**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**

**УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

 **«Терапия»**

**Специальность 31.02.01. Лечебное дело**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 8 от «25» 03.2016

Оренбург 2019

**1. Методические рекомендации к лекционному курсу**

**Модуль №1 Болезни органов кровообращения.**

**Лекция №1.**

**Тема: Миокардиты**

 **Цель:**  сформулировать у обучающихся знания об этиологии, классификации, патогенезе миокардитов; обобщить и систематизировать знания о клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике заболевания; сформировать новые понятия: клинические диагностические критерии острого диффузного миокардита (Рекомендации NYHA, 1988), синдром Морганьи-Эдемса-Стокса. Определить показания для проведения лечения стероидными препаратами, иммунодепрессантами.

**Аннотация лекции:** Миокардит – очаговое или диффузное воспаление миокарда, вызываемое чаще инфекционными, реже – неинфекционными агентами, причем в воспалительный процесс могут вовлекаться как кардиомиоциты, так и интерстициальная ткань. Смертность при миокардитах колеблется от 1 до 7 %, наиболее высока она при тяжелых формах миокардита, таких как миокардит Абрамова Фидлера, дифтерийный миокардит (до 60%). Непосредственными причинами смерти при миокардите являются сердечная недостаточность, тромбоэмболический синдром и нарушения ритма. Миокардит как самостоятельное заболевание обусловливает 8–13 % случаев всех случаев сердечной недостаточности.

Инфекционные агенты могут вызывать повреждение кардиомиоцитов одним из четырех известных механизмов: 1. Прямое миокардиоцитолитическое действие

вследствие миокардиальной инвазии и репликации возбудителя. 2. Клеточное повреждение циркулирующими токсинами при системной инфекции. 3.Неспецифическое клеточное повреждение вследствие генерализованного воспаления. 4. Клеточное повреждение вследствие продукции специфическими клетками или гуморальной иммунной системой факторов в ответ на воздействующий агент или вызванный неоантигенами

**Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**Методы обучения, применяемые на лекции:** словесный, наглядный,объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**Средства обучения:**

**- дидактические** (презентация);

**-материально-технические** (мел, доска, мультимедийный проектор**).**

 **Лекция №2.**

**Тема: Кардиомиопатии.**

 **Цель:** сформулировать у обучающихся знания об этиологии, классификации, патогенезе кардиомиопатий; обобщить и систематизировать знания о клинических проявлениях, особенностях течения, сформировать новые понятия о диагностических критериях кардиомиопатий.

**Аннотация лекции\_** В 1995 г. рабочая группа экспертов ВОЗ предложила называть КМП «заболевания миокарда, которые ассоциируются с дисфункцией сердца», а для обозначения поражений миокарда известной этиологии или являющихся проявлением системных заболеваний использовать термин «специфические» КМП. Диагноз кардиомиопатии дополняется результатами полученных клинических, генетических, морфологических изменений у конкретного пациента. Отсутствие специфических симптомов, длительное бессимптомное или малосимптомное течение, синдромы сходные по клиническим проявлениям с известными болезнями - ишемической болезнью сердца, пороками сердца; и как исход различных по этиологии кардиомиопатий при длительном течении - сердечная недостаточность, обусловливают формальную интерпретацию признаков и формулировку диагнозов, не соответствующих истинной природе нарушений.

**Форма организации лекции**: смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**Методы обучения, применяемые на лекции:** словесный, наглядный,объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**Средства обучения:**

- дидактические (презентация);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор.

 **Лекция №3.**

**Тема: Перикардиты.**

 **2.Цель:** сформировать у студентов знания этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения перикардитов.

**3.Аннотация лекции.** В лекции освещаются современные представления об этиологии, патогенезе классификации перикардитов. Рассматриваются клиническая картина, особенности течения, диагностики сухого перикардита, острого выпотного перикардита, значение рентгенологического исследования, эхокардиографиив выявлении симптомов увеличения полости перикарда и сдавления сердца. Определяются показания к пункции перикарда. Освещается медикаментозное лечение с учетом этиологического фактора. Дается представление о слипчивом (констриктивном) перикардите: этиологии, меха¬низме развития и особенностях нарушения кровообращения, "псевдоциррозе" печени, диагностике, лечении, показаниях к хирургическому лечению, определении прогноза.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы, применяемые на лекции:** словесный, наглядный,объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

-дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

 **Лекция №4.**

**Тема: Пороки сердца**

**2.Цель**: сформировать у студентов знания этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения пороков сердца.

**3.Аннотация лекции**. В лекции освещаются современные представления об этиологии, патогенезе, классификации пороков сердца. Рассматриваются клиническая картина, особенности течения, диагностики врожденных и приобретенных пороков сердца, значение рентгенологического исследования, эхокардиографии. Определяются показания к хирургическому лечению. Освещается медикаментозное лечение с учетом этиологического фактора. Дается представление о комбинированных и сочетанных пороках сердца: этиологии, механизме развития и особенностях нарушения кровообращения, диагностике, лечении, показаниях к хирургическому лечению, определении прогноза.

**4.Форма лекции**: смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы**, применяемые на лекции: словесный, наглядный,объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

-дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

 **Лекция №5.**

**Тема: Осложнения инфаркта миокарда**

 **2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения осложнений инфаркта миокарда.

 **3.Аннотация лекции.** В лекции освещаются современные представления о развитии и клинических проявлениях осложнений инфаркта миокарда (ранние и поздние осложнения: кардиогенный шок, острая сердечная недостаточность, нарушения ритма, разрывы миокарда, тромбоэндокардит, синдром Дресслера и другие), их лабораторной и инструментальной диагностике. Рассматриваются основы консервативного и оперативного лечения осложнений инфаркта миокарда.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы, используемые на лекции:** словесный, наглядный,объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

 **Лекция №6.**

**Тема: Симптоматические артериальные гипертонии.**

 **2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения осложнений симптоматических артериальных гипертензий.

**3.Аннотация лекции**. В лекции освещаются современные представления о развитии и клинических проявлениях симптоматических артериальных гипертензий, их диагностике. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики различных симптоматических гипертензий (почечные, эндокринные, вазоренальные, лекарственные и другие), показания для использования инвазивных методов исследования (включая аортографию и пункционную биопсию почек), современные методы лечения артериальной гипертензии, неотлож¬ная терапия гипертонического криза, особенности лечения артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста, а также при выра¬женном атеросклерозе.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы, применяемые на лекции:** словесный, наглядный,объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

 **Лекция №7.**

**Тема:** **Нарушения ритма и проводимости.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения нарушения ритма и проводимости.

**3.Аннотация лекции.** В лекции освещаются современные представления о развитии и клинических проявлениях нарушений ритма, их диагностике. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики различных видов нарушений ритма и проводимости, показания для использования различных методов исследования (включая холтеровское мониторирование, ЧПСС), современные методы лечения (электрическая и фармакологическая кардиоверсия), неотложная терапия при пароксизмальных нарушениях ритма, профилактика осложнений.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы, применяемые на лекции:** словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №8.**

**Тема:** **Отек легких**

 **2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения отека легких**.**

**3.Аннотация лекции.** В лекции освещаются современные представления о развитии и клинических проявлениях отека легких, их диагностике. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики отека легких, определяется роль клинических симптомов и инструментальных методов исследования, значение таких методов исследования как рентгенография органов грудной клетки. ЭХОКГ, рассматриваются вопросы неотложной терапии при развитии отека легких, профилактики осложнений.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы, применяемые на лекции:** словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Модуль №2. Болезни органов дыхания**

**Лекция №1**.

**Тема**: Выпоты в плевральную полость

**2.Цель: сформировать** у студентов знания клиники, диагностики и лечения выпотов в плевральную полость.

**3.Аннотация лекции**. В лекции освещаются современные представления о развитии и клинических проявлениях выпотов в плевральную полость, их диагностике. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики, определяется роль клинических симптомов и инструментальных методов исследования, значение таких методов исследования как рентгенография органов грудной клетки, освещаются вопросы показаний и противопоказаний к проведению плевральной пункции, рассматриваются вопросы консервативной терапии при выпотах в плевральную полость различного генеза, а так же показания к хирургическому лечению, вопросы профилактики осложнений.

