

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Факультетская терапия»
для обучающихся по образовательной программе
специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело,
форма обучения очная
на 2023 - 2024 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.3; ОПК-1.1.1; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3; ОПК-5.1.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8; ПК-2.1.4; ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4.

1. Наиболее важным фактором риска развития ХОБЛ является:

- а) воздействие бытовых и промышленных поллютантов
- б) избыточный вес
- в) курение
- г) аллергия
- д) частые простудные заболевания

2. Препаратами выбора для базисной терапии бронхиальной астмы являются:

- а) системные глюкокортикостероиды
- б) метилксантины
- в) ингаляционные глюкокортикостероиды
- г) секретолитики
- д) b₂-агонисты пролонгированного действия

3. Хроническая обструктивная болезнь легких характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) чаще болеют курильщики
- б) заболевание начинается в возрасте после 40 лет
- в) постепенное прогрессирование
- г) ухучшение в зимнее время
- д) более половины больных ХОБЛ страдают аллергией

4. Бронхиальная астма характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) преходящая бронхиальная обструкция
- б) заболевание нередко начинается в детском возрасте
- в) чаще болеют курильщики
- г) ухучшение весной и летом
- д) более половины больных бронхиальной астмой страдают аллергией

5. Дифференциальную диагностику хронической обструктивной болезни легких необходимо проводить со всем перечисленным, кроме:

- а) бронхиальная астма

- б) туберкулез легких
- в) легочное кровотечение
- г) левожелудочковая сердечная недостаточность
- д) бронхоэктатическая болезнь

6. Какой из перечисленных симптомов не характерен для приступа удушья при бронхиальной астме:

- а) внезапное начало
- б) одышка экспираторного характера
- в) участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
- г) кровохарканье
- д) рассеянные сухие хрипы в легких

7. Исследование функции внешнего дыхания при бронхиальной астме позволяет выявить:

- а) нарастающее снижение ОФВ1 и индекса Тиффно в соответствии со стадией болезни
- б) прирост ОФВ1 более 15% после пробы с b2-агонистом
- в) прирост ОФВ1 менее 15% после пробы с b2-агонистом
- г) суточные колебания пиковой скорости выдоха менее 15%
- д) функция внешнего дыхания не изменена

8. Основным рентгенологическим признаком пневмонии является:

- а) усиление легочного рисунка
- б) инфильтрация легочной ткани
- в) расширение корня легкого
- г) наличие полости в легком
- д) наличие жидкости в плевральной полости

9. Нозокомиальной(внутрибольничной) считается пневмония, развившаяся после госпитализации в стационар через:

- а) 24 часа
- б) более 14 суток;
- в) 48 часов
- г) 72 часа
- д) 7 суток

10. К числу осложнений внебольничной пневмонии не относится:

- а) плевральный выпот
- б) пневмоторакс
- в) деструкция и абсцедирование легочной ткани
- г) острый респираторный дистресс-синдром
- д) вторичная бактериемия, сепсис

1.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1; ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.2.1; ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1.

Больной Г., 20 лет поступил в клинику с жалобами на общую слабость, постоянные тупые боли в области сердца, боли в коленных и голеностопных суставах и их припухлость.

Из анамнеза: за 2 недели до госпитализации перенес ангину.

При осмотре: состояние средней тяжести. Температура тела 38°C, Отмечается припухлость и гиперемия коленных и голеностопных суставов. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Пульс 100 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке. АД=100/60 мм рт. ст. Периферических отеков нет.

В анализе крови: лейкоциты $10 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 34 мм/ч; повышение всех показателей воспалительной активности (фибриноген 6,8 г/л, серомукоид 0,465 г/л, СРБ 28 мг/л, АСЛ-О 625 ед.)

На ЭКГ: синусовая тахикардия, снижение вольтажа зубцов.

На ЭХОКГ: неравномерное утолщение передней створки митрального клапана, ограничение подвижности задней створки. Увеличение амплитуды пульсации межжелудочковой перегородки.

Вопросы:

- 1) Ваш предполагаемый диагноз.
- 2) Между какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?
- 3) Ваша тактика лечения.

