. Классификация по степени повышения АД. Оценка степени риска при артериальной гипертензии. Реноваскулярная. АГ. Гиперальдостеронизм. АГ при заболеваниях щитовидной железы. Феохромоцитома. Особенности клиники и диагностики. Принципы профилактики и лечения. Немедикаментозное лечение. Медикаментозная терапия. Лечение гипертонического криза.
1.2.	Хронические формы ИБС	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
1.3.	Острые формы ИБС	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Осложнения инфаркта миокарда. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
1.4.	Острая и хроническая сердечная недостаточность	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
1.5.	Нарушения ритма и проводимости сердца	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.

1.6.	Воспалительные заболевания сердца, кардиомиопатии	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
1.7.	Приобретенные пороки сердца	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
2.	Заболевания органов системы дыхания	
2.1.	Острый и хронический бронхит	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
2.2.	Бронхиальная астма, ХОБЛ	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
2.3.	Пневмонии	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
3.	Заболевания органов системы пищеварения	
3.1.	Хронический эзофагит, гастрит, дуоденит.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
3.2.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
3.3.	Хронические энтероколиты.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
3.4.	Заболевания печени: гепатиты, циррозы.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
3.5.	Заболевания желчевыводящих путей. Панкреатит.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
4.	Системные заболевания соединительной ткани. Заболевания суставов.	
4.1.	Острая ревматическая лихорадка. ХРБС.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
4.2.	Ревматоидный полиартрит. Остеоартроз.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
4.3.	СКВ. Системная склеродермия. Дерматомиозит.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
5.	Заболевания мочевыделительной системы	
5.1.	Пиелонефриты.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
5.2.	Гломерулонефриты.	Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.

6.2.2 Блок Неврология

Лекционный курс

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1.	Общие вопросы неврологии и нейрохирургии	
1.1.	История неврологии. Анатомо-физиологические особенности нервной системы человека.	Ведущие неврологические школы России. Строение центральной и периферической нервной систем, кровоснабжение, циркуляция ликвора. Гематоэнцефалический барьер.
1.2.	Чувствительность и варианты расстройств.	Определение чувствительности. Виды анализаторов. Строение проводников поверхностной и глубоких видов

		чувствительности. Методика обследования. Патология чувствительности. Варианты распределения расстройств чувствительности.
1.3.	Пирамидный анализатор. Движения и их расстройства.	Движения и их расстройства. Мышечный тонус, его изменения. Патологические рефлексy. Строение пирамидного пути. Признаки центрального и периферического паралича. Признаки поражения пирамидного пути на различных участках.
1.4.	Мозжечок и расстройства координации движений. Экстрапирамидная система.	Строение экстрапирамидной системы. Акинетико-ригидный синдром, проявления. Гиперкинетический синдром. Строение мозжечка. Мозжечковые пути (восходящие, нисходящие). Методика обследования мозжечка. Симптомы поражения мозжечка.
1.5.	Черепные нервы.	Строение, методика обследования, симптомы поражения.
1.6.	Периферическая нервная система и типы расстройств.	Строение периферической нервной системы. Клинические синдромы в зависимости от уровня патологического очага.
1.7.	Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Альтернирующие синдромы.	Альтернирующие синдромы среднего мозга, моста, продолговатого мозга. Бульбарный и псевдобульбарный параличи, дифференциальная диагностика.
1.8.	Расстройство высших мозговых функций.	Цитоархитектонические особенности строения различных участков коры больших полушарий. Речь и ее расстройства. Формы афазий, дизартрия, алалия, алексия, аграфия, мутизм. Гнозис и его расстройства. Праксис и его расстройства. Расстройства памяти, мышления, сознания.
1.9.	Вегетативная нервная система	Симпатическая, парасимпатическая системы. Строение, функции, значение в контроле гомеостаза, методика исследования, синдромы поражения.
1.10.	Дополнительные методы исследований, применяемые в неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике.	Методы нейровизуализации (МРТ, СКТ, ПЭТ), электроэнцефалография, электромиография, метод вызванных потенциалов, доплерография сосудов головного мозга, ангиография, эхоэнцефалоскопия, реоэнцефалография, рентгенография. ДНК-диагностика, цитогенетический, биохимический методы медицинской генетики
2.	Вопросы частной неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики	
2.1.	Сосудистые заболевания нервной системы.	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
2.2.	Дегенеративные, наследственные и врожденные болезни нервной системы.	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
2.3.	Инфекционные и паразитарные заболевания нервной системы.	Менингиты, гнойные, серозные. Клиника, лечение. Арахноидиты, клиника, лечение. Энцефалиты, виды, клиника, лечение. Поражение нервной системы при бруцеллезе. Поражение нервной системы при сифилисе. Поражение нервной системы при туберкулезе. Опоясывающий герпес. НейроСПИД, COVID-19. Причины развития. Клиника и диагностика. Дифференциальный

		диагноз. Врачебная тактика. Методы лечения.
2.4.	Травмы нервной системы	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
2.5.	Вертеброгенная патология.	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
2.6.	Заболевания периферической нервной системы	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
2.7.	Объемные заболевания нервной системы.	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
2.8.	Медико-генетическое консультирование. Профилактика наследственной патологии.	Структура медико-генетической службы в РФ. Показания. Понятие о генетическом риске. Методы пренатальной диагностики. Периконцепционная профилактика.

Лабораторные (клинические практические) занятия

№ п/п	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1.	Общие вопросы неврологии и нейрохирургии	
1.1.	Анатомия ЦНС. Строение головного мозга. Строение спинного мозга. Кровоснабжение ЦНС. Циркуляция цереброспинальной жидкости, основные показатели. Гематоэнцефалический барьер.	Строение головного мозга. Доли мозга, строение коры, ассоциативные волокна. Экстрапирамидные структуры, лимбико-ретикулярный комплекс. Строение спинного мозга.. Сосудистые бассейны сонной артерии, вертебро-базилярной артерии. Виллизиев круг. Венозная система ЦНС. Формирование цереброспинальной жидкости, основные показатели, пути оттока, цистерны. Компоненты гематоэнцефалического барьера
1.2.	Чувствительность. Строение проводников. Методика обследования. Патология чувствительности при разных уровнях поражения.	Определение чувствительности. Виды анализаторов. Строение проводников поверхностной и глубоких видов чувствительности. Методика обследования. Патология чувствительности. Варианты распределения расстройств чувствительности. Расстройства чувствительности при поражении спинного мозга.
1.3.	Пирамидный анализатор. Движения и их расстройства. Патологические рефлексы.	Движения и их расстройства. Мышечный тонус, его изменения. Патологические рефлексы: сгибательные и разгибательные. Строение пирамидного пути. Признаки центрального и периферического паралича. Признаки поражения пирамидного пути на различных участках.
1.4.	Экстрапирамидная система. Мозжечок. Строение,	Строение экстрапирамидной системы. Акинетико-ригидный синдром, проявления. Гиперкинетический

	основные синдромы. Методика обследования.	синдром. Строение мозжечка. Мозжечковые пути (восходящие, нисходящие). Методика обследования мозжечка. Симптомы поражения мозжечка.
1.5.	Черепные нервы (1-6 пары).	Обонятельный нерв; зрительный нерв; глазодвигательные нервы; тройничный нерв. Строение, методика обследования, синдромы поражения
1.6.	Черепные нервы (7-12 пары). Бульбарный и псевдобульбарный параличи. Альтернирующие синдромы.	Лицевой нерв; предверно-улитковый нерв; языкоглоточный нерв, блуждающий нерв, добавочный нерв, подъязычный нерв: строение, методика обследования, симптомы поражения. Альтернирующие синдромы среднего мозга, моста, продолговатого мозга. Бульбарный и псевдобульбарный параличи, дифференциальная диагностика.
1.7.	Вегетативная нервная система.	Симпатическая, парасимпатическая системы. Строение, функции, методика обследования, синдромы поражения.
1.8.	Расстройство высших мозговых функций. Речь, гнозис, праксис, память, мышление и их расстройства.	Цитоархитектонические особенности строения различных участков коры больших полушарий. Речь и ее расстройства. Формы афазий, дизартрия, алалия, алексия, аграфия, мутизм. Гнозис и его расстройства. Виды агнозий. Праксис и его расстройства. Основные виды апраксий. Расстройства памяти, мышления, сознания. Дополнительные методы исследования в неврологической практике.
1.9	Дополнительные методы исследования в неврологии и нейрохирургии.	Методы нейровизуализации (МРТ, СКТ, ПЭТ), электроэнцефалография, электромиография, метод вызванных потенциалов, доплерография сосудов головного мозга, ангиография, эхоэнцефалоскопия, реоэнцефалография, рентгенография.
1.10	Методика неврологического обследования. Синдромологический анализ в неврологии, нейрохирургии.	Этапы обследования неврологического статуса. Основные синдромы поражения центральной и периферической нервной систем в зависимости от уровня поражения.
2.	Основы медицинской генетики	
2.1.	Клинико-генеалогический метод. Критерии наследования. Семиотика наследственных болезней.	Показания, методика клинико-генеалогического обследования. Критерии моногенного и полигенного наследования. Синдромологический анализ в медицинской генетике, основные макро-, микроаномалии систем организма.
2.2.	Цитогенетические, молекулярно-генетические, биохимические, популяционно-статистический, близнецовый методы. Компьютерная диагностика наследственных болезней.	Значимость высокоинформативных методов диагностики при наследственной и мультифакториальной и инфекционной патологии. Показания для исследований, методики. FISH-диагностика, полимеразная цепная реакция, секвенирование, энзимодиагностика.
2.3.	Моногенные болезни нервной системы.	Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, методы диагностики, подходы к терапии, профилактике моногенных болезней. Некоторые распространенные

		заболевания: фенилкетонурия, нейрофиброматоз, спинальные, невральные амиотрофии, спастические параплегии, мышечные дистрофии, хорея Гентингтона, спиноцеребеллярные атаксии.
2.4.	Мультифакториальные заболевания. Хромосомные болезни.	Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, методы диагностики, подходы к терапии, профилактике мультифакториальных и хромосомных болезней. Генетические особенности распространенных болезней: нарушений мозгового кровообращения, гипертонической болезни, сахарного диабета, бронхиальной астмы.
2.5.	Медико-генетическое консультирование. Профилактика наследственной и врожденной патологии. Этические вопросы медицинской генетики.	Уровни медико-генетической службы в РФ, показания. Структура региональных медико-генетических консультаций, лаборатории и специалисты. Организация массового и селективного генетического скрининга. Методы пренатальной диагностики, профилактики наследственных и мультифакториальных болезней
3.	Вопросы частной неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики	
3.1.	Функциональная нейрохирургия. Вертеброгенные заболевания. Объемные заболевания ЦНС.	Современные возможности и методы функциональной нейрохирургии при прогрессирующих вертеброгенных синдромах, эпилепсии, дегенеративных заболеваниях. Этиология, патогенез, стадии дегенеративных изменений позвоночника. Клинические синдромы, диагностика, тактика терапии, профилактики. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез объемных заболеваний ЦНС. Клинические синдромы в зависимости от локализации поражения, тактика диагностики, подходы комплексного лечения (нейрохирургия, лучевая, химиотерапия, перспективы генотерапии).
3.2.	Травма нервной системы. Заболевания периферической нервной системы.	Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез травм нервной системы. Клинические синдромы в зависимости от локализации поражения, тактика диагностики, подходы комплексного лечения. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез заболеваний периферической нервной системы. Клинические синдромы в зависимости от локализации поражения, тактика диагностики, подходы лечения.
3.3.	Сосудистые заболевания ЦНС	Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Клинические синдромы в зависимости от локализации поражения, тактика диагностики, подходы комплексного лечения (нейрохирургия, терапия, мультидисциплинарная реабилитация).
3.4.	Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания нервной системы. Паразитарные заболевания нервной системы.	Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез инфекционных, инфекционно-аллергических и паразитарных заболеваний головного мозга (менингиты, энцефалиты, миелиты, полиомиелит, нейросифилис, токсоплазмоз, нейроСПИД, паразитарные заболевания), COVID-19. Клинические

		синдромы в зависимости от локализации поражения, тактика диагностики, подходы комплексного лечения.
3.5.	Демиелинизирующие заболевания. Хронические прогрессирующие и пароксизмальные заболевания нервной системы.	Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез демиелинизирующих и прогрессирующих заболеваний нервной системы (рассеянный склероз, паркинсонизм, торсионная дистония, боковой амиотрофический склероз). Клинические синдромы в зависимости от локализации поражения, тактика диагностики, подходы комплексного лечения и реабилитации. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез эпилепсии, миастении, мигрени. Клинические синдромы, тактика диагностики, подходы комплексного лечения.

6.2.3 Блок Кардиология

Лекционный курс 1 год обучения

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1.	Заболевания органов системы кровообращения	
1.1.	Нарушения ритма сердца (тахикардии)	Синдром преждевременного возбуждения желудочков. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Мерцательная аритмия, Трепетание предсердий. Желудочковые тахикардии. Фибрилляция желудочков. Диагностика. Лечение. Синусовые аритмии. Блокады проведения. Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
1.2.	Неотложные состояния в кардиологии	Современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике. Дифференцированное лечение. Принципы лечения.
2.	Заболевания органов системы дыхания	
2.1.	Хроническая обструктивная болезнь легких	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
2.2.	Пневмонии	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
3.	Заболевания органов системы пищеварения	
3.1.	Функциональные заболевания желудка и кишечника	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
3.2.	Циррозы печени	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Дифференцированное лечение.
4.	Заболевания системы крови	
4.1.	Анемии	Гипохромные микроцитарные анемии. Макроцитарные анемии. Нормохромные нормоцитарные анемии. Гемолитические анемии. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
4.2.	Геморрагические диатезы	Тромбоцитопении. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Клиника. Диагностика. Осложнения. Дифференциальный диагноз с другими тромбоцитопениями. Дифференциальный диагноз с другими геморрагическими

		заболеваниями и синдромами. Типы кровоточивости. Лабораторная диагностика нарушений первичного и вторичного гемостаза.
5.	Заболевания органов эндокринной системы	
5.1.	Сахарный диабет	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
5.2.	Диффузный токсический зоб	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
5.3.	Дифференциальный диагноз при комах	Диабетические, гипоксические, гиперосмолярные, травматические, неврологические и др. Особенности развития, течения и принципы терапии.

Практические/семинарские занятия 1 год обучения

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1.	Заболевания органов системы кровообращения	
1.1.	Дислипидемии. Атеросклероз	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
1.2.	Артериальная гипертензия (первичная)	Диагностика. Классификация по степени повышения АД. Оценка степени риска при артериальной гипертензии. Принципы профилактики и лечения. Немедикаментозное лечение. Медикаментозная терапия. Лечение гипертонического криза.
1.3.	Артериальная гипертензия (вторичная)	Артериальная гипертензия при заболеваниях почек. Реноваскулярная. АГ. Гиперальдостеронизм. АГ при заболеваниях щитовидной железы. Феохромоцитома. Особенности клиники и диагностики. Дифференциальная диагностика. Методы исследования и врачебная тактика.
1.4.	ИБС. Стенокардия	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
1.5.	ИБС. Инфаркт миокарда	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
1.6.	Острая сердечная недостаточность	Основные синдромы. Сердечная астма. Отек легких. Дифференциальный диагноз при отеке легких. Лечение.
1.7.	Хроническая сердечная недостаточность	Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференцированное лечение.
1.8.	Нарушения ритма сердца (тахикардии)	Синдром преждевременного возбуждения желудочков. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Мерцательная аритмия, Трепетание предсердий. Желудочковые тахикардии. Фибрилляция желудочков. Диагностика. Лечение.
1.9.	Нарушения ритма сердца (брадикардии)	Синусовые аритмии. Блокады проведения. Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
1.10.	Кардиомиопатии	Кардиомиопатии. Классификация. Дилатационная кардиомиопатия. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Гипертрофическая кардиомиопатия. ИГСС. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.
1.11.	Миокардиты. Перикардиты	Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.
1.12.	Пороки сердца	Пролапс митрального клапана. Разрыв хорд. Опухоли сердца. Дегенеративный аортальный стеноз. Кальциноз

		аортального клапана. Клапанные поражения при инфекционном эндокардите. Особенности клиники и диагностики. Дифференциальный диагноз с ревматическими пороками сердца.
1.13.	Неотложные состояния в кардиологии	Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Гипертонический криз. Принципы диагностики и неотложной помощи.
1.14.	Дифференциальный диагноз при болях в сердце	Современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике. Дифференцированное лечение. Принципы лечения.
1.15.	Дифференциальный диагноз при кардиомегалии	Заболевания, проявляющиеся синдромом кардиомегалии. Критерии диагностики. Принципы дифференцированной терапии.
2.	Заболевания органов системы дыхания	
2.1.	Хроническая обструктивная болезнь легких	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
2.2.	Хроническое легочное сердце	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
2.3.	Острое легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии	Причины развития. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз с острым коронарным синдромом. Врачебная тактика. Методы лечения.
2.4.	Дифференциальный диагноз при бронхообструктивном синдроме	Ведущие патогенетические синдромы при бронхообструкции. Особенности течения. Критерии диагностики.
2.5.	Пневмонии	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
2.6.	Дифференциальная диагностика очаговых заболеваний легких	Синдром легочного инфильтрата. Синдром средней доли. Диагностика. Дифференциальный диагноз пневмоний, туберкулеза, рака легких. Дифференцированное лечение. Врачебная тактика.
3.	Заболевания органов системы пищеварения	
3.1.	Заболевания пищевода	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
3.2.	Функциональные заболевания желудка и кишечника	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
3.3.	Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона	Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения.
3.4.	Хронические гепатиты	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Дифференцированное лечение.
3.5.	Циррозы печени	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Дифференцированное лечение.
3.6.	Дифференциальный диагноз при гепатомегалии	Основные синдромы. Синдром портальной гипертензии. Синдром печеночно-клеточной недостаточности. Синдром холестаза. Синдром цитолиза. Синдром печеночной энцефалопатии. Синдром гиперспленизма. Клинические проявления и лабораторная диагностика.

4.	Заболевания органов мочевыделительной системы	
4.1.	Амилоидоз почек. Нефротический синдром	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
4.2.	Хронический пиелонефрит	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
4.3.	Острая почечная недостаточность	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с хронической почечной недостаточностью. Принципы лечения.
4.4.	Хроническая почечная недостаточность	Причины развития. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Осложнения. Методы лечения ХПН. Консервативное лечение. Хронический гемодиализ. Показания к трансплантации почек.
5.	Заболевания системы крови	
5.1.	Анемии	Гипохромные микроцитарные анемии. Макроцитарные анемии. Нормохромные нормоцитарные анемии. Гемолитические анемии. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
5.2.	Гемобластозы	Хронический лимфолейкоз. Лимфогранулематоз. Миеломная болезнь. Классификация. Варианты течения. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз с заболеваниями, протекающими с лимфоаденопатией и спленомегалией. Принципы лечения.
5.3.	Геморрагические диатезы	Тромбоцитопении. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Клиника. Диагностика. Осложнения. Дифференциальный диагноз с другими тромбоцитопениями. Дифференциальный диагноз с другими геморрагическими заболеваниями и синдромами. Типы кровоточивости. Лабораторная диагностика нарушений первичного и вторичного гемостаза.
5.4.	Агранулоцитозы. Цитостатическая болезнь	Причины развития. Клиника. Осложнения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение.
6.	Заболевания суставов	
6.1.	Остеоартроз	Клиника, диагностика и лечение. Дифференциальный диагноз с ревматоидным артритом.
6.2.	Серонегативные спондилоартриты	Общие характеристики группы. Критерии диагностики.
6.3.	Болезнь Бехтерева, болезнь Рейтера, псориатическая артропатия	Варианты течения. Диагностические критерии. Клиника, диагностика. Дифференцированное лечение.
6.4.	Микрокристаллические артриты. Подагра.	Метаболизм мочевой кислоты. Первичная и вторичная гиперурикемия. Клиническая картина. Рентгенологическая и лабораторная диагностика. Критерии диагноза. Лечение.
7.	Системные заболевания соединительной ткани	
7.1.	Системная красная волчанка	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
7.2.	Системная склеродермия	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
7.3.	Дерматомиозит. Смешанное заболевание соединительной ткани.	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.

	Синдром Шегрена. Антифосфолипидный синдром	
7.4.	Дифференциальный диагноз при суставном синдроме	Ведущие синдромы при заболеваниях соединительной ткани с суставным синдромом. Особенности течения. Критерии диагностики.
8.	Заболевания органов эндокринной системы	
8.1.	Сахарный диабет	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
8.2.	Лечение сахарного диабета	Цели лечения. Методы контроля эффективности. Принципы терапии сахарного диабета 1 и 2 типов
8.3.	Острые и хронические осложнения сахарного диабета	Гипер- и гипогликемические комы, диабетическая полинейропатия, ангиопатия, нефропатия. Принципы диагностики и лечения.
8.4.	Диффузный токсический зоб	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
8.5.	Эутиреоидный зоб. Аутоиммунный тиреоидит. Гипотиреоз	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
8.6.	Заболевания надпочечников	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
8.7.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
8.8.	Дифференциальный диагноз при комах	Диабетические, гипоксические, гиперосмолярные, травматические, неврологические и др. Особенности развития, течения и принципы терапии.

Лекционный курс 2 год обучения

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1.	Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи	
1.1.	Структура и организация работы поликлиники	1. Примерная организационная структура поликлиники и ее задачи, расчетные нормы времени на одно посещение. 2. Принцип работы поликлиники. Права и обязанности участкового врача терапевта, врача общей практики (семейного врача). 3. Лечебно-диагностическая работа: современные возможности обследования и лечения. Дневной стационар в поликлинике. 4. Профилактическая работа: работа флюорографического кабинета, профилактические прививки, профилактические осмотры (приказ № 90).
1.2.	Диспансеризация	1. Основные положения приказа №770 «О всеобщей диспансеризации» (1986г.). Диспансеризация. Определение. Этапы диспансеризации. Первичная профилактика, выявление факторов риска, формирование диспансерных групп Д1-Д2, оздоровительные мероприятия; вторичная профилактика, формирование диспансерной группы Д3, рекомендации по профилактике рецидивирования и прогрессирования заболевания. Оценка эффективности диспансеризации. 2. Примерная схема динамического наблюдения за пациентами, перенесшими ангину, пневмонию, страдающими хроническим бронхитом, бронхиальной

		астмой, ишемической болезнью сердца, артериальной гипертензией, ревматизмом, хроническим гастритом, язвенной болезнью, хроническими гепатитами и циррозом печени, гломерулонефритом. 3. Документация на диспансерных больных (правила оформления): медицинская карта амбулаторного больного – 025 у/ф (первичный эпикриз, план лечебно-диагностических мероприятий и этапный эпикриз на каждый год), контрольная карта диспансерного наблюдения – 030 у/ф, паспорт участка.
1.3.	Экспертиза временной нетрудоспособности	1. Медицинская экспертиза (определение) и ее организация (уровни и задачи медицинской экспертизы). 2. Медицинские и социальные факторы, учитываемые при проведении медицинской экспертизы. 3. Экспертиза временной нетрудоспособности. Причины временной нетрудоспособности, ее длительность, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. 4. Права и обязанности врача, зав. отделением, клинико-экспертной комиссии (КЭК). Показания к трудоустройству и его реализация. 5. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.
1.4.	Медико-социальная экспертиза (МСЭ)	1. Организация, задачи МСЭ, состав медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК). 2. Классификация основных функций организма и основных категорий жизнедеятельности, используемые при осуществлении МСЭ. 3. Критерии определения группы инвалидности. 4. Показания для направления на МСЭ. 5. Порядок направления на МСЭ. Оформление документации: направления на медико-социальную экспертизу (088 у/ф) и листка нетрудоспособности. 6. Порядок проведения МСЭ и переосвидетельствования инвалидов. 7. Причины инвалидности.
2.	Заболевания органов системы дыхания	
2.1.	Грипп и другие ОРВИ	1. Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций (риновирусной, аденовирусной, респираторно-синтициальной инфекции, парагриппа). Возможности их дифференцирования в поликлинике. 2. Лечение. Показания к назначению антибактериальных препаратов. Показания к госпитализации. 3. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. 4. Первичная профилактика гриппа и ОРВИ.
2.2.	Ангины	1. Общие симптомы ангины. Местные изменения миндалин, классификация. Обследование больного ангиной. 2. Отличительные признаки ангины от других заболеваний, протекающих с поражением лимфоидных образований ротоглотки, методы диагностики этих заболеваний. 3. Лечение медикаментозное и немедикаментозное, общее и местное.

		4. Тактика участкового терапевта при подозрении на дифтерию и положительном посеве из зева. 5. Осложнения ангины: ранние и поздние. 6. Временная нетрудоспособность при ангине (ориентировочные сроки). 7. Диспансеризация.
2.3.	Бронхообструктивный синдром	1. Определение сущности и клинические признаки. Механизмы его возникновения (факторы обратимой и необратимой обструкции). 2. Заболевания, сопровождающиеся бронхообструктивным синдромом. Методы обследования в условиях поликлиники. 3. Дифференциальный диагноз обструктивного бронхита, бронхиальной астмы, рака легкого. Понятие о хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ).
3.	Заболевания органов сердечно-сосудистой системы	
3.1.	Синдром болей в левой половине грудной клетки.	1. Причины болей в грудной клетке некоронарогенного генеза (кардиальные и некардиальные). Заболевания сердца, сопровождающиеся болями, их дифференциально-диагностические особенности. 2. Экстракардиальные причины болей в грудной клетке: шейно-грудной остеохондроз, заболевания плевры, грыжа диафрагмального отверстия, заболевания органов брюшной полости. 3. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке коронарогенного и некоронарогенного генеза. Основные отличительные признаки коронарных болей – стенокардии. 4. Возможности обследования в поликлинике для подтверждения диагноза ИБС. Роль и значение ЭКГ, нагрузочных тестов, Эхо-КГ для верификации ИБС.
3.2.	Лечение стенокардии напряжения	Препараты, улучшающие прогноз (антиагреганты, статины, иАПФ), антиангинальные средства: - β – адреноблокаторы. Механизм действия, препараты, побочные эффекты, противопоказания. - Нитраты. Основные препараты, лекарственные формы. Механизм действия, побочные эффекты, противопоказания. Понятие о толерантности к нитратам, причины, профилактика, пути преодоления. - Антагонисты кальция. Механизм действия, побочные эффекты, препараты, противопоказания. - Предуктал. Механизм действия, показания. Показания к хирургическому лечению ИБС.
3.3.	Нейроциркуляторная дистония	1. Особенности клиники и ЭКГ-изменения. Методы обследования, позволяющие дифференцировать с другими заболеваниями. 2. Значение функциональных нагрузочных и медикаментозных проб, Эхо-КГ и стресс-Эхо-КГ для дифференциальной диагностики с очаговыми поражениями миокарда коронарогенного генеза. 3. Лечение. Экспертиза трудоспособности.
3.4.	Миокардиты	1. Основные клинические симптомы. Методы исследования для установления диагноза ревмокардита и миокардита неревматического генеза.