**4.Форма лекции**: смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы**, применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №2.**

 **Тема: Бронхоэктатическая болезнь**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения бронхоэктатической болезни

**3.Аннотация лекции.** В лекции освещаются современные представления о классификации, развитии и клинических проявлениях бронхоэктатической болезни, ее диагностике. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики, определяется роль клинических симптомов и инструментальных методов исследования, значение таких методов исследования как бронхография, компьютерная томография грудной клетки, рассматриваются вопросы консервативной терапии, выбор и показания для антибактериальной терапии, а так же показания к хирургическому лечению, вопросы профилактики осложнений.

4**.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

 **Лекция №3.**

 **Тема: Нагноительные заболевания легких**

**2.Цель**: сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения нагноительных заболеваний легких.

**3.Аннотация лекции**. Определения: а. абсцесс легкого, б. гангрена легкого, в. нагноившаяся киста, г. абсцедирующая пневмония. Коды МКБ-10. Профилактика. Скрининг. Классификация: а. классификация абсцессов легкого, б. классификация гангрены легкого, в. классификация нагноившихся кист легкого. Диагностика: а. общий перечень методов исследования, б. диагностика абсцесса легкого без секвестрации, в. диагностика гангрены легкого и абсцесса с секвестрацией, г. диагностика бронхоэктатической болезни, д. диагностика нагноившихся кист легкого, е. клинико-рентгенологическая диагностика абсцедирующей пневмонии. Дифференциальный диагноз. Лечение: а. лечение абсцесса легкого без секвестрации, б. лечение гангрены легкого, в. лечение абсцесса легкого с секвестрацией, г. лечение бронхоэктатической болезни, д. лечение нагноившихся кист легкого, е. лечение абсцедирующей пневмонии, ж. лечение осложнений легочных нагноений. Прогноз. Дальнейшее ведение, обучение и реабилитация пациентов

**4.Форма лекции**: смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы**, применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №4.**

**Тема: Легочное сердце.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения легочного сердца.

**3.Аннотация лекции.** В лекции освещаются современные представления о классификации, развитии и клинических проявлениях легочного сердца, его диагностике. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики, определяется роль клинических симптомов и инструментальных методов исследования, значение таких методов исследования как спирометрия, компьютерная томография грудной клетки, ЭХОКС, определение газового состава крови, рассматриваются вопросы терапии.

**4.Форма лекции**: смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

5.Методы, применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №5.**

**Тема: Интерстициальные заболевания легких**

**2.Цель**: сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения интерстициальных заболеваний легких.

**3.Аннотация лекции**. ИИП представляют собой особые клинико-гистологические состояния. Очевидно, что клиническое течение этих заболеваний крайне гетерогенно, при этом в ряде исследований продемонстрировано, что в отдельной подгруппе больных ИИП могут прогрессировать до терминального фиброза.В лекции освещаются современные представления о классификации, развитии и клинических проявлениях идиопатических интерстициальных пневмонии, их диагностике. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики, определяется роль клинических симптомов и инструментальных методов исследования, основных и редких форм ИИП, особенностях острого и хронического течения, значение таких методов исследования как компьютерная томография грудной клетки, гистологического исследования, рассматриваются вопросы стероидной терапии.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы**, применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения**:

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

 **Лекция №6.**

**Тема:** **Дыхательная недостаточность.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения дыхательной недостаточности.

**3.Аннотация лекции.** Дыхательная недостаточность представляют собой синдром, который наблюдается при различных состояниях. Клиническая картина и течение данного синдрома на начальных этапах зависит от тяжести основного заболевания. В лекции освещаются современные представления о классификации, развитии и клинических проявлениях дыхательной недостаточности, их диагностике. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики, определяется роль клинических симптомов и инструментальных методов исследования, особенностях острого и хронического течения, значение таких методов исследования как спирометрия, компьютерная томография грудной клетки, определение газового состава крови, давления в легочной артерии, рассматриваются вопросы терапии.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №7.**

**Тема**: **Тромбоэмболия легочной артерии**.

**2.Цель**: сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения тромбоэмболии легочной артерии.

**3.Аннотация лекции.** Тромбоэмболия легочной артерии представляют собой синдром, который наблюдается при различных состояниях. Клиническая картина и течение данного синдрома зависит от массивности поражения сосудистого русла легких, гемодинамических нарушениях. В лекции освещаются современные представления о классификации, развитии и клинических проявлениях тромбоэмболии легочной артерии, ее диагностике. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики, определяется роль клинических симптомов и инструментальных методов исследования, значение таких методов исследования как рентгенография грудной клетки, мультиспиральная компьютерная томография грудной клетки, определение газового состава крови, давления в легочной артерии, значение Д- димера, рассматриваются вопросы лечения и профилактики тромбоэмболии легочной артерии.

**4.Форма лекции**: смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

5.Методы, применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения**:

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

 **Модуль №8. Синдромальная диагностика заболеваний органов кровообращения.**

**Лекция №1.**

**1.Тема: ОКС. Дифференциальная диагностика.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения острого коронарного синдрома**.**

 **3.Аннотация лекции.** В лекции освещаются современные представления о развитии и клинических проявлениях острого коронарного синдрома. Дается определение данного понятия как любой группы клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию. Подъем сегмента ST — как правило, следствие трансмуральной ишемии миокарда и возникает при развитии полной окклюзии магистральной коронарной артерии. В случае, когда подъем ST носит кратковременный, транзиторный характер, речь может идти о вазоспастической стенокардии (стенокардия Принцметала). Такие пациенты также нуждаются в экстренной госпитализации, однако подпадают под тактику ведения ОКС без стойкого подъема ST. В частности, не выполняется тромболитическая терапия. Стойкий подъем сегмента ST, сохраняющийся более 20 минут, связан с острой полной тромботической окклюзией коронарной артерии OKC с подъемом ST диагностируется у больных с ангинозным приступом или дискомфортом в грудной клетке и изменениями на ЭКГ в виде стойкого подъема сегмента ST либо «новой», т.е. впервые (или предположительно впервые) возникшей полной блокады левой ножки пучка Гиса (ЛНПГ) на ЭКГ. ОКС — это рабочий диагноз, используемый в первые часы и сутки заболевания, тогда как термины инфаркт миокарда (ИМ) и нестабильная стенокардия (НС) применяются для формулирования окончательного диагноза в зависимости от того, будут ли выявлены признаки некроза миокарда. их лабораторной и инструментальной диагностике. Рассматриваются основы консервативного и оперативного лечения (реваскуляризации)**.**

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы, используемые на лекции:** словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

**-** дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

**-** материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №2.**

**Тема: Острая левожелудочковая недостаточность. Дифференциальная диагностика.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения острой левожелудочковой недостаточности.

**3.Аннотация лекции.** Острая левожелудочковая недостаточность представляют собой синдром. Причины ОСН многообразны. Чаще всего она является следствием декомпенсации ХСН, хотя может возникнуть у больных без предшествующего заболевания сердца. Наряду с прогрессированием болезни, лежащей в основе ОСН, ее появлению могут способствовать сердечные и несердечные провоцирующие факторы. Ближайший и отдаленный прогнозы при ОСН неблагоприятны. В лекции дается определение ОСН как клинического синдрома, характеризующегося быстрым возникновением симптомов, определяющих нарушение систолической и/ или диастолической функции сердца (сниженный СВ, недостаточная перфузия тканей, повышенное давление в капиллярах легких, застой в тканях). Освещаются современные представления о клинических вариантах, классификации (для оценки тяжести поражения миокарда и прогноза при ОИМ применяются классификации Killip T. 1967 и Forrester JS. 1977), развитии и клинических проявлениях. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики, определяется роль клинических симптомов и инструментальных методов исследования, определяются цели неотложного лечения – быстрая стабилизация гемодинамики и уменьшение симптомов (одышки и/или слабости), особый акцент уделяется важности организация лечения ОСН .

