

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.05.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e81

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор
Л.М. Мухарямова



2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Коморбидные состояния в гастроэнтерологии

Код и наименование специальности: 31.08.28 Гастроэнтерология

Квалификация: врач-гастроэнтеролог

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: госпитальной терапии

Курс: 2

Семестр: 4

Лекции: 8 ч.

Практические (семинарские) занятия: 64 ч.

Самостоятельная работа: 36 ч.

Зачет: 4 семестр

Всего: 108 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 3.

Казань, 2021 г.

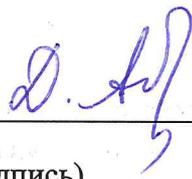
Рабочая программа составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

1. Абдулганиева Диана Ильдаровна – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой госпитальной терапии КГМУ
2. Лапшина Светлана Анатольевна – к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии КГМУ
3. Бодрягина Евгения Сергеевна – к.м.н., ассистент кафедры госпитальной терапии КГМУ

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии от «31» 03 2021 г., протокол № 8

Заведующий кафедрой, д.м.н. Абдулганиева Д.И.

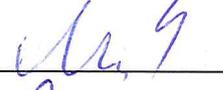

(подпись)

Преподаватели, ведущие дисциплину:

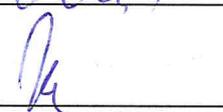
Заведующая кафедрой


Абдулганиева Диана Ильдаровна

профессор кафедры


Маянская Светлана Дмитриевна

доцент кафедры


Кириллова Элина Ринадовна

ассистент кафедры


Костерина Анна Валентиновна

ассистент кафедры


Мухаметова Дильяра Дамировна

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель дисциплины «Коморбидные состояния в гастроэнтерологии» – совершенствование теоретических знаний и практических навыков для осуществления медицинской помощи пациентам с коморбидной патологией по отдельным разделам программы в соответствии с потребностями практического здравоохранения.

Задачи:

1. Изучение современных данных об этиологии и патогенезе основных патологических состояний в терапии.
2. Изучение принципов сбора анамнеза и современных методов исследования и мониторингового наблюдения в практике врача.
3. Уточнение классических и атипичных клинических проявлений основных патологических состояний в терапии.
4. Изучение современной тактики и принципов госпитализации при коморбидной патологии.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по дисциплине «Коморбидные состояния в гастроэнтерологии» должен обладать:

- универсальными компетенциями:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение.

Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности

Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.

- профессиональными компетенциями:

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

Знать: особенности постановки диагноза на основании диагностического исследования у гастроэнтерологического пациента с коморбидной патологией; закономерности функционирования отдельных органов и систем, анатомо-физиологические основы, основные методики клинко-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма пациентов; основные патологические симптомы и синдромы заболеваний органов пищеварения в отдельных состояниях, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.

Уметь: анализировать закономерности функционирования органов и систем при гастроэнтерологических заболеваниях и патологических процессах; использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в гастроэнтерологии у коморбидного пациента.

Владеть: методами клинического обследования больного с гастроэнтерологическим заболеванием: собрать анамнез, выявить, оценить и описать диагностические признаки гастроэнтерологического заболевания и сопутствующей патологии, выделить основные симптомы и синдромы отдельных заболеваний, установить предварительный диагноз; методами лабораторной и инструментальной диагностики: составить план обследования больного с гастроэнтерологическим заболеванием и оценить результаты лабораторных и инструментальных исследований.

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6);

Знать: принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний пищеварительной системы и коморбидной патологии, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы; основы рационального питания и принципы диетотерапии больных гастроэнтерологическими заболеваниями и сопутствующей патологией; алгоритмы оказания помощи при осложнениях.

Уметь: получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки гастроэнтерологического заболевания и коморбидной патологии; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.

Владеть: методами применения алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий; методиками оказания неотложной помощи пациентам жизнеугрожающими состояниями; методами противошоковых мероприятий.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Коморбидные состояния в гастроэнтерологии» является вариативной частью Блока 1 рабочего учебного плана Б1.В.ДВ.1.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов. Вид промежуточной аттестации – зачет.