		2. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. 3. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз, трудоустройство. 4. Диспансеризация. Вторичная профилактика.
3.5.	Кардиомиопатии	1. Основные симптомы каждого из вариантов патологии. Объем обследования в поликлинике для установления диагноза. 2. Показания к госпитализации. Лечение в условиях поликлиники, различия в терапии этих вариантов заболевания. 3. Принципы экспертизы временной нетрудоспособности, факторы, определяющие трудовой прогноз. Медико-социальная экспертиза.
3.6.	Заболевания, являющиеся причиной экстракардиальных болей	1. Остеохондроз шейно-грудного отдела позвоночника. Симпаталгии. Основные симптомы, методы обследования, позволяющие поставить диагноз. Тактика врача терапевта поликлиники при выявлении этой патологии. 2. Заболевания органов брюшной полости. Основные дифференциально-диагностические признаки, позволяющие поставить диагноз холецистита, панкреатита, язвенной болезни и объяснить ими рефлекторный характер болей в области сердца. 3. Плевральные боли. Основные особенности плевральных болей. Симптомы сухого и экссудативного плеврита. Тактика терапевта поликлиники по выяснению этиологии плеврита. Показания для направления в противотуберкулезный диспансер.
3.7	Инфаркт миокарда	1. Определение, причины. Ранние симптомы (типичный и атипичные варианты). 2. ЭКГ-диагностика (распространенность, локализация, стадия). 3. Тактика врача-терапевта поликлиники при подозрении на инфаркт миокарда. Лечебные мероприятия до приезда бригады скорой медицинской помощи. 4. Тактика ведения больного инфарктом миокарда после выписки из стационара или отделения реабилитации кардиологического санатория. Медикаментозное лечение.
3.8	Вторичная профилактика инфаркта миокарда	1. Основные методы физической реабилитации в поликлинике, организация контроля за ее проведением. 2. Психологическая и социально-трудовая реабилитация. Временная нетрудоспособность, ее сроки при мелкоочаговом, крупноочаговом, неосложненном, осложненном инфаркте миокарда. 3. Показания для направления больных на МСЭК. 4. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
3.9	Профилактика ИБС. Атеросклероз. Диагностика и лечение дислипидемий.	1. Первичная и вторичная профилактика ИБС. Факторы риска и их коррекция 2. Липиды и липопротеины, место синтеза и их функция. 3. Желательные уровни липидов сыворотки крови (общего холестерина, триглицеридов, холестерина липопротеинов низкой и высокой плотности. Расчет уровня ХС ЛПНП по формуле Фридвалда.

		4. Причины дислиппротеинемий (первичные, вторичные). 5. Классификация дислиппротеинемий по Фридрексону и ВОЗ. 6. Фенотипирование гиперлиппротеинемий по внешнему виду образца плазмы. 7. Лечение дислиппротеинемий. Гиполипидемическая диета. 8. Показания для назначения гиполипидемических средств (при первичной и вторичной профилактике ИБС). 9. Гиполипидемические препараты (статины, секвестранты желчных кислот, пробукол, фибраты, никотиновая кислота). Механизм действия, Побочные эффекты, противопоказания. Подбор терапевтической дозы, контроль безопасности лечения.
3.10	Дифференциальный диагноз при синдроме артериальной гипертензии	1. Причины повышения АД: функциональные заболевания, гипертоническая болезнь, симптоматические (вторичные) гипертензии (вазореальные, реальные, эндокринные, церебральные, гемодинамические). 2. Тактика врача-терапевта поликлиники при впервые выявленной артериальной гипертензии (АГ). Обязательный минимум лабораторно-инструментальных методов исследования. Возможности обследования в поликлинике для выявления причины артериальной гипертензии, роль современных неинвазивных методов обследования.
3.11	АГ у пожилых	1. Особенности заболеваний у пожилых. 2. Гипертензивные кризы. Купирование гипертензивного криза в поликлинике и на дому. Показания к госпитализации.
3.12	Симптоматические АГ	1. Основные симптомы, позволяющие заподозрить вазореальную гипертензию, объем исследования в поликлинике для установления диагноза. Тактика врача терапевта при установлении диагноза. 2. АГ при гломерулонефрите и пиелонефрите. Особенности лечения. Симптоматические артериальные гипертензии эндокринного генеза Эндокринная патология, сопровождающаяся повышением АД. Основные симптомы первичного альдостеронизма, болезни Иценко-Кушинга, феохромоцитомы. Объем обследования в поликлинике для выявления этих заболеваний. Тактика участкового терапевта при установлении диагноза. Ятрогенные, церебральные симптоматические гипертензии Препараты, повышающие АД. Заболевания ЦНС, сопровождающиеся повышением АД.
4.	Заболевания органов системы пищеварения	
4.1.	Гастриты. Дуодениты.	<i>Хронический гастрит</i> 1. Клиника обострения. Методы распознавания типа гастрита в условиях поликлиники. Формулировка диагноза в соответствии с современной классификацией. 2. Дифференцированное лечение с учетом типа гастрита. Диета, медикаментозная, немедикаментозная терапия при обострении. Противорецидивное лечение. Профилактика.

		3. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее причины и длительность. Трудовой прогноз, показания к трудоустройству. 4. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение. <i>Хронический дуоденит</i> 1. Клинико-морфологические критерии. Показания к госпитализации. 2. Лечение. Режим, диета в зависимости от клинического варианта. Медикаментозная терапия. Физиотерапия. Вторичная профилактика. 3. Экспертиза временной нетрудоспособности (ориентировочные сроки). 4. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
4.2.	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки	1. Определение. Этиология и патогенез. 2. Основные клинические симптомы. Диагностика. Классификация. Формулировка диагноза. 3. Показания к госпитализации. Тактика терапевта поликлиники при возникновении осложнений (кровотечения, стеноза привратника, пенетрации). 4. Лечение в период обострения в условиях дневного стационара поликлиники. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Эрадикационная терапия. 5. Вторичная профилактика (непрерывная и «по требованию»). 6. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее причины и длительность. Критерии восстановления трудоспособности. Показания к трудоустройству, определению группы инвалидности. 7. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение
4.3.	Заболевания желчевыводящих путей и поджелудочной железы	<i>Хронический панкреатит</i> 1. Основные клинические проявления в период ремиссии и обострения. Методы обследования. 2. Лечение в период ремиссии и обострения – диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Профилактика. 3. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Трудовой прогноз. Показания к трудоустройству. Показания к определению инвалидности. 4. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение. <i>Хронический некалькулезный холецистит</i> Клиническая симптоматика хронического холецистита легкой, средней тяжести и тяжелой формы. Методы обследования, используемые для подтверждения заболевания. Диетотерапия. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
4.4.	Хронические гепатиты	Определение. Классификация (1994 г.). 1. Клинические и лабораторные признаки хронического гепатита. Современные маркеры вирусного гепатита В,С,Д (репликации, интеграции). 2. Оценка степени активности воспалительного процесса. 3. Алкогольное поражение печени. 4. Роль биопсии печени в диагностике заболеваний

		печени. Морфология при гепатитах. 5. Показания к госпитализации. 6. Лечение в амбулаторных условиях. Противовирусные препараты (показания и противопоказания). 7. Гепатопротекторы. Показания к назначению глюкокортикостероидов, жирорастворимых витаминов, препаратов кальция, анионообменных смол. 8. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Показания для определения группы инвалидности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
4.5	Цирроз печени	1. Определение. Классификация. 2. Синдром портальной гипертензии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к лапароцентезу. Профилактика кровотечений из варикозно-расширенных вен. 3. Синдром печеночно-клеточной недостаточности (клинические синдромы и лабораторные показатели). Диагностика, лечение, профилактика печеночной энцефалопатии. 4. Синдром холестаза. Клинические и лабораторные признаки. Лечение (холестаза, зуда кожи, остеопороза, заместительная терапия жирорастворимыми витаминами). 5. Показания к госпитализации. 6. Экспертиза временной нетрудоспособности (причины, ориентировочные сроки). Показания к трудоустройству, определению инвалидности. 7. Диспансеризация, санаторно-курортное лечение.
5.	Заболевания мочевыделительной системы	
5.1.	Мочевой синдром	Определение понятия «мочевой синдром». Виды нарушений мочевого осадка. Возможности и значение лабораторно-инструментальных методов исследования, осуществляемых в поликлинике для дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся протеинурией, гематурией, лейкоцитурией и бактериурией.
5.2.	Гломерулонефриты	Острый гломерулонефрит 1. Клинические формы и варианты течения. Клинико-лабораторные критерии. Показания к госпитализации. Лечение после выписки из стационара. Диета. Медикаментозная терапия. 2. Сроки временной нетрудоспособности, критерии ее длительности. Трудоустройство. Диспансеризация. Меры профилактики хронизации болезни. Санаторно-курортное лечение. <i>Хронический гломерулонефрит</i> 1. Клиническая классификация. Варианты течения, их клинико-лабораторная характеристика. Инструментальные методы диагностики. 2. Показания к госпитализации. Течение, исходы. Принципы лечения в амбулаторных условиях. 3. Ранние признаки нарушения функции почек и их диагностика. Ранние клинико-лабораторные симптомы хронической почечной недостаточности (ХПН), ее лечение в

		условиях поликлиники, показания для направления на гемодиализ. 4. Критерии длительности временной нетрудоспособности. Трудоустройство. Причины стойкой нетрудоспособности. 5. Диспансеризация. Профилактика обострений. Санаторно-курортное лечение.
5.3.	Пиелонефриты	<i>Хронический пиелонефрит</i> 1. Клинические симптомы хронического пиелонефрита. Значение клинических, лабораторных и инструментальных исследований в диагностике. 2. Лечение в период обострения и ремиссии. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. 3. Временная нетрудоспособность, критерии длительности. Трудоустройство. 4. Диспансеризация. Профилактика первичная и вторичная. Санаторно-курортное лечение.
6.	Заболевания системы крови	
6.1.	Анемический синдром. Гипо- и гиперхромные анемии.	Анемический синдром 1. Клиническая и характеристика анемического синдрома. Лабораторная характеристика анемического синдрома. Классификация анемий. План обследования больных с анемическим синдромом в амбулаторных условиях. 2. Клинический анализ крови, значимость каждого показателя, нормативы. 3. Расчет цветового показателя (ЦП) и классификация анемий по ЦП. Железодефицитная анемия 1. Обмен железа в организме. Причины анемии. 2. Диагностические критерии железодефицитной анемии: клинические (сидеропенические симптомы) и лабораторные (показатели, характеризующие транспортное железо и железо депо, нормативы). 3. План обследования больных при подозрении на железодефицитную анемию. 4. Дифференциальный диагноз с другими гипохромными анемиями (Талассемией, сидеробластной, при свинцовой интоксикации). 5. Показания к госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. 6. Временная нетрудоспособность, ее длительность. Первичная и вторичная профилактика. 7. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение. B12- и фолиеводефицитные анемии 1. Функция вит. B12 и фолиевой кислоты, содержание в продуктах растительного и животного происхождения, всасывание в кишечнике. Причины анемий. 2. Клинические проявления, особенности поражения пищеварительной и нервной системы. 3. Изменения гематологических показателей. Необходимость стерильной пункции. Критерии диагноза. 4. Лечение. Вторичная профилактика. Прогноз. 5. Временная нетрудоспособность, критерии длительности. 6. Диспансеризация.

6.2.	Нормохромные анемии (гемолитические, гипо-, и апластические)	Анемии, ассоциированные с хроническими заболеваниями внутренних органов. 1. Клинические и лабораторные признаки гемолиза. Понятие о внутриклеточном и внутрисосудистом гемолизе. 2. Дифференциальная диагностика гемолитических анемий (наследственной микросфероцитарной, аутоиммунной). Показания к госпитализации. Лечение. Диспансеризация. 3. Гипо-, апластические анемии. Причины. Диагностика. Лечение. Диспансеризация. Анемии, ассоциированные с хроническими заболеваниями внутренних органов 1. Анемии при хронических воспалительных инфекционных заболеваниях. 2. Анемии при заболеваниях почек, эндокринных заболеваниях. 3. Анемии при хроническом гепатите, циррозе печени. Анемии при системных заболеваниях соединительной ткани, неопластических заболеваниях.
7.	Ревматические заболевания	
7.1.	Суставной синдром. Ревматоидный артрит.	Суставной синдром 1. Суставной синдром как проявление диффузного поражения соединительной ткани и как самостоятельное заболевание суставов. Воспалительные и невоспалительные заболевания. 2. Артриты острые, подострые и хронические. Клинические и лабораторные данные, подтверждающие диагноз артрита. 3. Клинические, лабораторные и рентгенологические данные при воспалительных дегенеративных заболеваниях суставов, при нарушении пуринового обмена. Ревматоидный артрит (РА) 1. Типичные клинические признаки РА. Течение. 2. Диагностические критерии РА и степени активности, степени функциональной недостаточности суставов. 3. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях. 4. Временная нетрудоспособность. Трудоустройство. Стойкая нетрудоспособность. 5. Диспансеризация. Вторичная профилактика. Санаторно-курортное лечение.
7.2.	Деформирующий остеоартроз	1. Факторы, предрасполагающие к развитию деформирующего первичного и вторичного остеоартроза. 2. Диагностические критерии. Течение. 3. Лечение. Трудоспособность. Вторичная профилактика. 4. Диспансеризация, реабилитация. Санаторно-курортное лечение.
7.3.	Системная красная волчанка, дерматомиозит, узелковый периартериит.	1. СКВ. Диагностические критерии. Лечение. 2. Дерматомиозит. Диагностические критерии, лечение. 3. Узелковый периартериит. Диагностические критерии, лечение.
7.4.	Наследственные нарушения соединительной ткани	1. Классификация. Синдром Морфана, Элерса-Данло. Диагностические критерии, лечение. 2. Пролапс митрального клапана. Диагностические критерии, лечение.

		3. Малые аномалии сердца.
7.5	Субфебрилитет и лихорадочный синдром. Диагностический поиск.	1. Причины возможного затяжного повышения температуры тела – инфекционные очаговые и генерализованные, болезни соединительной ткани, паранеопластические процессы, системные заболевания крови, лимфопролиферативные процессы, аллергические реакции. 2. Инфекционные заболевания, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники: тифозно-паратифозная группа, бруцеллез, «детские» инфекции у взрослых. Тактика врача-терапевта при их выявлении. 3. Инфекционный эндокардит, методы диагностики. 4. Клинические проявления заболеваний соединительной ткани, сопровождающиеся лихорадкой. Методы их диагностики. 5. Особенности субфебрилитета и лихорадки при паранеопластических процессах. Объем обследования для установления диагноза. 6. Заболевания крови, сопровождающиеся лихорадкой. Тактика врача-терапевта при установлении диагноза. 7. Лимфопролиферативные заболевания как причина лихорадки, методы выявления. Тактика врача-терапевта при установлении диагноза. 8. Лихорадка, лимфоаденопатия, похудание и другие симптомы, подозрительные на ВИЧ-инфекцию. Методы обследования. Тактика врача-терапевта при положительной серологической реакции. 9. Субфебрилитет как разновидность лихорадочного синдрома. Методы обследования, позволяющие установить его природу, в том числе функциональный характер, и исключить аггравацию и симуляцию.
8.	Особенности работы участкового терапевта поликлиники с пациентами разных возрастных групп населения	
8.1.	Особенности заболеваний у пожилых	1. Возрастная градация. Заболевания, наиболее типичные для лиц этого возраста. Особенности течения соматических заболеваний, лечения, отличия от терапии в более молодом возрасте. 2. Социальные аспекты инвалидности в этих возрастных группах. Вопросы этики и деонтологии. 3. Возрастные изменения органов дыхания. Особенности течения и лечения заболеваний органов дыхания. 4. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы. Особенности течения и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.
9.	Заболевания внутренних органов и беременность	
9.1.	Заболевания сердечно-сосудистой системы у беременных.	1. Значение соматического здоровья в формировании здорового поколения. Медицинские показания к прерыванию беременности. 2. Показания и противопоказания к применению медикаментозных препаратов в зависимости от срока беременности (антибиотиков, сульфаниламидов, противовоспалительных, гипотензивных и др.). 3. Особенности диспансерного наблюдения терапевта за беременными, страдающими соматическими заболеваниями.

		4. Заболевания сердечно-сосудистой системы у беременных. Изменения гемодинамики при беременности. Варианты гипертензии у беременных. Тактика ведения. Оценка риска для матери и плода. Показания к госпитализации. Безопасные препараты. 5. Пороки сердца у беременных, нарушения сердечного ритма. Оценка риска. Противопоказания к пролонгированию беременности. Ведение. Безопасные препараты.
9.2.	Заболевания органов дыхания у беременных	1. Физиологические изменения в органах дыхания при беременности. 2. Пневмонии. Особенности течения, диагностики и лечения. Безопасные препараты 3. Бронхиальная астма. Особенности течения, диагностики и лечения. Безопасные препараты.
9.3.	Заболевания почек и органов пищеварения у беременных	1. Физиологические изменения в органах пищеварения при беременности. 2. ГЭРБ. Хронические гепатиты. Заболевания кишечника. 3. Особенности течения гломерулонефрита и пиелонефрита при беременности. Оценка риска для матери. Лечение.

Практические/семинарские занятия 2 год обучения

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1.	Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи	
1.1.	Структура и организация работы поликлиники	1. Примерная организационная структура поликлиники и ее задачи, расчетные нормы времени на одно посещение. 2. Принцип работы поликлиники. Права и обязанности участкового врача терапевта, врача общей практики (семейного врача). 3. Лечебно-диагностическая работа: современные возможности обследования и лечения. Дневной стационар в поликлинике. 4. Профилактическая работа: работа флюорографического кабинета, профилактические прививки, профилактические осмотры (приказ № 90).
1.2.	Диспансеризация	1. Основные положения приказа №770 «О всеобщей диспансеризации» (1986г.). Диспансеризация. Определение. Этапы диспансеризации. Первичная профилактика, выявление факторов риска, формирование диспансерных групп Д1-Д2, оздоровительные мероприятия; вторичная профилактика, формирование диспансерной группы Д3, рекомендации по профилактике рецидивирования и прогрессирования заболевания. Оценка эффективности диспансеризации. 2. Примерная схема динамического наблюдения за пациентами, перенесшими ангину, пневмонию, страдающими хроническим бронхитом, бронхиальной астмой, ишемической болезнью сердца, артериальной гипертензией, ревматизмом, хроническим гастритом, язвенной болезнью, хроническими гепатитами и циррозом печени, гломерулонефритом. 3. Документация на диспансерных больных (правила оформления): медицинская карта амбулаторного больного –

		025 у/ф (первичный эпикриз, план лечебно-диагностических мероприятий и этапный эпикриз на каждый год), контрольная карта диспансерного наблюдения – 030 у/ф, паспорт участка.
1.3.	Экспертиза временной нетрудоспособности	1. Медицинская экспертиза (определение) и ее организация (уровни и задачи медицинской экспертизы). 2. Медицинские и социальные факторы, учитываемые при проведении медицинской экспертизы. 3. Экспертиза временной нетрудоспособности. Причины временной нетрудоспособности, ее длительность, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. 4. Права и обязанности врача, зав. отделением, клинико-экспертной комиссии (КЭК). Показания к трудоустройству и его реализация. 5. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.
1.4.	Медико-социальная экспертиза (МСЭ)	1. Организация, задачи МСЭ, состав медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК). 2. Классификация основных функций организма и основных категорий жизнедеятельности, используемые при осуществлении МСЭ. 3. Критерии определения группы инвалидности. 4. Показания для направления на МСЭ. 5. Порядок направления на МСЭ. Оформление документации: направления на медико-социальную экспертизу (088 у/ф) и листка нетрудоспособности. 6. Порядок проведения МСЭ и переосвидетельствования инвалидов.
1.5.	МСЭ при заболеваниях внутренних органов	МСЭ при заболеваниях органов дыхания и кровообращения 1. Экспертиза временной нетрудоспособности при остром бронхите, пневмонии и ориентировочные сроки. 2. МСЭ при хроническом бронхите, бронхиальной астме. Причины временной нетрудоспособности и ориентировочные сроки. Показания для направления на МСЭ. Критерии инвалидности (III, II, и I групп). 3. МСЭ при АГ. Причины временной нетрудоспособности и ориентировочные сроки. Показания для направления на МСЭ. Критерии инвалидности (III, II, и I групп). 4. МСЭ при стенокардии, инфаркте миокарда. Причины временной нетрудоспособности и ориентировочные сроки. Показания для направления на МСЭ. Критерии инвалидности (III, II, и I групп). МСЭ при заболеваниях органов пищеварения и почек 1. МСЭ при язвенной болезни, болезнях оперированного желудка. Причины временной нетрудоспособности и ориентировочные сроки. Показания для направления на МСЭ. Критерии инвалидности (III, II, и I групп). 2. МСЭ при хронических гепатитах и циррозе печени. Причины временной нетрудоспособности и ориентировочные сроки. Показания для направления на МСЭ. Критерии инвалидности (III, II, и I групп). 3. МСЭ при хроническом пиелонефрите, гломерулонефрите. Причины временной нетрудоспособности и ориентировочные сроки. Показания для направления на

		МСЭ. Критерии инвалидности (III, II, и I групп). 4. МСЭ при хронической почечной недостаточности. Причины временной нетрудоспособности и ориентировочные сроки. Показания для направления на МСЭ. Критерии инвалидности (III, II, и I групп).
1.6.	Санаторно-курортное лечение	1. Отбор и порядок направления больных на санаторно-курортное лечение. 2. Общие противопоказания, исключающие направление больных на курорты и в местные санатории. 3. Правила оформления документации: справки для получения путевки (070 у/ф), санаторно-курортной карты (072 у/ф) и листка нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения. 4. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: стенокардии, постинфарктном кардиосклерозе, артериальной гипертензии, хронической сердечной недостаточности, хронической ревматической болезни сердца. 5. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов дыхания: хроническом бронхите, бронхиальной астме. 6. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: язвенной болезни, хронических гастритах, хронических гепатитах, колитах. 7. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях почек: хронических пиело- и гломерулонефритах. 8. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях суставов: деформирующем остеоартрозе, ревматоидном артрите, подагре.
2.	Заболевания органов системы дыхания	
2.1.	Грипп и другие ОРВИ	1. Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций (риновирусной, аденовирусной, респираторно-синтициальной инфекции, парагриппа). Возможности их дифференцирования в поликлинике. 2. Лечение. Показания к назначению антибактериальных препаратов. Показания к госпитализации. 3. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. 4. Первичная профилактика гриппа и ОРВИ.
2.2.	Ангины	1. Общие симптомы ангины. Местные изменения миндалин, классификация. Обследование больного ангиной. 2. Отличительные признаки ангины от других заболеваний, протекающих с поражением лимфоидных образований ротоглотки, методы диагностики этих заболеваний. 3. Лечение медикаментозное и немедикаментозное, общее и местное. 4. Тактика участкового терапевта при подозрении на дифтерию и положительном посеве из зева. 5. Осложнения ангины: ранние и поздние.

		6. Временная нетрудоспособность при ангине (ориентировочные сроки). 7. Диспансеризация.
2.3.	Пневмонии	1. Определение, классификация. 2. Ранние симптомы заболевания. Клиническая картина (интоксикация, синдром воспалительных изменений, синдром вовлечения других органов и систем). 3. Лабораторные и рентгенологические методы диагностики. 4. Варианты течения пневмонии в зависимости от возбудителя (пневмококковая, стафилококковая, стрептококковая и др.). 5. Варианты течения пневмонии в зависимости от состояния организма (пневмония у пожилых и лиц старческого возраста, застойная пневмония, пневмония на фоне хронического бронхита). 6. Осложнения (легочные и внелегочные). Показания к госпитализации. 7. Лечение в условиях поликлиники, значение организации стационара на дому. Немедикаментозные методы лечения. 9. Временная нетрудоспособность (оптимальные сроки), факторы, влияющие на ее длительность. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Трудоустройство. 10. Диспансеризация. Профилактика.
2.4.	Бронхиты острые и хронические	Острый бронхит 1. Клиника, диагностика, лечение. 2. Экспертиза временной нетрудоспособности, показания к трудоустройству. Первичная и вторичная профилактика. Хронический бронхит. 1. Определение, причины, классификация. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики, критерии тяжести обструктивного бронхита. 2. Ранние симптомы дыхательной недостаточности и легочной гипертензии. 3. Лечение обструктивного бронхита в период обострения и ремиссии (понятие базисной терапии). Показания к госпитализации. 4. Диспансеризация. Вторичная профилактика. 5. Временная нетрудоспособность (ориентировочные сроки). Критерии восстановления трудоспособности. Медико-социальная экспертиза. Показания к трудоустройству, к установлению группы инвалидности. 6. Санаторно-курортное лечение.
2.5.	Бронхообструктивный синдром	1. Определение сущности и клинические признаки. Механизмы его возникновения (факторы обратимой и необратимой обструкции). 2. Заболевания, сопровождающиеся бронхообструктивным синдромом. Методы обследования в условиях поликлиники. 3. Дифференциальный диагноз обструктивного бронхита, бронхиальной астмы, рака легкого. Понятие о хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ).
2.6.	Бронхиальная астма	1. Определение (Международный консенсус 2013 г.). Основные этиологические и патогенетические факторы. Классификация (МКБ 10).

		2. Обследование в условиях поликлиники для верификации диагноза. 3. Лечение в межприступном периоде (ступенчатая терапия в зависимости от тяжести), критерии эффективности лечения. Осложнения терапии глюкокортикостероидами, их профилактика. 4. Купирование приступа БА в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. 5. Тактика участкового врача при подозрении на профессиональную этиологию заболевания. 6. Диспансеризация. Вторичная профилактика. Реабилитация. 7. Временная нетрудоспособность (основные причины, ориентирующие сроки). 8. Медико-социальная экспертиза (основные медицинские критерии, трудоустройство, критерии для определения группы инвалидности). 9. Санаторно-курортное лечение.
2.7.	Хроническое легочное сердце	1. Определение (Вотчала). Основные патогенетические звенья. Диагностика (клинические признаки, ЭКГ- и ЭхоКГ-критерии). 2. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. 3. Медико-социальная экспертиза. Санаторно-курортное лечение.
3.	Заболевания органов сердечно-сосудистой системы	
3.1.	Синдром болей в левой половине грудной клетки.	1. Причины болей в грудной клетке некоронарогенного генеза (кардиальные и некардиальные). Заболевания сердца, сопровождающиеся болями, их дифференциально-диагностические особенности. 2. Экстракардиальные причины болей в грудной клетке: шейно-грудной остеохондроз, заболевания плевры, грыжа диафрагмального отверстия, заболевания органов брюшной полости. 3. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке коронарогенного и некоронарогенного генеза. Основные отличительные признаки коронарных болей – стенокардии. 4. Возможности обследования в поликлинике для подтверждения диагноза ИБС. Роль и значение ЭКГ, нагрузочных тестов, Эхо-КГ для верификации ИБС.
3.2.	Лечение стенокардии напряжения	Препараты, улучшающие прогноз (антиагреганты, статины, иАПФ), антиангинальные средства: - β – адреноблокаторы. Механизм действия, препараты, побочные эффекты, противопоказания. - Нитраты. Основные препараты, лекарственные формы. Механизм действия, побочные эффекты, противопоказания. Понятие о толерантности к нитратам, причины, профилактика, пути преодоления. - Антагонисты кальция. Механизм действия, побочные эффекты, препараты, противопоказания. - Препараты. Механизм действия, показания. Показания к хирургическому лечению ИБС.

