

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Казанский государственный медицинский
университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра госпитальной терапии



Рабочая программа дисциплины
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации
(аспирантура)

Специальность: 3.1.18 Внутренние болезни

Курс - 3

Семестр - 5

Лекции (*часы*) -

Практические занятия (*часы*) - 72

Самостоятельная работа (*часы*) - 108

Всего (*часы*) - 180

г. Казань

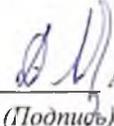
2022 год

Рабочая программа дисциплины Внутренние болезни составлена в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов, утвержденными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 951.

Программа составлена Абдулганиева Д.И. – д.м.н, профессор, зав. каф. госпитальной терапии

Якупова С.П. – к.м.н., доцент

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «16» мар 2022 (протокол № 2)

Зав. кафедрой госпитальной терапии д.м.н, профессор  Абдулганиева Д.И.
(Подпись)

1. Цель изучения дисциплины

Сформировать углубленные знания в области терапии, выработать умения необходимые для успешного осуществления научной и трудовой деятельности в области терапии.

2. Задачи дисциплины

- приобретение необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений и навыков, опыта деятельности и подготовки к защите научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук;
- совершенствование профессиональной подготовки аспиранта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания методологических, клинических и медико-социальных основ научной специальности 3.1.18 Внутренние болезни.

3. Место дисциплины в структуре программы аспирантуры

Дисциплина Внутренние болезни относится к Образовательному компоненту «Дисциплины (модули)» программы аспирантуры по специальности 3.1.18 Внутренние болезни.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате изучения дисциплины Внутренние болезни аспирант должен:

Знать:

- основные направления, проблемы в современных научных достижениях, современные дискуссии в профессиональной области
- основные принципы анализа результатов исследования
- этиологию и патогенез заболеваний внутренних органов, диагностику, лечение и профилактику этих заболеваний, принципы и критерии отбора больных в клиническое исследование
- особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса в высшей школе, в том числе в образовательных организациях, соответствующих направленности подготовки (профилю)
- современные перспективные направления и научные разработки в профессиональной области, современные подходы к изучению проблем клинической медицины
- принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека, понятия и объекты интеллектуальной собственности, способы их защиты.

Уметь:

- выделять и систематизировать основные идеи в научных текстах; критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника
- интерпретировать полученные результаты, осмысливать и критически анализировать научную информацию, оценивать и проверять гипотезы, объясняющие причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их прогрессирования

- собрать анамнез заболевания; своевременно диагностировать заболевание и/или неотложное состояние, назначить и провести комплекс лечебных мероприятий; осуществлять отбор больных в исследование по клиническим критериям включения и исключения, критически анализировать и обобщать полученные клинические данные
- демонстрировать и применять углублённые знания в избранной научной области, в том числе современных отечественных и зарубежных концепций, оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности, организовать процесс обучения, проектировать образовательные программы, разрабатывать новые дисциплины, а также формы и методы контроля и различные виды контрольно-измерительных материалов
- самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения в профессиональной области
- формулировать практическую значимость и практические рекомендации по результатам научного исследования; оформлять методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека

Владеть:

- навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; навыками выбора методов и средств решения задач исследования
- методами написания диссертации, отчета по НИР, научной статьи, монографии, научного доклада
- методами сбора анамнеза, клинического обследования; умением анализировать данные клинического обследования, клинической терминологией и принципами формулировки клинического диагноза; умением назначать и проводить лечение, в том числе при неотложных состояниях; навыками научного исследования в соответствии с направленностью (профилем).
- навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся; способами анализа собственной деятельности
- навыками самостоятельного приобретения знаний и умений, необходимых для ведения научно-исследовательской деятельности, навыками самостоятельного поиска, критической оценки, создания и применения в практической и научно-исследовательской деятельности новых перспективных средств
- опытом внедрения в практику и эксплуатации разработанных методов.

5. Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость (часы)	Семестры (указание часов по семестрам)
Аудиторные занятия (всего)	72	5
В том числе:		
Лекции	-	
Практические занятия	72	5
Лабораторные работы	-	

Самостоятельная работа (всего)	108		5
Формы аттестации по дисциплине (зачет, экзамен)	Кандидатский экзамен по дисциплине		5
Общая трудоемкость дисциплины	Часы	ЗЕТ	5
	180	5	

6. Содержание дисциплины

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

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Общая трудоемкость в часах	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
Раздел 1	Кардиология	72		28	44	
1.1	Атеросклероз. ИБС, стенокардия			2	4	1,2,3
1.2	Инфаркт миокарда без подъема сегмента ST			2	2	1,2,3
1.3	Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST			2	2	1,2,3
1.4	Осложнения инфаркта миокарда				4	1,2,3
1.5	Артериальная гипертензия			2	4	
1.6	Острая ревматическая лихорадка				2	1,2,3
1.7	Митральные пороки			2	2	1,2,3
1.8	Аортальные пороки				4	1,2,3
1.9	Инфекционный эндокардит				2	1,2,3
1.10	Хроническая сердечная недостаточность			2		1,2,3
1.11	ТЭЛА			2	4	1,2,3
1.12	Миокардиты, перикардиты			2	4	1,2,3
1.13	Кардиомиопатии			2		1,2,3
1.14	Симптоматические артериальные гипертензии			2	4	1,2,3
1.15	Нарушение ритма сердца			2		
1.16	Мерцательная аритмия			2	2	1,2,4

1.17	Нарушения проводимости			2		1,2,3
1.18	Врожденные пороки			2	4	1,2,3
Раздел 2	Пульмонология	18		6	12	
2.1	Хроническая обструктивная болезнь легких				6	1,2,4.
2.2	Пневмонии			2		1,2,3
2.3	Бронхиальная астма			2	6	1,2,3
2.4	Плевриты			2		1,2,3
Раздел 3	Гастроэнтерология	38		14	24	
3.1	Хронический гастрит			2		1,2,3
3.2	Хронический холецистит. Дискинезии желчевыводящих путей.			2	4	1,2,3
3.3	Хронический энтероколит и колит			2		1,2,3
3.4	Хронический панкреатит			2	4	1,2,3
3.5	Хронический гепатит. Доброкачественная гипербилирубинемии			2	2	1,2,3
3.6	Цирроз печени				6	1,2,3
3.7	Язвенная болезнь желудка и 12- ти перстной кишки			2		1,2,3
3.8	ЯК			2	4	1,2,3
Раздел 4	Нефрология	14		8	6	
4.1	Хроническая болезнь почек			2	4	1,2,3
4.2	Хронический пиелонефрит			2		1,2,3
4.3	Амилоидоз почек. Нефротический синдром			2		1,2,3
4.4	Острый и хронический гломерулонефриты			2	2	1,2,3
Раздел 5	Гематология	18		6	12	
5.1	Железодефицитные анемии			2	2	1,2,3
5.2	Анемии: В12-дефицитная, гемолитическая, апластическая. Агранулоцитоз			2	2	1,2,3
5.3	Лимфогрануломатоз. Миеломная болезнь				2	1,2,3
5.4	Гемабласты-острые лейкозы. Цитостатическая болезнь				2	1,2,3
5.5	Хронические лейкозы (миелолейкоз, лимфолейкоз)				2	1,2,3
5.6	Эритроцитозы. Эритремия. Геморрагические диатезы			2	2	1,2,3
Раздел 6	Системные заболевания соединительной ткани	12		8	4	

6.1	Ревматоидный артрит			2		1,2,3
6.2	Подагра, остеоартроз			2		1,2,3
6.3	Системная красная волчанка			2	2	1,2,3
6.4	Системная склеродермия. Дерматомиозит			2	2	1,2,3
Раздел 7	Неотложные состояния	8		2	6	
7.1	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней			2	6	1,2,3
	Промежуточная аттестация					Кандидатский экзамен
	Итого	180		72	108	

* 1-тестовый контроль, 2 – опрос, 3 – решение ситуационных задач, описание рентгенограмм, 4 – реферат, 5 – написание истории болезни.