Вид учебной работы	Всего академических часов/ЗЕТ
Аудиторные занятия, в том числе:	72/2
Лекции	8
Практика	64
Самостоятельная работа	36/1
Контроль	-
ИТОГО:	108/3

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**4.1 Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)**

№ п/п	Наименование модулей, тем	Общая трудоемкость в (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы контроля
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Всего	лекции		
Раздел 1. Коморбидные состояния в гастроэнтерологии						
1.1	Основные заболевания, вносящие вклад в смертность от ХНИЗ	20	2	18	-	Тестовый контроль
1.2	Особенности ведения пациентов	23	2	15	6	Тестовый

	пожилого и старческого возраста. Возраст-ассоциированные заболевания					контроль
1.3	Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов.	14	2	6	6	Решение ситуационных задач
1.4	Соматоформные заболевания в клинике внутренних болезней	11	-	5	6	Тестовый контроль
1.5	Экстрагенитальная патология	16	-	10	6	Решение ситуационных задач
1.6	Субфебрилитет неясного генеза. Лихорадка неясного генеза.	11	2	3	6	Решение ситуационных задач
1.7	Гендерные особенности заболеваний внутренних органов	11	-	5	6	Тестовый контроль
	Промежуточная аттестация	2	-	2	-	Зачет
Итого:		108	8	64	36	зачет

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание темы	Код компетенций
Раздел 1. Коморбидные состояния в гастроэнтерологии			
1.	Тема 1.1 Основные заболевания, вносящие вклад в смертность от хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ)	<i>Содержание темы лекции:</i> Понятие об основных заболеваниях, вносящих вклад в смертность от ХНИЗ <i>Содержание темы практического занятия:</i> Факторы риска ХНИЗ. Эпидемиология. Структура смертности. Основные ХНИЗ. Подходы к диагностике и лечению. Профилактика ХНИЗ	УК-1, ПК-5,6
2.	Тема 1.2 Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста. Возраст-ассоциированные заболевания	<i>Содержание темы лекции:</i> Понятие о возраст-ассоциированных заболеваниях. Основы геронтологии и гериатрии. <i>Содержание темы практического занятия:</i> Особенности физиологии и патофизиологии в пожилом и старческом возрасте. Особенности клинических проявлений заболеваний желудочно-кишечного тракта у пожилого пациента	УК-1, ПК-5,6
3.	Тема 1.3 Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов.	<i>Содержание темы лекции:</i> Метаболизм алкоголя – физиологический и патологический пути. Влияние употребления алкоголя на внутренние органы <i>Содержание темы практического занятия:</i> Этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, дифференциальный диагноз алкоголь-зависимого поражения внутренних органов	УК-1, ПК-5,6
4.	Тема 1.4 Соматоформные заболевания в клинике внутренних болезней	<i>Содержание темы практического занятия:</i> Этиология, патогенез, клинические симптомы соматоформных заболеваний, методы	УК-1, ПК-5,6