1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1; ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.2.1; ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1.

Интерпретация инструментальных и лабораторных методов исследования.

- 1) Рентгенограмма органов грудной клетки: правосторонняя нижнедолевая пневмония.
- 2) Интерпретация ЭКГ: желудочковая экстрасистолия.
- 3) Интерпретация общего анализа крови: железодефицитная анемия.

1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.3; ОПК-1.1.1; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3; ОПК-5.1.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8; ПК-2.1.4; ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4.

- 1) Дислипидемии, их роль в развитии атеросклероза.
- 2) Эпидемиология и факторы риска атеросклероза и ИБС.
- 3) Патогенез и патоморфология атеросклеротического поражения сосудистой стенки.

- 4) Понятие об ишемической болезни сердца.
- 5) Классификация ИБС.

1.5. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.3; ОПК-1.1.1; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3; ОПК-5.1.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2; ПК-1.1.1 ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8; ПК-2.1.4; ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4.

1. Уреазный тест используют для:

- а) определения кислотности желудочного сока
- б) выявления *H. pylori*
- в) оценки эффективности лечения ЯБЖ
- г) исследования ферментообразующей функции желудка
- д) исследования физических свойств желудочного сока.

2. К группе М-холинолитиков относится:

- а) омепразол
- б) атропин
- в) ранитидин
- г) квамател
- д) но-шпа

3. К внепищеводным проявлениям ГЭРБ можно отнести:

- а) рефлюкс-индуцированную бронхиальную астму
- б) эзофагокардиальный рефлекс (аритмии, загрудинные боли после еды)
- в) изменения ЛОР-органов
- г) стоматологические изменения (кариес, пародонтоз, афтозный стоматит)
- д) все перечисленное

4. Для диагностики ГЭРБ решающее значение имеет:

- а) клиника
- б) исследование желудочной секреции
- в) выявление *H. pylori*
- г) ЭГДС
- д) рентгеноскопия желудка

5. Причиной надпеченочной желтухи не является:

- а) гемолитическая анемия
- б) лейкоз
- в) хронический гепатит
- г) инфекции
- д) переливание несовместимой крови

6. Повышение активности ферментов (АлАТ, АсАТ, ЛДГ, альдолазы) имеет наибольшее практическое значение для диагностики:

- а) цитолитического синдрома
- б) синдрома печеночно-клеточной недостаточности
- в) синдрома холестаза
- г) мезенхимально-воспалительного синдрома
- д) всего перечисленного

7. Осложнением цирроза печени не является:

- а) печеночная кома
- б) цирроз-рак
- в) кровотечение из расширенных вен пищевода
- г) гемохроматоз
- д) тромбоз V.portae

8. Необходимым условием диеты больных с печеночной энцефалопатией является ограничение:

- а) углеводов
- б) жиров
- в) белка
- г) поваренной соли
- д) жидкости

9. К группе гепатопротекторов не относится:

- а) гептрал
- б) фосфоглив
- в) эссенциале
- г) тиоктацид
- д) карсил

10. Гипербилирубинемия с преобладанием фракции непрямого билирубина характерна для:

- а) гемолитической желтухи
- б) паренхиматозной желтухи
- в) механической желтухи
- г) мезенхимально-воспалительного синдрома
- д) цитолитического синдрома

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, решение ситуационной задачи, интерпретация рентгенограммы, ЭКГ, лабораторных анализов.

2.1. Перечень вопросов для собеседования

| № | Вопросы для промежуточной аттестации | Проверяемые индикаторы достижения компетенций |
|----------------------|--|---|
| Пульмонология | | |
| 1. | Пневмонии. Современное представление об этиологии, патогенезе. Оценка степени тяжести пневмонии. Критерии диагноза. Классификация. Дифференциальный диагноз. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, |