6.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Раздел 1. Кардиология

Тема 1.1. Атеросклероз. ИБС, стенокардия Этиология и патогенез. Факторы риска ИБС. Классификация ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома при стенокардии. Классификация стенокардии: стабильная (функциональные классы), нестабильная. Диагностика. Инструментальных методов в диагностике стенокардии (ЭКГ, стресс-тесты: ВЭМ, ЧПЭКС, суточное мониторирование ЭКГ, ЭХО КС). Показания к коронароангиографии. Медикаментозная терапия. Показания к оперативному лечению.

Тема 1.2. Инфаркт миокарда без подъема сегмента ST Этиология и патогенез. Факторы риска ИБС. Классификация ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома при стенокардии. Классификация стенокардии: стабильная (функциональные классы), нестабильная. Диагностика. Инструментальных методов в диагностике стенокардии (ЭКГ, стресс-тесты: ВЭМ, ЧПЭКС, суточное мониторирование ЭКГ, ЭХО КС). Показания к коронароангиографии. Медикаментозная терапия. Показания к оперативному лечению.

Тема 1.3. Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST Этиология и патогенез. Факторы риска ИБС. Классификация ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома при стенокардии. Классификация стенокардии: стабильная (функциональные классы), нестабильная. Диагностика. Инструментальных методов в диагностике стенокардии (ЭКГ, стресс-тесты: ВЭМ, ЧПЭКС, суточное мониторирование ЭКГ, ЭХО КС). Показания к коронароангиографии. Медикаментозная терапия. Показания к оперативному лечению.

Тема 1.4. Осложнения инфаркта миокарда Классификация осложнений ИМ по принципу ранних и поздних, по степени тяжести. Клиника, диагностика, неотложная помощь при наиболее часто встречающихся осложнениях: нарушения ритма и проводимости, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, аневризма, разрывы сердца, тампонада, тромбоэмболия легочной артерии, синдром Дресслера и др. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти.

Тема 1.5. Артериальная гипертония Этиология. Патогенетические теории. Клиника. Диагностика. Гипотензивная терапия.

Тема 1.7. Митральные пороки Этиология. Патогенез. Гемодинамические изменения. Клиника. Диагностика. Лечение консервативное и оперативное.

Тема 1.8. Аортальные пороки Этиология. Патогенез. Гемодинамические изменения. Клиника. Диагностика. Лечение консервативное и оперативное.

Тема 1.9. Инфекционный эндокардит Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Показания к оперативному лечению. Профилактика.

Тема 1.10. Хроническая сердечная недостаточность Этиология ХСН. Патогенез ХСН (эволюция взглядов на патогенез от ренальной и гемодинамической теорий к нейро-гуморальной). Клинические проявления ХСН. Классификация ХСН по стадиям и функциональным классам (ФК). Острая сердечная недостаточность. Диагностика ХСН (ЭКГ, ЭХО КС, рентгенологическое исследование). Терапия.

Тема 1.11. ТЭЛА Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Показания к оперативному лечению. Профилактика.

Тема 1.12. Миокардиты, перикардиты Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 1.13. Кардиомиопатии Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 1.14. Симптоматические артериальные гипертензии Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 1.15. Нарушение ритма сердца Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 1.16. Мерцательная аритмия Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 1.17. Нарушения проводимости Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 1.18. Врожденные пороки Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Раздел 2. Пульмонология

Тема 2.1. Хроническая обструктивная болезнь легких Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Профилактика.

Тема 2.2. Пневмонии Этиология. Патогенез. Классификации. Клиника. Диагностика.

Тема 2.3. Бронхиальная астма Лечение. Этиология. Патогенез. Классификации. Клиника. Диагностика. Ступенчатая терапия.