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой**.**

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №3.**

**Тема**: **Кардиогенный шок. Дифференциальная диагностика**.

**2.Цель**: сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения кардиогенного шока.

**3.Аннотация лекции**. Кардиогенный шок– угрожающее жизни состояние критической органной гипоперфузии, вследствие уменьшения сердечного выброса, которое характеризуется: - снижением САД <90 мм.рт.ст. в течение более 30 минут, среднего АД менее 65 мм рт.ст. в течение более 30 мин, либо необходимости применения вазопрессоров для поддержания САД≥90 мм.рт.ст.; - признаками застоя в легких или повышением давления наполнения левого желудочка; - признаками гипоперфузии органов, по крайней мере, наличием одного из следующих критериев: · нарушение сознания; · холодная влажная кожа; · олигурия; · повышение сывороточного лактата плазмы > 2ммоль/л. В лекции освещаются современные представления о классификации, развитии и клинических проявлениях, диагностике. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики, определяется роль клинических симптомов и инструментальных методов исследования, рассматриваются вопросы неотложной помощи и профилактики.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения**:

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №4.**

**Тема: Синдром слабости синусового узла.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения синдрома слабости синусового узла.

**3.Аннотация лекции**. Синдром слабости синусового узла – это клинико–электрокардиографический синдром, отражающий структурные повреждения синоатриального (СА) узла, его неспособность нормально выполнять функцию водителя ритма сердца и (или) обеспечивать регулярное проведение автоматических импульсов к предсердиям. К СССУ следует относить строго очерченный круг аритмий и блокад, имеющих непосредственное отношение к СА– узлу. В лекции освещаются вопросы анатомии синусового узла, распространенности и этиологии слабости синусового узла. Клиническая картина и течение данного синдрома определяется тяжестью поражения синусового узла и вариантами данного синдрома. Рассматриваются вопросы проведения дифференциальной диагностики, определяется роль клинических симптомов и инструментальных методов исследования, значение таких методов исследования как Тилт–тест (пассивная ортостатическая проба), нагрузочное тестирование (велоэргометрия, тредмил–тест), холтеровское мониторирование, изучение функции синусового узла методом ЧПЭС. Рассматриваются вопросы этиотропного лечения и показания дляя постановки пейсмекера.

**4.Форма лекции**: смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №5.**

**Тема: Дифференциальная диагностика кардиалгического синдрома.**

2.Цель: сформировать у студентов знания дифференциально-диагностического алгоритма кардиалгического синдрома.

3.Аннотация лекции. В лекции рассматриваются наиболее частые причины болей в груди: болезни сердца и перикарда, аорты, заболевания костно-мышечного аппарата, суставов, органов дыхания, органов средостения, пищевода и органов брюшной полости, изменения нервной системы, молочной железы. Дифференциальная диагностика основывается на характеристике боли по следующим параметрам: 1) локализация и «глубина» (поверхностная или глубокая); 2) интенсивность; 3) характер (качественная характеристика боли); 4) условия возникновения (усиления) и прекращения боли; 5) длительность (короткая, продолжительная, интермиттирующая); 6) сопутствующие симптомы; 7) иррадиация; 8) давность боли (остро возникшая, существующая продолжительное время. Акцентируется на трудности дифференциальной диагностики неотложных состояний, протекающих с болью в грудной клетке.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы**, применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения**:

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №6**

 **Тема: Дифференциальная диагностика острой и хронической сердечной недостаточности.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания дифференциально-диагностического алгоритма острой и хронической сердечной недостаточности.

**3.Аннотация лекции**. СН определяется клинически как синдром, при котором пациенты имеют типичные симптомы одышка, отеки лодыжек, усталость) и признаки (повышенное давление в яремной вене, хрипы в легких, периферические отеки), вызванные нарушением

структуры и/или функции сердца, что приводит к уменьшению сердечного выброса и/или повышению внутрисердечного давления в покое или во время. Выявление исходной причины СН является ключевым моментом в диагностике. Обычно это заболевание сердца, обусловленное систолической и/или диастолической левожелудочковой недостаточностью. Нарушения функции клапанного аппарата, перикарда, эндокарда, сердечного ритма и проведения, так же могут вызывать развитие СН (может присутствовать более чем одно нарушение). Поиск основных сердечно-сосудистых заболеваний существенно влияет на терапевтические цели, так как точность диагностики определяет специфичность лечения (клапанная хирургия при патологии капанного аппарата, специфическая фармакологическая терапия СН-нФВ, снижение ЧСС при тахикардиомиопатии и т.д.).

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы**, применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения**:

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция № 7.**

**Тема: Дифференциальная диагностика аритмий.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания дифференциально-диагностического алгоритма нарушений ритма.

**3.Аннотация лекции.** Нарушение сердечного ритма и проводимости–это группа нарушений формирования и проведения импульса возбуждения в миокарде, что проявляется нарушением частоты, ритмичности, последовательности возбуждения и сокращения отделов сердца. Аритмией можно назвать любой сердечный ритм, не являющийся регулярным ритмом нормальной частоты, нарушение проводимости по различным участкам проводящей системы сердца**.** В лекции представлены современные данные о дифференциальной диагностике пароксизмальных тахикардий на основании действующих рекомендаций. Подчеркнуто значение объективного клинического обследования и данных инструментальных методов для распознавания отдельных форм пароксизмальных тахикардий. Изложена дифференциальная диагностика пароксизмальных тахикардий с узкими комплексами QRS: разных вариантов синусовой и предсердной тахикардии, фибрилляции и трепетания предсердий, реципрокной атриовентрикулярной тахикардии, атриовентрикулярной тахикардии, связанной с функционированием добавочных проводящих путей, и непароксизмальной атриовентрикулярной тахикардии. Особое внимание уделено проведению дифференциальной диагностики при пароксизмальных тахикардиях с широкими комплексами QRS, то есть желудочковой тахикардии, суправентрикулярной тахикардии с нарушением внутрижелудочковой проводимости и суправентрикулярной тахикардии, сопровождающейся увеличением ширины комплекса QRS вследствие антеградного проведения импульсов через добавочный предсердножелудочковый путь или ретроградного — через атриовентрикулярный узел или другой добавочный путь. В лекции приведены алгоритмы дифференциальной диагностики пароксизмальных тахикардий с широкими комплексами QRS, а также алгоритм дифференциальной диагностики желудочковой тахикардии и антидромной реципрокной атриовентрикулярной тахикардии.

**4.Форма лекции**: смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция № 8.**

**1.Тема: Дифференциальная диагностика некоронарогенных заболеваний миокарда.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания дифференциально-диагностического алгоритма некоронарогенных заболеваний миокарда

**3.Аннотация лекции:** Проблема некоронарогенных заболеваний миокарда остается одной самых сложных и запутанных в клинической кардиологии. Актуальность проблемы заключается также и в том, что НЗМ протекают нередко с симптоматикой значительно чаще встречающихся заболеваний - ишемической болезни сердца, ревматических пороков сердца, гипертонической болезни, легочной гипертензии и др. В лекции представлены современные данные о дифференциальной диагностике миокардитов, кардиомиопатий, миокардиодистрофии на основании действующих рекомендаций. Подчеркнуто значение объективного клинического обследования и данных инструментальных методов для распознавания отдельных форм некоронарогенных заболеваний миокарда, а также данных лабораторных методов исследования. Изложена дифференциальная диагностика различный вариантов кардиомиопатий (дилатационной, гипертрофической, рестриктивной).

**4.Форма организации лекции**: смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы обучения**, применяемые на лекции: словесный, наглядный ,объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция № 9.**

**Тема: Атеросклероз.**

**2.Цель**: сформировать у студента знания факторов риска, клинических проявлений , диагностики атеросклероза, методах коррекции дислипидемий.