3.3.	Нейроциркуляторная дистония	1. Особенности клиники и ЭКГ-изменения. Методы обследования, позволяющие дифференцировать с другими заболеваниями. 2. Значение функциональных нагрузочных и медикаментозных проб, Эхо-КГ и стресс-Эхо-КГ для дифференциальной диагностики с очаговыми поражениями миокарда коронарогенного генеза. 3. Лечение. Экспертиза трудоспособности.
3.4.	Миокардиты	1. Основные клинические симптомы. Методы исследования для установления диагноза ревмокардита и миокардита неревматического генеза. 2. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. 3. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз, трудоустройство. 4. Диспансеризация. Вторичная профилактика.
3.5.	Кардиомиопатии	1. Основные симптомы каждого из вариантов патологии. Объем обследования в поликлинике для установления диагноза. 2. Показания к госпитализации. Лечение в условиях поликлиники, различия в терапии этих вариантов заболевания. 3. Принципы экспертизы временной нетрудоспособности, факторы, определяющие трудовой прогноз. Медико-социальная экспертиза.
3.6.	Заболевания, являющиеся причиной экстракардиальных болей	1. Остеохондроз шейно-грудного отдела позвоночника. Симпаталгии. Основные симптомы, методы обследования, позволяющие поставить диагноз. Тактика врача терапевта поликлиники при выявлении этой патологии. 2. Заболевания органов брюшной полости. Основные дифференциально-диагностические признаки, позволяющие поставить диагноз холецистита, панкреатита, язвенной болезни и объяснить ими рефлекторный характер болей в области сердца. 3. Плевральные боли. Основные особенности плевральных болей. Симптомы сухого и экссудативного плеврита. Тактика терапевта поликлиники по выяснению этиологии плеврита. Показания для направления в противотуберкулезный диспансер.
3.7.	Инфаркт миокарда	1. Определение, причины. Ранние симптомы (типичный и атипичные варианты). ЭКГ-диагностика (распространенность, локализация, стадия). 2. Тактика врача-терапевта поликлиники при подозрении на инфаркт миокарда. Лечебные мероприятия до приезда бригады скорой медицинской помощи. 4. Тактика ведения больного инфарктом миокарда после выписки из стационара или отделения реабилитации кардиологического санатория. Медикаментозное лечение.
3.8.	Вторичная профилактика инфаркта миокарда	1. Основные методы физической реабилитации в поликлинике, организация контроля за ее проведением. 2. Психологическая и социально-трудовая реабилитация. Временная нетрудоспособность, ее сроки при

		мелкоочаговом, крупноочаговом, неосложненном, осложненном инфаркте миокарда. 3. Показания для направления больных на МСЭК. 4. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
3.9	Профилактика ИБС. Атеросклероз. Диагностика и лечение дислипидемий.	1. Первичная и вторичная профилактика ИБС. Факторы риска и их коррекция 2. Липиды и липопротеины, место синтеза и их функция. 3. Желаемые уровни липидов сыворотки крови (общего холестерина, триглицеридов, холестерина липопротеинов низкой и высокой плотности. Расчет уровня ХС ЛПНП по формуле Фридвалда. 4. Причины дислипидемий (первичные, вторичные). 5. Классификация дислипидемий по Фридрексону и ВОЗ. 6. Фенотипирование гиперлипидемий по внешнему виду образца плазмы. 7. Лечение дислипидемий. Гиполипидемическая диета. 8. Показания для назначения гиполипидемических средств (при первичной и вторичной профилактике ИБС). 9. Гиполипидемические препараты (статины, секвестранты желчных кислот, пробукол, фибраты, никотиновая кислота). Механизм действия, Побочные эффекты, противопоказания. Подбор терапевтической дозы, контроль безопасности лечения.
3.10	Артериальная гипертензия	1. Определение. Факторы риска. 2. Классификация (ВОЗ 2003 г, ВНОК 2004 г.). Формулировка диагноза. 3. Цели лечения. Понятие адекватной гипотензивной терапии. Выбор тактики. 4. Немедикаментозное лечение. 5. Основные группы гипотензивных препаратов. Механизм гипотензивного эффекта, побочные эффекты, в каких ситуациях терапия данной группой препаратов предпочтительна, возможна, должна быть осторожной, противопоказана. 6. Принципы выбора и дозирования препарата.
3.11	Дифференциальный диагноз при синдроме артериальной гипертензии	1. Определение, этиологические и предрасполагающие факторы, патогенез. 2. Диагностические критерии. Типичное для этой патологии сочетание вегетативно-соматических расстройств с симптомами астенического характера. Объем обследования. 3. Классификация, формулировка диагноза. 4. Дифференциальный диагноз с миокардитами, ревматизмом, ИБС. 5. Показания к госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. 6. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Трудовой прогноз. 7. Санаторно-курортное лечение.
3.12	Гипертоническая болезнь в практике врача общей практики	1. Причины повышения АД: функциональные заболевания, гипертоническая болезнь, симптоматические (вторичные) гипертензии (вазореальные, реальные, эндокринные, церебральные, гемодинамические).

		2. Тактика врача-терапевта поликлиники при впервые выявленной артериальной гипертензии (АГ). Обязательный минимум лабораторно-инструментальных методов исследования. Возможности обследования в поликлинике для выявления причины артериальной гипертензии, роль современных неинвазивных методов обследования.
3.13	АГ у пожилых	1. Особенности заболеваний у пожилых. 2. Гипертензивные кризы. Купирование гипертензивного криза в поликлинике и на дому. Показания к госпитализации.
3.14	Симптоматические АГ	1. Основные симптомы, позволяющие заподозрить вазоренальную гипертензию, объем исследования в поликлинике для установления диагноза. Тактика врача терапевта при установлении диагноза. 2. АГ при гломерулонефрите и пиелонефрите. Особенности лечения. Симптоматические артериальные гипертензии эндокринного генеза Эндокринная патология, сопровождающаяся повышением АД. Основные симптомы первичного альдостеронизма, болезни Иценко-Кушинга, феохромоцитомы. Объем обследования в поликлинике для выявления этих заболеваний. Тактика участкового терапевта при установлении диагноза. Ятрогенные, церебральные симптоматические гипертензии Препараты, повышающие АД. Заболевания ЦНС, сопровождающиеся повышением АД.
3.15	Хроническая сердечная недостаточность	1. Определение. Этиологические факторы. Понятие о систолической и диастолической сердечной недостаточности, сердечной недостаточности с высоким сердечным выбросом. 2. Патофизиология: нарушения гемодинамики и нейрогуморальные сдвиги (компенсаторные механизмы и неблагоприятные эффекты). 3. Клинические признаки. Эхо-КГ в диагностике СН. 4. Классификации по Н.Д. Стражеско, В.Х.Василенко, 1935 г., Нью-Йорской ассоциации сердца, ВНОК (2011 г.). 5. Показания к госпитализации. 6. Длительная поддерживающая терапия больных с хронической систолической сердечной недостаточности в амбулаторных условиях.
4.	Заболевания органов системы пищеварения	
4.1.	Синдром болей в животе	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
4.2.	Гастриты. Дуодениты.	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
4.3.	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с гастритом и раком желудка. Принципы лечения.
4.4.	Заболевания желчевыводящих путей и поджелудочной железы	Причины развития. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Осложнения. Методы лечения ХПН. Консервативное лечение. Хронический гемодиализ. Показания к трансплантации почек.

4.5	Хронические гепатиты	Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Показания для определения группы инвалидности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
4.6	Цирроз печени	Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Показания для определения группы инвалидности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
4.7	Заболевания кишечника	Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Показания для определения группы инвалидности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
5.	Заболевания мочевыделительной системы	
5.1.	Мочевой синдром	Гипохромные микроцитарные анемии. Макроцитарные анемии. Нормохромные нормоцитарные анемии. Гемолитические анемии. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
5.2.	Гломерулонефриты	Хронический лимфолейкоз. Лимфогранулематоз. Миеломная болезнь. Классификация. Варианты течения. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз с заболеваниями, протекающими с лимфоаденопатией и спленомегалией. Принципы лечения.
5.3.	Пиелонефриты	Тромбоцитопении. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Клиника. Диагностика. Осложнения. Дифференциальный диагноз с другими тромбоцитопениями. Дифференциальный диагноз с другими геморрагическими заболеваниями и синдромами. Типы кровоточивости. Лабораторная диагностика нарушений первичного и вторичного гемостаза.
6.	Заболевания системы крови	
6.1.	Анемический синдром. Гипо- и гиперхромные анемии.	Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Показания для определения группы инвалидности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
6.2.	Нормохромные анемии (гемолитические, гипо-, и апластические)	Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Показания для определения группы инвалидности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
7.	Ревматические заболевания	
7.1.	Суставной синдром. Ревматоидный артрит.	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.

7.2.	Деформирующий остеоартроз	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
7.3.	Системная красная волчанка, дерматомиозит, узелковый периартериит.	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
7.4.	Наследственные нарушения соединительной ткани	Ведущие синдромы при заболеваниях соединительной ткани с суставным синдромом. Особенности течения. Критерии диагностики.
7.5	Субфебрилитет и лихорадочный синдром. Диагностический поиск.	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
8.	Особенности работы участкового терапевта поликлиники с пациентами разных возрастных групп населения	
8.1.	Особенности работы с пациентами подросткового возраста.	Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
8.2.	Особенности заболеваний у пожилых	Цели лечения. Методы контроля эффективности. Принципы терапии сахарного диабета 1 и 2 типов
8.3.	Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники	Гипер- и гипогликемические комы, диабетическая полинейропатия, ангиопатия, нефропатия. Принципы диагностики и лечения.
9.	Заболевания внутренних органов и беременность	
9.1.	Заболевания сердечно-сосудистой системы у беременных.	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
9.2	Заболевания органов дыхания у беременных	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.
9.3	Заболевания почек и органов пищеварения у беременных	Этиопатогенез. Клиника. Основные синдромы. Варианты течения. Методы диагностики. Принципы лечения.

6.2.4 Блок Педиатрия

Лекционный курс

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1.	Патология детей раннего возраста	
1.1.	Особенности новорожденного и уход за ним.	Механизмы адаптации новорожденного ребенка к внеутробной жизни, оценка состояния здоровья. Признаки доношенности, техника ухода и вскармливания новорожденных. Пограничные состояния новорожденных. Патронаж новорожденных и грудных детей на дому.
1.2.	Физическое и нервно-психическое развитие детей.	<i>Понятие физического развития детей. Закономерности нарастания массы тела и роста детей на первом году жизни и в последующие периоды. Понятие нервно-психического развития ребенка. Развитие основных навыков: двигательная активность, речь, эмоции, зрение и слух.</i>

1.3.	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения. Естественное вскармливание.	<i>Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей, методика их исследования. Семиотика основных поражений. Поражений. Вскармливание. Выявление преимуществ естественного вскармливания. Меры по предупреждению гипогалактии и стимуляции лактации.</i>
1.3.	Смешанное и искусственное вскармливание детей первого года жизни.	<i>Принципы смешанного и искусственного вскармливания. Характеристика молочных смесей, используемых для докорма и искусственного вскармливания. Особенности введения прикорма при смешанном и искусственном вскармливании.</i>
1.4.	Хронические расстройства питания.	<i>Этиопатогенез, классификация хронических расстройств питания. Гипотрофия I, II, III степени. Гипостатура, паратрофия. Диагностика, лечение и профилактика.</i>
1.5.	Анатомо-физиологические особенности крови и кроветворения у детей. Железодефицитные анемии.	<i>Особенности кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей различного возраста. Семиотика основных изменений. Дефицитные анемии. Клиническая картина, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз с другими видами анемий.</i>
1.6.	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания. Бронхиты. Пневмонии.	<i>Этиология, патогенез, особенности клиники, диагностики, терапевтической тактики при бронхитах. Этиопатогенез, клинические проявления, принципы лечения острой пневмонии у детей. Особенности этиологии, характера течения и тактики лечения заболевания у новорожденных, детей раннего и старшего возраста. Дифференциальный диагноз бронхита и острой пневмонии у детей. Клинические проявления острой дыхательной недостаточности. Меры неотложной помощи.</i>
1.7.	Гнойно-септические заболевания новорожденных.	<i>Понятие о гнойно-септических заболеваниях периода новорожденности. Сепсис. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Гнойничковые заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки.</i>
1.8.	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Рахит.	<i>Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы, методика ее исследования, оценка состояния опорно-двигательного аппарата. Семиотика основных поражений. Рахит. Диагностика, клинические, биохимические, рентгенологические изменения, свойственные разным фазам рахита. Дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями.</i>
2.	Патологическое детей старшего возраста	
2.1.	Бронхиальная астма и хронические бронхолегочные неспецифические заболевания у детей.	<i>Бронхиальная астма у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения бронхиальной астмы и ХНЗЛ у детей.</i>
2.2.	Острая ревматическая лихорадка и приобретенные пороки сердца у детей.	<i>Этиология, патогенез, особенности клинической картины и дифференциальный диагноз ревматизма у детей. Лечение и профилактика.</i>
2.3.	ЮРА у детей.	<i>Этиология, патогенез, клинические проявления принципы лечения ювенильного ревматоидного артрита у детей.</i>

2.4.	Лейкозы у детей.	<i>Современные представления об этиопатогенезе лейкозов. Клиника, диагностика лейкозов, врачебная тактика при выявлении острого лейкоза. Решение вопросов дифференциальной диагностики по ведущим клинко-лабораторным синдромам, определение степени тяжести, индивидуального прогноза.</i>
2.5.	Пиелонефрит у детей.	<i>Этиология, патогенез, особенности клинических проявлений пиелонефрита у детей в зависимости от возраста. Выявление в роли врожденной патологии (анатомических аномалий и пороков развития мочевыводящей системы, обменных нарушений) инфекционных и других агентов в формировании соответствующей патологии. Лечение. Диспансерное наблюдение.</i>
2.6.	Гломерулонефриты у детей.	<i>Этиология, патогенез, особенности клиники в зависимости от варианта гломерулонефрита у детей. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение заболевания в зависимости от течения и формы.</i>
2.7.	Заболевания желчевыведительной системы у детей.	<i>Этиология, патогенез, клинические особенности холецистопатий в детском возрасте, методы ранней диагностики по клинко-лабораторным синдромам, возрастные особенности, значение характера питания, аномалий обмена, хронических очагов инфекции и других факторов в генезе заболевания у конкретного больного. Диагностика и лечение. Диспансерное наблюдение.</i>
2.8.	Гастродуоденит и язвенная болезнь у детей.	<i>Современные представления об этиопатогенезе гастродуоденита и язвенной болезни у детей, клиника, диагностика. Лечение: понятие о трио- и квадротерапии. Профилактика, диспансерное наблюдение.</i>
2.9.	Сахарный диабет у детей.	<i>Этиология, патогенез, диагностика типа сахарного диабета (согласно классификации ВОЗ), степени тяжести, состояния компенсации. Современные принципы лечения.</i>

Лабораторные (клинические практические) занятия

№	Наименование раздела /темы дисциплины	Содержание
1.	Патология детей раннего возраста	
1.1.	Особенности новорожденного и уход за ним.	<i>Механизмы адаптации новорожденного ребенка к внеутробной жизни, оценка состояния здоровья. Признаки доношенности, техника ухода и вскармливания новорожденных. Пограничные состояния новорожденных. Патронаж новорожденных и грудных детей на дому.</i>
1.2.	Физическое и нервно-психическое развитие детей.	<i>Возрастные особенности нарастания массы, длины и других параметров тела, семиотика нарушений. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств у детей. Развитие статических и психических функций. Роль среды, воспитания и режима для правильного развития детей. Оценка нервно-психического и физического развития детей.</i>
1.3.	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения. Естественное вскармливание.	<i>Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей, методика их исследования. Семиотика основных поражений. Вскармливание. Выявление преимуществ естественного вскармливания. Меры по предупреждению гипогалактии и стимуляции лактации. Рекомендации по сохранению лактации, режима питания и отдыха для матери. Время и техника введения прикорма.</i>

		<i>Составление режима и рациона питания, меню-раскладки для курируемого ребенка с внесением в учебную историю болезни.</i>
1.4.	Смешанное и искусственное вскармливание детей первого года жизни.	<i>Принципы смешанного и искусственного вскармливания. Характеристика молочных смесей, используемых для докорма и искусственного вскармливания. Особенности введения прикорма при смешанном и искусственном вскармливании. Составление рациона и расчета питания для нескольких детей разных возрастов, находящихся на естественном, смешанном и искусственном вскармливании, с фиксацией расчетов в учебной истории болезни.</i>
1.5.	Хронические расстройства питания.	<i>Этиопатогенез, классификация хронических расстройств питания. Гипотрофия I, II, III степени. Гипостатура, паратрофия. Составление плана диагностики, лечения и профилактики на примере курируемых больных. Оценка параметров тела, состояния питания, тургора тканей, эластичности, влажности кожи. Фиксация заключения и планов лечения в учебной истории болезни.</i>
1.6.	Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей. Аномалии конституции и обмена веществ (диатезы) у детей.	<i>Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и оценка состояния кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфатических узлов у детей. Самостоятельное исследование у курируемых больных кожи, подкожно-жировой клетчатки тургора тканей, лимфоузлов. Фиксация в соответствующих разделах учебной истории болезни. Аномалии конституции. Роль наследственных факторов в формировании диатезов. Диагностика, исходы различных форм диатеза. Составление рекомендаций по наблюдению за детьми с атопическим дерматитом. Фиксация заключения в учебной истории болезни.</i>
1.7.	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Рахит.	<i>Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы, методика ее исследования, оценка состояния опорно-двигательного аппарата. Семиотика основных поражений. Рахит. Диагностика, клинические, биохимические, рентгенологические изменения, свойственные разным фазам рахита. Дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями. Гипервитаминоз Д. Составление плана лечебных и профилактических мероприятий для курируемых больных самостоятельное исследование костно-мышечной системы 1-2х детей первых двух лет жизни. Оценка их биохимических анализов крови, рентгенограмм. Составление плана лечения или профилактических мероприятий для курируемого больного, фиксация в учебной истории болезни. Неотложная помощь при гипокальциемических судорогах. Дифференциальный диагноз с судорож-ными синдромами другой этиологии.</i>
1.8.	Анатомо-физиологические особенности крови и кроветворения у детей. Железодефицитные анемии.	<i>Особенности кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей различного возраста. Семиотика основных изменений. Дефицитные анемии. Клиническая картина, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз с другими видами анемий. Составление плана лечения и профилактики рецидивов</i>

		заболевания. Оценка показателей периферического и биохимического анализов крови. Расчет цветового показателя, показателя насыщения трансферрина железом у нескольких больных с сидеропенией и без нее. Заключение по результатам анализов в учебной истории болезни. Составление плана профилактических и лечебных мероприятий для курируемого больного.
1.9.	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания Бронхиты. Пневмонии.	Этиология, патогенез, особенности клиники, диагностики, терапевтической тактики при бронхитах. Этиопатогенез, клинические проявления, принципы лечения острой пневмонии у детей. Особенности этиологии, характера течения и тактики лечения заболевания у новорожденных, детей раннего и старшего возраста. Дифференциальный диагноз бронхита и острой пневмонии у детей. Клинические проявления острой дыхательной недостаточности. Меры неотложной помощи.
1.10.	Организация работы детской поликлиники.	Поликлиника. Структура детской поликлиники. Особенности проведения дородовых патронажей, к беременной женщине. Патронаж к новорожденному ребенку. Работа в кабинете здорового ребенка и на приеме грудных детей. Принципы диспансеризации детей первого года жизни. Группы риска новорожденных и детей раннего возраста, группы здоровья. Основная медицинская документация.
2.	Патология детей старшего возраста	
2.1.	Бронхиальная астма и хронические бронхолегочные неспецифические заболевания у детей.	Этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения бронхиальной астмы и ХНЗЛ у детей. Курация больных в приступном и послеприступном периодах бронхиальной астмы с хронической пневмонией, респираторным аллергозом, врожденными аномалиями развития, муковисцидозом и другой патологией. Физикальное обследование органов грудной клетки, оценка результатов эндоскопического обследования и рентгенограмм легких. Составление плана этапного лечения и профилактических мероприятий ХНЗЛ, мер неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы, лечения в межприступном периоде, рекомендации для родителей.
2.2.	Острая ревматическая лихорадка и приобретенные пороки сердца у детей.	Этиология, патогенез, особенности клинической картины и дифференциальный диагноз ревматизма у детей. Курация больных с первичным и возвратным ревмокардитом, хореей, неревматическим кардитом, инфекционным эндокардитом, пролапсом митрального клапана, вегето-сосудистой дистонией. Выявление диагностических и дифференциально-диагностических критериев с использованием клинических, лабораторных, инструментальных данных. Установление возможных этиологических факторов и степени активности ревматизма и степени недостаточности кровообращения. Оценка данных ЭКГ, ФКГ, УЗИ у больных с различной патологией. Составление плана этапного лечения и

		профилактических (первичных и вторичных) мероприятий для курируемого больного.
2.3.	ЮРА у детей.	Этиология, патогенез, клинические проявления принципы лечения ювенильного ревматоидного артрита у детей. Курация больных ювенильным ревматоидным артритом, решение вопросов диагностики по ведущим клиническим и лабораторным синдромам, определение степени активности патологического процесса и индивидуального прогноза. Составление плана лечебных и профилактических мероприятий для курируемого больного.
2.4.	Лейкозы у детей.	Современные представления об этиопатогенезе лейкозов. Клиника, диагностика лейкозов, врачебная тактика при выявлении острого лейкоза. Решение вопросов дифференциальной диагностики по ведущим клинко-лабораторным синдромам, определение степени тяжести, индивидуального прогноза. Составление плана лечебных и профилактических мероприятий. Оценка характера анализов периферической крови, пунктата костного мозга, гематологического статуса и сопоставления данных лабораторных исследований с клиническими проявлениями. Тактика купирования гипертермического синдрома у больных лейкозами.
2.5.	Пиелонефрит у детей.	Этиология, патогенез, особенности клинических проявлений пиелонефрита у детей в зависимости от возраста. Выявление в каждом отдельном случае роли врожденной патологии (анатомических аномалий и пороков развития мочевыводящей системы, обменных нарушений) инфекционных и других агентов в формировании соответствующей патологии. Составление плана лечения (режим, диета, лекарственные средства). План диспансерного наблюдения. Оценка анализов мочи, уровня азотистых шлаков, функционального состояния мочевыводящих органов.
2.6.	Гломерулонефриты у детей.	Этиология, патогенез, особенности клиники в зависимости от варианта гломерулонефрита у детей. Составление плана лечения (режим, диета, медикаментозная терапия), план диспансерного наблюдения. Комплексная оценка функции почек у одного из больных в виде заключения.
2.7.	Заболевания желчевыделительной системы у детей.	Этиология, патогенез, клинические особенности холецистопатий в детском возрасте, методы ранней диагностики по клинко-лабораторным синдромам, возрастные особенности, значение характера питания, аномалий обмена, хронических очагов инфекции и других факторов в генезе заболевания у конкретного больного. Составление плана лечения (диета режим, лекарственные средства). Профилактика обострений, рекомендации для родителей курируемого больного. Обследование желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы (осмотр языка, и слизистой

		<i>полости рта, пальпация и перкуссия органов брюшной полости).</i>
2.8.	Гастродуоденит и язвенная болезнь у детей.	<i>Современные представления об этиопатогенезе гастродуоденита и язвенной болезни у детей, клиника, диагностика. Профилактика, диспансерное наблюдение. Составление плана лечения (диета, режим, медикаментозная терапия) курируемого больного.</i>
2.9.	Сахарный диабет у детей.	<i>Этиология, патогенез, диагностика типа сахарного диабета (согласно классификации ВОЗ), степени тяжести, состояния компенсации. Современные принципы лечения.</i>
2.10.	Острые кишечные инфекции у детей (сальмонеллез, дизентерия, коли-инфекция). Кишечные токсикозы с эксикозом.	<i>Этиология, патогенез, особенности клиники у детей, диагностика, принципы лечения и профилактики, противоэпидемические мероприятия. Синдромы обезвоживания и электролитных нарушений. Диагностика, меры неотложной помощи в зависимости от типа дегидратации.</i>
2.11.	Острые респираторные вирусные инфекции.	<i>Этиология. Клиническая картина, лабораторная диагностика, лечение. Синдром крупа, как осложнение. Меры неотложной помощи.</i>
2.12.	Менингококковая инфекция у детей.	<i>Особенности клинических проявлений менингококковой инфекции у детей. Дифференциальная диагностика серозных и гнойных менингитов. Принципы лечения, меры неотложной помощи при синдроме Уотерхауза-Фридериксена.</i>
2.13.	Воздушно-капельные инфекции у детей.	<i>Ранние диагностические критерии этих заболеваний. Дифференциальная диагностика, принципы лечения. Составление плана мер по предупреждению и своевременному лечению возможных осложнений, плана мер по предупреждению и своевременному лечению возможных осложнений, плана профилактики распространения воздушно-капельных инфекций в детских учреждениях и активной иммунизации. Посещение больных с острыми детскими инфекциями на дому. Диагноз и дифференциальный диагноз, план лечения осмотренного больного, противоэпидемические мероприятия.</i>
2.14.	Полиомиелит у детей.	<i>Ранние диагностические критерии. Принципы лечения. Составление плана мер по предупреждению и своевременному лечению возможных осложнений, плана профилактики распространения воздушно-капельных инфекций в детских учреждениях и активной иммунизации. Посещение больных с острыми детскими инфекциями на дому. Диагноз и дифференциальный диагноз, план лечения осмотренного больного, противоэпидемические мероприятия.</i>
2.15.	Дифтерия, скарлатина.	<i>Этиология, патогенез. Диагностические признаки при разных формах дифтерии. При отсутствии больных дифтерией - работа с копиями историй болезни. Составление плана противоэпидемических мероприятий в очаге дифтерии с учетом свойств дифтерийных бактерий. Составление плана лечебных</i>

		мероприятий при дифтерии ангине, инфекционном мононуклеозе (в зависимости от заболевания курируемого больного). Составление плана активной иммунизации против дифтерии. Осмотр и описание состояния зева, пальпация и оценка состояния лимфатических узлов, печени и селезенки. Посещение больных скарлатиной на дому. Выявление основных клинических признаков в разгар заболевания и в период реконвалесценции. Дифференциальный диагноз с корью, краснухой. Составление плана лечения, мер по предупреждению осложнений скарлатины и противоэпидемических мероприятий в очаге.
2.16.	Вирусные гепатиты у детей.	Современные представления об этиологии острых и хронических гепатитов у детей. Особенности клиники и течения в разных возрастных группах. Принципы лечения, меры профилактики. Исходы, осложнения хронических вирусных гепатитов. Самостоятельная работа с больными гепатитом (при отсутствии больных - с копиями историй болезни). Определение размеров и пальпация печени и селезенки. Составление плана лечения и рекомендации для родителей. Противоэпидемические мероприятия.

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Методические рекомендации по освоению дисциплины утвержденные на заседании отделения биотехнологий, протокол № 11 от «07» июня 2021 г.;
2. Методические рекомендации по преподаванию дисциплины утвержденные на заседании отделения биотехнологий, протокол № 11 от «07» июня 2021 г.;
3. Методические рекомендации к самостоятельной работе студента по написанию академической истории болезни по дисциплине утвержденные на заседании отделения биотехнологий, протокол № 11 от «07» июня 2021 г.;
4. Методические указания к самостоятельной работе студента по оформлению рефератов по дисциплине утвержденные на заседании отделения биотехнологий, протокол № 11 от «07» июня 2021 г.;
5. Методические рекомендации «Словарь терминов по учебной дисциплине утвержденные на заседании отделения биотехнологий, протокол № 11 от «07» июня 2021 г.