| | | |
|----|---|---|
| | | ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 2. | Особенности течения пневмонии в зависимости от возбудителя. Фармакотерапия с позицией доказательной медицины. Эффективность терапии. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 3. | Внебольничная пневмония. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Показания к госпитализации. Лечение. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 4. | Нозокомиальные пневмонии. Этиология. Патогенез. Группы риска. Клиника. Особенности медикаментозной терапии. Этические и деонтологические аспекты ведения больных с нозокомиальной пневмонией. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 5. | Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностические критерии. Осложнения. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, |

| | | |
|-----|---|---|
| | | ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 6. | Бронхоэктатическая болезнь. Лечение. Комплексная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 7. | ХОБЛ. Современные аспекты этиологии, патогенеза. Роль промышленных объектов Волгоградской области в развитии ХОБЛ. Классификация тяжести ХОБЛ. Клиника. Характеристика типов ХОБЛ. Диагностика и лечение с учетом международных рекомендаций(GOLD). Дифференциальный диагноз. Лечение. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 8. | Бронхиальная астма. Этиология. Роль промышленных объектов и климатических условий Волгоградской области в развитии бронхиальной астмы. Патогенез. Классификация. Критерии диагностики. Оценка степени тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 9. | Клиническая симптоматика бронхиальной астмы. Диагностические критерии клинические и аллергические. Аллергологические пробы (кожные пробы, провокационные пробы, определение общих и аллергоспецифических IgE (бытовые, пищевые, пыльцевые). Возможности иммунологической диагностики в Волгоградской области. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 10. | Стандарты лечения бронхиальной | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК- |

| | | |
|-------------|---|---|
| | астмы с учетом международных рекомендаций (GINA). | 1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 11. | Осложнения бронхиальной астмы. Астматический статус, критерии его диагноза и стадии течения. Хроническое легочное сердце. Правила направления больных на МСЭ. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| Кардиология | | |
| 12. | Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1. |
| 13. | Клиника основных проявлений острой ревматической лихорадки. Клинико-лабораторные критерии. Варианты течения. Дифференциальный диагноз. Диагностические методы, проводящиеся больным с ревматической лихорадкой в Волгоградской области. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3. |
| 14. | Лечение острой ревматической лихорадки. Профилактика. Диспансеризация. Противорецидивное лечение. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |

| | | |
|-----|---|---|
| 15. | Инфекционные эндокардиты. Этиопатогенез. Способствующие факторы. Классификация. Клиника. Лечение. Высокотехнологичная помощь в специализированных стационарах Волгоградской области. Этические и деонтологические аспекты ведения больных с инфекционным эндокардитом. Диспансеризация. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; О ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 16. | Недостаточность митрального клапана. Этиология. Патогенез гемодинамических нарушений. Клиника. Прогноз. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 17. | Инфекционные эндокардиты. Этиопатогенез. Способствующие факторы. Классификация. Клиника. Лечение. Диспансеризация. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 18. | Митральный стеноз. Этиология. Патогенез гемодинамических нарушений. Стадии течения. Осложнения. Прогноз. Показания к хирургическому лечению. Возможности специализированных клиник Волгоградской области. Диспансеризация. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 19. | Сочетанный митральный порок. Диагностика. Современные методы инструментальной диагностики пороков сердца, применяемые в кардиологических клиниках Волгоградской области. Выявление преобладания стеноза и недостаточности. Клиника. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 20. | Недостаточность аортального клапана. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК- |

| | | |
|-----|--|--|
| | Клиника осложнений. Прогноз. Показания к хирургическому лечению. Возможности специализированных клиник Волгоградской области. | 6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 21. | Стеноз устья аорты. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиника. Диагноз. Осложнения. Прогноз. Показания к оперативному лечению. Возможности специализированных клиник Волгоградской области. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 22. | Недостаточность 3-х створчатого клапана. Относительная и органическая недостаточность. Этиология гемодинамических нарушений. Лечение. Показания к оперативному лечению. Возможности специализированных клиник Волгоградской области. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 23. | Гипертоническая болезнь. Эпидемиология. Этиология и патогенез. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1. |
| 24. | Классификация гипертонической болезни. Клиника. Течение. Гемодинамические варианты. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 25. | Артериальная гипертензия. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патофизиология. Клиника. Диагностика. Современные методы диагностики, применяемые больным с артериальной гипертензией в кардиологических клиниках Волгоградской области. Классификация АГ согласно рекомендациям ВНОК. Критерии стратификации риска на основе доказательной медицины. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 26. | Тактика ведения больных артериальной гипертензией: цели | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; |