Тема 2.4. Плевриты Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Раздел 3. Гастроэнтерология

Тема 3.1. Хронический гастрит Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Профилактика

Тема 3.2. Хронический холецистит. Дискинезии желчевыводящих путей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Профилактика

Тема 3.3. Хронический энтероколит и колит Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Профилактика

Тема 3.4. Хронический панкреатит Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Профилактика

Тема 3.5. Хронический гепатит. Доброкачественная гипербилирубинемии Доброкачественная гипербилирубинемии. Классификация гепатитов по этиологии, морфологии. Роль персистенции вируса в патогенезе хронического гепатита. Клиника ХГ. Основные синдромы печеночной патологии (холестатический, диспептический, печеночно-клеточной недостаточности, иммунного воспаления). Диагностика ХГ, показания к биопсии печени. Диагностика фазы репликации вируса. Основные принципы терапии ХГ. Показания к противовирусной терапии. Течение. Прогноз.

Тема 3.6. Цирроз печени Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 3.7. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки Этиология и патогенез ЯБ. Роль *H. Pylori* в патогенезе ЯБ. Клиника ЯБ, зависимость от локализации и глубины поражения. Диагностика: анамнез, инструментальные исследования (рентгеноскопия, эндоскопия, рН-метрия), лабораторная диагностика. Осложнения ЯБ: перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз привратника, малигнизация (клиника, диагностика). Диета. Основные принципы медикаментозной терапии. Схемы эрадикационной терапии. Антисекреторные средства. Тактика лечения в зависимости от этиологии, локализации, состояния секреции, возраста, осложнений. Эндоскопическая терапия. Оперативное лечение, показания. Физиотерапия. Трудовой прогноз.

Тема 3.8. ЯК Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Раздел 4. Нефрология

Тема 4.1. Хроническая болезнь почек Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 4.2. Хронический пиелонефрит Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 4.3. Амилоидоз почек. Нефротический синдром Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 4.4. Острый и хронический гломерулонефриты Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Раздел 5. Гематология

Тема 5.1. Железодефицитные анемии Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 5.2. Анемии: В12-дефицитная, гемолитическая, апластическая. Агранулоцитоз Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение

Тема 5.3. Лимфогрануломатоз. Миеломная болезнь Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 5.4. Гемабластозы-острые лейкозы. Цитостатическая болезнь Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 5.5. Хронические лейкозы (миелолейкоз, лимфолейкоз) Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 5.6. Эритроцитозы. Эритремия. Геморрагические диатезы Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Раздел 6. Системные заболевания соединительной ткани

Тема 6.1. Ревматоидный артрит Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 6.2. Подагра, остеоартроз Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 6.3. Системная красная волчанка Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 6.4. Системная склеродермия. Дерматомиозит Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Раздел 7. Неотложные состояния

Тема 7.1. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

7. Примерная тематика:

7.1. Курсовых работ

Не предусмотрены рабочей программой

7.2. Научно-исследовательских, творческих работ

Не предусмотрены рабочей программой

7.3. Примерная тематика рефератов

Не предусмотрены рабочей программой

8. Ресурсное обеспечение.

Кафедра госпитальной терапии располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки аспиранта по специальности 3.1.18 Внутренние болезни в соответствии с ФГТ.

8.1. Образовательные технологии

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме – до 30 часов. Основные технологии, применяемые для проведения занятий: активное использование симуляционного оборудования и компьютерных симуляций на базе Центра аккредитации специалистов.

Электронные Образовательные Ресурсы: Информационно-образовательные ресурсы КГМУ (Образовательный портал КГМУ <https://e.kazangmu.ru/> на базе LMS MOODLE) - курс «Пульмонология» на образовательном портале содержит в себе видео лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу. Применяются деловые и ролевые игры, разборы конкретных ситуаций, больных; встречи с представителями российских и зарубежных компаний и организаций, вебинары, мастер-классы экспертов и специалистов.

8.2. Материально-техническое оснащение.

Необходимый для реализации программы аспирантуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей, наборы рентгенограмм и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

использование симуляционного оборудования Центра аккредитации специалистов: «Симулятор для обследования кардиологического пациента К Плюс» (аускультация сердца и лёгких на двух отдельных фантомах с отображением на экране монитора и компьютерной оценкой). «Физико»-манекен для физикального обследования, аускультация сердца, лёгких, желудка, Тренажера для отработки навыков лечения пневмоторакса.