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

8.1. Связь между формируемыми компетенциями и формами контроля их освоения

8.1.1 Блок Терапия

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка	Наименование оценочного средства
Текущая аттестация I, II, III семестр			
1.	Заболевания органов системы кровообращения	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ПК-1 – Проведение обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ПК-2 – Назначение лечения взрослым пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
2.	Заболевания органов системы дыхания	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков

		ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ПК-1 – Проведение обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ПК-2 – Назначение лечения взрослым пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
3.	Заболевания органов системы пищеварения	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков

		ПК-1 – Проведение обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ПК-2 – Назначение лечения взрослым пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
4.	Заболевания органов мочевыделительной системы	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ПК-1 – Проведение обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ПК-2 – Назначение лечения взрослым пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		Текущая аттестация I, II, III семестр	
	Экзамен	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере

		ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ПК-1 – Проведение обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ПК-2 – Назначение лечения взрослым пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
Текущая аттестация IV семестр			
6.	Системные заболевания соединительной ткани. Заболевания суставов	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков

		ПК-1 – Проведение обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
		ПК-2 – Назначение лечения взрослым пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, презентации, рефераты, оценка практических навыков
Промежуточная аттестация, IV семестр			
	Зачет с оценкой	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ПК-1 – Проведение обследования взрослых пациентов при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере
		ПК-2 – Назначение лечения взрослым пациентам при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "терапия", контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	Собеседование (устный опрос), тестирование на компьютере

8.1.2 Блок Неврология

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка	Наименование оценочного средства

Текущий контроль I, II, III семестр			
1.	Общие вопросы неврологии и нейрохирургии		
1.1.	Анатомия ЦНС. Строение головного мозга. Строение спинного мозга. Кровоснабжение ЦНС. Циркуляция цереброспинальной жидкости. Гематоэнцефалический барьер.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация
1.2.	Чувствительность. Виды анализаторов. Строение проводников. Методика обследования. Патология чувствительности на разных уровнях поражения.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация

		ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	
1.3.	Пирамидный анализатор. Движения и их расстройства.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация
1.4.	Экстрапирамидная система. Мозжечок. Строение, основные синдромы. Методика обследования.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация

		медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	
1.5.	Черепные нервы (1-6 пары).	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация
1.6.	Черепные нервы (7-12 пары). Бульбарный и псевдобульбарный параличи. Альтернирующие синдромы.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация

		ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	
1.7.	Вегетативная нервная система.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация
1.8.	Расстройства высших мозговых функций.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным

		применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	задачам, доклады, презентация
1.9.	Дополнительные методы исследования в неврологии и нейрохирургии.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация

		(или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	
1.10.	Методика неврологического обследования. Синдромологический анализ в неврологии, нейрохирургии.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация
2.	Основы медицинской генетики		
2.1.	Клинико-генеалогический метод. Критерии наследования. Семиотика наследственных болезней.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация

		вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	
2.2.	Цитогенетические, молекулярно-генетические, биохимические, популяционно-статистический, близнецовый методы. Компьютерная диагностика наследственных болезней.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация
2.3.	Моногенные болезни нервной системы.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в	опрос, тестирование, написание рецептов, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация

		отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	
2.4.	Мультифакториальные заболевания. Хромосомные болезни.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	опрос, тестирование, написание рецептов, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация
2.5.	Медико-генетическое консультирование. Профилактика наследственной и врожденной патологии. Этические вопросы медицинской генетики.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и	опрос, тестирование, написание рецептов, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация

		обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	
Промежуточная аттестация, I, II, III семестр			
	Экзамен	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	- собеседование (устный опрос) - тестирование
3.	Вопросы частной неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики		

Текущая аттестация, IV семестр			
3.1.	Функциональная нейрохирургия. Дегенеративные поражения позвоночника. Объемные заболевания ЦНС.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	опрос, тестирование, написание рецептов, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация
3.2.	Травма нервной системы. Заболевания периферической нервной системы.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или)	опрос, тестирование, написание рецептов, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация

		состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	
3.3.	Сосудистые заболевания ЦНС	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	опрос, тестирование, написание рецептов, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация
3.4.	Инфекционные, инфекционно-аллергические и паразитарные заболевания нервной системы.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в	опрос, тестирование, написание рецептов, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация

		оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	
3.5.	Демиелинизирующие заболевания. Хронические прогрессирующие и пароксизмальные заболевания нервной системы.	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	опрос, тестирование, написание рецептов, собеседование по ситуационным задачам, доклады, презентация
Промежуточная аттестация, IV семестр			

Зачет с оценкой	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза ПК-2 назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	- собеседование (устный опрос) - кейс-задача
-----------------	--	--

8.1.3 Блок Кардиология

1 год обучения

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка	Наименование оценочного средства
1.	Заболевания органов системы кровообращения	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
2.	Заболевания органов системы дыхания	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
3.	Заболевания органов системы пищеварения	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
4.	Заболевания органов мочевыделительной системы	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
5.	Заболевания системы крови	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты

6.	Заболевания суставов	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
7.	Системные заболевания соединительной ткани	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи
8.	Заболевания органов эндокринной системы	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи

2 год обучения

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка	Наименование оценочного средства
1.	Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи
2.	Заболевания органов системы дыхания	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
3.	Заболевания органов сердечно-сосудистой системы	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
4.	Заболевания органов системы пищеварения	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
5.	Заболевания мочевыделительной системы	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
6.	Заболевания системы крови	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
7.	Ревматические заболевания	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, рецепты
8.	Особенности работы участкового терапевта поликлиники с пациентами разных возрастных групп населения	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи
9.	Заболевания внутренних органов и беременность	УК – 1; ОПК – 4, 5, 7, 10; ПК – 1, 2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи

8.1.4 Блок Педиатрия

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка	Наименование оценочного средства
Текущая аттестация I, II, III семестр			

1.	Патология детей раннего возраста	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования детей при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "педиатрия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре. ПК-2 назначение лечения детям при заболеваниях и(или) патологических состояниях, контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре.	- собеседование (устный опрос) - тестирование - задача - доклад с презентацией -реферат
Промежуточная аттестация I, II, III семестр			
	Экзамен	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования детей при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "педиатрия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре ПК-2 назначение лечения детям при заболеваниях и(или) патологических состояниях, контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	- собеседование (устный опрос) - задачи по вскармливанию ребенка первого года жизни - защита истории болезни
Текущая аттестация IV семестр			

2.	Патология детей старшего возраста	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования детей при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "педиатрия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре ПК-2 назначение лечения детям при заболеваниях и(или) патологических состояниях, контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	- собеседование (устный опрос) - тестирование - задача - реферат
Промежуточная аттестация IV семестр			
	Зачет с оценкой	УК-1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5 способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-7 способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 проведение обследования детей при заболеваниях и(или) состояниях по профилю "педиатрия" с целью постановки диагноза амбулаторно и в стационаре ПК-2 назначение лечения детям при заболеваниях и(или) патологических состояниях, контроль его эффективности и безопасности амбулаторно и в стационаре	- собеседование (устный опрос) - тестирование - задача

умений и навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

Фонд оценочных средств по дисциплине обеспечивает проверку освоения планируемых результатов обучения (компетенций и их индикаторов) посредством мероприятий текущей и промежуточной аттестации по дисциплине.

Оценочные средства приведены в Приложении «Фонд оценочных средств».

8.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Рейтинговая оценка знаний является интегральным показателем качества теоретических и практических знаний и навыков студентов по дисциплине и складывается из оценок, полученных в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль в семестре проводится с целью обеспечения своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы студентов.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины.

Текущий контроль осуществляется два раза в семестр: контрольная точка № 1 (КТ № 1) оценивается по итогам клинических практических заданий и контрольная точка № 2 (КТ № 2) по итогам самостоятельной работы и усвоения лекционного материала.

Результаты текущего контроля и промежуточной аттестации подводятся по шкале балльно-рейтинговой системы.

I семестр			
Вид контроля	Этап рейтинговой системы / Оценочное средство	Балл*	
		Минимум	Максимум
Текущий	Контрольная точка № 1 (КТ № 1) Блок Терапия. Блок Педиатрия.	0	30
	собеседование (устный опрос)	0	20
	презентация по теме	0	5
	тестирование	0	5
	Контрольная точка № 2 (КТ № 2) Блок Кардиология. Блок Неврология	0	5
	собеседование (устный опрос)	0	30
	презентация по теме	0	20
	тестирование	0	5
	Презентация по теме	0	5
Промежуточный	Экзамен	0	40
Итоговый балл (при условии положительной аттестации освоения дисциплины)		60	100

*-примечание: абсолютная величина суммарного балла по результатам применения оценочного средства рассчитывается по формуле «балл» = средняя оценка примененного оценочного средства по 100-балльной шкале умноженное на максимальное значение в баллах для данного средства разделенное на 100, при условии округления результата до целочисленного.

Система и критерии оценки знаний обучающихся соответствует п. 3.4.2. СМК-ПЛ-7.5-06 «Положения о кредитно-модульной системе НИЯУ МИФИ».

Для контроля и оценивания качества знаний студентов применяются пятибалльная (русская), десятибалльная и европейская (ECTS) системы оценки качества обучения студентов. Связь между указанными системами приведена в таблице.

Сумма баллов	Оценка по 4-х балльной шкале	Зачет	Оценка (ECTS)	Градация
90 - 100	5(отлично)	зачтено	A	отлично
85 - 89	4 (хорошо)		B	очень хорошо
75 - 84			C	хорошо
70 - 74			D	удовлетворительно
65 - 69	3(удовлетворительно)		E	посредственно
60 - 64				
Ниже 60	2(неудовлетворительно)	не зачтено	F	неудовлетворительно

В итоговую сумму баллов входят результаты аттестации разделов дисциплины и итоговой формы аттестации (зачет/экзамен). Максимальный итоговый балл всегда равен 100.

Максимальный балл за экзамен (зачет) устанавливается в интервале от 0 до 40. Разделы дисциплины оцениваются по многобалльной шкале оценок в соответствии с утвержденной структурой дисциплины.

Студент считается аттестованным по разделу, зачету или экзамену, если он набрал не менее 60% от максимального балла, предусмотренного рабочей программой.

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная учебная литература:

1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / ред.: В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н.А. Мухин. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа Т. 1, 2. - 2013. – 960, 896 с. : ил.

2. Маколкин, В. И. Внутренние болезни: учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2576-3. – Текст: электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425763>.
3. Мухина, Н. А. Внутренние болезни / Под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1264 с. - ISBN 978-5-9704-1421-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414217>.
4. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 1. Неврология. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 640 с. : ил.
5. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 2. Нейрохирургия / под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 408 с. : ил.
6. Медицинская генетика : учебник / под ред. Н. П. Бочкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. : ил.
7. Поликлиническая терапия: учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с.: ил. (<http://www.studmedlib.ru>).
8. **Сторожаков Г. И. Поликлиническая терапия: учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с. : ил.**
9. Поликлиническая терапия: **учебник** / О.Т. Богова, Ф.А. Евдокимов, С.Н. Литвинова, В.Н. Матушевская и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 704 с. . (<http://www.studmedlib.ru>).
10. Александрова В. А. Клинические лекции по педиатрии / В. А. Александрова, Ф. Н. Рябчук, М. А. Красновская. - СПб. : Диля, 2004. - 576 с.
11. Педиатрия: /Геппе Н.А.М.,ГЕОТАР-МЕДИА, 2009.- 432 с.
12. Педиатрия / Сергеева К.М. СПб., Питер, 2007.- 544 с.
13. Пропедевтика детских болезней/ Геппе Н.А. М.,ГЕОТАР-МЕДИА,2009.-464 с.
14. Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учеб. для студ. вузов /В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с.

б) дополнительная учебная литература:

1. Эндокринология: пер. с англ.: учеб. пособие / ed.: Н. А. Бун [и др.]; ред.: Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - М. Рид Элсивер, 2009. - 176 с.: ил. - (Внутренние болезни по Дэвидсону).
2. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / ред.: В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н. А. Мухин. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа Т. 1, 2. - 2013. – 960, 896 с. : ил.
3. Стрюк Р. И. Внутренние болезни: учебник / Р. И. Стрюк, И. В. Маев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с.: ил.
4. Филоненко, С. П. Боли в суставах / Филоненко С. П. , Якушин С. С - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1497-2. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414972>.
5. Кобыляну, Г. Н. Основные симптомы и синдромы в общей врачебной практике. Диагностика и лечение : учеб. пособие / Г. Н. Кобыляну, В. И. Кузнецов, Н. В. Стуров. - Москва : Издательство РУДН, 2011. - 219 с. - ISBN 978-5-209-03471-1. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785209034711>.
6. Детская неврология: учебник. В 2-х томах. Том 1. Петрухин А.С. 2012. - 272 с.: ил.
7. Клиническая генетика: учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина ; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 592 с. : ил.
8. Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии: учебное пособие. Мутовин Г.Р. 3-е изд., перераб. и доп. 2010. - 832 с.: ил.
9. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил.

10. Церебральный инсульт. Нейровизуализация в диагностике и оценке эффективности различных методов лечения: атлас исследований. Новикова Л.Б., Сайфуллина Э.И., Скоромец А.А. 2012. - 152 с.: ил.
11. Медицинская реабилитация : учебник /Под ред. А.В. Епифанова, Е.Е. Ачкасова, В.А. Епифанова. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 672 с.
12. Балаболкин И.И. Аллергические болезни у детей / И.И. Балаболкин. — М., 2008. — 288 с.
13. 2. Болезни органов дыхания у детей: практическое руководство /Под общей редакцией: В.К. Таточенко.-М., 2012. — 480 с.
14. 3. Беляева Л.М. Кардиология и ревматология: Практическое руководство/ Беляева Л.М. Медицинское информационное агентство (МИА)., -2011. — 584 с.
15. 4. Гастроэнтерология детского возраста // Под редакцией А.В. Вельмера, А.И. Хавкина, П.Л. Щербакова. — Москва, «Медпрактика», 2010. — 476 с. — Москва, 2007 — 602 с.
16. 5. Дурнов Л.А. Реководство по детской онкологии/ Л.А. Дурнов. — Москва, «Миклюш», 2003. — 504 с.
17. 6. Детская нефрология // Под редакцией Э. Лойманна, А. Н. Цыгина, А. А. Саркисяна. — Литтерра, 2010. — 416 с.
18. 7. Калмыкова А.С. Поликлиническая педиатрия: А.С. Калмыкова М.; «ГЕОТАР-МЕДИА»., 2007.- 624 с.
19. 10. Никитина Л.Н. Детская эндокринология / Л.Н. Никитина -Ростов на Дону, «Феникс», 2006. -224 с.
20. 8. Нисевич Н.И. Инфекционные болезни у детей / Н.И. Нисевич, В.Ф. Учайкин. —М., «Медицина», 2008. — 790 с.
21. 9. Папаян А.В. Клиническая нефрология детского возраста / А.В. Папаян, Н.Д. Савенкова. — С-Пб, 2009. -600 с.
22. 10. Руководство по детским болезням. Том VI. Кардиология и ревматология детского возраста / Под ред. Г.А.Самсыгиной , М.Ю. Щербаковой. -М., 2004 -744 с.
23. 11. Руководство по гематологии // Под редакцией А.И. Воробьева В 3-х томах — Москва, «Ньюдиамед», 2005.
24. 12. Руководство по амбулаторно – поликлинической педиатрии/Под ред. А.А. Баранова. — М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 608с.
25. 13. Типовые тестовые задания по специальности «Педиатрия». Москва, ФГОУ ВУНМЦ. 5-е изд. -2006. -44о с.
26. 14. Типовые ситуационные задачи для итоговой государственной аттестации выпускников вузов, по специальности «Педиатрия». ФГОУ ВУНМЦ. 2000. -271 с.

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» (ДАЛЕЕ - СЕТЬ «ИНТЕРНЕТ»), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

- <http://www.window.edu.ru/window/library> Федеральный портал. Российское образование.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> Университетская информационная система России.
- <http://www.diss.rsl.ru> Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций.
- <http://www.scsml.rssi.ru> Информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки.
- <http://medlib.tomsk.ru> Информационные ресурсы/научно-медицинской библиотеки Сибирского ГМУ)
- <http://www.science.viniti.ru> Информационные ресурсы научного портала ВИНТИ, раздел медицина.
- <http://www1.fips.ru> Информационные ресурсы Роспатента.
- <http://www.consilium-medicum.com> Специализированный интернет-навигатор, ресурсы России и мира для непрерывного последипломного самоусовершенствования, каталоги для профессионалов, медицина России и СНГ, новостные серверы, календарный план

РМАПО и возможности дистанционного образования, еженедельное обновление и ежедневные сообщения о достижениях мировой медицины. Библиотека медицинских журналов издательства "Медиа Медика Журналы издательства "Media Medica"

- <http://www.mks.ru> Сайт Медицинские компьютерные системы.
- www.mednavigator.net Медицинский информационно-поисковый сайт «Меднавигатор».
- <http://www.webmedinfo.ru/library/farmakologija.php> Электронные ресурсы по фармакологии библиотеки медицинского образовательного портала
- <http://www.rmj.ru>
- <http://www.consilium-medicum.com>
- <http://www.pulmonology.ru>
- <http://www.cardiosite.ru>
- <http://www.rheumatolog.ru>
- <http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk-rules.shtml>
- <http://medpulse.h1.ru>
- <http://www.medlinks.ru>
- <http://www.OSSN.ru>
- <http://www.therapy.narod.ru>
- <http://mzdravrt.kazan.ru/rmbic/update/uws.htm>
- <http://sci-lib.com>
- <http://www.jrheum.com>
- <http://scholar.google.com>
- <http://www.medscape.com>
- <http://www.nlm.nih.gov>
- <http://www.guideline.gov>
- <http://www.internist.ru>
- <http://www.window.edu.ru/window/library> Федеральный портал. Российское образование.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> Университетская информационная система России.
- <http://www.diss.rsl.ru> Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций.
- <http://www.scsml.rssi.ru> Информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки.
- <http://medlib.tomsk.ru> Информационные ресурсы/научно-медицинской библиотеки Сибирского ГМУ)
- <http://www.science.viniti.ru> Информационные ресурсы научного портала ВИНИТИ, раздел медицина.
- <http://www1.fips.ru> Информационные ресурсы Роспатента.
- <http://www.consilium-medicum.com> Специализированный интернет-навигатор, ресурсы России и мира для непрерывного последипломного самоусовершенствования, каталоги для профессионалов, медицина России и СНГ, новостные серверы, календарный план РМАПО и возможности дистанционного образования, еженедельное обновление и ежедневные сообщения о достижениях мировой медицины. Библиотека медицинских журналов издательства "Медиа Медика Журналы издательства "Media Medica"
- <http://www.mks.ru> Сайт Медицинские компьютерные системы.
- www.mednavigator.net Медицинский информационно-поисковый сайт «Меднавигатор».
- <http://www.webmedinfo.ru/library/farmakologija.php> Электронные ресурсы по фармакологии библиотеки медицинского образовательного портала
- <http://www.rrcdetstvo.ru/Jurnal.htm>. (Электронная онлайн-версия журнала «Детская и подростковая реабилитация»). Журнал публикует рекомендации, обзоры литературы, клинические лекции, результаты исследований, интересные клинические случаи).
- <http://www.spr-journal.ru/Journal3.aspx?> (Электронная онлайн-версия журнала «Вопросы современной педиатрии»). Тематика: клиника и диагностика болезней детского возраста, социальная педиатрия, фармакотерапия острых и хронических заболеваний

детей, питание больного и здорового ребенка, вопросы профилактики и восстановительного лечения, информация о новых лекарственных средствах, вакцинопрофилактика.

- <http://www.medlit.ru> (Электронная онлайн-версия журнала «Российский педиатрический журнал»). На страницах журнала освещаются актуальные вопросы охраны здоровья детей и подростков: общие проблемы развития и патологии детей раннего возраста и подростков; вопросы экологической патологии, данные по ревматическим и бронхолегочным заболеваниям.

•

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины – комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющий обучающимся оптимальным образом организовать процесс изучения как теоретического учебного материала дисциплины, так и подготовки к клиническим практическим (лабораторным) занятиям, в том числе проводимым с использованием активных и интерактивных технологий обучения.

Методические указания приведены в Приложениях:

- Методические рекомендации по освоению дисциплины;
- Методические рекомендации по преподаванию дисциплины;
- Методические рекомендации к самостоятельной работе студента по написанию академической истории болезни по дисциплине;
- Методические указания к самостоятельной работе студента по оформлению рефератов по дисциплине;
- Методические рекомендации «Словарь терминов по учебной дисциплине».
- Фонд оценочных средств по дисциплине.
- Методические рекомендации по освоению дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия»;
- Методические рекомендации по преподаванию дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия»;
- Методические рекомендации к самостоятельной работе студента по написанию академической истории болезни по дисциплине «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия»;
- Методические указания к самостоятельной работе студента по оформлению рефератов по дисциплине «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия»;
- Методические рекомендации «Словарь терминов по учебной дисциплине «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия».

-

12. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ (ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ)

Использование информационных технологий при осуществлении образовательного процесса по дисциплине осуществляется в соответствии с утвержденным Положением об Электронной информационно-образовательной среде ИАТЭ НИЯУ МИФИ.

Электронная система управления обучением (LMS) используется для реализации образовательных программ при очном, дистанционном и смешанном режиме обучения. Система реализует следующие основные функции:

- 1) Создание и управление классами,
- 2) Создание курсов,
- 3) Организация записи учащихся на курс,

- 4) Предоставление доступа к учебным материалам для учащихся,
- 5) Публикация заданий для учеников,
- 6) Оценка заданий учащихся, проведение тестов и отслеживание прогресса обучения,
- 7) Организация взаимодействия участников образовательного процесса.

Система интегрируется с дополнительными сервисами, обеспечивающими возможность использования таких функций как рабочий календарь, видео связь, многопользовательское редактирование документов, создание форм опросников, интерактивная доска для рисования. Авторизация пользователей в системе осуществляется посредством корпоративных аккаунтов, привязанных к домену oiate.ru.

12.1. Перечень информационных технологий

- Компьютерное тестирование по итогам изучения разделов дисциплины.
- Проверка домашних заданий и консультирование посредством электронной электронной образовательной среды.
- Использование электронных презентаций при проведении практических занятий.
- Набор обучающих видеофильмов

12.2. Перечень программного обеспечения

- Компьютерная контрольно-обучающая тестовая программа с открытой лицензией (оболочка MyTestX),
- лицензированная контрольно-обучающая тестовая программа с возможностью использования on-line «Indigo»
- Программы, демонстрации видео материалов (проигрыватель Windows Media Player).
- Текстовый редактор Microsoft Word;
- Табличный редактор Microsoft Excel;
- Редактор презентаций Microsoft PowerPoint;
- Программы для демонстрации и создания презентаций («Microsoft Power Point»)\$
- Браузер – Google Chrome.

12.3. Перечень информационных справочных систем

Доступ к электронным библиотечным ресурсам и электронной библиотечной системе (ЭБС) осуществляется посредством специальных разделов на официальном сайте ИАТЭ НИЯУ МИФИ. Обеспечен доступ к электронным каталогам библиотеки ИАТЭ НИЯУ МИФИ, а также электронным образовательным ресурсам (ЭИОС), сформированным на основании прямых договоров с правообладателями учебной и учебно-методической литературы, методических пособий:

- 1) Информационные ресурсы Сети Консультант Плюс, www.consultant.ru (информация нормативно-правового характера на основе современных компьютерных и телекоммуникационных технологий);
 - 2) Электронно-библиотечная система НИЯУ МИФИ, http://libcatalog.mephi.ru/cgi/irbis64r/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&Z21ID=&P21DBN=BOOK;
 - 3) ЭБС «Издательства Лань», <https://e.lanbook.com/>;
 - 4) Электронно-библиотечная система BOOK.ru, www.book.ru;
 - 5) Базы данных «Электронно-библиотечная система elibrary» (ЭБС elibrary);
 - 6) Базовая версия ЭБС IPRbooks, www.iprbooks.ru;
 - 7) Базы данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» www.studentlibrary.ru;
 - 8) Электронно-библиотечная система «Айбукс.py/ibooks.ru»,
 - 9) <http://ibooks.ru/home.php?routine=bookshelf>
- Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ», <http://urait.ru/>

13. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Учебная лекционная аудитория № 3-618

Специализированная мебель:

Стол преподавателя – 1 шт.,

Доска маркерная -1 шт.,

Стол двухместный - 10 шт.;

Ноутбук -1 шт.

Лицензионное программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

-Windows 7 Professional

-Kaspersky EndPoint Security 11

-Microsoft Office 2010 Professional

Лаборатория для проведения практических занятий № 3-125

Оборудование:

Кардиомонитор Альтон - 1 шт.;

Электрокардиограф многоканальный Е -104 - 1 шт.);

Плоскостная модель-схема для демонстрации техники интубации - 1 шт.;

Учебный дефибриллятор ЛАЙФПАК с пультом ДУ - 1 шт.

Торс для интубации и дефибрилляции - 1 шт.;

АВД Тренер, имитатор автоматической внешней дефибрилляции - 1 шт.;

ЭКГ-симулятор с контактами ZXD190 - 1 шт.

ВиртуШОК, манекен для СЛР и аускультации сердца и легких, расширенная комплектация с ЭКГ-симулятором и устройством СЛР-мониторинга с принтером - 1 шт.;

Манекен-имитатор пациента ВиртуМЭН, компьютерный вариант. Предназначен для отработки навыков, действий и принятия решения при жизнеугрожающих состояниях. Может использоваться в неотложной практике, реаниматологии, кардиологии и сестринском уходе - 1 шт.;

Тренажер-манекен взрослого пострадавшего "Александр-1-0.1" (голова, туловище, конечности) для отработки приемов сердечно-легочной реанимации;

Тренажер для обучения навыкам сердечно-легочной реанимации "Олег-1.03" с персональным компьютером;

Симулятор физикального обследования пациента

Манекен для СЛР. Вариант с аускультацией сердца и легких. Расширенная комплектация с устройством СЛР-мониторинга с принтером;

Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей;

Робот-тренажер "Гриша-1.01" с мультимедийным программным обеспечением;

Лаборатория для проведения практических занятий № 3-127

Оборудование:

Фантом верхней части туловища для отработки катетеризации центральных вен - 1 шт.;

фантом для отработки спинальных пункций - 1 шт.;

Тренажер ухода за стомами - 1 шт.;

Фантом ягодиц для отработки ухода за пролежнями - 1 шт.;

ВиртуВИ, фантом-симулятор для внутривенных инъекций на локтевом сгибе, кисти и других участках руки - 1шт.

Учебное пособие-тренажер для урологической практики - 1 шт.;

Одеваемая модель для обучения самообследования молочной железы -1 шт.;

Интерактивный лапароскопический тренажер для отработки базовых навыков;

Универсальный тренажер базовых хирургических навыков наложения швов и завязывания узлов;

Цифровой манекен симулятор аускультации сердца и легких с пультом;

Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций (на фантомах с различной степенью венозной доступности);

Тренажер для отработки техники внутримышечных инъекций;

Тренажер для обучения методам дренирования мочевого пузыря женщины;

Тренажер для обучения методам дренирования мочевого пузыря мужчины;

Тренажер зондирования и промывания желудка человека;

Манекен для диагностики абдоминальных заболеваний.

Лаборатория для проведения практических занятий № 3-128

Оборудование:

Робот- симулятор пациента ребенка (5 лет);

Механические фантом-имитаторов родов;

Гинекологический фантом;

Полноростовой компьютерный манекен ВиртуЭЛЬ с 2 манекенами ребенка: компьютерный манекен НЬЮБОРН и плод с артикулирующими конечностями;

Тренажер обследования груди с патологиями;

Робот-тренажер "Гриша-1.01" с мультимедийным программным обеспечением

Лаборатория для проведения практических занятий № 3-614

Оборудование:

Пульсоксиметр BTL – 1 шт.,

спирограф BTL 08 -1 шт.,

нагрузочная система CARDIOVIT AT-104 PC- 1 шт.;

Телевизор – 1 шт.;

- Комплексная электрофизиологическая лаборатория «BiopacStudentLab» M335- 1шт.

Кардиологическое отделение

Кабинет функциональной диагностики

Фетальный монитор автоматизированный кардиотокограф 1 шт.

Комплекс суточного мониторирования ЭКГ с четырьмя 3-х канальными регистраторами 1 шт.