| | | |
|-----|--|--|
| | терапии, общие принципы, мероприятия по изменению образа жизни, медикаментозная терапия (выбор антигипертензивного препарата, эффективные комбинации). Показания к госпитализации. | ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 27. | Осложнения гипертонической болезни. Кризы, сердечная недостаточность, нефроангиосклероз. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 28. | Лечение гипертонической болезни. Дифференциальная терапия. Оценка эффективности лечения гипертонической болезни. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 29. | Купирование гипертонических кризов. Лечение сердечной недостаточности и нефроангиосклероза. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 30. | Атеросклероз как социальная проблема. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клинических проявлений в зависимости от локализации. Классификация. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |

| | | |
|-----|---|--|
| 31. | Профилактика атеросклероза первичная и вторичная. Лечебно-профилактическое применение медикаментов. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 32. | ИБС. Эпидемиология. Социальное значение. Факторы риска. Классификация. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1. |
| 33. | Стенокардия. Классификация. Патогенез болевого синдрома. Клиника. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1. |
| 34. | Стабильная стенокардия напряжения. Определение, клиническая картина, атипичные проявления и эквиваленты стенокардии напряжения. Современная классификация. Современные методы диагностики стенокардии, применяемые в кардиологических клиниках Волгоградской области. Дифференциальная диагностика. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 35. | Диагностические критерии ишемической болезни сердца. Значение инструментальных методов диагностики. Функциональные пробы. Инвазивные методы обследования. Возможности специализированных клиник Волгоградской области. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 36. | Стандарты лечения ишемической болезни сердца. Купирование и предупреждение болевых приступов. Профилактика первичная и вторичная. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Вопросы МСЭ. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 37. | Острый инфаркт миокарда. Эпидемиология. Факторы риска. Патогенез. Клиника. Течение. Периоды. Диагностические критерии. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК- |

| | | |
|-----|---|--|
| | Синдромы острого инфаркта миокарда. | 2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15 |
| 38. | Осложнения острого инфаркта миокарда: кардиогенный шок, нарушения ритма, сердечная недостаточность, аневризма. Дифференциальный диагноз. Лечение. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 39. | Лечение острого инфаркта миокарда. Помощь на догоспитальном этапе. Врачебная тактика в различные периоды болезни. Тромболитическая терапия: методика проведения, показания и противопоказания. Понятие о реперфузионном синдроме. Роль специализированных кардиологических машин скорой помощи и палат интенсивной терапии. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 40. | Неотложная терапия нарушений ритма и острой сердечной недостаточности при инфаркте миокарда. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 41. | Реабилитация больных острым инфарктом миокарда. Этапы реабилитации в Волгограде и Волгоградской области. Этические и деонтологические аспекты ведения больных с инфарктом миокарда. Диспансеризация. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК- |

| | | |
|-----|--|--|
| | | 3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 42. | Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Принципы диагностики: симптомы, инструментальная и лабораторная диагностика. Нагрузочные тесты. Классификация степеней тяжести ХСН. Алгоритм постановки диагноза на основе национальных рекомендаций по диагностике и лечению ХСН. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 43. | Классификация сердечной недостаточности. Клинические проявления. Понятие «скрытой» сердечной недостаточности. Выявление ранних стадий сердечной недостаточности. Дифференциальный диагноз. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 44. | Лечение хронической сердечной недостаточности. Этические и деонтологические аспекты ведения больных с хронической сердечной недостаточностью. Режим. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 45. | Фибрилляция и трепетание предсердий. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Изменения ЭКГ. Влияние фибрилляции предсердий на гемодинамику. Осложнения. Терапия пароксизмальной фибрилляции предсердий. Показания к электроимпульсной терапии. Профилактика рецидивов фибрилляции предсердий. Правила назначения новых оральных антикоагулянтов с учетом оценки риска тромбоза по шкале CHA2DS2-VASc и риска кровотечения по шкале HAS-BLED. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 46. | Экстрасистолия. Патогенез. Клинические проявления. Классификация экстрасистолий. Топическая диагностика. ЭКГ-признаки. Лечение. Показания к назначению антиаритмических препаратов. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК- |