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат дыхательный ручной, кислородный концентратор, измеритель артериального давления, ингалятор компрессорный, негатоскоп, спирометр, спейсеры, пикфлоуметры, пульсоксиметр) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы аспирантуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

8.3. Перечень информационных технологий, необходимых для освоения программы, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и / или своевременно обновляется.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Электронные образовательные ресурсы в перечне указываются первыми.

9.1. Основная литература

9.1.1. Электронные учебные издания/учебники, учебные пособия в библиотеке

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5702-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html	
2	Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html	
3	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html	
4	Шляхто, Е. В. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-6092-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460924.html	
5	Пульмонология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453230.html	
6	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html	
7	Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6751-0. - Текст: электронный//URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467510.html	

9.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

Собственные ресурсы Казанского ГМУ

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>

Электронные ресурсы, сформированные на основании прямых договоров

1. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru>
2. Консультант врача – электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru>
3. Электронная база данных «ClinicalKey» www.clinicalkey.com
4. ClinicalKey Student <https://www.clinicalkey.com/student/>
5. Научная электронная библиотека eLibrary.ru <http://elibrary.ru>
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент»
<https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562>

7. Специализированные информационные ресурсы (внутренние болезни)

1. <http://www.ramn.ru/> Российская академия медицинских наук
2. <http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная Научная Медицинская Библиотека
3. <http://www.med.ru/> Российский медицинский сервер
4. <http://www.aha.ru/~niinf/> Научно-исследовательский институт нормальной физиологии имени П.К. Анохина Российской академии медицинских наук
5. <http://www.cardiosite.ru/> Всероссийское научное общество кардиологов
6. <http://www.gastro-online.ru/> Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии
7. <http://www.endocrincentr.ru/> эндокринологический научный центр РАМН
8. www.Consilium-medicum.com Журнал "Consilium-medicum"
9. www.rmj.ru Русский медицинский журнал
10. <http://www.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine
11. <http://www.bmj.com/> British Medical Journal
12. <http://www.freemedicaljournals.com/> Free Medical Journals
13. www.cochrane.ru Кокрановское Сотрудничество
14. <http://www.nature.com/ajh/journal/> American Journal of Hypertension
15. <http://elibrary.ru> Научная электронная библиотека
16. <http://www.nature.com> Журнал Nature

Предметно-тематические медицинские каталоги и базы научных статей и данных

а. Русскоязычные ресурсы

Medline: Медико-биологический информационный портал для специалистов
<http://www.medline.ru>

1. Медицинские Конференции (сайт последипломного образования врачей)
<http://www.medico.ru>

1. Медицинский образовательный портал <http://www.WebMedinfo.ru>
2. Medpro Медицина для профессионалов <http://www.medpro.ru>
3. Medinternet <http://www.medinternet.ru>
4. Medscape <http://www.medscape.com>
6. Меднавигатор <http://www.mednavigator.ru>
7. Медпоиск <http://www.medpoisk.ru>

б. Зарубежные ресурсы

1. Amicus Medicus (Медицинский информационный портал, доступ на рус. языке)
2. Google Scholar <http://scholar.google.com>
3. Health Gate <http://www.healthgate.com>
4. Medical Matrix <http://www.medmatrix.org>
5. Medpagetoday.com <http://www.medpagetoday.com>
6. The Lancet.com <http://www.thelancet.com>

9.2. Дополнительная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Алкогольная болезнь. Поражение внутренних органов / под ред. В. С. Моисеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с. : ил. по IP-адресам КГМУ в ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428122.html	
2	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н., Фроловой Е. В., Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html	
3	Болезни крови в амбулаторной практике: руководство [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427255.html	
4	Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html	
5	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннулина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462393.html	
6	Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология: учебное пособие. Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. 2012. - 160 с.: ил по IP-адресам КГМУ в ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422793.html	
7	Пульмонология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа,	

	2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html	
8	Остеопороз [Электронный ресурс] / под ред. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html	
9	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html	
10	"Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427217.html	
11	Рагимов, А. А. Трансфузиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Рагимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463055.html	
12	Берестень, Н. Ф. Функциональная диагностика: национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4242-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442425.html	
13	ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html	
14	Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html	
15	Клиническая фармакология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html	
16	Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7023-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470237.html	
17	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html	
18	Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Н. Д. Ющука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Клинические рекомендации"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html	

10. Аттестация по дисциплине.