Электрокардиограф многоканальный 1 шт.

Стетфонендоскоп 5 шт.

Лупа ручная 2 шт.

Неврологический молоток 5 шт.

Электрокардиограф многоканальный 2 шт.

Аппарат для исследования функций внешнего дыхания 1 шт.

Кардиологическое отделение

Процедурный кабинет

Весы медицинские 1 шт.

Ростомер 1 шт.

Спирометр 1 шт.

Шкаф-укладка для оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях 1 шт.

Термометр медицинский 20 шт.

Кресло-каталка 3 шт.

Штатив медицинский 10 шт.

Кардиологическое отделение

Блок интенсивной терапии

Пульсоксиметр 2 шт.

Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума 8 шт.

Концентратор кислорода 1 шт.

Ингалятор аэрозольный компрессорный портативный 5 шт.

Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации 1 шт.

Консоль палатная прикроватная настенная 8 шт.

Кардиомонитор прикроватный 8 шт.

Насос инфузионный роликовый (инфузомат) 1 шт.

Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии 8 шт.

Набор реанимационный 1 шт.

Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная 3 шт.

Негатоскоп 1 шт.

Аспиратор (отсасыватель) медицинский 3 шт.

Гастроэнтерологическое отделение
 Кабинет функциональной диагностики
 Стетофонендоскоп 5 шт.
 Лупа ручная 2 шт.
 Неврологический молоток 5 шт.
 Электрокардиограф многоканальный 2 шт.
 Аппарат для исследования функций внешнего дыхания 1 шт.
 Ростомер 1 шт.
 Пульсоксиметр 3 шт.
 Гастроэнтерологическое отделение
 Процедурный кабинет
 Шкаф-укладка для оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях 1 шт.
 Весы медицинские 1 шт.
 Ростомер 1 шт.
 Термометр медицинский 20 шт.
 Кресло-каталка 3 шт.
 Штатив медицинский 10 шт.
 Гастроэнтерологическое отделение
 Рентген-кабинет
 Негатоскоп 1 шт.
 Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная 3 шт.
 Пульмонологическое отделение
 Процедурный кабинет
 Весы медицинские 1 шт.
 Термометр медицинский 20 шт.
 Ростомер 1 шт.
 Шкаф-укладка для оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях 1 шт.
 Штатив медицинский 10 шт.
 Пульмонологическое отделение
 Кабинет функциональной диагностики
 Стетофонендоскоп 5 шт.
 Лупа ручная 2 шт.
 Неврологический молоток 5 шт.
 Электрокардиограф многоканальный 2 шт.
 Аппарат для исследования функций внешнего дыхания 1 шт.
 Пульсоксиметр 3 шт.
 Спирометр 1 шт.
 Термометр медицинский 20 шт.
 Пульмонологическое отделение
 Рентген-кабинет
 Негатоскоп 1 шт.
 Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная 3 шт.
 Кресло-каталка 3 шт.
 Помещение для самостоятельной работы с выходом в сеть Интернет.
 Читальный зал №2
 Специализированная мебель:
 Стол двухместный – 11 шт.
 Стол компьютерный – 3 шт.
 Стул – 22 шт.
 Технические средства обучения:
 Компьютер – 3 шт.
 МФУ – 2 шт.
 Лицензионное программное обеспечение, в том числе отечественного производства:
 -Windows 7 Professional

14. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ

14.1. Перечень образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В преподавании дисциплины используются:

- активные формы обучения: лекции, лабораторные (клинические практические) занятия;
- интерактивные формы обучения: ситуационная задача, кейс, деловая игра в форме клинического разбора и т.п.
- сочетание указанных форм.

Проводится демонстрация пациентов, лекции, обследования в палатах, доклад с мультимедийной презентацией по больным на семинарах, участие в инструментальных обследованиях. Научная деятельность с участием в работе студенческого кружка, связанная с клиническим материалом. Компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги, ситуационные задачи с эталонами ответов, метод малых групп, дискуссия по теме занятия. Презентации по всем темам (Заболевания миокарда, не связанные с ревматизмом и атеросклерозом. Нейроциркуляторная дистония. Оглушенный и гибернирующий миокард. Микроваскулярная стенокардия и т.п.).

В процессе преподавания дисциплины применяются методы, основанные на современных достижениях науки и информационных технологий в образовании. Они направлены на повышение качества подготовки специалистов путем развития у студентов творческих способностей и самостоятельности. С этой целью применяются: интерактивные формы ведения семинаров и клинических разборов

- тренинговые формы проведения практических занятий.

Основными формами учебной работы являются:

- лекции
- клинические практические (лабораторные) занятия
- анализ конкретных ситуаций (клинический разбор)
- самостоятельная работа обучающихся
- написание рефератов
- написание академической истории болезни
- контроль и оценка знаний

Учебная лекция одна из форм систематических учебных занятий. На лекции выносятся наиболее сложные теоретические разделы курса.

Различают следующие виды учебных лекций вводные, тематические, обзорные, заключительные, комплексные, проблемные и клинические.

Курс лекций может быть систематическим, специальным, посвящен избранным главам.

Объем лекций в часах определяется учебным планом и программой обучения. К каждой лекции необходимо составление методической разработки. Методическая разработка должна содержать название лекции, цели и задачи ее, для какого контингента слушателей она предназначена, объем учебного времени, план лекции, характер иллюстрированного материала, перечень основной литературы. Продолжительность лекции 2 академических часа.

Лекции являются важнейшей формой учебного процесса и представляют собой широкое изложение проблемных вопросов по определенному разделу учебной дисциплины согласно уровню современной науки.

Главной направленностью лекционного курса должно быть формирование у студентов научного подхода к лечению больных на основе современных знаний этиологии, патогенеза заболеваний и повреждений, воспитание у студентов милосердия к пострадавшим и больным и высокого морального и деонтологического уровня будущих врачей.

В лекционном курсе целесообразно затрагивать в основном теоретические вопросы терапии с использованием данных о современных достижениях науки и практики, а также, исходя из местных условий, сделать акцент на демонстрации и разборе тех заболеваний и повреждений, которые по каким-либо причинам не могут быть полноценно разобраны на практических занятиях.

Лекции необходимо сопровождать демонстрацией таблиц, слайдов, рентгенограмм, инструментов и аппаратов, показом учебных кино и видеоматериалов.

Клиническое практическое занятие (лабораторное занятие) одна из форм систематических учебных занятий, на которых обучающиеся приобретают необходимые практические умения и навыки по тому или иному разделу специальности.

Одной из форм практических занятий является осмотр пациентов в палатах. Завершается осмотр вне палаты разбором каждого осмотренного больного.

Формой практических занятий на клинических кафедрах являются поликлинические занятия. Методика проведения поликлинических занятий определяется профессиональной направленностью. Объем поликлинических занятий определяется учебным планом и программой обучения.

Курация больных одна из форм систематических практических учебных занятий, которая способствует более глубокому и детальному усвоению предмета, овладению необходимыми умениями и навыками, предусмотренными учебным планом и программой.

Формой образовательного процесса при систематических клинических практических занятиях является семинарский процесс. Это эффективная форма организации учебных занятий, способствующая наиболее глубокому и детальному усвоению учебного материала. В настоящее время семинары следует считать ведущей формой обучения. На семинары предпочтительно выносить более сложные разделы, требующие глубокого осмысливания и логических действий. В подготовке к семинару следует четко определить цели и задачи семинара, дать название его в строгом соответствии с учебным планом и программой предмета, составить методическую разработку семинара, содержащую порядок работы семинара, перечень вопросов для дискуссии и литературу, необходимую для предварительной проработки. При этом необходима предварительная самостоятельная работа обучающихся. Время, отведенное на семинар, составляет от 2 до 4 часов.

Клинический разбор, целью которого является развитие клинического мышления, формирование дифференцированного подхода к лечению больного, умение применить свои знания на практике.

"Деловая игра". Это активная форма организации учебной работы, при которой знания, умение, навыки приобретаются путем самостоятельного решения тех или иных учебных проблем. В задачу деловой игры входят процесс выработки и принятия решения конкретной ситуации в условиях поэтапного уточнения необходимых факторов и анализа информации. Одна из форм проведения семинара работа в "малых группах". Работа в малых группах включает в себя информационную и контролирующие функции.

Одной из форм организации учебного процесса является **самостоятельная работа обучающихся**: аудиторная и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа включает курацию больных; решение ситуационных клинических задач и тестовых заданий;

Внеаудиторная самостоятельная работа включает написание учебной истории болезни; подготовку и написание рефератов, доклад с мультимедийной презентацией; работу с учебной литературой и учебными пособиями, лекционным материалом, со справочной литературой.

Важным элементом в подготовке врача является его **реферативная работа**, призванная обучить молодого специалиста работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам, тему реферата следует рекомендовать с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно с проекцией на клинические аспекты проблемы (диагностику, в том числе раннюю, экспрессную, и терапию, в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно использование в качестве реферативной работы выполнение студентом переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата студента, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объём представленной информации и её новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими студентами, обучающимися на базе. При подготовке реферативной работы студент обязан грамотно оформить библиографическую карточку на каждый использованный литературный источник. Заполненные карточки можно использовать для каталогов на учебных базах. Лучшие рефераты необходимо доложить врачам базовой больницы, использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор обязательная форма работы со студентами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же студенты получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется преподавателем для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки студента является **участие в научно-практической работе** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации. В ходе обучения студентов желательно привлекать их к активному участию в научной работе.

В качестве основных форм научно-практической работы студента можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, а также оперативного лечения;
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и оперативного лечения;
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов больницы или отделения.

14.2. Формы организации самостоятельной работы обучающихся

14.2.1 Блок Терапия

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практического занятия/семинара	Самостоятельная работа в аудитории под контролем преподавателя	Трудоемкость (час.)

1.	Раздел 1. Заболевания органов системы кровообраще- ния	Атеросклероз	Реферативная работа.	4
2.		Артериальная гипертензия.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа.	5
3.		ИБС. Стенокардия	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа.	4
4.		ИБС. Инфаркт миокарда	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	5
5.		Нарушения ритма сердца (тахикардии)	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа.	4
6.		Хроническая сердечная недостаточность.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа.	5
7.		Воспалительные заболевания сердца, кардиомиопатии	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа.	5
8.		Приобретенные пороки сердца	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа.	5

9.	Раздел 2. Заболевания органов системы дыхания	Бронхиты	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	4
10.		Бронхиальная астма	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	5
11.		Хроническая обструктивная болезнь легких	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	4
12.		Пневмонии	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	5
13.	Раздел 3. Заболевания органов системы пищеварения	Хронический эзофагит, гастрит, дуоденит.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	4

14.		Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	5
15.		Хронические энтероколиты.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	5
16.		Заболевания печени: гепатиты, циррозы.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	4
17.		Заболевания желчевыводящих путей. Панкреатит.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	4
18.	Раздел 4. Системные заболевания соединительной ткани. Заболевания суставов.	Системная красная волчанка. Системная склеродермия.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	5

19.		Ревматоидный полиартрит. Остеоартроз.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	4
20.		Острая ревматическая лихорадка. ХРБС.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	5
21.	Раздел 5. Заболевания мочевыделительной системы	Пиелонефриты.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	4
22.		Гломерулонефриты.	Работа в терапевтическом отделении. Участие во врачебных конференциях. Работа с медицинской документацией. Написание академической истории болезни. Реферативная работа.	5

Подготовка рефератов и презентаций по тематике:

- 1) Лечебная тактика при ОКС на этапах помощи
- 2) Острая сердечная недостаточность
- 3) Гипертонический криз
- 4) Эндокринные артериальные гипертензии
- 5) Ренальные артериальные гипертензии
- 6) Нарушения гемодинамики и физикальные данные при митральных пороках
- 7) Нарушения гемодинамики и физикальные данные при аортальных пороках
- 8) Экстрасистолы
- 9) Синдром слабости синусового узла
- 10) Рестриктивные кардиомиопатии
- 11) ЭКГ признаки гипертрофии желудочков
- 12) Синдромы электрической нестабильности миокарда
- 13) Инфекционный эндокардит
- 14) Антифосфолипидный синдром
- 15) Хроническое легочное сердце

- 16) ЭхоКГ - диагностические возможности
 - 17) Хирургические методы лечения заболеваний ССС
 - 18) Средства, влияющие на гемостаз и лабораторный контроль эффективности
 - 19) Синдромы электрической нестабильности миокарда (с-м удл. QT, с-м Бругада)
 - 20) Методы визуализации сердечно-сосудистой системы (КТ, МРТ, ОФЭКТ, ПЭТ)
 - 21) Методы лабораторной диагностики эндокринных гипертензий
 - 22) Д/д одышки
 - 23) Д/д отеков
 - 24) Д/д перебоев в сердце
 - 25) Д/д брадиаритмий
 - 26) Ступенчатая терапия бронхиальной астмы
 - 27) Перикардиты
 - 28) Миокардиты
 - 29) Инфекционный эндокардит
 - 30) Альвеолиты
 - 31) Бронхиолиты
 - 32) Антибактериальные препараты (классификация, препараты 1 ,2 ряда, препараты резерва при инфекциях ВДП, НДП, легких, мочеполовой системы)
 - 33) Противовирусные средства
- 2) Написание учебной истории болезни.**

14.2.2 Блок Неврология

№ п/п	Тематика практического занятия/семинара	Самостоятельная работа под контролем преподавателя	Трудо- емкость (час.)
1.	Общие вопросы неврологии и нейрохирургии		
1.1.	Анатомия ЦНС. Строение головного мозга. Строение спинного мозга. Кровоснабжение ЦНС. Циркуляция цереброспинальной жидкости. Гематоэнцефалический барьер.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа.	6
1.2.	Чувствительность. Виды анализаторов. Строение проводников. Методика обследования. Патология чувствительности на разных уровнях поражения.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Освоение методики неврологического обследования пациента	5
1.3.	Пирамидный анализатор. Движения и их расстройства.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Освоение методики неврологического обследования пациента	4
1.4.	Экстрапирамидная система. Мозжечок. Строение, основные синдромы. Методика обследования.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Освоение методики неврологического обследования пациента	5

1.5.	Черепные нервы (1-6 пары).	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Освоение методики неврологического обследования пациента	2
1.6.	Черепные нервы (7-12 пары). Бульбарный и псевдобульбарный параличи. Альтернирующие синдромы.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Освоение методики неврологического обследования пациента	5
1.7.	Вегетативная нервная система.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Освоение методики неврологического обследования пациента	6
1.8.	Расстройства высших мозговых функций.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Освоение методики неврологического обследования пациента	5
1.9.	Дополнительные методы исследования в неврологии и нейрохирургии.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Освоение методики неврологического обследования пациента	5
1.10.	Методика неврологического обследования. Синдромологический анализ в неврологии, нейрохирургии.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Освоение методики неврологического обследования пациента	5
2.	Основы медицинской генетики		
2.1.	Клинико-генеалогический метод. Критерии наследования. Семиотика наследственных болезней.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Освоение методики клинико-генеалогического обследования пациента	5
2.2.	Цитогенетические, молекулярно-генетические, биохимические, популяционно-статистический, близнецовый методы. Компьютерная диагностика наследственных болезней.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Обсуждение показаний, противопоказаний, методики высокоинформативных методов исследований	5
2.3.	Моногенные болезни нервной системы.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Обсуждение случаев моногенных болезней нервной системы	5
2.4.	Мультифакториальные заболевания. Хромосомные болезни.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа.	5

		Обсуждение случаев мультифакториальных и хромосомных болезней	
2.5.	Медико-генетическое консультирование. Профилактика наследственной и врожденной патологии. Этические вопросы медицинской генетики.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа. Анализ тактики медико-генетического консультирования при моногенных, хромосомных и мультифакториальных заболеваниях	5
3.	Вопросы частной неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики		
3.1.	Функциональная нейрохирургия. Дегенеративные поражения позвоночника. Объемные заболевания ЦНС.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа Анализ эффективности методов функциональной нейрохирургии.	5
3.2.	Травма нервной системы. Заболевания периферической нервной системы.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа Обсуждение клинических случаев по теме	6
3.3.	Сосудистые заболевания ЦНС	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа Обсуждение клинических случаев по теме. Написание академической истории болезни.	6
3.4.	Инфекционные, инфекционно-аллергические и паразитарные заболевания нервной системы.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа Обсуждение клинических случаев по теме. Написание академической истории болезни.	5
3.5.	Демиелинизирующие заболевания. Хронические прогрессирующие и пароксизмальные заболевания нервной системы.	Участие в научно-клинических конференциях. Работа с медицинской документацией. Реферативная работа Обсуждение клинических случаев по теме. Написание академической истории болезни.	5

14.2.3 Блок Кардиология

1. Подготовка рефератов и презентаций по тематике:

Заболевания миокарда, не связанные с ревматизмом и атеросклерозом.
 Нейроциркуляторная дистония.
 Оглушенный и гибернирующий миокард.
 Микроваскулярная стенокардия.
 Гипертония малого круга кровообращения.
 Аспириновая бронхиальная астма.
 Первичные и вторичные дискинезии кишечника.

Болезнь Уиппла.
 Приобретенный амилоидоз.
 Анемии хронических заболеваний.
 Хронический миелолейкоз.
 Антифосфолипидный синдром.
 Синдром Гудпасчера.
 Сывороточная болезнь.

2. Написание учебной истории болезни.

14.2.4 Блок Педиатрия

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практического занятия/семинара	Самостоятельная работа в аудитории под контролем преподавателя	Трудоемкость (час.)
1.	Раздел 1. Патология детей раннего возраста	Особенности новорожденного и уход за ним.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	4
2.		Физическое и нервно-психическое развитие детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	4
3.		Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения. Естественное вскармливание.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	4
4.		Смешанное и искусственное вскармливание детей первого года жизни. Вскармливание недоношенных детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	8
5.		Хронические расстройства питания.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	4
6.		Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей. Аномалии конституции и обмена веществ (диатезы) у детей. Атопический дерматит.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	6
7.		Анатомо-физиологические особенности костномышечной системы. Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	4
8.		Анатомо-физиологические особенности крови и кроветворения у детей. Железодефицитные анемии.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	4

9.		Анатомо-физиологические особенности органов дыхания Бронхиты. Пневмонии.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	4
10.		Гнойно-септические заболевания новорожденных.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	4
11.		Академическая история болезни.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	16
12.		Организация работы детской поликлиники. Кабинет здорового ребенка. Диспансеризация детей первого года жизни.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	4
13.		Перинатальные поражения ЦНС у новорожденных.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	4
14.	Раздел 2. Патология детей старшего возраста	Бронхиальная астма и хронические бронхолегочные неспецифические заболевания у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
15.		Острая ревматическая лихорадка и приобретенные пороки сердца у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
16.		ЮРА у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
17.		Лейкозы у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
18.		Пиелонефрит у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
19.		Гломерулонефриты у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
20.		Заболевания желчевыделительной системы у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
21.		Гастродуоденит и язвенная болезнь у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
22.		Сахарный диабет у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
23.		Острые кишечные инфекции у детей (сальмонеллез, дизентерия, коли-инфекция). Кишечные токсикозы с эксикозом.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5

24.		Острые респираторные вирусные инфекции.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
25.		Менингококковая инфекция у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
26.		Воздушно-капельные инфекции у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
27.		Полиомиелит у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
28.		Дифтерия, скарлатина.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5
29.		Вирусные гепатиты у детей.	Работа в детском отделении. Реферативная работа.	5

14.3. Краткий терминологический словарь

Терапия:

Ангиопульмонография – исследование сосудов легких после введения контрастного вещества через катетер в легочную артерию.

Астматическое состояние (status asthmaticus) — опасное для жизни состояние, обусловленное тяжелым затяжным приступом экспираторного удушья, связанного с тотальной бронхиальной обструкцией вследствие нечувствительности β -адренорецепторов к симпатомиметикам.

Бодиплетизмография – метод, позволяющий регистрировать показатели легочных объемов, сопротивление дыхательных путей независимо от бронхиальной проходимости.

Бронхиальная астма – хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей, в развитии которого особую роль играют тучные клетки, эозинофилы и Т-лимфоциты, приводящее к повторяющимся эпизодам свистящих хрипов, одышки, чувства стеснения в груди и кашля, особенно ночью или ранним утром.

Бронходилатационные тесты – пробы с бронходилататорами для оценки обратимости бронхиальной обструкции.

Бронхоконстрикторные тесты – пробы, позволяющие объективизировать бронхиальную гиперреактивность.

Бронхоэктазы – стойкое, необратимое расширение ветвей бронхиального дерева, обусловленное деструкцией стенок бронхов и/или нервно-мышечного тонуса вследствие воспаления, склероза, дистрофии гипоплазии их структурных элементов.

Внебольничная пневмония – пневмония, возникшая во внебольничных условиях или диагностированная в первые 48 часов от момента госпитализации.

Гемоторакс – скопление крови в плевральной полости

Гиперреактивность дыхательных путей – состояние, при котором просвет бронхов сужается слишком легко или слишком мощно в ответ на провоцирующие вещества.

Диффузионная способность легких – показатель способности легких переносить газы из окружающего воздуха в кровь

Кашель – защитный механизм, помогающий очищать воздухоносные пути от секрета, ингалированных или аспирированных частиц.

Легочное сердце – изменения как структурного, так и функционального характера, которые происходят в правом предсердии, правом желудочке под воздействием патологических процессов в легких, сосудах малого круга кровообращения или деформаций грудной клетки.

Магнитно-резонансная томография – позволяет помимо горизонтальных, получать также фронтальные и саггитальные изображения органов грудной клетки.

Мокрота – патологическое отделяемое легких и дыхательных путей (бронхов, трахеи, гортани).

Небулайзеры (nebula – туман, облачко) – устройства, используемые для получения мелкодисперсного аэрозоля из растворов лекарственных веществ.

Позокомиальная (госпитальная, внутрибольничная) пневмония – заболевание, характеризующееся появлением на рентгенограмме очагово-инфильтративных изменений в легких спустя 48 ч и более после госпитализации в сочетании с клиническими данными, подтверждающими их инфекционную природу.

Одышка – это термин, используемый для характеристики субъективного ощущения дыхательного дискомфорта, различающегося качеством ощущений и их различной интенсивностью.

Острый бронхиолит – поражение дыхательных путей диаметром 2 мм и менее; практически всегда возникает на фоне острого бронхита.

Острый бронхит – острое диффузное воспаление слизистой оболочки бронхов, реже – одновременно других оболочек бронхов, без вовлечения паренхимы легких.

Отек легких – последовательный процесс, который сначала развивается в воротах легкого, постепенно заполняя интерстиций, а затем жидкость проникает в альвеолы, что ведет к нарушению газообмена.

Пикфлоуметрия – метод, оценивающий пиковую скорость выдоха.

Пневмония – острое инфекционное заболевание, основным признаком которого является воспаление дистальных отделов дыхательных путей, интерстиция и микроциркуляторного русла, вызванное бактериями, вирусами, грибами и простейшими.

Пневмоторакс – состояние, характеризующееся скоплением воздуха в плевральной полости.

Спиральная компьютерная томография – метод, позволяющий за время задержки вдоха получить серию срезов от верхушек легких до диафрагмы и воссоздать трехмерную картину органов грудной полости.

Спирометрия – метод оценки функции внешнего дыхания.

Тромбоэмболия легочной артерии – синдром, характеризующийся закупоркой ветвей легочной артерии тромбом и рядом патофизиологических реакций, выраженность которых напрямую зависит от размеров тромба, степени шунта, компенсаторных возможностей правого желудочка и тяжести фоновых заболеваний.

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – заболевание преимущественно дистальных отделов бронхиального дерева, развивающееся в ответ на действие патогенных частиц и газов, приводящее к ограничению воздушного потока с вторичным изменением ацинуса.

Эмфизема легких – стойкое патологическое расширение воздушных пространств дистальнее терминальных бронхиол с разрушением межальвеолярных перегородок.

Анти HCV, HCV РНК – маркеры вирусного гепатита С.

Асцит – патологическое накопление жидкости в брюшной полости.

Гастроцитопротекторы – препараты, оказывающие трофическое воздействие на слизистую желудка и двенадцатиперстной кишки.

Геликобактер пилори – грамотрицательный микроорганизм, с которым связывают возникновение хронических заболеваний гастродуоденальной зоны.

Гепатомегалия – увеличение размеров печени.

Гепатопротекторы – препараты, улучшающие метаболизм гепатоцитов и положительно влияющие на их функцию.

Гинекомастия – увеличение молочных желез у мужчин, возникающее при выраженных расстройствах функции печени.

Гиперспленизм – повышенная функция селезенки, проявляющаяся панцитопенией.

«Голова медузы» – анастомозы между системами воротной вены и нижней и верхней полых вен, вокруг пупка.

Желтуха – желтое окрашивание кожи и слизистых оболочек, связанное с накоплением в них билирубина, вследствие гипербилирубинемии.

Ингибиторы протонной помпы – группа препаратов, угнетающих кислотную продукцию желудка.

Ксантомы – внутрикожные бляшки, располагающиеся на кистях рук, локтях, коленях, ягодицах, связанные с гиперхолестеринемией.

Ксантелазмы – внутрикожные бляшки, располагающиеся на веках, связанные с гиперхолестеринемией.

Малиновый язык – ярко-красная окраска языка, имеющего гладкую, лакированную поверхность.

Печеночные ладони – симметричное пятнистое покраснение ладоней.

Печеночный запах – сладковатый, ароматический, ощущаемый при дыхании больных.

Портальная гипертензия – это увеличение давления в портальной вене выше 12 мм рт ст.

Спленомегалия – увеличение размеров селезенки.

Телеангиоэктазии – сосудистые звездочки, состоящие из пульсирующей центральной части и лучеобразных разветвлений сосудов. Обнаруживаются при активных поражениях печени.

Холестаз – синдром, обусловленный изменением желчевыделительной функции печеночных клеток с нарушением образования желчной мицеллы, поражением мельчайших желчных ходов.

Цитолиз – синдром, обусловленный нарушением целостности гепатоцитов.

Эрадикация – полное уничтожение вегетативных и кокковидных форм геликобактер пилори в слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки.

Язва – дефект слизистой оболочки гастродуоденальной зоны различной глубины.

Язвенная болезнь – хроническое рецидивирующее заболевание гастродуоденальной области с образованием язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

HbsAg, HbeAg, HbcorAg, антиHbcor, антиHbe, антиHbs, HBV ДНК – маркеры вирусного гепатита В.

Анти-БМК-нефрит – нефрит с антителами к базальной мембране клубочка.

Анурия – резкое уменьшение (до 200 мл в сутки и менее) или полное прекращение выделения мочи.

Берже болезнь – мезангиопролиферативный гломерулонефрит с отложением в клубочках иммуноглобулина А, ведущим клиническим признаком которого является гематурия.

Брайтовы болезни – заболевания почек, сопровождающиеся триадой симптомов: гипертензией, отеками и протеинурией.

Быстро прогрессирующий гломерулонефрит – клинический синдром, включающий в себя активный нефрит и быстрое ухудшение функции почек (снижение клубочковой фильтрации на 50 % в течение нескольких месяцев).

Гемодиализ – способ лечения почечной недостаточности с помощью аппарата «искусственная почка».

Гиперстенурия – повышение максимальной относительной плотности мочи выше 1,028.

Гипостенурия – выделение мочи с относительной плотностью меньше относительной плотности безбелкового фильтрата плазмы (менее 1009).

Гломерулонефриты – это генетически обусловленное иммуноопосредованное воспаление почечных клубочков с вовлечением в патологический процесс канальцев и интерстиция.

Изостенурия – выделение мочи с относительной плотностью, равной относительной плотности безбелкового фильтрата плазмы (1009 – 1012).