| | | |
|-----------------------------|---|--|
| | | 2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 47. | Пароксизмальная тахикардия. Патогенез. Клиническая картина приступа пароксизмальной тахикардии. Изменение ЭКГ. Изменения системной гемодинамики при приступе. Купирование приступа пароксизмальной тахикардии. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 48. | Нарушение проводимости. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Характер ЭКГ-изменений. Осложнения (синдром Морганьи-Эдемс-Стокса, сердечная недостаточность, нарушения ритма). Диагноз и дифференциальный диагноз. Роль мониторинга ЭКГ. Лечение. Показания к временной электростимуляции. Показания к имплантации кардиостимулятора. Клиники Волгограда, осуществляющие операции по имплантации кардиостимулятора. Прогноз. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| Болезни органов пищеварения | | |
| 49. | Хронические гастриты. Распространенность. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Гастриты, ассоциированные с НР-инфекцией. Лечение. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 50. | Хронический атрофический, аутоиммунный гастрит. Особые формы хронического гастрита. Дифференциальный диагноз. Лечение. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК- |

| | | |
|-----|---|--|
| | | 2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 51. | Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 52. | Клиника язвенной болезни желудка. Особенности клиники в зависимости от локализации язвы. Значение инструментальных методов обследования. Методы диагностики хеликобактерной инфекции. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 53. | Осложнения язвенной болезни. Особые формы язвенной болезни (пилорические, гигантские, постбульбарные, ювенильные, старческие). | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 54. | Стандарты диагностики и лечения язвенной болезни. Критерии эффективности лечения. Контроль эрадикации <i>Helicobacter pylori</i> . | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 55. | Воспалительные заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК- |

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| | <p>Этиология и патогенез. Кишечные и внекишечные клинические проявления. Диагностика. Осложнения. Лечение.</p> | <p>7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1.</p> |
| 56. | <p>Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Этиология. Патогенез. Клиника. Значение эндоскопии и гастробиопсии в диагностике. Лечение.</p> | <p>УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1.</p> |
| 57. | <p>Рак желудка. Понятие о предраковых заболеваниях желудка. Клинические формы. Варианты течения. Значение синдрома «малых признаков». Стадии болезни. Диагностические критерии. Принципы лечения. Дифференциальный диагноз. Этические и деонтологические аспекты ведения онкологических больных.</p> | <p>УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1.</p> |
| Болезни печени и желчных путей. | | |
| 58. | <p>Хронический гепатит. Этиология. Патогенез. Классификация.</p> | <p>УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3</p> |
| 59. | <p>Особенности течения различных форм хронических вирусных гепатитов. Основные клинико-лабораторные синдромы. Верификация диагноза. Дифференциальный диагноз. Исходы болезни. Показатели заболеваемости и смертности трудоспособного населения от вирусных гепатитов в Волгоградской области.</p> | <p>УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3</p> |
| 60. | <p>Принципы лечения хронических</p> | <p>УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-</p> |

| | | |
|-----|--|---|
| | гепатитов. Критерии эффективности лечения. Профилактика. Диспансеризация. | 1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 61. | Цирроз печени. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинико-морфологические синдромы. Особенности клиники, течения и диагностики вирусного цирроза печени. Принципы лечения. Противовирусное лечение. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 62. | Клиника и диагностика первичного билиарного цирроза печени. Дифференциальный диагноз. Лечение. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 63. | Аутоиммунный гепатит. Клинические особенности. Типы аутоиммунного гепатита: лабораторные маркеры. Дифференциальный диагноз. Лечение. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 64. | Клиника и дифференциальный диагноз алкогольного цирроза печени. Показатели заболеваемости и смертности трудоспособного населения от алкогольного цирроза печени в Волгоградской области. Принципы лечения. Этические и деонтологические аспекты ведения больных с нарушением социальной адаптации. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 65. | Осложнения цирроза печени: цирроз- | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК- |