**3.Аннотация лекции:** В лекции освещаются вопросы эпидемиологии, клинического значения атеросклеротического процесса. Особое внимание отводится факторам риска атеросклероза, разбираются вопросы субклинических поражений органов и клинические проявления атеросклероза. Излагаются вопросы диагностического поиска, оценки риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, классификация дислипидемий. Изложена тактика ведения у различных групп пациентов от немедикаментозных (изменение образа жизни для снижения уровня ОХС и ХС ЛНП, ТАГ) подходов до назначения лекарственных препаратов. Акцентируется внимание на целях лечения и способах достижения оптимальных значений липидных параметров в зависимости от категории риска. Разбираются преимущества и показания к назначению средств, корригирующих дислипидемию (статинов, ингибиторов всасывания ХС в кишечнике (эзетимиб), фибратов, препаратов, содержащие n-3 полиненасыщенные жирные кислоты, и ингибиторы PCSK9 (пропротеиновая конвертаза субтилизин-кексинового типа 9). Рассматривается лечение дислипидемии у особых категорий больных: семейной гиперхолестеринемии у взрослых и детей, женщин репродуктивного возраста, пожилых, при наличии сахарного диабета. Излагаются аспекты контроля за эффективностью и переносимостью гиполипидемической терапии.

**4.Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы обучения, применяемые на лекции:** словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция № 10.**

**1.Тема:** **Дифференциальная диагностика перикардиальных выпотов.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания дифференциально-диагностического алгоритма перикардиальных выпотов.

**3.Аннотация лекции**: В лекции освещаются вопросы значения анамнеза и физикального обследования, данных ЭКГ, уровня тропонина сыворотки, значение перикардиальной культуры жидкости/культуры крови, значение скорости оседания эритроцитов (СОЭ), КТ грудной клетки или МРТ сердца, результатов пункции стенки перикарда/биопсия.

**4.Форма организации лекции**: смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы обучения**, применяемые на лекции: словесный, наглядный ,объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Модуль №8. Синдромальная диагностика заболеваний органов дыхательной системы.**

**Лекция №1.**

**Тема: Легочное кровотечение. Дифференциальная диагностика.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания дифференциально-диагностического алгоритма легочного кровотечения.

**3.Аннотация лекции.** В лекции дается определение легочного кровотечения как жизнеугрожающего состояния, сопровождающегося излиянием крови в просвет трахеобронхиального дерева в результате патологического процесса, затрагивающего бронхолегочные структуры. Рассматриваются вопросы этиологии: хронические гнойные и воспалительные заболевания (бронхоэктатическая болезнь, абсцесс легкого, туберкулез, аспергиллез и другие грибковые поражения легких), рак легкого и механические повреждения груди; классификации, клинической картины. Диагностика ЛК требует комплексного подхода с определенной последовательностью действий неотложного характера: – установление самого факта ЛК с исключением кровотечения из желудочно-кишечного тракта, носоглотки и ротоглотки; – быстрая верификация источника кровотечения; определение характера и распространенности патологического процесса в легких; – оценка объема кровопотери; – оценка характера изменений свертывающей системы крови. Комплексный подход предполагает использование рентгенологического метода, компьютерной томографии, фибробронхоскопии (ФБС) и ангиографии. Дается алгоритм оказания неотложной помощи. Консервативное лечение включает: предупреждение асфиксии, управляемая гипотензия, коррекция факторов свертывания, коррекция фибринолиза, коррекция дыхательных нарушений и респираторная поддержка Эндоскопическое лечение включает: санационную бронхоскопию и окклюзию бронхов. Определяются показания для эндоваскулярного лечения.

**4.Форма организации лекции:**

**5.Методы, применяемые на лекции:** словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

**-** дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №2.**

**Тема: Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания дифференциально-диагностического алгоритма бронхообструктивного синдрома**.**

**3.Аннотация лекции.** В лекции освещается, что клинико-инструментальный синдром обструкции дыхательных путей широко распространен в клинической практике и часто является поводом для проведения дифференциальной диагностики и уточнения его нозологической принадлежности. Обструкция дыхательных путей чаще всего проявляется диспноэ – основным клиническим признаком дыхательной недостаточности. Степень одышки варьируется в широких пределах: от ощущения дыхательного дискомфорта при физической нагрузке до ощущения тяжелого удушья при полном физическом покое, степень тяжести которого может быть выражена количественно в баллах (шкала Борга, MRS). Начальным и очень важным этапом дифференциальной диагностики является анализ своеобразия и особенностей диспноэ: условия его возникновения, вариабельность и обратимость, сочетание с другими патологическими признаками: кашлем, отхождением мокроты, дистанционными и выявляемыми аускультативно сухими и влажными хрипами в легких; оценка влияния диспноэ на свободу речи, экскурсия грудной клетки. Определяются наиболее важные характерные черты болезней, сопровождающиеся бронхообструктивным синдромом: причина повреждения, механизм повреждения, клинические проявления, нарушение основных функций легких, морфологические изменения в легких,

 **4.Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №3.**

**Тема** **: Легочная гипертензия. Дифференциальная диагностика.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания дифференциально-диагностического алгоритма легочной гипертензии.

**3.Аннотация лекции.** В лекции дается определение легочной гипертензии как группы заболеваний, характеризующихся прогрессирующим повышением легочного сосудистого сопротивления, которое приводит в развитию правожелудочковой сердечной недостаточности и преждевременной гибели пациентов. Диагноз ЛГ определяется при среднем давлении в легочной артерии более 25 мм рт.ст. в покое и более 30 мм рт.ст. при физической нагрузке. Акцентируется внимание на факторах риска и ассоциированных клинических состояниях, определяется стратегия выявления ЛГ, включающая: подозрение на наличие у больного ЛГ (ЛГ- предварительный диагноз); верификация диагноза ЛГ; установление клинического класса ЛГ; оценка ЛГ (тип, функциональный класс). Дается характеристика методов исследования, применяемых для верификация диагноза ЛГ → ЭКГ, ВКГ, ФКГ, рентгенография органов грудной клетки, ЭХОКГ, оценка гемодинамики (катетеризация правых отделов сердца и легочной артерии, ОФП).

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы, применяемые на лекции:** словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №4.**

**Тема: Дифференциальная диагностика выпотов в плевральную полость.**

**2.Цель:** сформировать у студентов знания дифференциально-диагностического алгоритма выпотов в плевральную полость**.**

**3.Аннотация лекции.** В лекции определяются этапы диагностического поиска: установление факта наличия жидкости в плевральной полости; установление характера плеврального выпота - транссудат или экссудат, установление причины экссудата. План обследования больного с выпотом в плевральной полости: клиническое обследование: жалобы, анамнез, физикальные данные; рентгенологическое обследование: рентгенография грудной клетки, томография грудной клетки, бронхография, КТ; торакоцентез - плевральная пункция; исследование плевральной жидкости: внешний вид, наличие белка, уровень лактатдегидрогеназы, уровень глюкозы, амилазы; цитологическое исследование плеврального выпота; инвазивные методы исследования - открытая биопсия плевры, сканирование легких, ангиография сосудов легких.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой**.**

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Модуль №14. Профессиональные заболевания**

**Лекция №1.**

**Тема: Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата. Вибрационная болезнь.**.

**2.Цель:** сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения вибрационной болезни.

**3.Аннотация лекции.** В лекции освещается важность проблемы производственной вибрации, характеризуются производства и профессии, связанные с воздействием локальной и общей вибрации, разбираются вопросы классификации, выделяются ведущие клинические синдромы. Дается характеристика диагностических методов: исследование болевой чувствительности, вибрационной чувствительности, оценка состояния периферической гемодинамики, состояния нейро-мышечных структур. Особое значение придается раннему выявлению вибрационной болезни, реабилитации, проведению лечебных мероприятий.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №2.**