Лейкоцитурия – содержание лейкоцитов в утренней порции мочи более 5 в поле зрения.

Макрогематурия – окрашивание мочи в красный цвет за счет содержания в ней большого количества эритроцитов или наличие в моче сгустков крови.

Микроальбинурия – выделение с мочой альбумина в количестве от 30 до 300 мг в сутки.

Мочевой синдром – лабораторный синдром, основными составляющими которого являются маловыраженная протеинурия (менее 3,5 г/сут), эритроцитурия, цилиндрурия и лейкоцитурия.

Нефрон – основная структурно-функциональная единица почки.

Нефротический синдром – клинико-лабораторный синдром, основными составляющими которого являются протеинурия более 3,5 г/сут гипо- и диспротеинемия, гиперлипидемия, липидурия и массивные отеки.

Никтурия – преобладание ночного диуреза над дневным.

Олигурия – уменьшение количества выделяемой за сутки мочи до 500 мл и менее.

Перитонеальный диализ – способ лечения почечной недостаточности путем введения в брюшную полость диализирующего раствора через перитонеальный катетер.

Пиелонефрит – неспецифический воспалительный процесс с преимущественным поражением чашечно-лоханочной системы и интерстициальной ткани почек.

Пиурия – макроскопически обнаруживаемое наличие гноя в моче.

Полиурия – увеличение суточного диуреза до 2 и более литров.

Поллакиурия – учащенное мочеиспускание.

Протеинурия – выделение с мочой белка в количестве более 300 мг в сутки.

Псевдогематурия – окрашивание мочи в красный цвет, не связанное с эритроцитурией или гемоглобинурией.

Симптом Пастернацкого – болезненность при поколачивании по поясничной области.

Странгурия – болезненное мочеиспускание.

Цилиндрурия – экскреция с мочой цилиндров, представляющих собой слепки из белка или клеточных элементов, образующихся в просвете канальцев.

Эритроцитурия – содержание эритроцитов в утренней порции мочи более 3 – 5 в поле зрения.

Неврология:

Абазия (*abasia*, *ae*, *f*; *a--*-приставка, означающая отсутствие признака или качества, выраженного во второй части слова - отрицание + *basis* - шаг, хождение) - неспособность ходить, связанная с расстройством равновесия тела или нарушением двигательных функций ног.

Абсанс (*absentia*, *ae*, *f*; франц. *absense* - отсутствовать) - кратковременное (секунды) выключение или угнетение сознания (замирание); затемнение сознания у эпилептиков (симптом эпилепсии).

Абулия (*abulia*, *ae*, *f*; греч. *a-* отрицание + *bule* - воля; син. дисбулия) - патологическое отсутствие желаний и побуждений к деятельности, безволие, аспонтанность, адинамия.

Агевзия (*ageusia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *geusis* - вкус) - отсутствие вкусовых ощущений.

Агирия (*agyria*; греч. *a-* - отрицание + анат. *gyri cerebri* – извилины большого мозга; *gyrus* - извилина; син. гладкий мозг) - отсутствие извилин или борозд большого мозга или мозжечка.

Агнозия (*agnosia*, *ae*, *f*; греч. *a-* отрицание + *gnosis* - познание, узнавание) - нарушение сложной аналитико-синтетической деятельности отдельного анализатора, невозможность объединения отдельных признаков в целостный образ; невозможность узнавания окружающих предметов, явлений, их взаимодействий, а также частей собственного тела. При агнозии сохраняются простые формы чувствительности и сознание.

Агорафобия (*agoraphobia*; греч. *agora* - рынок, рыночная площадь + *phobos* - страх, боязнь) - навязчивый страх, боязнь площадей, широких улиц, открытых пространств.

Аграфия (*agraphia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *grapho* - писать) - потеря способности письма (письменной речи) при сохранности двигательных функций в руках. Обычно сочетается с афазией, но может быть и самостоятельным расстройством при поражении второй лобной извилины левого полушария. Возникает аграмматизм при письме - больные заменяют, переставляют или выпускают (пропускают) буквы и слоги. Иногда наблюдают расстройство списывания слов и букв.

Адиadoхокинез (*adiadochokinesis*, *is*, *f*; греч. *a--*-отрицание + *diadochos* - следующий один за другим, сменяющий + *kinesis* - движение) - нарушение правильного чередования противоположных движений (сгибания и разгибания, супинации и пронации). Симптом поражения мозжечка.

Акайрия (*acauria*; греч. *a--*-отрицание + *kairos* - надлежащая мера, норма) - приставание, навязчивость, назойливость.

Акалькулия (*acalculia*, *acalculatio*, *onis*, *f*; греч. *a-* отрицание + лат. *calculus* - камешек для счёта; син. дискалькулия) - нарушение способности оперировать цифрами. Больной не может

решить простейшие арифметические задачи, действия, может забывать таблицу умножения и написание отдельных цифр. Симптом возникает при поражении левой угловой извилины.

Акроцефалия (*acrocephalia*; греч. *akros* - крайний, наиболее отдалённый, высокий + *kephale* - голова; син. акрокrania, оксифалия, череп башенный) - аномалия развития: высокий череп башневидной конической формы, образующийся вследствие преждевременного зарращения коронарного и сагиттального швов (одна из форм краниостеноза).

Алалия (*alalia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *lalia* - речь) - отсутствие или ограниченность речи у детей в связи с недоразвитием или поражением в натальном периоде (доречевой период) речевых зон головного мозга (лобных и/или височных долей). Этот диагноз устанавливают при отсутствии глухоты, слабоумия и механической анергии.

Алексия (*alexia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *lexis* - речь, слово; син. слепота вербальная, слепота словесная) - расстройство чтения и понимания прочитанного вследствие неузнавания букв, слогов, слов и фраз.

Аллохейрия (*allocheiria*, *ae*, *f*; *allos* - другой + греч. *cheir* - рука) - качественное нарушение чувствительности, при котором больной локализует раздражение не там, где его наносят, а на противоположной стороне тела, обычно в симметричном участке.

Амавроз (*amaurosis*, *is*, *f*; *a-* - отрицание + греч. *amauros* - тёмный, слепой) - полная потеря зрения при сохранности зрачковой реакции на свет.

Аменция (*amentia* - лат. безумие; син. синдром аментивный) - синдром помрачённого сознания, характеризующийся дезориентировкой, бессвязностью мышления, двигательноречевым возбуждением, амнезией.

Амнезия (*amnesia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *mneme* - память) - потеря памяти, утрата воспоминаний о тех или иных событиях. Различают прогрессирующую (с постепенной утратой воспоминаний), фиксационную (ослабление или отсутствие запоминания текущих событий при сохранности приобретённых в прошлом знаний), конградную, ретроградную, антероградную амнезию.

Амузия (*amusia*; греч. *a-* - отрицание + *musa* - музыка) - утрата способности узнавать и воспроизводить музыкальные мелодии (признак слуховой агнозии и апраксии).

Аналгезия (*analgesia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *algos* - боль или *algesis* - ощущение боли) - утрата болевой чувствительности.

Анартрия (*anarthria*, *ae*, *f*; греч. *an-* - отрицание + *arthroo* - членораздельно произносить, *arthron* - соединение) - нарушение речи в виде полного отсутствия способности произносить буквы, слоги, слова вследствие периферического (поражение V, VII, IX, X, XII пар черепных нервов) или центрального (двустороннее поражение корково-ядерных трактов пирамидной системы) паралича мышц, участвующих в артикуляции (мышцы языка, губ, нижней челюсти).

Анестезия (*anaesthesia*, *ae*, *f*; *an-* - отрицание + греч. *aisthesis* - чувство, ощущение) - полная потеря того или иного вида чувствительности. Утрату всех видов чувствительности называют общей или тотальной анестезией.

Анизокория (*anisocoria*, *ae*, *f*; греч. *anisos* - неравный + *kore* - зрачок) - неравенство диаметров зрачков правого и левого глаза. Возникает вследствие расстройства взаимодействия двух гладких мышц радужной оболочки: циркулярной (*m. sphincter pupillae*), сужающей зрачок, и радиальной (*m. dilatator pupillae*), расширяющей зрачок.

Анозогнозия (*anosognosia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *nosos* - болезнь + *gnosis* - познание, знание; син. Антона-Бабинского синдром) - отрицание или отсутствие осознания своего физического дефекта.

Анорексия (*anorexia*; греч. *an-* - отрицание + *orexis* - желание есть, аппетит) - отсутствие аппетита при наличии физиологической потребности в питании, обусловленное нарушением деятельности пищевого центра.

Аносмия (*anosmia*, *ae*, *f*; греч. *an-* - отрицание + *osme* - обоняние) - отсутствие обоняния.

Анофтальм (*anophthalmus*; греч. *a-* - отрицание + *ophthalmos* - глаз) - отсутствие одного или обоих глазных яблок.

Анэнцефалия (*anencephalia*; греч. *a-* - отрицание + *enkephalos* - головной мозг) - отсутствие большого мозга, костей свода и мягких тканей черепа.

Апаллический синдром (*syndromum apallicum*; греч. *a-* - отрицание + анат. *pallium* - покров,

плащ головного мозга) - длительное бессознательное состояние, характеризующееся полной ареактивностью больного, отсутствием функций коры полушарий большого мозга и целенаправленных движений в ответ на внешние раздражения.

Апатия (греч. *apatheia* - бесчувственность) - состояние эмоциональной тупости, опустошения, безразличия.

Апноэ (*apnoe*, *es*, *f*; греч. *a-* - отсутствие + *pnoe* - дыхание; *apnoia* - отсутствие дыхания) - отсутствие дыхания, временная остановка дыхания.

Апраксия (*apraxia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *praxis* - работа, действие) - нарушение способности выполнять целенаправленные действия. Апраксия характеризуется утратой навыков, выработанных в процессе индивидуального опыта сложных целенаправленных действий (бытовых, производственных и др.) без признаков пареза или нарушения координации движений.

Арахнодактилия (*arachnodactylia*; греч. *arachne* - паук, паутина + *daktylos* - палец; син. долихостеномелия, кисть паучья) - аномалия развития: необычно тонкие и длинные пальцы.

Арахноидит (*arachnoiditis*, *itidis*, *f*; анат. *arachnoidea* - паутинная мозговая оболочка + *-itis* - воспаление) - хроническая гиперпродуктивная реакция паутинной и мягкой оболочек головного и спинного мозга, обусловленная полиэтиологическими факторами.

Арефлексия (*areflexia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + лат. *reflexus* - отражение) - отсутствие рефлекса (вследствие нарушения целостности рефлекторной дуги или тормозящего влияния вышестоящих отделов нервной системы).

Аринэнцефалия (*arhinencephalia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *rhin* - нос + *enkephalon* - головной мозг) - отсутствие различных отделов обонятельного анализатора (обонятельных лукович, трактов и структур гиппокампа) - порок развития.

Астазия-абазия (*astasia-abasia*; греч. *a-* - отрицание + *stasis* - стояние и *basis* - движение) - синдром двигательных расстройств, заключающийся в утрате больным способности стоять и ходить при сохранности всех движений и мышечной силы в ногах в положении лёжа.

Астения (*asthenia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *sthenos* - сила) - состояние нервной и психической слабости, быстрой утомляемости, бессилия.

Астереогноз (*astereognosis*, *is*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *stereo* - твёрдый, плотный + *gnosis* - знание) - неспособность распознавать знакомый предмет наощупь, без помощи зрения.

Атаксия (*ataxia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отсутствие + *staxis* - стояние) - нарушения равновесия и координации движений, проявляется в виде изолированных расстройств статики и координации или может сочетаться с двигательными (пирамидными или экстрапирамидными) нарушениями.

Атетоз (греч. *athetos* - неустойчивый) - гиперкинез, характеризующийся медленными тоническими насильственными движениями, захватывающими одновременно мышцы агонисты и антагонисты.

Атония (*atonia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отсутствие + *tonos* - напряжение) - вялость, ослабление тонуса, т.е. напряжённости, эластичности и возбудимости тканей и органов (сосудов, желудка, кишечника, мышц и т.д.).

Атрезия (*atresia*; греч. *a-* - отрицание + *tresis* - отверстие) - аномалия развития - отсутствие естественного отверстия или канала, например, водопровода среднего мозга, отверстий Монро, Люшка, Мажанди и др.

Атрофия (*atrophia*, *ae*, *f*; греч. *a-* - отрицание + *trophe* - питание) - уменьшение массы и объёма ткани или органа, сопровождающееся ослаблением или прекращением их функции.

Аура (*aura*, *ae*, *f*; греч. *aura* - дуновение ветерка) - предвестник приступа эпилепсии, расстройство сознания, сопровождающееся своеобразными ощущениями, движениями или психическими нарушениями (переживаниями).

Аутизм (*autismus*; греч. *autos* - сам) - погружение в мир личных переживаний с ослаблением или потерей контакта с действительностью, отгороженностью от внешнего мира, низкой эмоциональностью, склонностью к рутинному и стереотипному поведению.

Аутоагнозия (*autotopagnosia*, *ae*, *f*; греч. *autos* - сам + *topos* - место + *a-* - отрицание + *gnosis* - знание) - расстройство ориентировки в отношении собственного тела или его частей, т.е. расстройство схемы тела. Иногда наблюдают неосознавание и отрицание своего двигательного или другого дефекта - анозогнозию (греч. *nosos* - болезнь).

Афазия (*aphasia*; греч. *a-* - отрицание + *phasis* - речь) - расстройство речи, состоящее в утрате способности использовать слова для выражения мыслей и общения с окружающими при сохранности функции артикуляционного аппарата и слуха.

Афония (*arhonia*; греч. *a-* - отрицание + *phone* - звук, голос) - отсутствие звучности голоса при сохранности шёпотной речи. **Ахейрокинез** (*acheirokeinesis*, *is*, *f*; греч. *a--* - отрицание + *cheir* - рука + *kinesis* - движение) - бедность движений и отсутствие содружественных рук при ходьбе (симптом паркинсонизма).

Блефароспазм (*blepharospasms*, *i*, *m*; от греч. *blepharon* - веко + *spasmus* - спазм) - спазм вековой части круговой мышцы глаза.

Брадикинезия (*bradykinesia*, *ae*, *f*; греч. *bradys* - медленный + *kinesis* - движение) - замедление темпа любого вида движений: ходьбы - брадибазия, действий - брадипраксия, речи - брадифазия, психических процессов - брадифрения (при поражении экстрапирамидной системы).

Брахицефалия (*brachycephalia*; греч. *brachys* - короткий + *kephale* - голова) - короткоголовость (одна из форм краниостеноза; головной индекс - процентное отношение поперечного диаметра головы к продольному - равен 83 и более).

Булимия (*bulimia*, *ae*, *f*; греч. *bus* - бык, вол + *limos* - голод) - патологически повышенное чувство голода, нередко сопровождающееся слабостью и болевыми ощущениями в подложечной области. Больные могут поглощать большие количества пищи (полифагия) и не испытывать чувства сытости (акория).

Ваготония (устар. *vagotonia*, *ae*, *f*; греч. *vagus* - блуждающий + *tonus* - напряжение) - повышенная активность блуждающего нерва (преобладание тонуса парасимпатической части вегетативной нервной системы над тонусом её симпатической части).

Вегетативный (*vegetativus*, *a*, *um*; лат. *vegetare* - расти, возбуждать) - относящийся к вегетативной нервной системе - части нервной системы в организме, регулирующей обмен веществ, деятельность внутренних органов и систем.

Вентрикулопункция (*ventriculopunctio*; анат. *ventriculus* - желудок, желудочек + лат. *punctio* - укол, прокол) - прокол боковых желудочков головного мозга (обычно переднего или заднего рогов) для взятия спинномозговой жидкости (СМЖ) с диагностической или лечебной целью.

Вестибулярный (*vestibularis*, *e*; анат. *vestibulum* - преддверие) - относящийся к части внутреннего уха (к преддверию).

Гематома (*haematoma*, *atis*, *n*; греч. *haima* - кровь + *-oma* - опухоль) - кровяная опухоль: ограниченное скопление крови в тканях с образованием в них полости, содержащей жидкую или свернувшуюся кровь

Гематомиелия (*hematomyelia*, *ae*, *f*; греч. *haima* - кровь + *myelos* - спинной мозг) - кровоизлияние в вещество спинного мозга.

Гематоррахис (*haematorhachis*, *is*, *f*; греч. *haima* - кровь + *rhachis* - спинной хребет) - кровоизлияние в позвоночный канал (как правило, после травмы). Также возникает при кровоизлияниях из АВМ спинного мозга.

Гемианестезия (*hemianaesthesia*, *ae*, *f*; греч. *hemi-* - половина + *an-* - отрицание + *aisthesis* - чувство) - потеря чувствительности в одной половине тела.

Гемианопсия (*hemianopsia*, *ae*, *f*; греч. *hemi-* - половина + *an-* - отрицание + *opsis* - зрение; син. гемианопия) - половинное выпадение поля зрения.

Гемиатрофия (*hemiatrophia*; греч. *hemi-* - полу-, половина + *a-* - отрицание + *trophe* - питание) - уменьшение размеров одной половины лица, туловища, конечностей, сочетающееся с нарушением трофики и обменных процессов в тканях.

Гемибаллизм (*hemiballismus*, *i*, *m*; греч. *hemi-* - половина + *ballo* - бросать или *ballismos* - подпрыгивание, пляска) - вариант экстрапирамидного гиперкинеза, характеризующийся быстрыми размахистыми движениями в большом объёме на одной стороне тела, напоминающими толкание ядра или бросание мяча, возможны элементы ротаторного движения туловища.

Гемипарез (*hemiparesis*, *is*, *f*; греч. *hemi-* - половина + *paresis* - ослабление) - парез одной половины тела (наблюдается при одностороннем поражении пирамидного пути). Парез - неполный паралич, ослабление или неполная потеря способности произвольных движений.

Гемиплегия (*hemiplegia*, ae, f; греч. *hemi-* - полу, половина + *plege* - удар, поражение) - полный паралич одной половины тела.

Гидроцефалия (*hydrocephalia*, ae, f; греч. *hydor* - вода + *kephale* - голова; син. водянка головного мозга) - избыточное накопление СМЖ в желудочках мозга и/или наружных ликворных пространствах, сопровождающееся их расширением. **Гиперакузия** (*hyperacusia*, is, f; греч. *hyper* - сверх, над + *acusis* - слух) - усиленное восприятие звуков.

Гиперестезия (*hyperaesthesia*, ae, f; греч. *hyper* - сверх + *aisthesis* - ощущение, чувство) - повышение чувствительности к различным видам раздражений.

Гиперкинез (*hyperkinesis*, is, f; греч. *hyper* - сверх + *kinesis* - движение) - синдром, характеризующийся насильственными произвольными движениями.

Гиперпатия (*hyperpathia*, ae, f; греч. *hyper* - сверх + *pathos* - чувство, переживание, страдание, болезнь) - извращённая чувствительность, характеризующаяся повышенным порогом возбудимости, наличием латентного периода от нанесения раздражения до его восприятия, отсутствием чувства локализации, последствием и неприятным оттенком ощущений.

Гипертелоризм (*hypertelorismus*; греч. *hyper* - сверх + *tele* - далеко + *horismos* - разграничение, разделение) - ненормально большое расстояние между глазами.

Гипестезия (*hypoesthesia*, ae, f; греч. *hypo* - под, ниже + *aisthesis* - чувство) - понижение поверхностной чувствительности.

Гипокинезия (*hypokinesia*, ae, f; греч. *hypo* - ниже + *kinesis* - движение) - недостаточная двигательная активность, бедность движений.

Гипоксия (*hypoxia*, ae, f; греч. *hypo* - ниже + лат. *oxygenium* - кислород; син. голодание кислородное, кислородная недостаточность) - понижение содержания кислорода в тканях.

Гипоплазия (*hypoplasia*; греч. *hypo* - под, ниже + *plasis* - формирование, образование; син. гипогенезия) - уменьшение на два сигмальных отклонения от возрастной нормы массы или объёма органа, сосуда.

Гипоталамус (*hypothalamus*; греч. *hypo* - ниже + анат. *thalamus*; син. гипоталамическая область, подбугорная область) - стволовой отдел мозга.

Глиоз (*gliosis*; *glia* - клей) - разрастание астроцитарной нейроглии с гиперпродукцией глиальных волокон в головном или спинном мозгу. Заместительный процесс в ответ на гибель нервной ткани при острых и хронических заболеваниях центральной нервной системы (ЦНС) - формирование мозгового рубца.

Глиоматоз (*gliomatosis*; *glia* - клей + *oma* - опухоль; основа *gliomat* - глиома) - прогрессирующее разрастание микроглии (астроциты, олигодендроциты, эпендимоциты), вызывающее атрофию и гибель нейронов; напоминает опухолевый процесс.

Гнозис (греч. *gnosis* - познание, знание) - познание предметов, явлений, их смысла и символического значения.

Горметония (*hormetonia*, ae, f; греч. *horme* - натиск, приступ, стремление + *tonos* - напряжение) - своеобразно протекающие приступы тонического спазма мышц конечностей и туловища, провоцируются раздражением кожи (щипком) и характерны для внутрижелудочкового кровоизлияния.

Дальтонизм (*daltonismus*, i, m; / . Dalton, 1766-1844, английский химик и математик, страдавший цветовой слепотой по отношению к красному цвету) - отсутствие различения цветов.

Дебильность (*debilitas*, atis, f; лат. *debilis*, e - слабый, неспособный) - лёгкая степень врождённого слабоумия [интеллектуальный коэффициент (IQ) составляет 50-70]

Деменция (*dementia*, ae, f; лат. *de* - уничтожение + *mens*, *mentis* - ум, разум) - приобретённое слабоумие.

Деперсонализация (франц. *depersonnalisation*; лат. *de* - уничтожение + *persona* - личность) - синдром нарушения самосознания, характеризующийся отчуждением психических процессов (мыслей, представлений, воспоминаний, ощущений, действий).

Депрессия (*depressio*; лат. *deprimo*, *depressum* - понижать, подавлять, угнетать; син. синдром депрессивный) - синдром нарушения эмоций, характеризующийся угнетённым (пониженным) настроением (тоской), замедленным мышлением и двигательной заторможенностью.

Дерматоглифика (греч. *derma, dermatos* - кожа + *glypho* - вырезаю, гравировую) - совокупность папиллярных линий кожного рельефа ладонных, подошвенных, а также сгибательных поверхностей пальцев.

Дермографизм (*dermographismus*, i, m; греч. *derma* - кожа + *grafo* - писать, рисовать, изображать) - ответная реакция (сосудистый рефлекс) со стороны вазомоторов кожи, возникающая в результате механического раздражения кожи. Наблюдают белые (белый дермографизм), красные (красный дермографизм) или рельефные, выпуклые (рельефный дермографизм) полосы на коже.

Децеребрационная ригидность (лат. *de* - уничтожение, отделение + *cerebrum* - головной мозг + *rigidus* - оцепенелый, негибкий) - резкое повышение мышечного тонуса в мышцах-разгибателях головы, спины и конечностей, обусловленное полным нарушением связей коры полушарий и подкорковых ядер мозга с его стволом.

Диастематомиелия (*diastatomyelia*; греч. *diastema, diastematos* - отдаление, расстояние, промежуток + *myelos* - спинной мозг) - врожд дённое расщепление позвонков и спинного мозга на две части с наличием поперечной или продольной перегородки.

Дизартрия (*dysarthria*, ae f; греч. *dys-* - нарушение, затруднение + *arthroo* - членораздельно произносить) - расстройство членораздельной речи (артикуляции), неясность произношения (особенно согласных звуков).

Дизартрия (*dysarthria*, ae f; греч. *dys-* - нарушение, затруднение + *arthroo* - членораздельно произносить) - расстройство членораздельной речи (артикуляции), неясность произношения (особенно согласных звуков).

Дизестезия (*dysaesthesia*; греч. *dys-* - нарушение + *aisthesis* - чувство, ощущение) - извращённое восприятие «рецепторной принадлежности» раздражителя.

Дизрафия (*dysraphia*; греч. *dys-* - нарушение + *rhaphe* - шов) - общее название аномалий развития в виде незаращения каких-либо анатомических структур по средней линии.

Дизурия (*dysuria*, ae, f; греч. *dys-* - нарушение + *uron* - моча) - расстройство мочеиспускания (учащение, болезненность, затруднение).

Диплегия (*diplegia*, ae, f; *di* - два + греч. *plege* - удар, поражение) - паралич обеих половин тела (две гемиплегии), например обеих ног, обеих половин лица и т.д.

Диплопия (*diplopia*, ae, f; греч. *diplos* - двойной + *opos* - глаз) - расстройство зрения, при котором рассматриваемый предмет кажется удвоенным (двоение в глазах).

Дисграфия (*dysgraphia*; греч. *dys-* - отклонение от нормы, нарушение + *grapho* - пишу, изображаю) - расстройство письма, характеризующееся заменой одного звука другим, сходным по звучанию (например, вместо «каша» - «каса»), пропуском звуков и целых слогов («платок» - «паток», «карандаш» - «кадаш»), опусканием предлогов («были на лугу» - «были лугу»), заменой букв по графическому сходству и расположению в пространстве («б» - «д», «т» - «ш»).

Дискинезия (*dyskinesia*, ae, f; греч. *dys-* - нарушение + *kinesis* - движение) - расстройство функции движения, в том числе и гладкой мускулатуры.

Дискордантность (лат. *discordans, discordantis* - несогласованный, несходный) - несходство близнецов по анализируемому признаку, разобщённость и расщепление психических процессов (мышления, чувств, поступков), их мимического и речевого выражения.

Дислалия (*dyslalia*; греч. *dys-* - нарушение + *lalia* - речь; син. косноязычие) - расстройство речи, характеризующееся нарушением произношения звуков при сохранности понимания речи, её словарного запаса и грамматического строя.

Дисметрия (*dysmetria*, ae, f; греч. *dys-* - нарушение + *metron* - мера, размер) - несоразмерность движения, потеря контроля над расстоянием, скоростью движения, силой сокращения мышц (наблюдают при поражении мозжечка или нарушении его связей).

Дисплазия (*dysplasia*; греч. *dys-* - нарушение + *plasis* - формирование, образование) - неправильное развитие тканей и органов (в ходе эмбриогенеза и в постнатальном периоде).

Дистония (*dystonia*, ae, f; греч. *dys-* - нарушение + *tonos* - напряжение) - нарушение тонуса.

Дистопия (*dystopia*, ae, f; греч. *dys-* - нарушение + *topos* - место) - ненормальное положение тканей или органов вследствие пороков развития, травмы или хирургического вмешательства.

Дистрофия (*dystrophia*, ae, f; греч. *dys-* - нарушение + *trophe* - питание) - патологический процесс, возникающий в связи с нарушением обмена веществ и характеризующийся появлением и накоплением в клетках и тканях количественно и качественно изменённых продуктов обмена.

Дисфагия (*dyssphagia*, ae, f; греч. *dys-* - нарушение + *phagein* - есть) - нарушение акта глотания при заболеваниях глотки, пищевода, нервной системы. В неврологии дисфагия - признак бульбарного и псевдобульбарного синдромов.

Дисфония (*dysphonia*, ae, f; греч. *dys-* - нарушение + *phone* - звук) - нарушение звучания голоса.

Дисфория (*dysphoria*, ae, f; греч. *dys-* - нарушение + *phero* - нести; *disphoria* - раздражение, досада) - неустойчивость настроения, характеризующаяся злобным настроением (нередко сочетается с раздражительностью, агрессивностью и страхом).

Дискинезия (*dyskinesia*, ae, f; греч. *dys-* - нарушение + *kinesis* - движение) - расстройство функции движения, в том числе и гладкой мускулатуры.