		диагностики, дифференциальный диагноз, лечение	
5.	Тема 1.5 Экстрагенитальная патология	Содержание темы практического занятия: Клинические проявления, методы диагностики, дифференциальный диагноз, терапия беременных женщин с патологией внутренних органов	УК-1, ПК-5,6
6.	Тема 1.6 Субфебрилитет неясного генеза. Лихорадка неясного генеза	Содержание темы лекции: Основные заболевания, протекающие с лихорадкой. Понятие о синдроме увеличенного СОЭ. Содержание темы практического занятия: Диагноз и дифференциальный диагноз патологических состояний, проявляющихся лихорадкой неясного генеза. Терапия	УК-1, ПК-5,6
7.	Тема 1.7 Гендерные особенности заболеваний внутренних органов	Содержание темы практического занятия: Специфические клинические симптомы, физикальный осмотр, методы диагностики, дифференциальный диагноз заболеваний внутренних органов в зависимости от пола. Принципы терапии, профилактика осложнений.	УК-1, ПК-5,6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Алкогольная болезнь. Поражение внутренних органов / под ред. В. С. Моисеева. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 480 с.: ил.
2. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. 2010. – 784 с.: ил.
3. Руководство по медицине. Диагностика и лечение. Раздел 204. Соматоформные и имитируемые расстройства / гл. ред. Марк Х. Бирс; пер. с англ. под ред. А. Г. Чучалина. – 2-е изд. – М.: Литтерра, 2011. – С.2255-2261.
4. Вопросы клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики артериальных гипертензий (учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования) / Н.Б. Амиров, З.М. Галева, Л.И. Горнаева, С.Д. Маянская, М.В. Потапова, Л.Ф. Сабиров, Э.Б. Фролова // Казань.: Медицина, 2010. – 44 с.
5. Неотложные состояния в акушерстве: руководство для врачей. Глава 17. Заболевания органов пищеварения / В.Н. Серов, Г.Т. Сухих, И.И. Баранов, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 784 с.: ил. (Библиотека врача-специалиста). <https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970424728-0019.html>
6. Внебольничные пневмонии: рекомендации по диагностике и лечению (учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования) / Р.Ф. Хамитов, А.А. Визель, Н.Б. Амиров, Г.В. Лысенко // Казань: КГМУ, Изд-во «Бриг», 2012. – 101 с.
7. Гематурия (учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования) / Е.В. Архипов, О.Н. Сигитова // Казань, 2010. – 40 с.
8. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: Учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования / Сост.: Абдулхаков Р.А., Абдулхаков С.Р. – Казань, 2010. – 48 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 . Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			УК - 1	ПК5	ПК6
Раздел 1. Коморбидные состояния в гастроэнтерологии.					
1.	Тема 1.1 Основные заболевания, вносящие вклад в смертность от ХНИЗ	Л,П	+	+	+
2.	Тема 1.2 Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста. Возраст-ассоциированные заболевания	Л,П,С	+	+	+
3.	Тема 1.3 Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов.	Л,П,С	+	+	+
4.	Тема 1.4 Соматоформные заболевания в клинике внутренних болезней	П,С	+	+	+
5.	Тема 1.5 Экстрагенитальная патология в практике терапевта.	П,С	+	+	+
6.	Тема 1.6 Субфебрилитет неясного генеза. Лихорадка неясного генеза	Л,П,С	+	+	+
7.	Тема 1.7 Гендерные особенности заболеваний внутренних органов.	П,С	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	Знает: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение.	тесты решение ситуационных задач	Имеет фрагментарное представление о сущности методов системного анализа и системного синтеза; понятии «абстракция», ее типах и значении	Имеет общее представление о сущности методов системного анализа и системного синтеза; понятии «абстракция», ее типах и значении	Имеет достаточные знания о сущности методов системного анализа и системного синтеза; понятии «абстракция», ее типах и значении	Имеет глубокие знания о сущности методов системного анализа и системного синтеза; понятии «абстракция», ее типах и значении
	Умеет: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным умением выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	Обладает частичным, не систематичным умением выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	В целом успешно умеет выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	Успешно умеет выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.

	Владеет: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Собеседование	Фрагментарно применяет приемы и технологии сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыки выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	В целом успешно, но не систематично применяет приемы и технологии сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыки выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	В целом успешно применяет приемы и технологии сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыки выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Успешно и систематично применяет приемы и технологии сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыки выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)	Знает: особенности постановки диагноза на основании диагностического исследования в области гастроэнтерологии; закономерности функционирования отдельных органов и систем, анатомо-физиологические основы, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов; основные патологические симптомы и синдромы заболеваний органов пищеварения, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Тестовые задания	Имеет фрагментарные представления об анатомо-физиологических основах организма пациента, основных клинических синдромах гастроэнтерологических заболеваний, методах лабораторного и инструментального обследования гастроэнтерологических больных; алгоритмах диагностики неотложных состояний	Имеет общие представления об анатомо-физиологических основах организма пациента, основных клинических синдромах гастроэнтерологических заболеваний, методах лабораторного и инструментального обследования гастроэнтерологических больных; алгоритмах диагностики неотложных состояний	Имеет достаточные представления об анатомо-физиологических основах организма пациента, основных клинических синдромах гастроэнтерологических заболеваний, методах лабораторного и инструментального обследования гастроэнтерологических больных; алгоритмах диагностики неотложных состояний	Имеет глубокое понимание и знания об анатомо-физиологических основах организма пациента, основных клинических синдромах гастроэнтерологических заболеваний, методах лабораторного и инструментального обследования гастроэнтерологических больных; алгоритмах диагностики неотложных состояний

<p>Умеет: анализировать закономерности функционирования органов и систем при гастроэнтерологических заболеваниях и патологических процессах, в том числе при коморбидной патологии; использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Не умеет использовать алгоритм постановки диагноза; выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению коморбидной патологии в гастроэнтерологии.</p>	<p>Частично, не систематично умеет использовать алгоритм постановки диагноза; выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению коморбидной патологии в гастроэнтерологии.</p>	<p>В целом успешно умеет использовать алгоритм постановки диагноза; выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению коморбидной патологии в гастроэнтерологии.</p>	<p>Успешно и систематично умеет использовать алгоритм постановки диагноза; выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению коморбидной патологии в гастроэнтерологии.</p>
--	----------------------------	---	--	--	---