**Тема:** **Профессиональные заболевания крови.**

**2.Цель**: сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения профессиональных заболеваний крови.

**3.Аннотация лекции**. В лекции освещается важность проблемы производственных факторов, влияющих на гемопоэз, вызывающих гемолиз или другие нарушения, связанные системой крови. Дается характеристика химических производственных агентов, разбираются вопросы классификации профессиональных заболеваний крови, выделяются ведущие клинические синдромы, характеристика основных патогенетических групп и клинических форм. Дается характеристика диагностических методов: исследование порфиринового обмена, определение концентрации токсических веществ в крови и моче, результаты стернального исследования. Особое значение придается раннему выявлению и профилактике, соблюдению мер безопасности, реабилитации, проведению лечебных мероприятий.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №3.**

**Тема: Профессиональные заболевания легких.**

**2.Цель**: сформировать у студентов знания клиники, диагностики и лечения профессиональных заболеваний легких.

**3.Аннотация лекции.** В лекции освещается важность проблемы производственных факторов, влияющих на респираторную стсему. Дается характеристика химических производственных агентов, разбираются вопросы классификации профессиональных заболеваний легких, выделяются ведущие клинические синдромы, характеристика основных патогенетических групп и клинических форм. Дается характеристика диагностических методов: санитарно-гигиеническая характеристика производственного места, рентгенологическое исследование, компьютерная томография. Обсуждаются вопросы дифференциальной диагностики, осложнений. Особое значение придается раннему выявлению и профилактике, соблюдению мер безопасности, реабилитации, проведению лечебных мероприятий.

**4.Форма лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.

**5.Методы,** применяемые на лекции: словесный, наглядный, объяснительно-иллюстративный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.

**6.Средства обучения:**

- дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);

- материально-технические (мел, доска, ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ.**

**Модуль 1. Болезни органов кровообращения**

**Тема1**.Миокардиты.Myocarditis.

**Вид учебного занятия** - практическое занятие,

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы миокардита, распознать заболевание, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Этапы и содержание занятия |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).**Вопросы для рассмотрения**: 1. Миокардиты. Определение, классификация. Предрасполагающие факторы.2. Диагностика. Критерии диагностики.3. Дифференциальная диагностика.4. Лечение.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС).Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся  |

 **Основные понятия темы «Миокардиты»**: Этиология, патогенез, классификация; инфекционные, асептические, идиопатические. Острые миокардиты. Подострые миокардиты. Клинические проявления. Диагностика: физикальные исследования, ЭКГ, ЭхоКГ. Дифференциальная диагностика. Принципы медикаментозного лечения. Осложнения. Прогноз.

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема2. Кардиомиопатии. Cardiomyopathy.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы кардиомиопатий, распознать заболевание, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).**Вопросы для рассмотрения:** 1.Кардиомиопатии. Определение, классификация. Этиология.2. Клинические синдромы.3. Диагностика. Критерии диагностики.4. Особенности гемодинамики.5. Дифференциальная диагностика.6. Осложнения.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС).Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

7. Лечение. Показания для оперативного лечения.

 Основные понятия темы «Кардиомиопатии»: Этиология, патогенез, классификация.; первичные, вторичные. Дилатационная кардиомиопатия, гипертрофическая, рестриктивная кардиомиопатия. Клинические проявления. Особенности гемодинамики. Диагностика: физикальные исследования, ЭКГ, ЭхоКГ. Дифференциальная диагностика. Принципы медикаментозного лечения. Осложнения. Прогноз.

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 3. Перикардиты. Pericarditis.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие,

**Цель:** Формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы перикардитов, распознать заболевание, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения перикардитов..

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** |  **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).**Вопросы для рассмотрения:**1. Перикардиты. Определение, классификация. Предрасполагающие факторы..2. Диагностика. Критерии диагностики.3. Дифференциальная диагностика.4. Лечение.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС).Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

6. Основные понятия темы Перикардиты: Этиология, патогенез, классификация.; инфекционные, асептические, идиопатические. Острые перикардиты: сухой (фибринозный), экссудативный (выпотной), серозно-фибринозный, геморрагический, гнойный, гнилостный, холестериновый, с тампонадой сердца, без тампонады сердца. Хронические перикардиты: выпотной, адгезивный, бессимптомный, с функциональными нарушениями сердечной деятельности, с отложениями извести – панцирное сердце, констриктивный перикардит с экстраперикардиальными сращениями. Клинические проявления. Диагностика: физикальные исследования, ЭКГ, ЭхоКГ. Дифференциальная диагностика. Принципы медикаментозного лечения. Пункция перикарда, показания, противопоказания. Оперативное лечение. Прогноз.

**Средства обучения**:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 4. Пороки сердца. Heart defects.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие,

**Цель**: Формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, умению выявить сердечные шумы, распознать заболевание, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы дифференцированного лечения заболеваний сердца, сопровождающихся сердечными шумами.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п**  | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).Вопросы для рассмотрения: 1.Понятие функциональных и органических шумов в сердце, механизм возникновения шума. Характеристика систолического и диастолического шумов в сердце. 2.Особенности нарушений гемодинамики, клиники, инструментальной диагностики при приобретенных и врожденных пороках с систолическим шумом.3.Дифференциальная диагностика приобретенных и наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца, характеризующихся появле-нием систолического шума. 4.Особенности нарушений гемодинамики, клиники, инструментальной диагностики при приобретенных и врожденных пороках с диастолическим шумом.5.Дифференциальная диагностика приобретенных и наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца, характеризующихся появлением диастолического шума 6. Значение инструментальных методов исследования в дифференциальной диагностике пороков сердца (неинвазивные и инвазивные методы). Информативность ультразвуковых методов исследования в определении причин шумов в сердце. 7.Показания и виды хирургического лечения при пороках сердца8. Особенности ведения беременности и родов у больных с пороками сердца.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС).Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

Основные понятия темы: Дифференциальная диагностика при шумах сердца

Дифференциальная диагностика приобретенных и наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца, характеризующихся появлением систолического шума. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующаяся диастолическим шумом.

Систолический шум "относительной" недостаточности митрального клапана (пролапс створок, нарушение тонуса папиллярных мышц, органическое поражение миокарда). Шумы на крупных сосудах при гипертонии малого и большого кругов кровообращения.

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 5. Артериальная гипертония. Гипертонические кризы. Hypertension. Hypertensive crises.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие,

**Цель**: Формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы артериальной гипертонии, распознать заболевание, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы дифференцированного лечения артериальной гипертонии.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п**  | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).**Вопросы для рассмотрения:** 1.Артериальная гипертензия. Диагностика. Факторы, влияющие на прогноз, иоценка общего (суммарного) сердечно-сосудистого риска. Стратификация обследуемых по категориям риска.2.Дифференциальная диагностика эссенциальной артериальной гипертензии ивторичных артериальных гипертензий. Диагностика вторичных форм АГ.3.Гипертонические кризы. Классификация. Диагностика различных вариантов.4. Гипертонические кризы. Неотложная помощь.5. Лечение артериальной гипертензии. Тактика ведения больных в зависимости отриска сердечно-сосудистых осложнений. Основные группы препаратов.6. Особенности лечения АГ у различных групп больных.7. Артериальная гипертензия беременных. Диагностика. Особенности лечения.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС).Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

Основные понятия темы Дифференциальная диагностика при артериальной гипертензии. Возможности дифференциации гипертонической болезни и симптоматических гипертензии. Показания для использования инвазивных методов исследования (включая аортографию и пункционную биопсию почек). Раннее выявление синдрома злокачественной гипертензии.

Современные методы лечения артериальной гипертензии. Неотложная терапия гипертонического криза. Особенности лечения артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста, а также при выраженном атеросклерозе.