| | | |
|-----|--|--|
| | рак, печеночная кома, отечно-асцитический синдром, гиперспленизм, кровотечения. | 5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 66. | Принципы лечения цирроза печени. Режим питания и медикаментозные средства. Лечение осложнений. Профилактика. Диспансеризация. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 67. | Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика. | УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3 |
| 68. | Лечение хронического панкреатита. Диета. Дифференцированная медикаментозная терапия с учетом формы и фазы болезни. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 69. | Хронические холециститы. Этиопатогенез. Клиника. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК- |

| | | |
|-------------|---|--|
| | | 3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| Нефрология | | |
| 70. | Острый диффузный гломерулонефрит. Этиопатогенез. Классификация. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза. Осложнения. Принципы лечения острого нефрита. Исходы. Прогноз. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 71. | Хронический диффузный гломерулонефрит. Современное представление об этиологии, патогенезе. Клиническая классификация. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Клиника. Осложнения. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 72. | Принципы лечения больного с хроническим диффузным гломерулонефритом. Вторичная профилактика. Критерии эффективности лечения. Стадии хронической болезни почек. Использование электронных калькуляторов для расчета СКФ. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.1.1, ОПК-10.1.2, ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| Гематология | | |
| 73. | Современная классификация анемий. Железодефицитные анемии. Этиопатогенез. Понятие о скрытом дефиците железа. Клиническая картина. Основные синдромы. Критерии диагноза. Лечение. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, |

| | | |
|---------------------|--|--|
| | | ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 74. | Хронический миелолейкоз. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы. Клинико-гематологические критерии диагноза. Применение стандартного цитогенетического исследования, иммунотипирования. Диагностические возможности клиник Волгоградской области. Стадии течения. Осложнения. Исходы. Принципы лечения. Критерии гематологической ремиссии. Прогноз. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 75. | Хронический лимфолейкоз. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы. Диагностические критерии ХЛЛ. Возможности иммунотипирования в Волгоградской области. Стадии течения. Осложнения. Принципы лечения. Критерии гематологической ремиссии. Прогноз. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1, ПК-1.1.2, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.1.5, ПК-1.1.6, ПК-1.1.7, ПК-1.1.8, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4; ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| Физиотерапия | | |
| 76. | Грязелечение. Классификация лечебных грязей. Физиологическое действие. Показания и противопоказания. Лечебное действие грязи озера Эльтон, показания. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 77. | Ультразвук. Физическая характеристика. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания. Аппаратура. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 78. | Ультрафиолетовое излучение. Механизм действия. Источники интегрального и селективного излучения, методика и техника проведения общего и местного облучения, понятие о биологической дозе ультрафиолетового излучения. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |

| | | |
|-----|--|---|
| | Показания и противопоказания. Аппаратура. | |
| 79. | Свет. Физическая характеристика светового потока, особенности биологического действия различных участков спектра (видимый свет, монохроматическое излучение). Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппаратура. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 80. | Амплипульстерапия. Характеристика токов. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппаратура. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 81. | Аэрозоль- и элетроаэрозольтерапия. Свойства лекарственных аэрозолей. Механизм действия. Виды ингаляций. Показания и противопоказания. Аппаратура. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 82. | Индуктотермия. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппараты. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 83. | Диадинамические токи (токи Бернара). Характеристика токов. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппараты. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 84. | Дарсонвализация. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппараты. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 85. | Электрическое поле ультравысокой частоты (УВЧ). Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппараты. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 86. | Микроволновая терапия (СВЧ) в методах сантиметрового (СМВ) и дециметрового (ДМВ) диапазонов. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппаратура. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, |

| | | |
|-----|---|---|
| | | ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 87. | Лекарственный электрофорез. Лечебные эффекты. Методики проведения электрофореза. Показания и противопоказания. Аппараты. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 88. | Понятие о курорте. Виды климатотерапии. Основные климатические курорты. Общие противопоказания для направления на курорты. Особенности санаторно-курортного лечения в санаториях Волгоградской области. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 89. | Классификация лечебных минеральных вод. Механизм действия и методика применения минеральных вод при холециститах и язвенной болезни. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 90. | Бальнеологические курорты. Классификация. Основные показания для направления на бальнеологические курорты. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 91. | Озонотерапия. Механизм действия. Показания и противопоказания. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |
| 92. | Магнитотерапия. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппараты. | УК-1.1.3, УК-1.2.1; ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2, ОПК-7.1.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1, ПК-3.1.1, ПК-3.1.2, ПК-3.1.3, ПК-3.1.4, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1. |