Промежуточная аттестации по дисциплине Внутренние болезни: Кандидатский

экзамен по специальной дисциплине (внутренние болезни), представлен отдельным документом в формате приложения к ОПОП.

11. Фонд оценочных средств по дисциплине

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков освоения образовательной программы

1. Уровень оценивания знаний.

Для оценки знаний аспирантов используются: опрос, тестовый контроль для проведения текущего контроля, аттестации по итогам освоения дисциплины, а также для контроля самостоятельной работы по отдельным разделам дисциплины.

Критерии оценки знаний итоговой формы контроля (экзамена) – пятибалльная система.

ПРИМЕР ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

Текущий контроль

- 1) Определение какого показателя наиболее информативно для выявления нефротического синдрома:
 - а. величина канальцевой реабсорбции
 - б. величина суточной протеинурии** *
 - в. концентрация креатинина сыворотки крови
 - г. концентрация мочевой кислоты
 - д. концентрация холестерина сыворотки
- 2) микроальбуминурия определяется как:
 - а. суточная экскреция альбумина 1-2 г/сут
 - б. суточная экскреция альбумина 30-300 мг/сут** *
 - в. протеинурия с экскрецией альбумина 2-365 г/сут
 - г. суточная экскреция альбумина менее 50 мг/сут
 - д. суточная экскреция альбумина более 5 г/сут
- 3) в общем анализе мочи для нефротического синдрома характерны:
 - а. массивная протеинурия и цилиндрурия** *
 - б. наличие активных лейкоцитов в моче
 - в. цилиндрурия
 - г. большое количество эпителиальных клеток в осадке мочи
 - д. уратурия
- 4) нефротический синдром может быть обусловлен всем, кроме:
 - а. приемом некоторых медикаментов
 - б. наличием злокачественного образования
 - в. амилоидозом
 - г. хроническим нагноительным процессом
 - д. длительным приемом мочегонного препарата** *
- 5) следующие утверждения справедливы в случае нефротического синдрома при амилоидозе почек:
 - а. нефротический синдром развивается редко
 - б. в большинстве случаев выявляются большие размеры почек** *
 - в. легко купируется приемом цитостатиков
 - г. исчезает при развитии ХПН
 - д. как правило, сопровождается артериальной гипертензией
- 6) К нефротическому синдрому НЕ приводит:

- а. хронический гломерулонефрит
 - б. амилоидоз
 - в. туберкулез легких** *
 - г. тромбоз почечных вен
 - д. сахарный диабет
- 7) Нефротический синдром может возникнуть при следующих заболеваниях, кроме
- а. легочной туберкулез** *
 - б. миеломная болезнь
 - в. амилоидоз
 - г. геморрагический васкулит
 - д. опухоли внелегочной локализации
- 8) Какое системное заболевание НЕ осложняется нефротическим синдромом?
- а. СКВ
 - б. РА
 - в. дерматомиозит** *
 - г. узелковый периартериит
 - д. склеродермия
- 9) Что НЕ является причиной гипопропротеинемии при нефротическом синдроме?
- а. потеря белков с мочой
 - б. усиленный синтез β -глобулинов** *
 - в. перемещение белков из плазмы во внеклеточную жидкость
 - г. потеря белка через отечную слизистую оболочку кишечника
 - д. потеря альбуминов с мочой
- 10) К патогенетическим средствам лечения нефротического синдрома НЕ относятся
- а. **диуретики** *
 - б. глюкокортикоиды
 - в. циклоспорин А
 - г. цитостатики
 - д. антикоагулянты

6.2. Уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- решение ситуационных задач: задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания; установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия); нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий); указать возможное влияние факторов на последствия реализации умений и т.д.

Примеры ситуационных задач

ЗАДАЧА 1.

Больная Р., 45 лет, обратилась к врачу с жалобами на чувство тяжести, переполнения в животе, возникающее через 40-50 минут после еды, тошноту.