	<p>Владеет: методами клинического обследования больного с гастроэнтерологическим заболеванием и коморбидной патологией: собрать анамнез, выявить, оценить и описать диагностические признаки гастроэнтерологического заболевания, выделить основные симптомы и синдромы отдельных заболеваний, установить предварительный диагноз;</p> <p>методами лабораторной и инструментальной диагностики: составить план обследования больного с гастроэнтерологическим заболеванием и оценить результаты лабораторных и инструментальных исследований.</p>	Собеседование	Не владеет навыками клинического обследования больного с гастроэнтерологическим заболеванием; алгоритмами диагностики коморбидной патологии	В целом успешно, но не систематично владеет навыками клинического обследования больного с гастроэнтерологическим заболеванием; алгоритмами диагностики коморбидной патологии	В полном объеме владеет навыками клинического обследования больного с гастроэнтерологическим заболеванием; алгоритмами диагностики коморбидной патологии	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки клинического обследования больного с гастроэнтерологическим заболеванием; алгоритмами диагностики коморбидной патологии
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6)	<p>Знает: принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний пищеварительной системы, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы.</p>	Тестовые задания	Имеет фрагментарные представления о принципах этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний пищеварительной системы и коморбидной патологии, их профилактики	Имеет общие представления о принципах этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний пищеварительной системы и коморбидной патологии, их профилактики	Имеет достаточные представления о принципах этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний пищеварительной системы и коморбидной патологии, их профилактики	Имеет глубокое понимание знаний о принципах этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний пищеварительной системы и коморбидной патологии, их профилактики

<p>Умеет: получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки гастроэнтерологического заболевания и сопутствующих заболеваний; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Не получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки гастроэнтерологического заболевания и сопутствующих заболеваний; умеет оценить тяжесть состояния больного, назначить лечение, определить необходимость реанимационных мероприятий.</p>	<p>Частично, не систематично умеет получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки гастроэнтерологического заболевания и сопутствующих заболеваний; оценить тяжесть состояния больного, назначить лечение, определить необходимость реанимационных мероприятий.</p>	<p>В целом успешно умеет получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки гастроэнтерологического заболевания и сопутствующих заболеваний; оценить тяжесть состояния больного, назначить лечение, определить необходимость реанимационных мероприятий.</p>	<p>Успешно и систематично умеет получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки гастроэнтерологического заболевания и сопутствующих заболеваний; оценить тяжесть состояния больного, назначить лечение, определить необходимость реанимационных мероприятий.</p>
<p>Владеет: методами применения алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии у пациентов с коморбидной патологией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий; методиками оказания неотложной помощи пациентам жизнеугрожающими состояниями; методами противошоковых мероприятий.</p>	<p>Собеседование</p>	<p>Не владеет навыками применения алгоритма выбора терапии у пациентов с коморбидной патологией; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий; методиками оказания неотложной помощи пациентам.</p>	<p>В целом успешно, но не систематично навыками применения алгоритма выбора терапии у пациентов с коморбидной патологией; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий; методиками оказания неотложной помощи пациентам.</p>	<p>В полном объеме владеет навыками применения алгоритма выбора терапии у пациентов с коморбидной патологией; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий; методиками оказания неотложной помощи пациентам.</p>	<p>В полном объеме владеет и систематично применяет навыки по выбору алгоритма терапии у пациентов с коморбидной патологией; методики самостоятельного проведения лечебных мероприятий; методики оказания неотложной помощи пациентам.</p>

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

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

– **тесты.**

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Примеры тестовых заданий:

Вопрос 1. Увеличение активности щелочной фосфатазы наблюдается при:

- 1. Внутрпеченочном холестазае беременных*
- 2. Вирусном гепатите*
- 3. Болезни Вильсона-Коновалова*
- 4. Гемолитической анемии*
- 5. Синдроме Жильбера*

Эталонный ответ: 1.