2.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1; ОПК-1.2.1, ОПК-1.2.2; ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК-5.2.1; ОПК-6.2.1, ОПК-6.2.3, ОПК-6.2.4; ОПК-7.2.1, ОПК-7.2.2, ОПК-7.2.3, ОПК-7.3.1; ОПК-10.2.1, ОПК-10.2.2; ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.2.3, ПК-1.2.4, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.12, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15, ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3; ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-3.2.4, ПК-3.3.1.

Больной К., 45 лет, доставлен в клинику в тяжелом состоянии. Заболел накануне вечером, сразу после ужина, который ела вся семья. Появились сильные боли в

подложечной области, рвота вначале съеденной пищей, а затем желудочным содержимым. Боли продолжались 3 часа. Вызванный врач скорой помощи промыл желудок, заподозрив пищевую токсикоинфекцию. Улучшения не наступило, и больной доставлен в больницу.

В течение последнего года пациент отмечает возникновение болей за грудиной при быстрой ходьбе и физической нагрузке, которые заставляли его останавливаться, отдыхать и вскоре проходили. Боли эти возникали 1-2 раза в месяц.

Объективно: состояние больного тяжелое, цианоз лица, холодное, покрытое липким потом тело. Пульс 110 в минуту, малый, скорый. Температура $36,9^{\circ}\text{C}$. АД 80/50 мм рт. ст. Границы сердца не изменены, тоны глухие. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 22 в мин. Язык обложен серым налетом. Живот обычной формы, не вздут, мягкий при пальпации, умеренно болезненный в подложечной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Ан. крови: гемоглобин 140 г/л, эр. $4,2 \times 10^{12}$, лейкоциты $11,2 \times 10^9$, п 4, с 70, л 23, м 3, СОЭ 10 мм/час, КФК МВ 84 Ед/л. Мочи в мочевом пузыре нет. ЭКГ: синусовая тахикардия, снижение вольтажа зубца R во II, III, AVF отведениях, ST куполообразно смещен вверх во II, III, AVF отведениях, ST в I, V4, V5, V6 отведениях ниже изолинии.

Вопросы:

- 1) Ваш предварительный диагноз?
- 2) Какую ошибку совершил врач скорой помощи?
- 3) Каковы экстренные мероприятия, необходимые для выведения больного из этого состояния?

2.3. Пример рентгенограммы, ЭКГ и лабораторных анализов.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1, ПК-2.2.6.

- 1) Рентгенография желудка с контрастом: язвенная болезнь.
- 2) ЭКГ: фибрилляция предсердий.
- 3) лабораторные анализы: В12 дефицитная анемия.

2.4. Пример экзаменационного билета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: факультетской терапии

Дисциплина: Факультетская терапия

Специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль)
Лечебное дело

Учебный год: 2023-2024

Экзаменационный билет № 1

(собеседование)

Экзаменационные вопросы:

1. Недостаточность трикуспидального клапана. Этиология. Патогенез. Гемодинамические нарушения. Клиника. Диагностика.

2. Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Осложнения острого диффузного гломерулонефрита и их лечение.
3. Лазерная терапия. Механизм действия. Методика. Показания и противопоказания. Аппараты.

М.П.

Заведующий кафедрой _____ А.Р.Бабаева

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолГМУ по ссылке(ам):

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=1636>

Рассмотрено на заседании кафедры факультетской терапии «24» мая 2023 г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой факультетской терапии,
д.м.н., профессор



А. Р. Бабаева