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 6. Инфекционный эндокардит. Infective endocarditis.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие,

**Цель**: Формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы инфекционного эндокардита, распознать заболевание, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы дифференцированного лечения инфекционного эндокардита.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п**  | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).**Вопросы для рассмотрения:** 1.Инфекционный эндокардит. Этиология. Основные возбудители.2. Классификация. Эндокардит интактных клапанов, Эндокардит протезированных клапанов.3. Диагностика. Критерии Дьюка.4. Дифференциальная диагностика.5. Осложнения.6. Лечение. Показания к хирургическому лечению.7. Первичная и вторичная профилактика инфекционного эндокардита.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС).Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 7.** **Симптоматические артериальные гипертонии. Symptomatic arterial hypertension.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие,

**Цель**: Формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы симптоматических артериальных гипертоний, распознать заболевание, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы дифференцированного лечения симптоматических гипертоний.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п**  | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).**Вопросы для рассмотрения:** 1.Симтоматические гипертонии. Определение. Этиологические факторы.2. Классификация. Особенности течения. 3. Нефрогенные гипертонии (паренхиматозные и реноваскулярные).4. Эндокринные (феохромоцитома, болезнь Конна, акромегалия, синдром и болезнь Ицеко-Кушинга, гипотиреоз, тиреотоксические состояния) гипертонии.5. Гемодинамические гипертонии.6. Гипертонии в результате неврологических нарушений.7. Гипертонии, индуцированные лекарствами.8. Диагностика..9. Дифференциальная диагностика с эссенциальной гипертонией.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС).Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 8. Нарушения ритма. Arrhythmias.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие,

**Цель**: Формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы нарушений ритма; распознавания заболевание, выбора оптимальных методов обследования больного, оценка риска фатальных, осложнений составления алгоритма дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы дифференцированного лечения нарушений ритма.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п**  | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).**Вопросы для рассмотрения:** 1.Нарушения ритма. Определение. Этиологические факторы.2. Классификация. Механизмы возникновения. 3. Пароксизмальные и постоянные формы нарушений ритма.4. Клинические проявления нарушений ритма.5. ЭКГ - диагностика. Холтеровское мониторирование.6. Электрофизиологические методы диагностики.7. Осложнения нарушений ритма.8. Лечение. Показания для назначения антиаритмических препаратов. Профилактика осложнений.9. Помощь при неотложных состояниях.10. Показания для хирургического лечения.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 9. Нарушения проводимости. Conduction disturbances.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие,

**Цель**: Формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы нарушений проводимости; распознавания заболевание, выбора оптимальных методов обследования больного, оценка риска фатальных осложнений, составления алгоритма дифференциальной диагностики; проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы дифференцированного лечения нарушений проводимости.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п**  | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).**Вопросы для рассмотрения:** 1. Нарушения проводимости. Определение. Этиологические факторы.2. Классификация. Патогенетические механизмы возникновения. 3.Врожденные и приобретенные формы нарушений проводимости.4. Клинические проявления нарушений проводимости.5. ЭКГ - диагностика. Холтеровское мониторирование.6. Электрофизиологические методы диагностики.7. Осложнения нарушений проводимости.8. Лечение. Показания для имплантации искусственного водителя ритма. Профилактика осложнений.9. Помощь при неотложных состояниях.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 10.** **Осложнения инфаркта миокарда. Complications of myocardial infarction..**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие,

**Цель**: Формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы осложнений инфаркта миокарда; распознавания острых состояний, выбора оптимальных методов обследования больного, составления алгоритма диагностики и дифференциальной диагностики; проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п**  | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).**Вопросы для рассмотрения:** 1. Осложнения инфаркта миокарда. Определение. 2. Классификация. Патогенетические механизмы возникновения. 3. Кардиогенный шок. Определение. Классификация. Гемодинамические нарушения. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи.4. Острая сердечная недостаточность. Классификация по Killip. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи.5. Разрывы миокарда. Внутренние, внешние. Гемодинамические нарушения. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи.6. Нарушения ритма и проводимости. Гемодинамические нарушения. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи.7. Тромбоэмболические осложнения. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи.8. Синдром Дресслера. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи.9. Аневризма левого желудочка. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Модуль 2. Болезни органов дыхания.**

**Тема1.** **Бронхоэктатическая болезнь. Bronchiectasis.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы бронхоэктатической болезни, распознать заболевание, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС).**Вопросы для рассмотрения:** 1.Бронхоэктатическая болезнь. Определение, классификация. Этиология.2. Клинические синдромы.3. Диагностика. Критерии диагностики.4. Дифференциальная диагностика.6. Осложнения. 7. Лечение. Показания для оперативного лечения.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема2.** **Плевриты. Pleurity.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы плевритов, распознать заболевание, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)**Вопросы для рассмотрения:** 1.. Плевриты. Определение, классификация. Этиология.2. Клинические синдромы.3. Диагностика. Критерии диагностики.4. Показания к проведению торакоцентеза. Техника проведения. Осложнения.4. Дифференциальная диагностика.6. Осложнения плевритов. Исходы 7. Лечение. Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения. |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 3.** **Нагноительные заболевания легких (абсцесс, гангрена легкого). Suppressive diseases of the lungs (abscess, lung gangrene).**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы абсцесса легкого, гангрены легкого, распознать заболевание, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия. актуальность изучения темы занятия |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. ( устный опрос, письменный опрос, тестирование). |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Абсцесс легкого. Определение, классификация. Этиология.2. Клинические синдромы. Абсцесс с секвестрацией и без секвестрации.3. Диагностика. Критерии диагностики.4. Осложнения.4. Дифференциальная диагностика.6. Исходы абсцесса легкого.7. Лечение. Показания к хирургическому лечению.8. Гангрена легкого. Определение, классификация. Этиология.9. Клинические синдромы.10. Диагностика. Критерии диагностики.11. Осложнения.12. Дифференциальная диагностика.13. Исходы гангрены легкого.14. Лечение. Показания к хирургическому лечениюОтработка практических умений и навыков (указываются вопросы для рассмотрения, практические задания, ситуационные задачи, упражнения и т.п.). Практическая подготовка на клинической базе (курация больного). |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал; \* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 4.** **Легочное сердце. Pulmonary heart.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы синдрома «Легочное сердце», распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Легочное сердце (ЛС) – определение, историческая справка2. Классификация ЛС3. Этиология ЛС, Основные звенья патогенеза4. Клиническая картина: острого, подострого, хронического, декомпенсированного ЛС5. Информативность современных методов исследования в диагностике ЛС6. Понятие о пер¬вичной (идиопатической) легочной гипертонии.7. Гипертония малого круга кровообращения при тромбоэмболии легочной артерии, инфаркте легкого. Патогенез гемодинамических расстройств. Лечение тромбоэмболии легочной артерии (антикоагулянты, тромболитики).8. Принципы лечения больных легочным сердцем: лечение основного заболевания, восстановление нарушенной вентиляции легких, снижение легочной гипертензии, ликвидация правожелудочковой недостаточности. Основные группы препаратов. Первичная и вторичная профилактика.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 5.** **Дыхательная недостаточность. Respiratory failure.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы синдрома «Дыхательная недостаточность.», распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Дыхательная недостаточность - определение, историческая справка2. Классификация дыхательной недостаточности. 3. Этиология дыхательной недостаточности. Основные звенья патогенеза4. Клиническая картина: острогой и хронической дыхательной недостаточности.5. Информативность современных методов исследования в диагностике дыхательной недостаточности.6. Понятие о типах дыхательной недостаточности.7. Гипоксический тип дыхательной недостаточности. Патогенез гемодинамических расстройств. Причина развития.8. Гиперкапнический тип дыхательной недостаточности. Патогенез гемодинамических расстройств. Причина развития.9. Смешанный тип дыхательной недостаточности. Патогенез гемодинамических расстройств. Причина развития.10. Принципы лечения больных: лечение основного заболевания, восстановление нарушенной вентиляции легких, снижение легочной гипертензии, ликвидация правожелудочковой недостаточности. Основные группы препаратов. Первичная и вторичная профилактика.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 6.** **Тромбоэмболия легочной артерии. Pulmonary thromboembolism.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы тромбоэмболии легочной артерии, распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Тромбоэмболия легочной артерии - определение, историческая справка.
2. Факторы риска развития тромбоэмболии легочной артерии

 3. Классификация тромбоэмболии легочной артерии.  4. Этиология тромбоэмболии легочной артерии. Основные звенья патогенеза. 5. Клиническая картина: острой и рецидивирующей тромбоэмболии легочной артерии. 6. Понятие об инфаркт-пневмонии. 7. Информативность современных методов исследования в диагностике тромбоэмболии легочной артерии. 8. Осложнения и исходы тромбоэмболии легочной артерии. 9. Принципы лечения больных: лечение основного заболевания, восстановление нарушенной вентиляции легких, снижение легочной гипертензии, ликвидация правожелудочковой недостаточности. Основные группы препаратов. Первичная и вторичная профилактика.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 7.** **Саркоидоз. Sarcoidosis**.