Вопрос 2. Фульминантным осложнением цирроза печени в пожилом возрасте является:

- 1. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода*
- 2. Печеночная энцефалопатия*
- 3. Желтуха*
- 4. Асцит*
- 5. Отеки*

Эталонный ответ: 1.

Вопрос 3. Следующие положения характеризуют пищевод Барретта, кроме:

- 1. Смещение линии Z в среднюю треть пищевода.*
- 2. Цилиндрическая метаплазия пищевода.*
- 3. Повышенный риск развития аденокарциномы.*
- 4. Риск развития выше у мужчин.*
- 5. Необходимо гистологическое подтверждение диагноза*

Эталонный ответ: 4.

Вопрос 4. Характерная патология при синдроме Меллори-Вейса:

- 1. Разрыв пищевода.*
- 2. Разрыв слизистой желудка.*
- 3. Разрыв слизистой в месте перехода пищевода в желудок.*
- 4. Кровотечение из полипов в желудке.*
- 5. Острый гастрит.*

Эталонный ответ: 3.

Вопрос 5. 62-летний учитель средней школы, страдающий язвенной болезнью, в течение нескольких лет лечился ранитидином и метоклопрамидом. При осмотре врач обнаружил у него произвольные нерегулярные жевательные движения и повторяющиеся подергивания языка. Наиболее вероятной причиной этих движений является:

1. Дистония.
2. Болезнь Вильсона.
3. Болезнь Хантингтона (Huntington).
4. Мозжечковая дегенерация.
5. Поздняя дискинезия, обусловленная блокадой допаминовых рецепторов.

Эталонный ответ: 5.

2 уровень – оценка умений

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

– решение ситуационных задач.

Критерии оценки:

отлично: ординатор правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

хорошо: ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы;

удовлетворительно: ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Имеются неполные знания о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

неудовлетворительно: ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на большинство вопросов билета, ситуационной задачи, а также на дополнительные вопросы.

Пример ситуационной задачи:

Пациентка Г., 36 лет, беременность 24 недели, поступила с жалобами на диарею до 5-6 раз в сутки, кашицеобразный стул с примесью слизи и прожилками крови, боли в правой и левой подвздошной областях, усиливающиеся перед актом дефекации и во время него, чувство неполного опорожнения кишечника, снижение аппетита, снижение массы тела за 9 месяцев на 20 кг, боли в коленных, локтевых суставах ноющего характера.

Анамнез заболевания. Пациентка считает себя больной в течение 14 лет, когда впервые появилась диарея до 10 раз в сутки, с примесью крови и слизи. Лечилась самостоятельно противодиарейными препаратами, свечками от геморроя. Наступало периодическое улучшение состояния. Год назад начал снижаться вес, периодически повышалась температура, диарея носила упорный характер, увеличилось количество крови. На фоне беременности состояние ухудшалось. Госпитализирована для уточнения диагноза, подбора терапии.

Общий осмотр. Состояние удовлетворительное, сознание ясное. Рост 161 см, вес 45 кг. Кожные покровы бледные, чистые, тургор несколько снижен слизистые бледно-розовые. Лимфоузлы безболезненные, не увеличены. Язык влажный, чистый. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. АД 90/60 мм.рт.ст., ЧСС=96 уд. в мин., пульс ритмичный. Живот при пальпации мягкий, участвует в акте дыхания, увеличен за счет беременности, несколько болезненный в левой подвздошной области. Печень, селезенка не увеличены. Отеков нет.

*Лабораторные исследования: Hb 92 г/л, E_r 3,95*10¹²/л, Le_i 17,6*10⁹/л, Tr 352 000, СОЭ 22 мм/ч. Анализ мочи без особенностей. Реакция кала на скрытую кровь резко положительная.*

Радиоиммунный анализ крови: ТЗ – 3,2 св. пмоль/л, Т4 – 16,0 св. пмоль/л, ТТГ 3,8 мМе/л, АТ к ТПО 6,8 Мед/мл.

УЗИ прямой кишки. Мышечный слой: толщина 2 мм, гипоэхогенный. Слизистая – толщина 4 мм. Эхогенность гиперэхогенная. При ЦДК кровоток несколько усилен. Визуализируются множественные параректальные лимфоузлы. Максимальный диаметр 6 мм. Просвет сужен, звездчатость отсутствует. Достоверных патологических образований по ходу прямой кишки не выявлено.