В течение 20 лет страдает хроническим гастритом, обострения 1-2 раза в год. Во время обострений обычно принимает ингибиторы протонной помпы, антациды. Эрадикационную терапию не получала. Настоящее ухудшение - в течение 2 недель на фоне погрешностей в диете. Самостоятельно принимала альмагель при возникновении неприятных ощущений.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Рост 166 см, вес 64 кг. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 70 уд. в мин., АД – 120/70 мм рт.ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии и пилоро-дуоденальной зоне. Симптомы холецистита отрицательные. Печень не изменена. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Стул 1 раз в день, оформленный, без патологических примесей.

На фиброгастроскопии: Пищевод свободно проходим, слизистая его не изменена. Кардия смыкается полностью. Слизистая оболочка желудка гиперемирована, с участками атрофии в антральном отделе, складки сглажены, расправляется воздухом хорошо. Привратник проходим. Слизистая луковицы двенадцатиперстной кишки и залуковичный отдел не изменены. Взят биоптат из антрального отдела желудка: быстрый уреазный тест положительный. Результат гистологического исследования биоптата: слизистая желудка с атрофией и хронической полиморфноклеточной инфильтрацией.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования пациента.
4. Назначьте медикаментозное лечение, обоснуйте свой выбор
5. Разработайте план диспансерного наблюдения пациента

Ответы:

1. Хронический атрофический гастрит, ассоциированный с *Helicobacter pylori*, обострение. Функциональная диспепсия: постпрандиальный дистресс-синдром.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Диагноз «Хронический гастрит» поставлен на основании данных анамнеза (страдает хроническим гастритом в течение 20 лет), данных осмотра (болезненность в эпигастрии и пилоро-дуоденальной зоне при пальпации), данных фиброгастроскопии (гиперемия слизистой желудка), гистологического исследования (полиморфноклеточная инфильтрация слизистой). Атрофический гастрит ставится на основании данных эндоскопии, подтвержденных гистологическим исследованием биоптата слизистой. Связь с хеликобактерной инфекцией доказана положительным быстрым уреазным тестом. Функциональная диспепсия: постпрандиальный дистресс-синдром поставлен на основании жалоб пациента на тяжесть, чувство переполнения в животе после еды, тошноту.

3. Составьте план дополнительного обследования пациента.

Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, анализ кала, рН-метрия желудка, УЗИ органов брюшной полости.

4. Назначьте медикаментозное лечение, обоснуйте свой выбор

Прежде всего, необходимо назначение эрадикационной терапии. Рекомендовано применение терапии первой линии: ингибитор протонной помпы 2 раза в день (например, рабепразол 20 мг 2 раза в день) вместе с амоксициллином 1 гр 2 раза в день и кларитромицином 500 мг 2 раза в день продолжительностью 10-14 дней. Возможно добавление к этой схеме висмута трикалия дицитрата 240 мг 2 раза в день и *Saccharomyces boulardii* (по 250 мг 2 раза в сутки) для повышения эффективности эрадикации. Для купирования симптомов постпрандиального дистресс-синдрома назначают прокинетики, например, итоприд 50 мг 3 раза в день на 3 недели.

5. Разработайте план диспансерного наблюдения пациента

Пациенты с хроническим атрофическим гастритом находятся на диспансерном учете у участкового терапевта по месту жительства пожизненно. Рекомендуется осмотр 1

раз в год, с проведением общего анализа крови и фиброгастроскопии с биопсией. По возможности - анализ желудочного сока 1 раз в 5 лет. Рекомендуется соблюдение щадящей диеты, отказ от раздражающей пищи и напитков.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» (90-100 баллов) выставляется обучающемуся, при комплексной оценке предложенной ситуации и знании теоретического материала, при уверенном и последовательном применении знаний для решения поставленных задач.

Оценка «хорошо» (80-89 баллов) выставляется обучающемуся при незначительном затруднении при ответе на вопросы, при правильном выборе тактики действия, при логическом обосновании ответов с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов) выставляется обучающемуся при затруднении с комплексной оценкой ситуации, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов) выставляется обучающемуся при неверной оценке ситуации, при отсутствии ответов или при неверных ответах на наводящие вопросы педагога.