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы синдрома «Дыхательная недостаточность.», распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Саркоидоз - определение, историческая справка2. Классификация саркоидоза. Рентгенологические стадии саркоидаза.3. Этиология. Основные звенья патогенеза4. Клиническая картина: легочные и вне легочные проявления.5. Информативность современных методов исследования в диагностике саркоидоза.6. Дифференциальная диагностика.7. Принципы лечения больных: лечение основного заболевания, показания для назначения стероидной терапии. Профилактика осложнений.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 8. Интерстициальные заболевания легких. Interstitial lung disease**.

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы интерстициальные заболевания легких. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Интерстициальные заболевания легких - определение, историческая справка2. Классификация. Рентгенологическая характеристика.3. Этиология. Основные звенья патогенеза4. Клиническая картина: легочные и вне легочные проявления.5. Информативность современных методов исследования в диагностике интерстициальных заболеваний легких.6. Дифференциальная диагностика.7. Принципы лечения больных: лечение основного заболевания, показания для назначения стероидной терапии. Профилактика осложнений.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Модуль 8. Синдромальная диагностика заболеваний системы кровообращения. Syndromic diagnosis of cardiological diseases.**

**Тема 1. Дифференциальная диагностика и лечение шока при инфаркте миокарда. Differential diagnosis and treatment of shock in myocardial infarction.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы шока при инфаркте миокарда. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Кардиогенный шок – определение.2. Классификация. 3. Основные звенья патогенеза4. Клиническая картина: рефлекторный, истинный аритмогенный шок.5. Информативность современных методов исследования.6. Дифференциальная диагностика.7. Принципы лечения больных с кардиогенным шокомОтработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 2. Дифференциальная диагностика и лечение нарушений сердечного ритма и проводимости. Differential diagnosis and treatment of cardiac rhythm and conduction disorders.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы нарушений сердечного ритма и проводимости. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1.Суправентрикулярные нарушения ритма. Суправентрикулярная экстрасистолия. Электрокардиографическая диагностика. Лечение.2.Суправентрикулярные нарушения ритма. Суправентрикулярная пароксизмальная тахикардия. Электрокардиографическая диагностика. Лечение. Неотложная помощь.3.Фибрилляция предсердий и трепетание предсердий. Диагностика. Лечение.4. Желудочковые нарушения ритма. Экстрасистолия. Пароксизмальные желудочковые тахикардии. Фибрилляция и трепетания желудочков. Диагностика. Электрокардиографическая диагностика Неотложная помощь.5. Нарушения проводимости. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь.6. Синдром слабости синусового узла. Диагностика. Лечение.7.Электрокардиостимуляция. Виды, показания, ведение пациентов, осложнения)Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 3. Синдром преждевременного возбуждения желудочков. Дифференциальная диагностика. Syndrome of premature excitation of the ventricles. Differential diagnosis.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы синдрома предвозбуждения желудочков. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Синдром предвозбуждения желудочков. Определение.2. Виды синдрома предвозбуждения желудочков. Анатомическая характеристика.3. Механизм развития нарушений ритма при синдроме предвозбуждения желудочков.4. Клинические проявления синдрома предвозбуждения желуочков.5. ЭКГ диагностика синдрома предвозбуждения желудочков.6. Неотложные состояния при синдроме предвозбуждения желудочков.7. Показания для хирургического лечения. Виды хирургического лечения.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 4. Дифференциальная диагностика острой и хронической сердечной недостаточности. Differential diagnosis of acute and chronic heart failure.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы сердечной недостаточности. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Сердечная недостаточность - определение, историческая справка.2. Классификация. 3. Этиология. Основные звенья патогенеза4. Клиническая картина: 5. Информативность современных методов исследования в диагностике сердечной недостаточности.6. Дифференциальная диагностика.7. Принципы лечения больных. Профилактика осложнений.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 5. Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке. Differential diagnosis of pain in the chest.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы синдрома «боли в грудной клетке». Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Классификация причин болей в грудной клетке в клинике внутренних болезней, определение ОКС.2. Клиническая характеристика болей коронарогенного и некоронарогенного генеза (в том числе и экстракардиального). 3. Дифференциальная диагностика синдрома болей в грудной клетке при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и ИБС.4. Дифференциальная диагностика синдрома ОКС, болей в грудной клетке при заболеваниях сердца и сосудов и ИБС.5. Дифференциальная диагностика синдрома болей в грудной клетке при заболеваниях легких и ИБС.6. Дифференциальная диагностика синдрома болей в грудной клетке при заболеваниях органов пищеварения и ИБС.7. Дифференциальная диагностика синдрома болей в грудной клетке нейро-эндокринной природы и ИБС. 8. Тактика (алгоритм) действия терапевта при дифференциальной диагностикеболей в грудной клетке, ОКС, некоронарогенных болях. Определение диагностического минимума обследований для дифференциальной диагностики синдрома болей в грудной клетке).Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 6. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний. Differential diagnosis of syncopal states.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы синкопальных состояний. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Сикопальные состояния. Обморок. Определение.2. Классификация. Рефлекторный (нейрогенный) обморок.3. Обморок, связанный с ортостатической гипотонией.3. Этиология кардиогенного обморока.4. Клиническая картина: пресинкопальный, собственно синкопе, постсинкопальный период.5. Прогностически неблагоприятные признаки.6. Дифференциальная диагностика. Обязательные вопросы к пострадавшему. Осмотр и физикальное обследование 7. Оказание скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.8. Показания к доставке в стационар. Оказание скорой медицинской помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 7. Атеросклероз. Atherosclerosis.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, клинические проявления атеросклероза. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Дислипидемии. Определение.2. Метаболизм липидов. Первичные и вторичные дислипидемии.3. Классификация. 5 типов дислипидемий.3. Факторы риска. Оценка общего риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы.4. Клинические проявления.5. Лабораторная диагностика дислипидемий.6. Инструментальные методы диагностики. Осмотр и физикальное обследование. 7. Терапия атеросклероза. Группы препаратов. Показания. Осложнения терапии.8. Профилактика атеросклероза.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 8. Отек легких. Дифференциальная диагностика. Pulmonary edema. Differential diagnosis..**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, клинические проявления отека легких. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Отек легких. Определение.2. Этиология отека легких. Кардиогенный и некардиогенный отек легких.3. Патогенез. Дисфункция ЛЖ, перегрузка объемом, обструкция выходного тракта ЛЖ.4. Классификация. Понятие об остром респираторном дистресс-синдроме.. 5. Клинические проявления.6. Лабораторная диагностика. Инструментальные методы диагностики. Осмотр и физикальное обследование. 7. Остро прогрессирующий отек легких. Причина. Патогенез. Клиническая картина.8. Дифференциальная диагностика.9. Неотложная помощь при отеке легких. Дифференцированный подход в зависимости от патогенетического механизма отека легких.8. Профилактика отека легких.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 9. Дифференциальная диагностика заболевания аорты (атеросклероз, аневризма, расслаивающая аневризма аорты, коарктация аорты). Differential diagnosis of aortic disease (atherosclerosis, aneurysm, dissecting aortic aneurysm, aortic coarctation).**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, клинические проявления заболеваний аорты. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Заболевания аорты. Определение.2. Этиология аневризмы аорты.3. Классификация аневризмы аорты в зависимости от локализации. 4. Гемодинамические изменения. Ложная аневризма аорты.5. Клинические проявления аневризмы грудного отдела аорты, брюшного отдела аорты.6. Расслаивающая аневризма аорты. Инструментальные методы диагностики. Осмотр и физикальное обследование. 7. Атеросклероз аорты. Этиология. Патогенез. Клинические проявления.8. Дифференциальная диагностика.9. Коартация аорты. Этиология. Гемодинамические нарушения. Клиника. Диагностика.10. Принципы лечения заболеваний аорты.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 10. Дифференциальная диагностика перикардиальных выпотов. Differential diagnosis of pericardial effusions.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, клинические проявления перикардиальных выпотов. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Перикардиты. Определение, классификация.
2. Предрасполагающие факторы.