Сигмоскопия. Начиная с анального канала слизистая гиперемирована, сосудистый рисунок отсутствует, имеется неравномерный гнойный налет и крупные сливные плоские эрозии. В прямой кишке на 8 см полиповидный мягкий вырост. Начиная с 13 см просвет умеренно диффузно неравномерно сужен, складки резко сглажены, имеются плоские крупные эрозии неправильной формы, контактная ранимость умеренная. Описанные изменения переходят на сигмовидную кишку, в отдельных участках имеется неравномерная грануляция.

В О П Р О С Ы:

1. *Выделите основные клинические синдромы*
2. *Поставьте диагноз*
3. *Назначьте лечение*

3 уровень – оценка навыков

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

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполнений действия.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы, задание выполнено, сделаны выводы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы; задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе; допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно; содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

Примеры заданий:

1. *Патология беременности. Ранние токсикозы беременных. Классификация ранних токсикозов. Этиология, патогенез. Ранняя диагностика, клиника. Показания для прерывания беременности. Исходы для плода и ребенка. Показания для госпитализации.*
2. *Особенности оказания неотложной помощи пациентам пожилого возраста.*
3. *Соматоформные расстройства в практике врача-гастроэнтеролога: дифференциальный диагноз боли в грудной клетке.*
4. *Гендерные особенности заболеваний печени. Особенности клинических проявлений, подходы к диагностике и терапии.*
5. *Алгоритмы диагностического поиска при лихорадке неясного генеза*

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, год	Количество экземпляров в библиотеке КГМУ
7.1. Основная литература		
1.	Чучалина А.Г., The Merck Manual. Руководство по медицине. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / - , 2011. - 3744 с. - ISBN 978-5-904090-37-1 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090371.html	ЭМБ «Консультант врача»
2.	Руководство по клиническому обследованию больного/ [Текст] : пер. с англ., доп. / ред. колл.: А. А. Баранов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 648 с.	52
3.	Серов В.Н., Неотложные состояния в акушерстве [Электронный ресурс] / Серов В.Н., Сухих Г.Т., Баранов И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 784 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2472-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424728.html	ЭМБ «Консультант врача»
7.2. Дополнительная литература:		
1.	Внебольничные пневмонии: рекомендации по диагностике и лечению [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и доп. проф. образования / Р. Ф. Хамитов [и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, М-во здравоохранения РТ. - Электрон. текстовые дан. (1,53 Мб). - Казань : КГМУ : Бриг, 2012. - 101, [2] с.	ЭБС КГМУ
2.	Вопросы клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики артериальных гипертензий [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и доп. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. общей врачеб. практики и др. ; [сост. Н. Б. Амиров и др.] ; под ред. Н. Б. Амирова. - Электрон. текстовые дан. (1,70 Мб). - Казань : Медицина, 2010. - 127, [1] с.	ЭБС КГМУ
3.	Практическая гастроэнтерология [Электронный ресурс] : электрон. пособие для врачей / Р. Ф. Хамитов [и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. внутр. болезней N 2. - Электрон. текстовые дан. (2,03 Мб). - Казань : КГМУ, 2015. - 232 с.	ЭБС КГМУ

4.	Пульмонология [Текст] : нац. рук. / [В. Н. Абросимов [и др.] ; гл. ред. А. Г. Чучалин ; Ассоц. мед. обществ по качеству, [Рос. респираторное о-во]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 957, [3] с. Пульмонология. Национальное руководство. /Под ред. А.Г.Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 960 с.	43
----	--	----

7.3. Периодическая печать

1. Терапевтический архив
2. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии
3. Лечащий врач
4. Практическая медицина
5. Русский медицинский журнал

Ответственное лицо
библиотеки Университета



(подпись)



(ФИО)

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

Электронные ресурсы, сформированные на основании прямых договоров с правообладателями

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 149/2020 от 27 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021. <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 34/ЭЛА/2020 от 30 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021. <http://www.rosmedlib.ru>
5. Электронная база данных «ClinicalKey». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор №9/ЭЛА/2020 от 29 февраля 2020 г. Срок доступа: 29.02.2020-14.10.2020. Лицензионный договор № Д-5167 от 14 октября 2020 г. Срок доступа: 15.10.2020-14.10.2021. www.clinicalkey.com
ClinicalKey Student формат Foundation Capability. Срок доступа: 15.10.2020-14.10.2021. <https://www.clinicalkey.com/student/>
6. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2021 от 15.03.2021 г. Срок доступа: 15.03.2021-31.12.2021. <http://elibrary.ru>
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497Р/2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно). <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

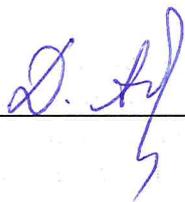
Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы обучающегося разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Заведующая кафедрой



Абдулганиева Диана Ильдаровна

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения 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.
4. Электронные учебники и методические материалы на дистанционном портале Казанского ГМУ.