Дискордантность (лат. *discordans*, *discordantis* - несогласованный, несходный) - несходство близнецов по анализируемому признаку, разобщённость и расщепление психических процессов (мышления, чувств, поступков), их мимического и речевого выражения.

Дисплазия (*dysplasia*; греч. *dys-* - нарушение + *plasis* - формирование, образование) - неправильное развитие тканей и органов (в ходе эмбриогенеза и в постнатальном периоде).

Иррадиация (*irradiatio*, onis, f; *ir-* - в + лат. *radius* - луч, *irradio* - озарять, освещать) - распространение болевого ощущения за пределы поражённого участка или органа.

Истерия (*hysteria*, ae, f; греч. *hystera* - матка) - вид невроза.

Ишемия (*ischaemia*, ae, f; *ischo* - задерживать + греч. *haima* - кровь) - недостаточное кровоснабжение ограниченного участка тела, органа или ткани вследствие уменьшения или прекращения притока артериальной крови (тромбоз, эмболия и т.д.).

Ишиалгия (*ischialgia*; греч. *ischion* - тазобедренный сустав, седалище, бедро + *algos* - боль) - устаревший термин для обозначения боли по ходу седалищного нерва (в настоящее время используют другой термин - «спондилогенная люмбоишиалгия»).

Ишурия (*ischuria*, ae, f; *ischo* - задерживать + *uron* - моча) - скопление мочи в мочевом пузыре вследствие невозможности или недостаточности самостоятельного мочеиспускания.

Катамнез (*catamnesis*; *katamnemoneuo* - запоминать) - совокупность сведений о состоянии больного и дальнейшем течении болезни после установления диагноза и выписки из стационара.

Катаплексия (*cataplexia*, ae, f; греч. *kataplexis* - поражение, *kataplessos* - сбивать, поражать) - кратковременная пароксизмально наступающая утрата мышечного тонуса, возникающая обычно при сильных эмоциональных воздействиях и приводящая к падению больного без потери сознания (симптом нарколепсии).

Каузалгия (*causalgia*, ae, f; греч. *kausis* - горение, жжение + *algos* - боль) - приступообразные боли жгучего характера, которые усиливаются при лёгком раздражении, возникают в зоне иннервации поражённого нерва (чаще срединного или большеберцового).

Кефалогематома (*kephale* - голова + *haima*, *haimatos* - кровь + *oma* - опухоль) - опухолевидное флюктуирующее образование мягкой консистенции с плотным валиком по краям, образующееся при кровоизлиянии под надкостницу какой-либо кости свода черепа у новорождённых.

Кифоз (*kyphosis*, is, f; греч. *kyphos* - согнутый, сгорбленный) - искривление позвоночника в грудном отделе с образованием выпуклости, обращённой назад.

Клинодактилия (*clinodactylia*, ae, f; греч. *klino* - наклонять, сгибать, *klinatus* - наклонный + *dactylos* - палец) - косое или искривлённое развитие пальцев.

Клонус (*clonus*, i, m; греч. *klonos* - беспорядочное движение) - быстрые сокращения мышцы.

Койл (*coil*) - мелкая спираль для тромбирования мешотчатых аневризм.

Койлонихия (*coilonychia*, ae, f; греч. *koilos* - полый, выдолбленный + *onychos* - ноготь) - дистрофия ногтей, при которой ногтевые пластинки становятся вогнутыми, ложкообразными (наблюдается при железодефицитной анемии).

Кокцигодия (*coccigodynia*; анат. *соссух*, *coccugis* - копчик + греч. *odyne* - боль) - постоянная или приступообразная боль в копчиковоанальной области.

Кома (*coma*, atis, n; греч. *koma* - глубокий сон; син. коматозное состояние) - синдром тяжёлого поражения головного мозга (один из главных клинических признаков - утрата сознания).

Конвекс (*convex*) - выпуклая поверхность.

Конвульсия (*convulsio*; лат. *convello*, *convulsum* - потрясать, колебать) - генерализованные клонические или тонико-клонические судороги, характеризующиеся вздрагиванием тела и дрожанием конечностей.

Конкордантность (лат. *concordans*, *concordantis* - согласующийся)

- сходство близнецов по анализируемому признаку.

Конкресценция (*concrestentia* ae, f; лат. *concrecere* - срастаться) - врождённое сращение (отсутствие разделения) позвонков.

Конституция (лат. *constitutio*, *onis*, f - устройство, состояние, организация) - совокупность свойств человеческого организма, которая вырабатывается под влиянием эндогенных (в том числе и наследственных) и экзогенных факторов, обуславливающая его структурное и функциональное единство.

Контаминация (*contaminatio*, *onis*, f; лат. *contaminare* - загрязнять) - слияние двух или более сходных по смыслу слов в одно.

Копролалия (*coprolalia*, ae, f; греч. *kopros* - испражнение + *lalia* - речь) - стремление выкрикивать бранные слова (импульсивное произнесение).

Крампи (*crampi*; англ. *cramp* - судорога, спазм) - периодически возникающие локальные болезненные судороги мышц (чаще икроножных, реже - портняжной, брюшных, межреберных и др.).

Краниостеноз (*craniostenosis*; греч. *kranion* - череп + *stenosis* - сужение) - преждевременное заращение одного, нескольких или всех швов черепа, что приводит к его деформации и нередко вторичным неврологическим нарушениям.

Краниотомия (*craniotomia*; греч. *kranion* - череп + *tome* - разрез, рассечение) - вскрытие черепа.

Лагофthalm (*lagophthalmus*, i, m; греч. *lagoos* - заячий + *ophthalmos* - глаз; син. дословно заячий глаз) - неполное смыкание глазной щели.

Ламинэктомия (*laminectomy*; анат. *lamina arcus vertebrae* - пластинка дуги позвонка + греч. *ektome* - вырезание, удаление; син. рахиотомия) - удаление дужки позвонка.

Латеропульсия (*lateropulsio*, *onis*, f; *latus*, *eris* - сторона + лат. *pulsare*, *pulsum* - ударять, толкать) - непреодолимое отклонение (склонность движения) тела больного в сторону при ходьбе или после лёгкого толчка (симптом паркинсонизма).

Лейкодистрофия (*leucodystrophia*, ae, f; *leucos* - белый + греч. *dys-* - нарушение + *trophe* - питание) - группа наследственных заболеваний нервной системы, связанных с нарушением обмена миелина и сопровождающихся распадом белого вещества ткани головного мозга.

Летаргия (греч. *lethargia* - глубокий сон, забытьё; *lethe* - забвение + *argia* - бездействие) - состояние патологического сна, характеризующееся ослаблением всех признаков жизни, обездвиженностью, значительным снижением обмена веществ, ослаблением или отсутствием реакции на внешние раздражители.

Липидозы, **липоидозы** (*lipidosis*, *is*, f; *lipoidosis*, *is*, f; *lipos* - жир + *-osis* - заболевание) - наследственные заболевания нервной системы, обусловленные расстройством обмена липидов.

Лиссэнцефалия (*lissencephalia*; греч. *lissos* - гладкий + *enkephalos* - головной мозг) - глубокое нарушение гистологического строения большого мозга с недоразвитием или отсутствием мозговых извилин. Клинические признаки - судороги, парезы, параличи, тяжёлая задержка умственного развития.

Лордоз (*lordosis*, *is*, f; греч. *lordos* - дугообразно искривлённый назад, согнувшийся, сутулый) - искривление позвоночника в сагиттальной плоскости, обращённое выпуклостью кпереди.

Люмбализация (*lumbalisatio*; лат. *lumbus* - поясница) - врождённая аномалия развития: отделение первого крестцового позвонка от крестца; общее число поясничных позвонков увеличивается до шести.

Макрогирия (*macrogyria*, ae, f; греч. *macros* - большой + анат. *gyrus* - извилина) - утолщение основных извилин большого мозга (аномалия развития). В основе макрогирии лежит глиоз. Клинические признаки - судороги, задержка психического развития.

Макропсия (*macropsia*, ae, f; греч. *macros* - большой + *opos* - глаз, *opsis* - зрение) - искажённое восприятие видимых предметов: они кажутся слишком большими.

Макроцефалия (*macrocephalia*, ae, f; греч. *macros* - большой + *kephale* - голова) - аномалия развития: увеличение массы и размеров головного мозга с нарушением расположения извилин, изменением цитоархитектоники коры.

Мегалография (*megalographia*, ae, f; греч. *mega*, *megal* - большой + *grapho* - писать, изображать) - крупный, неровный почерк.

Медиатор (*mediator*, *oris*, m; лат. *medius* - находящийся в середине) - химический посредник нервного возбуждения.

Мезоцефалия (*mesocephalia*; греч. *mesos* - средний, промежуточный + *kephale* - голова) - промежуточная между брахицефалией и долихоцефалией форма головы, характеризующаяся

средним соотношением её поперечного и продольного диаметров (головной индекс равен 76-80,9).

Менингизм (*meningismus*, i, m; греч. *meninx*, *ngis* - мозговая оболочка + *-ismus* - заболевание) - синдром, характеризующийся наличием менингеальных симптомов (ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига, Брудзинского) без воспалительных изменений СМЖ

Менингит (*meningitis, itidis*, f; греч. *meninx* - мозговая оболочка + *-itis* - воспаление) - воспаление мягких мозговых оболочек (лептоменингит). Возбудители менингита - различные бактерии, вирусы, риккетсии, грибы, хламидии, микоплазмы, простейшие.

Менингомиелит (*meningomyelitis, itidis*, f; греч. *meninx* - мозговая оболочка + *myelos* - спинной мозг + *-itis* - воспаление) - воспаление мозговых оболочек и вещества спинного мозга.

Менингоэнцефалит (*meningoencephalitis, itidis*, f; греч. *meninx* - мозговая оболочка + *enkephalon* - головной мозг + *-itis* - воспаление) - воспаление мозговых оболочек и вещества головного мозга.

Метаморфопсия (*metamorphopsia*, ae, f; греч. *meta* - перемена + *morphe* - форма, вид + *opros* - глаз, *opsis* - зрение) - искажённое восприятие формы видимых объектов - контуры их кажутся изломанными, искривлёнными (наблюдают при поражении затылочных долей).

Миалгия (*myalgia*; греч. *myo* - мышца + *algos* - боль) - мышечная боль, возникающая спонтанно или при пальпации.

Миастения (*myasthenia gravis pseudoparalytica, myasthenia*, ae, f; *myo* - мышца + *asthenia* - отсутствие силы, *a-* - отсутствие + *sthen* - сила) - заболевание, характеризующееся патологической утомляемостью и слабостью поперечно-полосатой мускулатуры.

Мигрень (*hemicrania*, ae, f; франц. *migraine*; греч. *hemikrania, hemi* - полу + *cranion* - череп) - хроническое психосоматическое заболевание, характеризующееся как симптомокомплекс с периодическими приступами пульсирующей головной боли, как правило, односторонней локализации в лобно-височной области, которая сопровождается повышением чувствительности сенсорных систем к свету (фотофобия) и звуку (фонофобия), а также вегетативными нарушениями (тошнота, рвота).

Мидриаз (*mydriasis, is*, f; происхождение неизвестно, возможно, от греч. *amydros* - тёмный, неясный) - расширение зрачка.

Миелит (*myelitis, itidis*, f; греч. *myelos* - спинной мозг + *-itis* - воспаление) - инфекционное воспаление спинного мозга.

Миелография (*myelographia*, ae, f; греч. *myelos* - спинной мозг + *grapho* - писать, изображать) - рентгенологический метод исследования с введением контрастного вещества в позвоночный канал (в подпаутинное пространство).

Миелодисплазия (*myelodysplasia*; греч. *myelos* - спинной мозг + *dys-* - нарушение + *plasis* - формирование, образование) - неправильное развитие спинного мозга, обычно сопровождается спинно-мозговую грыжу.

Микрогирия (*microgyria, ae, f*; лат. *micros* - малый + анат. *gyrus* - извилина) - истончение, укорочение и уменьшение количества извилин. Порок чаще двусторонний и сочетается с другими нарушениями развития ЦНС. **Микрография** (*micrographia, ae, f*; лат. *micros* - малый + греч. *grapho* - писать, изображать) - мелкий неразборчивый почерк (например, при паркинсонизме).

Микропсия (*micropsia, ae, f*; лат. *micros* - малый + греч. *opsis* - зрение) - искажённое восприятие видимых объектов - они кажутся слишком маленькими (наблюдают при поражении затылочных долей).

Микроцефалия (*microcephalia, ae, f*; лат. *micros* - малый + греч. *kephale* - голова) - аномалия развития: уменьшение размеров головного мозга и мозгового черепа вследствие их недоразвития, характеризующаяся умственной отсталостью и другими неврологическими нарушениями.

Миоз (*miosis, is, f*; греч. *miosis* - уменьшение) - сужение зрачка.

Миозит (*myositis, itidis, f*; греч. *myos* - мышца + *-itis* - воспаление) - воспаление скелетных мышц.

Миокимия (*myokymia*; + греч. *myos* - мышца + *kyma* - волна, волнение) - постоянные или чаще преходящие произвольные сокращения отдельных пучков мышечных волокон.

Миоклония (*myoclonia, ae, f*; греч. *myo* - мышца + *klonos* - беспорядочное движение, «толкотня» от *kloneo* - гнать, выгонять, растряссти) - экстрапирамидный гиперкинез, характеризующийся быстрыми (молниеносными) неритмичными сокращениями отдельных мышц, групп мышц, мышечных пучков одной мышцы.

Миоклонус-

эпилепсия (*myoklonus-epilepsia*; греч. *myos* - мышца + *klonos* - беспорядочное движение + *epilepsia*, см. Эпилепсия) - синдром, обусловленный дегенеративным поражением ЦНС, проявляющийся главным образом сочетанием миоклоний с эпилептическими припадками, быстро наступающим слабоумием.

Миопатия (*myopathia*, *ae, f*; греч. *myos* - мышца + *pathos* - болезнь, страдание) - общее название ряда наследственных болезней мышц, обусловленных нарушением сократительной способности мышечных волокон и проявляющихся мышечной слабостью, уменьшением объёма активных движений, снижением тонуса, атрофией, иногда псевдогипертрофией мышц.

Миоплегия
пароксизмальная семейная (*myoplegia paroxysmalisfamiliaris*; греч. *myo* - мышца + *plege* - удар, поражение + *familiaris*, *e* - семейный; син. Вестфал синдром, Вестфал-Гольдфлама паралич, паралич пароксизмальный семейный, гипокалиемический) - наследственная болезнь, характеризующаяся приступообразным развитием параличей или парезов конечностей, угасанием глубоких рефлексов, преходящей потерей электровозбудимости мышц, сниженным содержанием калия в сыворотке крови.

Миотония (*myotonia*, *ae, f*; греч. *myos* - мышца + *tonos* - напряжение) - патология группы нервно-мышечных заболеваний, при которых возникают тонические спазмы мышц в начале активных движений из-за задержки их расслабления. Такие спазмы в фазе расслабления мышц получили название миотонических.

Моноплегия (*monoplegia*, *ae, f*; греч. *monos* - один + *plege* - удар, поражение) - паралич одной конечности.

Нарколепсия (*narcolepsia*, *ae, f*; *narcoo* - делать бесчувственным + греч. *lepsia* - хватание, *lepis* - приступ) - заболевание из группы пароксизмальных гиперсомний (основной признак - приступы непреодолимой сонливости в любое время суток).

Невралгия (*neuralgia*, *ae, f*; греч. *neuron* - нерв + *algos* - боль) - болевой синдром вследствие поражения отдельного периферического нерва или нервов.

Невроз (*neurosis*, *is, f*; греч. *neuron* - нерв + *-osis* - заболевание) - психогенно обусловленное заболевание нервной системы, не имеющее органической основы и сопровождающееся сохранностью критики к субъективным переживаниям.

Невролиз (*neurolis*, *neurolysis*; греч. *neuron* - нерв + *lysis* - развязывание, освобождение) - хирургическая операция: выделение нерва из спаек (рубцовых сращений).

Невропатия (*neuropathia*, *ae, f*; греч. *neuron* - нерв + *pathos* - страдание, болезнь) - поражение отдельных черепных и/или периферических нервов.

Нистагм (*nystagmus*, *i, m*; греч. *nystazo* - дремать, сонливо покачиваться) - непроизвольное ритмическое подергивание глазных яблок при взгляде в стороны или вверх. Различают физиологический и патологический, врождённый, нистагм (может быть горизонтальным или вертикальным).

Обморок (*syncope*; син. синкопе, синкопальное состояние) - кратковременная потеря сознания вследствие острой гипоксии головного мозга.

Олигокинезия (*oligokinesia*, *ae, f*; греч. *oligos* - малый + *kinesis* - движение) - бедность движений.

Олигофрения (*oligophrenia*; греч. *oligos* - малый + *phren* - ум, разум; син. врождённое слабоумие, умственная отсталость) - состояние общего психического недоразвития с преимущественной недостаточностью интеллектуальных функций (недостаточность интеллекта - врождённая или приобретённая в первые 3 года жизни ребенка).

Опистотонус (*opisthotonus*, *i, m*; греч. *opisthen* - назад + *tonus* - напряжение) - тоническое напряжение мышц спины и шеи с запрокидыванием головы, вытягиванием и приведением конечностей (наблюдает, например, при поражении верхних отделов ствола мозга).

ОСА (*arteria carotis communis*) - общая сонная артерия.

Офтальмоплегия (*ophthalmoplegia*, *ae, f*; *ophthalmos* - глаз + греч. *plege* - удар, поражение) - нарушение функции глазодвигательных мышц.

Парагевзия (*parageusia*, *ae, f*; греч. *para* - около, отклонение от нормы + *geusis* - вкус) - извращение вкуса (наблюдает при поражении коры большого мозга или проводящих путей вкусовой чувствительности).

Паралич (*paralysis*, *is, f*; греч. *paralyo* - развязывать, расслаблять) - расслабление, полное отсутствие мышечной силы (греч. син. плегия).

Параплегия (*paraplegia*, *ae, f*; греч. *para* - с двух сторон + *plege* - удар, поражение) - паралич

обеих конечностей (верхних или нижних).
Парез (*paresis*, is, f; греч. *paresis* - ослабление, расслабление) - ограничение двигательной функции, характеризующееся снижением мышечной силы, в результате чего выполнение движений затруднено или невозможно.
Парестезия (*paraesthesia*, ae, f; греч. *paraesthesia* - ложное ощущение; *para* - около + *aisthesis* - чувство) - неприятные ощущения (онемения, покалывания, ползания насекомых или «мурашек»), возникающие без нанесения раздражения.
Пароксизмальный (*paroxysmalis*, e; греч. *paroxysmos* - острый приступ болезни) - протекающий в виде приступов (пароксизмов).
Парциальный (*partialis*, is, f; лат. *pars*, *partis* - часть) - частичный.
Перинатальный (*peri* - до, вокруг, снаружи + лат. *natus* - рождение) - период с 28-й недели внутриутробной жизни плода (беременности) по 7-е сутки жизни новорождённого. Период с 28-й недели внутриутробной жизни плода (беременности) до рождения обозначают как антенатальный период; период родов - интранатальный; после родов, начиная с 7 по 28-й день жизни новорождённого - постнатальный период.
Платибазия (*platybasia*, ae, f; греч. *platis* - плоский + *basis* - основание) - аномалия развития: вдавление основания затылочной кости и ската в заднюю черепную ямку.
Плегия (*plegia*, ae, f; греч. *plege* - удар, поражение) - паралич (полное отсутствие мышечной силы).
Плексит (*plexitis*, *itidis*, f; *plexus* - сплетение + *-itis* - воспаление) - поражение сплетений спинно-мозговых нервов.
Пневмоцефалия (*pneumocephalia*; греч. *pneuma* - воздух + *kephale* - голова) - проникновение воздуха в полость черепа.
Пневмоэнцефалография (*pneumoencephalographia*, ae, f; греч. *pneuma* - воздух + *enkephalon* - головной мозг + *grapho* - писать) - метод контрастной рентгенодиагностики, позволяющий получить изображение желудочковой системы и субарахноидального пространства головного мозга путём введения воздуха или кислорода посредством спинномозговой или субокципитальной пункции.
Полидактилия (*polydactyla*, ae, f; греч. *poly-* - много + *dactylos* - палец) - многопалость (наличие лишних пальцев на руке или ноге).
Полиморфный (*polymorphus*, a, m; греч. *poly-* - много + *morphe* - внешний вид, форма) - многообразный.
Полирадикулоневрит (*polyradiculoneuritis*, *itidis*, f; греч. *poly-* - много + лат. *radicula* - корешок + *-itis* - воспаление) - воспалительное поражение периферической нервной системы с рассеянными очагами воспаления, демиелинизацией корешков, сплетений, стволов нервов и нервных окончаний.
Порэнцефалия (*porencephalia*, ae, f; греч. *porus* - проход, отверстие + *enkephalos* - головной мозг) - полость или полости в ткани головного мозга, выстланные эпендимой и сообщающиеся с желудочковой системой и субарахноидальным пространством; порок развития.
Праксис (греч. *praxis* - действие) - способность к выполнению целенаправленных двигательных актов.
Прозопалгия (*prosopalgia*, ae, f; греч. *prosopon* - лицо + *algos* - боль) - боли в лице.
Пропульсия (*propulsio*, *onis*, f; греч. *pro-* - перед + *pulsus* - толчок, лат. *propello*, *propulsum* - толкать вперёд) - непреодолимое ускорение движения больного вперёд при ходьбе или после лёгкого толчка (склонность к падению вперёд).
Психопатия (*psychopathia*; греч. *psyche* - душа, дух, сознание + *pathos* - страдание, болезнь; син. патологический характер) - аномалия личности, характеризующаяся тотальностью психопатических особенностей, их относительной стабильностью и малой обратимостью, приводящей к социальной дезадаптации.
Птоз (*ptosis*, is; греч. *ptosis* - падение; син. блефароптоз) - опущение верхнего века.
Радикулит (*radiculitis*, *itidis*, f; лат. *radicula* - корешок + *-itis* - воспаление) - заболевание корешков спинно-мозговых нервов.
Ретинобластома (*retinoblastoma*; анат. *retina* - сетчатка + греч. *blastos* - росток, зародыш + *oma* - опухоль) - злокачественная наследственная опухоль, исходящая из нервных элементов сетчатки.
Ретропульсия (*retropulsio*; лат. *retro* - назад, позади + *pello*, *pulsum* - толкать) - непреодолимое ускорение движения больного назад после толчка в этом направлении (склонность к падению назад).
Рефлекс (*reflexus*, us, m; лат. *reflecto*, *reflexum* -

поворачивать, обращать назад) - реакция организма на раздражение.

Рецептор (*receptor, oris, m*; лат. *recipio, receptum, pp. receptus* - брать, принимать) - специализированное нервное образование, способное воспринимать раздражение.

Ригидность (*rigiditas, atis, f*; лат. *rigiditas* - твёрдость, жёсткость, оцепенение; *regere* - быть оцепенелым) - тугоподвижность, оцепенелость.

Сакрализация (*sacralisatio, onis, f*; анат. *sacralis, e* - крестцовый, принадлежащий к крестцу) - сращение V поясничного позвонка с крестцом.

Семиотика (*semiotica, ae, f*; греч. *semeiotikos* - на основании признаков) - учение о симптомах, о признаках болезней, их происхождении.

Симпаталгия (*sympathalgia, ae, f*; анат. *n. sympathicus* - симпатический нерв + греч. *algos* - боль) - болевой синдром, возникающий при поражении периферических отделов симпатической нервной системы. Боли мучительные, иногда пульсирующие, склонные к иррадиации; усиливаются при охлаждении, под влиянием эмоций и лёгкой скользящей пальпации артерий.

Симптом (*symptomum; symptoma, atis, n*; греч. *symptoma* - случай, болезненный признак) - характерная для болезни жалоба, ощущение (признак патологического состояния).

Синапс (*synapsis, is, f*; греч. *synapsis* - соединение, соприкосновение) - место контакта двух нейронов или нерва с мышцей.

Синдактилия (*syndaktylia, ae, f*; греч. *syn-* - вместе + *dactylos* - палец) - врождённое сращение пальцев (аномалия развития).

Синдром (*syndromum, i, n*; греч. *syndrome* - бегущий вместе, сталкивающийся; от *syn-* вместе + *dromus* - бег) - скопление признаков болезни, симптомокомплекс: совокупность симптомов и признаков, объединённых единым патогенезом.

Синергия (*synergia, ae, f*; греч. *syn-* - вместе + *ergon* - работа) - содружественные движения.

Синкинезия (*synkinesia, ae, f*; греч. *syn-* - вместе + *kinesis* - движение) - патологические содружественные движения.

Синкопе (*syncopa, ae, f; syncope, es, f*; греч. *synkope* - уничтожать, обессиливать) - обморок.

Сирингомиелия (*syringomyelia, ae, f*; греч. *syrinx* - труба + *myelos* - спинной мозг) - разрастание в спинном мозгу глиозной ткани с последующим образованием полостей.

Склероз (*sclerosis, is, f*; греч. *sklerosis* - затвердение, уплотнение) - уплотнение органа, обусловленное заменой его погибших функциональных элементов соединительной, обычно фиброзной, тканью или гомогенной гиалиноподобной массой.

Сколиоз (*scoliosis, is, f*; греч. *scolios* - изогнутый) - дугообразное искривление позвоночника во фронтальной плоскости.

Скотомы (*scotoma, atis, n*; греч. *scotos* - темнота, слепота) - островковый дефект поля зрения.

Сопор (*sopor, oris, m*; лат. *sopor* - «беспамятство», сон) - расстройство сознания, при котором больной совершенно безучастен к окружающему, на вопросы не отвечает, но рефлексы ещё сохранены, при повторных громких обращениях может открыть глаза.

Спазм (*spasmus, i, m*; греч. *spasmos, spasma* - судорога) - внезапное, сильное и продолжительное, непроизвольное сокращение определённой мышцы или мышечной группы, связанное с повышением их тонуса.

Спина бифида (*spina bifida*; лат. *spina, ae, f* - хребет, ось, позвоночник + *bifidus, a, um* - разделённый надвое, расщеплённый) - порок развития позвоночника, характеризующийся неполным закрытием позвоночного канала.

Спондилёз (*spondylosis, is, f*; греч. *spondylos* - позвонок + *-osis* - болезнь) - увеличение (разрастание) костной ткани на краях тел позвонков.

Спондилит (*spondylitis, itidis, f*; греч. *spondylos* - позвонок + *-itis* - воспаление) - воспаление позвонков.

Спондилография (*spondylographia, ae, f*; греч. *spondylos* - позвонок + *grafo* - писать, рисовать) - рентгенологический метод исследования позвоночника.

Спондилолистез (*spondylolistesis, is, f*; греч. *spondylos* - позвонок + *olisthesis* - соскальзывание) - смещение тела позвонка вперёд и вниз.

Стеноз (*stenosis, is, f*; греч. *stenos* - узкий + *-osis* - болезнь, обычно невоспалительного характера) - сужение трубчатого органа или его отверстия.

Стент (*stent*) - устройство для расширения диаметра суженного сосуда.

Страбизм (*strabismus, i, m*; греч. *strabos* - искривлённый + *-ismus* - заболевание) - косоглазие.

Ступор (*stupor, oris, m*; лат. *stupor* - оцепенение; *stupere* - стоять неподвижно) - оцепенение,

полная неподвижность.
подкорковый.
подзатылочный.
намётом мозжечка.
внушение.

Субкортикальный (*subcorticalis*) -
Субокципитальный (*suboccipitalis*) -
Субтенториально (*subtentorialno*) - под
Суггестия (лат. *suggestio*) -
Судороги -

непроизвольные прерывистые мышечные сокращения с локомоторной реакцией.
Суицидальный (*suicidium*; лат. *sui* - себя + *caedo* - убивать; самоубийство) - самоубийственный.
Супратенториально (*supratentorialno*) - над намётом мозжечка.
Сфеноцефалия (*sphenocephalia*; греч. *sphen* - клин + *kephale* - голова) - аномалия развития: клиновидная форма черепа. Разновидность краниостеноза.
Табес дорзалис (*tabes dorsalis*; лат. *tabes* - разрушение, истощение) - сухотка спинного мозга (поздний нейросифилис).

Телеангиэктазия (*teleangiectasia*; греч. *telos* - конец, завершение + *angeion* - сосуд + *ektasis* - расширение) - локальное расширение мелких кровеносных сосудов, в основном капилляров, локализующееся преимущественно в коже и слизистых оболочках, реже в сетчатке глаза, центральной нервной системе и внутренних органах.

Тетания (*tetania*; греч. *tetanos* - судорожное напряжение) - синдром повышенной нервно-мышечной возбудимости, наблюдают приступы тонических судорог.

Тики (франц. *tic* - судорожное подёргивание) - быстрые, клонические, неритмичные, стереотипные движения, которые локализуются преимущественно в области лица, шеи, плечевого пояса, реже распространяются на туловище, верхние и нижние конечности.

Томография (*tomographia*; греч. *tomos* - отрезок, пластина, слой + *grapho* - писать, изображать) -
- послойное изображение.

Тонус (*tonus*; греч. *tonos*) - напряжение.

Топическая диагностика (*diagnostica topica*; греч. *diagnostikos* - способный распознавать + *topos* - место) - определение местонахождения очага повреждения.

Тортиколис (*torticollis*) - кривошея.

Транзиторный (*transitorius*) - проходящий.

Тремор (*tremor*; лат. *tremor* - дрожание) - насильственные колебательные движения во всем теле или в отдельных его частях, чаще в руках, характеризующиеся ритмичностью, стереотипностью и незначительной амплитудой. **Тризм** (*trismus*; греч. *trismos* - скрип, скрежет) - скрип, сжимание челюстей, тонический спазм жевательной мускулатуры.

Тромбоз (*thrombosis, is, f*; греч. *thrombos* - сгусток крови + *-osis* - болезнь) - процесс образования плотных масс крови (тромбов) в кровеносных сосудах, которые могут затруднять движение крови или полностью закупоривать кровеносный сосуд.

Тромбоэмболия (*thromboembolia, ae, f*; греч. *thrombos* - сгусток + *embolus* - эмбол, закупоривающая частица) - занос тромба или его части в сосуд с полным или частичным закрытием просвета сосуда, что приводит к нарушениям кровообращения, развитию ишемии и некрозов - инфарктов органов.

Фасцикуляции (*fasciculatio*; анат. *fasciculus* - пучок мышечных волокон) - быстрые ритмичные сокращения отдельных мышечных пучков.

Фетопатия (*fetopathia*; лат. *fetus* - порождение, потомство + греч. *pathos* - страдание, болезнь) - общее название болезней плода, в том числе и его нервной системы, возникающих под влиянием экзогенных и эндогенных воздействий в фетальном периоде внутриутробного развития (с 11-й недели беременности до родов).

Фибрилляции (*fibrillatio*; лат. *fibrilla* - волоконец) - спонтанно возникающие постоянные сокращения отдельных мышечных волокон (миофибрилл), обусловленные раздражением мотонейронов передних рогов спинного мозга или двигательных ядер черепных нервов.

Фобия (*phobia*; греч. *phobos* - страх, боязнь) - навязчивое состояние страха, непреодолимая боязнь различных предметов, движений или действий, поступков или ситуаций (т.е. любых явлений обыденной жизни).

Фокальный (*focalis*; лат. *focus* - очаг) -
- очаговый, относящийся к очагу.

Хореоатетоз (*choreoathetosis*; греч. *choreia* - хоровод + *athetos* - не имеющий определённого положения, неустойчивый) - сочетание хореического гиперкинеза с атетозом.

Хорея малая (*chorea minor*; греч. *chorea* - хоровод, танец) - заболевание ЦНС ревматической этиологии, характеризуется хореическими гиперкинезами в виде быстрых насильственных движений в конечностях, туловище и лице, мышечной гипотонией, нарушениями эмоций, иногда другими психическими расстройствами.

Церебральный (*cerebralis*; анат. *cerebrum* - большой мозг) - относящийся к большому мозгу.

Цереброспинальный (*cerebrospinalis*) - относящийся к головному и спинному мозгу.

Экстрадурально (*extraduralis*) - до твёрдой мозговой оболочки.

Электромиография (*electromyographia*) - метод исследования мышечных волокон (мышц) путём регистрации их биологических потенциалов.

Электроэнцефалография (*electroencephalographia*) - метод функционального исследования головного мозга, основанный на графической регистрации его биологических потенциалов.

Эмболия (*embolia*, ae, f; греч. *embole* - выбрасывание, вторжение) - закупорка кровеносного сосуда поступившим в кровь и перенесённым дальше током крови эмболом (оторвавшимся тромбом, бактериальной массой, частицей опухоли и др.).

Эмбриопатия (*embryopathia*; *embrion* - зародыш + греч. *pathos* - страдание, болезнь) - общее название патологических процессов, возникающих в эмбриональном периоде (первые 9-10 нед беременности) вследствие повреждения эмбриона полиэтиологическими факторами: нервная система вовлекается в патологический процесс в 60-80% случаев.

Энкопрез (*encopresis*; греч. *en* - в, внутри + *kopros* - кал) - стойкое непроизвольное или произвольное отхождение небольших количеств кала нормальной или почти нормальной консистенции в местах, не предназначенных для этой цели социально-культурным окружением индивида.

Энофтальм (*enophthalmus*; греч. *en* - в, внутри + *ophthalmos* - глаз) - более глубокое, чем в норме, расположение глазного яблока в глазнице: этот признак входит в состав синдрома Бернара-Горнера.

Энурез ночной (*enuresis*; греч. *enureo* - мочиться) - непроизвольное мочеиспускание во время сна (ночное недержание мочи).

Энцефалит (*encephalitis*, *itidis*, f; греч. *enkephalos* - головной мозг + *-itis* - воспаление) - воспаление головного мозга.

Энцефалопатия (*encephalopathia*, ae, f; греч. *enkephalos* - головной мозг + *pathos* - болезнь, страдание) - общее название заболеваний головного мозга.

Эпидурит (*epiduritis*) - воспалительный процесс на наружной поверхности твёрдой мозговой оболочки спинного мозга.

Эпикант, **эпикантус** (*epicanthus*; греч. *epi* - на, над, сверх + *kanthos* - угол глазной щели) - полулунная вертикальная складка кожи у внутреннего угла глазной щели, прикрывающая слёзное мяско.

Часто сочетается с птозом, блефарофимозом и др.

Эпикриз (*epicrisis*, is, f; греч. *epikrisis* - решение, суждение) - запись в истории болезни, содержащая обоснование диагноза и проведённого лечения, а также медицинский прогноз и лечебно-профилактические рекомендации.

Эпилепсия (*epilepsia*, ae, f; греч. *epilepsia* - схватывание, эпилептический припадок) - хроническое заболевание головного мозга различной этиологии, характеризующееся повторными припадками, возникающими в результате чрезмерных нейронных разрядов и сопровождающееся в ряде случаев изменениями личности, разнообразными клиническими и параклиническими симптомами.

Эссенциальный (*essentialis*, e; *esse* - существовать) - первичный, без внешней причины, неизвестного происхождения, идиопатический.

Эхолалия (*echolalia*; греч. *echo* - отзвук, отголосок + *lalia* - речь, болтовня) - механическое повторение больным слов или фраз, услышанных от окружающих (симптом кататонии).

Эхопраксия (*echopraxia*; греч. *echo* - отзвук, отголосок + *praxis* - действие; син. эхокинезия) - непроизвольное повторение больным действий, производимых перед ним врачом или другим лицом (симптом кататонии).

Эхоэнцефалоскопия (*echoencephaloscopia*) - ультразвуковой метод исследования головного мозга.

Кардиология:

β-Адреноблокаторы — группа лекарственных средств, блокирующих β-адренорецепторы тканей.

Анасарка – распространенный отек подкожной клетчатки в сочетании со скоплением жидкости в полостях (плевральной, перикардальной, брюшной).

Аневризма сердца – истончение и выбухание участка стенки миокарда после перенесенного инфаркта миокарда.

Анизокория – различная величина зрачков, связанная со сдавлением левого симпатического нерва увеличенным левым предсердием.

Антагонисты ионов кальция – группа лекарственных средств, блокирующих медленные кальциевые каналы клеточных мембран L – типа.

Аортальная недостаточность – патологическое состояние, при котором створки аортального клапана не закрывают полностью просвет аорты в период диастолы.

Аортальная регургитация – обратный ток крови из аорты в левый желудочек в период диастолы.

Аорто-коронарное шунтирование – оперативное вмешательство на коронарных сосудах, связанное с созданием шунта между аортой и коронарной артерией ниже места ее сужения.

Артериальная гипертензия – повышение артериального давления в кровеносных сосудах.

Артериальное давление – давление крови в кровеносных сосудах – артериях. Измеряется в миллиметрах ртутного столба. Различают систолическое и диастолическое артериальное давление, т. к. величина давления в сосудах постоянно меняется в зависимости от фаз сердечной деятельности.

Артралгии – боли в суставах.

Артрит – воспалительные изменения сустава, проявляющиеся отеком периартикулярной ткани, гиперемией кожи, местной гипертермией, болевым синдромом и нарушением функции сустава.

Атеросклероз – системное заболевание, в основе которого лежит отложение в интима артерий крупного и среднего калибра липидных бляшек с последующим утолщением интимы и сужением просвета сосудов. Атеросклероз развивается преимущественно в аорте и ее ветвях (сосуды мозга, сердца, почек, кишечника, нижних конечностей).

Бессимптомная систолическая дисфункция миокарда – снижение насосной функции левого желудочка ниже 40 % без явных клинических симптомов сердечной недостаточности.

Велоэргометрия – проба с дозированной физической нагрузкой с использованием сидящего или лежащего велоэргометра. Проводится с целью выявления ранних признаков ИБС, оценки функционального класса стенокардии или оценки состояния физической работоспособности практически здоровых людей, чаще всего – спортсменов.

Гидроперикардиум – скопление невоспалительной жидкости (транссудата) в сердечной сумке.

Гидроторакс – скопление невоспалительной жидкости (транссудата) в плевральной полости.

Гиперальдостеронизм первичный (болезнь Кона) – заболевание, обусловленное опухолью или доброкачественной гиперплазией клубочковой зоны коры надпочечников.

Гиперлипидемия – повышенное содержание в крови липидов (холестерина и триглицеридов), важнейший фактор риска развития атеросклероза. Может быть первичной и вторичной.

Гипертоническая болезнь (эссенциальная артериальная гипертензия, первичная артериальная гипертензия) – заболевание, ведущим признаком которого является повышение артериального давления, не связанное с каким-либо известным заболеванием внутренних органов.

Гомоцистеин – серосодержащая аминокислота, образующаяся при метаболизме метионина. Повышенный уровень гомоцистеина в плазме крови достоверно связан с увеличением риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и осложнений.

Грехема – Стилла шум – диастолический шум по левому краю грудины, обусловленный относительной недостаточностью клапана легочной артерии.

Диастолическая дисфункция сердца – потеря способности кардиомиоцитов к диастолическому расслаблению, что сопровождается снижением наполнения сердца кровью.

Дисфагия – расстройство акта глотания, связанное со сдавлением пищевода увеличенным левым предсердием.

Дресслера синдром – аутоиммунное воспаление серозных оболочек и прилежащей легочной ткани (плеврит, перикардит, пульмонит и реже – воспаление синовиальных оболочек суставов) на фоне инфаркта миокарда (сенсбилизация продуктами некроза миокарда). Различают ранний, возникающий в первые 2 недели болезни, и поздний, возникающий спустя 2 недели, синдром Дресслера.

Инфаркт миокарда – острое заболевание, обусловленное возникновением одного или нескольких очагов ишемического некроза в сердечной мышце в связи с абсолютной или относительной недостаточностью коронарного кровотока.

Инфекционный эндокардит – полипозно-язвенное поражение клапанного аппарата сердца или пристеночного эндокарда (реже эндотелия аорты или крупных артерий), вызванное различными патогенными микроорганизмами и сопровождающееся системным поражением внутренних органов на фоне измененной реактивности организма.

Иценко – Кушинга болезнь и синдром – состояние, характеризующееся повышенным содержанием в крови глюкокортикостероидных гормонов. Болезнь Иценко – Кушинга обусловлена гиперсекрецией адренокортикотропного гормона в передней доле гипофиза. Синдром Иценко – Кушинга обусловлен гиперсекрецией глюкокортикостероидов в коре надпочечников.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – заболевание, связанное с ухудшением коронарного кровоснабжения вследствие поражения коронарных сосудов. В большинстве случаев ИБС связана с атеросклеротическим поражением правой и левой коронарных артерий и их ветвей. На фоне атеросклероза или без него может иметь место спазм коронарных артерий.

Кардиогенный шок – наиболее тяжелая форма острой левожелудочковой недостаточности, обусловленная критическим снижением сердечного выброса на фоне некроза более 50 % площади миокарда. Проявляется стойким снижением артериального давления, тахикардией и признаками ухудшения периферического кровообращения (холодная бледная кожа, цианоз, нарушения сознания, падение диуреза).

Кардиоторакальный индекс – отношение поперечного размера сердца к поперечному размеру грудной клетки.

Квинке пульс – заметная прекапиллярная пульсация, свойственная аортальной недостаточности. Определяется при надавливании на ногтевое ложе, либо при механическом раздражении кожи, либо на слизистой оболочке языка при давлении на нее предметным стеклом.

Комиссуротомия митральная – хирургическая коррекция митрального стеноза, связанная с рассечением образующихся при данном пороке сращений (комиссур) створок митрального клапана.

Коронарная ангиопластика – восстановление просвета коронарной артерии с помощью баллонной дилатации.

Коронароангиография – рентгенологическое исследование коронарных сосудов на фоне введения в них контрастного вещества.

Корригена пульс – высокая и быстрая пульсовая волна на периферических артериях. Отмечается при аортальной недостаточности.

Креатинфосфокиназа (КФК) – фермент, широко представленный в мышечной ткани человека.

Липопротеиды высокой плотности – мелкие частицы, богатые фосфолипидами и белком. Основная функция – эвакуация избытка холестерина из сосудистой стенки и других тканей.

Липопротеиды низкой плотности – класс липопротеидов, содержащий в ядре холестерин. Основная функция – транспорт холестерина к его «потребителям».

Липопротеиды очень низкой плотности – транспортная форма для эндогенных триглицеридов. Крупные частицы, богатые триглицеридами и бедные холестерином.

Лукина – Либмана симптом – петехии и геморрагии на конъюнктиве нижнего века вследствие кровоизлияний, эмболий и васкулитов при подостром септическом эндокардите.

МВ – КФК – изофермент креатинфосфокиназы, специфичный для сердечной мышцы. Один из ранних маркеров некроза миокарда.

Микробные вегетации – колонии микроорганизмов на створках сердечных клапанов, вместе с тромботическими наслоениями образующие «гроздь винограда».

Миоглобин – дыхательный пигмент, широко представленный в мышечной ткани человека. При инфарктах миокарда содержание миоглобина в сыворотке крови начинает повышаться уже в первые 2 часа после возникновения симптомов, он в неизменном виде выводится с мочой и к концу первых суток исчезает из кровотока.

Миокардит – воспалительное поражение миокарда, вызванное инфекционными, токсическими или аллергическими воздействиями.

Митральная недостаточность – патологическое состояние, при котором створки левого атриовентрикулярного клапана не закрывают полностью митральное отверстие во время систолы желудочков.

Митральная регургитация – обратный ток крови из левого желудочка в левое предсердие.

Митральный стеноз – патологическое состояние, характеризующееся уменьшением площади отверстия митрального клапана, что создает препятствие движению крови из левого предсердия в левый желудочек в диастолу.

Мюссе симптом – ритмичные покачивания головой, синхронные с работой сердца. Периферический признак аортальной недостаточности.

Органы-мишени – органы и системы организма, которые повреждаются в первую очередь на фоне стабильно повышенного артериального давления.

Ортнера симптом – паралич голосовой связки и осиплость голоса, связанные со сдавлением левого возвратного нерва увеличенным левым предсердием.

Ортопноэ – вынужденное положение сидя с несколько откинутым назад туловищем.

Ослера узелки – мелкие геморрагии на коже голеней и концевых фаланг верхних конечностей, результат эмболии и васкулита мелких сосудов кожи при подостром септическом эндокардите.

Острая ревматическая лихорадка (болезнь Сокольского – Буйо) – системное воспалительное заболевание соединительной ткани с преимущественной локализацией процесса в сердечно-сосудистой системе, развивающееся в связи с острой инфекцией, вызванной β -гемолитическим стрептококком группы А у предрасположенных лиц, главным образом детей и подростков 7 – 15 лет.

Отек легких – форма острой левожелудочковой недостаточности, связанная со значительным повышением давления в малом круге кровообращения на фоне снижения сердечного выброса и пропотеванием жидкости через сосудистую стенку в интерстициальную ткань легких и далее – в альвеолы. Проявляется удушьем, разнокалиберными влажными хрипами в легких.

Перикардит – воспалительное поражение висцерального и париетального листков перикарда, чаще всего являющееся следствием какого-либо общего заболевания (туберкулез, ревматизм, диффузные заболевания соединительной ткани) или сопутствующее заболеванию миокарда и эндокарда.

«Пляска каротид» – видимая пульсация сонных артерий, связанная с недостаточностью клапана аорты.

Попова симптом – различное наполнение пульса на левой и правой руках, связанное со сдавлением левой подключичной артерии увеличенным левым предсердием.

Протезирование клапана – коррекция клапанных пороков, связанная с имплантацией искусственного клапана в естественную позицию пораженного клапана.

Протодиастолический ритм «галоп» – появление патологического III тона в сочетании с тахикардией.

Ревматоидные узелки – пальпируемые подкожные узелки на разгибательной поверхности вблизи суставов.

Ревматоидный артрит – хроническое системное воспалительное заболевание соединительной ткани с прогрессирующим поражением преимущественно периферических (синовиальных) суставов по типу симметричного эрозивно-деструктивного полиартрита.

Ревматоидный фактор – антитела к агрегированному иммуноглобулину G, определяющиеся в крови и суставной жидкости больных ревматоидным артритом.

Ревмокардит – воспалительное поражение двух оболочек сердца – эндокарда и миокарда – на фоне острой ревматической лихорадки.

Ремнантные частицы – остатки хиломикронов, образуются при расщеплении хиломикронов сосудистой липопротеидлипазой, поглощаются гепатоцитами.

Ремоделирование сердца – изменение геометрии сердца и толщины стенок сердца.

Рестеноз – повторное сужение клапанного отверстия в отдаленном периоде после хирургического вмешательства по поводу стеноза клапана.

Риверо – Корвалло симптом – систолический шум у основания мечевидного отростка, усиливающийся на вдохе. Свидетельствует о трикуспидальной недостаточности.

Рогоциты – лейкоциты, в цитоплазме которых обнаруживается фагоцитированный ревматоидный фактор.

Секвестранты желчных кислот – анионообменные смолы, нерастворимые в воде и не всасывающиеся в кишечнике. Основной механизм действия препаратов – связывание желчных кислот в просвете кишечника.

Сердечная астма – приступ интенсивной одышки, развивающийся в горизонтальном положении и заставляющий больного сесть в постели. В положении сидя симптомы исчезают. В основе этих симптомов лежит развивающийся в горизонтальном положении интерстициальный отек легких. Для профилактики ортопноэ и сердечной астмы больные вынуждены спать на высокой подушке.

Сердечная недостаточность – нарушение способности сердца обеспечивать кровоснабжение органов и тканей в соответствии с их метаболическими потребностями.

Серонегативный ревматоидный артрит – вариант болезни, при котором в крови больного не выявляется ревматоидный фактор.

Серопозитивный ревматоидный артрит – вариант болезни, при котором в крови больного обнаруживается ревматоидный фактор.

Симптоматические артериальные гипертензии – формы повышения артериального давления, связанные с определенными заболеваниями или повреждениями органов, участвующих в регуляции сосудистого тонуса.

Синовит – воспаления синовиальной оболочки сустава.

Систолическая дисфункция миокарда – снижение фракции выброса левого желудочка и повышение давления в полостях сердца.

Статины – группа лекарственных средств, нарушающая синтез холестерина на ранних стадиях вследствие ингибирования ключевого фермента 3-гидрокси-3-метилглутарил-КоА-редуктазы.

Стеноз устья аорты – патологическое состояние, при котором имеется препятствие току крови из левого желудочка в аорту в систолу.

Стенокардия – одно из основных проявлений ишемической болезни сердца, но может встречаться и в качестве синдрома при других заболеваниях (аортальных пороки, выраженная анемия, коронариты и др.). Основное проявление стенокардии – характерный болевой приступ в области грудины.

Стенокардия напряжения – приступы жгучих, давящих болей за грудиной, связанные с увеличением гемодинамической нагрузки на миокард (физическая, эмоциональная нагрузка). При стабильной стенокардии напряжения зависимости от интенсивности нагрузки, провоцирующей боль, различают 4 функциональных класса. К нестабильной стенокардии относятся впервые возникшая стенокардия и прогрессирующая стенокардия – внезапное обострение заболевания.

Стенокардия спонтанная (вариантная, вазоспастическая) – приступы загрудинных болей, возникающие спонтанно, без предшествовавшего увеличения гемодинамической нагрузки на миокард.

Стентирование сосуда – установка в стенку сосуда металлического каркаса соответствующего диаметра.

Стилла синдром взрослых («псевдосептический» ревматоидный артрит) – серонегативный ревматоидный артрит, протекающий с лихорадкой, спленомегалией, пери- и миокардитом, нейтрофильным лейкоцитозом.

Суточное мониторирование артериального давления (СМАД) – регистрация артериального давления в течение суток с интервалами 15 мин в дневные часы и 30 мин в ночные.

Результаты амбулаторного суточного мониторингирования АД имеют большую прогностическую ценность, чем разовые измерения АД на приеме у врача.

Тон Траубе двойной – выслушивание первого и второго тонов при аускультации крупных периферических артерий (бедренной). Один из «сосудистых» признаков аортальной недостаточности.

Тредмил-тест – проба с дозированной физической нагрузкой с использованием ходьбы по бегущей дорожке. Проводится с целью выявления ранних признаков ИБС, оценки функционального класса стенокардии или оценки состояния физической работоспособности практически здоровых людей, чаще всего – спортсменов.

Триглицериды – эфиры трехатомного спирта глицерина и высших жирных кислот.

Тромбоэмбокардит – реактивное воспаление эндокарда с образованием пристеночных тромбов. Обычно является спутником обширного инфаркта миокарда.

Тромбоэмболия – закупорка сосуда оторвавшимся от эндокарда или эндотелия сосудов тромбом.

Тропонины Т и I – сократительные белки, специфичные для сердечной мышцы, маркеры некроза миокарда. Достигают в крови диагностически значимого уровня через 6 часов после начала симптомов инфаркта миокарда.

Фелти синдром – сероположительный эрозивный ревматоидный артрит, протекающий с выраженной лейкопенией и спленомегалией.

Феохромоцитома – опухоль, исходящая из хромаффинной ткани мозгового слоя надпочечников или имеющая вненадпочечниковую локализацию, продуцирующая большое количество катехоламинов.

Фибраты – лекарственные средства, усиливающие активность липопротеидлипазы, что ведет к ускорению катаболизма липопротеидов очень низкой плотности. Основной эффект – снижение уровня триглицеридов в крови.

Флинта шум – пресистолический шум в проекции митрального клапана, обусловленный относительным стенозом левого атриовентрикулярного отверстия.

Хилла симптом – высокое систолическое и низкое диастолическое артериальное давление и, следовательно, большое пульсовое давление.

Хиломикроны – транспортная форма для экзогенных триглицеридов. Образуются в стенке тонкого кишечника из экзогенных жиров.

Холестерин – гетероциклическая стероидная молекула, являющаяся пластическим материалом и источником синтеза желчных кислот, стероидных гормонов и витамина Д.

Холтеровское мониторирование ЭКГ – это длительная регистрация электрокардиограммы на фоне воздействия факторов повседневной жизни (выполнение бытовой, профессиональной нагрузки).

Шум Виноградова – Дюрозье двойной – выслушивание систолического и диастолического шумов при аускультации крупных периферических артерий (бедренной) в условиях надавливания на них фонендоскопом. Один из «сосудистых» признаков аортальной недостаточности.

Электрокардиография – метод регистрации на поверхности тела электрических потенциалов, возникающих в разные фазы сердечного цикла.

Эхокардиография – ультразвуковое исследование, позволяющее оценить функциональное и анатомическое состояние сердца.

15. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В соответствии с методическими рекомендациями Минобрнауки РФ (утв. 8 апреля 2014 г. № АК-44/05вн) в курсе предполагается использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации обучающихся с ОВЗ с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений.

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом

индивидуальных психофизических особенностей, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Для лиц с нарушением слуха возможно предоставление информации визуально (краткий конспект лекций, основная и дополнительная литература), на лекционных и практических занятиях допускается присутствие ассистента, а также, сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Оценка знаний студентов на практических занятиях осуществляется на основе письменных конспектов ответов на вопросы, письменно выполненных практических заданий.

Доклад так же может быть предоставлен в письменной форме (в виде реферата), при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.)

С учетом состояния здоровья просмотр кинофильма с последующим анализом может быть проведен дома (например, при необходимости дополнительной звукоусиливающей аппаратуры (наушники)). В таком случае студент предоставляет письменный анализ, соответствующий предъявляемым требованиям.

Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости, время подготовки на зачете может быть увеличено.

Для лиц с нарушением зрения допускается аудиальное предоставление информации (например, с использованием программ-синтезаторов речи), а также использование на лекциях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т.д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь.

Оценка знаний студентов на семинарских занятиях осуществляется в устной форме (как ответы на вопросы, так и практические задания). При необходимости анализа фильма может быть заменен описанием ситуации межэтнического взаимодействия (на основе опыта респондента, художественной литературы и т.д.), позволяющим оценить степень сформированности навыков владения методами анализа и выявления специфики функционирования и развития психики, позволяющими учитывать влияние этнических факторов. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата не нуждаются в особых формах предоставления учебных материалов. Однако, с учетом состояния здоровья часть занятий может быть реализована дистанционно (при помощи сети «Интернет»). Так, при невозможности посещения лекционного занятия студент может воспользоваться кратким конспектом лекции.

При невозможности посещения практического занятия студент должен предоставить письменный конспект ответов на вопросы, письменно выполненное практическое задание.

Доклад так же может быть предоставлен в письменной форме (в виде реферата), при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.).

Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата проводится на общих основаниях, при необходимости процедура зачета может быть реализована дистанционно (например, при помощи программы Skype).

Для этого по договоренности с преподавателем студент в определенное время выходит на связь для проведения процедуры зачета. В таком случае зачет сдается в виде собеседования по вопросам (см. формы проведения промежуточной аттестации для лиц с нарушениями зрения). Вопрос и практическое задание выбираются самим преподавателем.

Примечание: Фонды оценочных средств, включающие типовые задания и методы оценки, критерии оценивания, позволяющие оценить результаты освоения данной дисциплины обучающимися с ОВЗ могут входить в состав РПД на правах отдельного документа.

Программу составили:

Программу составили:

А.А. Котляров – декан медицинского факультета, доктор медицинских наук, профессор

Рецензент:

И.Д. Корнилецкий – доцент кафедры хирургических болезней, кандидат медицинских наук