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

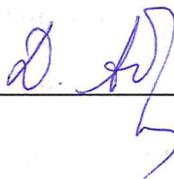
11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Наименование дисциплины	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
Коморбидные состояния в гастроэнтерологии	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – лекционная аудитория №1.</p> <p><u>Оснащение:</u> Ноутбук Lenovo G530, мультимедийный проектор Optoma EX555, экран настенный проекционный, столы, кресла-трансформеры с индивидуальным подъемным столом для письма.</p>	<p>420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 4 этаж.</p>
	<p>Учебные аудитории для проведения практических занятий, с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p> <p>Учебные комнаты №1-№6, кабинет телемедицины.</p> <p><u>Оснащение:</u> столы, стулья для преподавателя, столы, стулья для обучающихся, стулья с индивидуальным подъемным столом для письма, шкафы для хранения, доска, плазменные телевизоры LG50PA6500 Full HD – 6 шт, ноутбук Lenovo G530 – 2 шт ; ноутбук DELL Inspiron 3567 – 4 шт; проектор Optoma EX555.</p>	<p>420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 6 этаж, учебно-методический блок, центр телемедицины.</p>
	<p>Клинические отделения, вспомогательно-диагностические кабинеты, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями.</p>	<p>420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 1-8 этажи.</p>
	<p><u>Оснащение:</u> тонометр UB-322 стетоскоп Microlife фонендоскоп Microlife термометр Geratherm Classic медицинские весы ВЭМ-150 ростомеры РЭП-1 ВМЭН-150-50/100 противошоковый набор "Медицина катастроф" набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий "Медицина катастроф" облучатель рециркулятор настенный ультрафиолетовый бактерицидный "Дезар" расходный материал в достаточном количестве</p>	<p>420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 3-8 этажи. Отделения гастроэнтерологии, ревматологии, кардиологии, нефрологии, гематологии,</p>

		пульмонологии.
Электрокардиографы Schiller с принадлежностями, расходный материал в достаточном количестве	420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 7 этаж, отделение функциональной диагностики, кабинет электрокардиографии	
Прибор для проведения внутрижелудочной рН-метрии Гастроскан, расходный материал в достаточном количестве	420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 6 этаж, кабинет рН-метрии	
гастроскоп с набором для биопсии GIF V70, колоноскоп с набором для биопсии CF-V70L, ректосигмоскоп с набором для биопсии Olympus, расходный материал в достаточном количестве	420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 7 этаж, кабинеты для проведения эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии	
Аппарат для ультразвуковой диагностики IU-22 Филипс, расходный материал в достаточном количестве	420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 1 этаж, отделение ультразвуковых исследований, кабинет УЗИ	
Набор для слепой пункционной биопсии печени НЕРА-CUT, расходный материал в достаточном количестве	420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138.	

		<p>ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 7 этаж, отделение гастроэнтерологии, манипуляционная</p>
	<p>Аппарат наркозно-дыхательный Fabius Drager, аппарат искусственной вентиляции легких Savina Drager, инфузомат Компакт-С В. Braun, отсасыватель послеоперационный Dixon, дефибриллятор с функцией синхронизации Primedic, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный Famed SU-7, хирургический, микрохирургический инструментарий ШТОРЦ, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу – "Ранорасширитель Сигала", аппарат для мониторинга основных функциональных показателей Infinity Delta, анализатор дыхательной смеси Vamos Drager, электроэнцефалограф Нейрон-Спектр-4/ВПМ, дефибриллятор с функцией синхронизации Primedic расходный материал в достаточном количестве</p>	<p>420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 5 этаж, операционный блок</p>
	<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. <u>Оснащение:</u> Столы, стулья для обучающихся; компьютеры с выходом в интернет.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49. Учебно-лабораторный корпус, 2 этаж. Помещения для самостоятельной работы, читальный зал иностранной литературы и интернет-доступа. к.201, к.203.</p>

Заведующая кафедрой госпитальной терапии



Д.И. Абдулганиева