 3. Первичный и вторичный перикардит. Диагностика. Критерии диагностики. 4. Дифференциальная диагностика. Инфекционный перикардит. Критерии диагностики туберкулезного перикардита. 5. Перикардит при новообразованиях. Симптом Куссмауля. 6. Перикардит при системных заболеваниях соединительной ткани. 7. Тампонада сердца. Причины. Гемодинамические характеристики. ЭХОКГ критерии диагностики. 8. Клинические симптомы тампонады сердца. 9. Техника перикардиоцентеза. Показания к проведению. 10. Неотложная помощь при тампонаде сердца. 11. Принципы лечения перикардитов.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 11. Дифференциальная диагностика некоронарогенных заболеваний миокарда. Differential diagnosis of non-coronary myocardial diseases.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, клинические проявления. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1.Миокардиты. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.2.Миокардиодистрофия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.3.Кардимиопатии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 12. Дифференциальная диагностика артериальных гипертоний. Differential diagnosis of arterial hypertension.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, клинические проявления заболеваний аорты. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1.Определение артериальной гипертензии. Диагностика. Факторы, влияющие на прогноз, оценка общего (суммарного) сердечно-сосудистого риска. Стратификация обследуемых по категориям риска.2. Классификация симптоматических артериальных гипертензий3.Патогенетические механизмы различных видов симптоматических артериальных гипертензий.4.Почечные артериальные гипертензии (реноваскулярная, при нефритах и пиелонефритах).5.Эндокринные артериальные гипертензии (синдром и болезнь Кушинга, феохромоцитома, альдостерома).6.Дифференциальная диагностика гипертонической болезни (эссенциальной гипертонии) и симптоматических артериальных гипертензий 7.Дифференциальная диагностика симптоматических артериальных гипертензий.8 .Гипертонические кризы. Классификация. Диагностика различных вариантов.9. Гипертонические кризы. Неотложная помощь.10. Лечение артериальной гипертензии. Тактика ведения больных в зависимости отриска сердечно-сосудистых осложнений. Основные группы препаратов.11. Особенности лечения АГ у различных групп больных.12. Артериальная гипертензия беременных. Диагностика. Особенности лечения.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Модуль 9. Синдромальная диагностика заболеваний органов дыхательной системы. Syndromic diagnosis of pulmonary disease**

**Тема 1. Дифференциальная диагностика при бронхообструктивном синдроме. Differential diagnosis in broncho-obstructive syndrome.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Определение бронхообструктивного синдрома.
2. Патофизиологические механизмы бронхиальной обструкции (обратимые, необратимые. Локальные, диффузные). Факторы риска и заболевания, приводящие к ним.
3. Клиническая картина БОС.
4. Место рентгенологического исследования в диагностике БОС.
5. Лабораторно – инструментальные методы в дифференциальной диагностике синдрома бронхиальной обструкции: общепринятые методы функциональной диагностики БОС, роль бронходилатационных тестов в диагностике БОС, препараты, используемые при их проведении, интерпретация. Бронхоконстрикторные тесты в диагностике БОС.
6. Основные дифференциально-диагностические критерии БОС. Отличие БОС при ХОБЛ и БА. Дифференциальная диагностика бронхиальной обструкции и особенности лечения в рамках хронических обструктивных заболеваний легких.
7. Характеристика синдрома обратимой бронхиальной обструкции при бронхиальной астме и отличие его от необратимой бронхиальной обструкции при ХОБЛ. Клинико–патогенетические особенности различных вариантов бронхиальной астмы Классификация бронхиальной астмы. Особенности лечения бронхиальной астмы. Астматический статус. Неотложная терапия.
8. Дифференциация бронхиальной обструкции от заболеваний сердечно – сосудистой системы, ТЭЛА, первичной легочной гипертензии, легочных васкулитов, психоневротических заболеваний, онкологических процессов.
9. Основные группы препаратов для лечения БОС. Классификация лекарственных средств, используемых при БОС.

для назначения стероидной терапии. Профилактика осложнений.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 2. Дифференциальная диагностика очаговых поражений легких. Differential diagnosis of focal lesions of the lungs.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Очаговые заболевания легких. Этиология очаговых поражений легких.
2. Характеристика легочных очагов. Локализация, плотность, равномерность распределения, интенсивность очагов, контуры, размеры.
3. Анатомия вторичной легочной дольки и ее значение.
4. Клинические характеристики заболеваний, сопровождающиеся очаговыми поражениями легких.
5. Информативность рентгенологических методов исследования в диагностике очаговых поражений легких. Типы легочных очагов.
6. Диагностический алгоритм. Лабораторно – инструментальные методы в дифференциальной диагностике очаговых заболеваний легких.

для назначения стероидной терапии. Профилактика осложнений.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 3. Дифференциальная диагностика легочной гипертензии. Differential diagnosis of pulmonary hypertension.Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Определение легочной гипертензии. Этиология и классификация.
2. Эпидемиология и факторы риска.
3. Клиническая характеристика синдрома. Оценка тяжести заболевания.
4. Диагностика: ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, исследование функции легких и газов артериальной крови. Эхокардиография.
5. Информативность вентиляционно/перфузионной сцинтиграфии легких, ангиопульмонографии, катетеризации правых отделов сердца, вазореактивный тест.
6. Диагностический алгоритм.
7. Оценка прогноза заболевания.
8. Лечение. Поддерживающая терапия. Специфическая медикаментозная терапия. Показания к оперативному лечению и трансплантации.
9. Диагностика и лечение осложнений легочной гипертензии.

для назначения стероидной терапии. Профилактика осложнений.Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 4. Дифференциальная диагностика при легочном кровотечении. Differential diagnosis in pulmonary hemorrhage.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Определение легочных кровотечений. Этиология.
2. Эпидемиология и факторы риска.
3. Степень ЛК в зависимости от скорости и объёма кровопотери.
4. Кровотечения из верхних дыхательных путей и полости рта.
5. Кровотечения из нижних дыхательных путей.
6. Диапедезное альвеолярное кровотечение.
7. Клиническая характеристика синдрома.
8. Диагностика и дифференциальная диагностика с кровотечениями из желудочно-кишечного тракта.
9. Диагностический алгоритм.
10. Оценка прогноза заболевания.
11. Лечение. Остановка лёгочного кровотечения, предупреждение аспирации и профилактика его рецидива.

Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 5. Дифференциальная диагностика выпотов в плевральную полость. Differential diagnosis of effusions in the pleural cavity.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Плевриты: определение, этиология, патогенез, классификация;
2. Клинические проявления плевритов;
3. Основные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике выпотов в плевральную полость: лабораторные, биохимические, инструментальные;
4. Дифференциальный диагноз между транссудатом и экссудатом.
5. Алгоритм дифференциально-диагностического поиска при выпотах в плевральную полость различного генеза.

Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 6. Синдром ночного апноэ. Syndrome of sleep apnea.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Определение. Этиологические факторы, патогенез, классификация.
2. Эпидемиология.
3. Клинические проявления; симптомы, проявляющиеся во время бодрствования и симптомы, проявляющиеся во время сна.
4. Степени тяжести. Понятие апноэ и гипопноэ сна.
5. Синдром центрального апноэ, синдром гиповентиляции во сне.
6. Критерии диагностики. Полисомнография. Основные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике.
7. Прогноз.
8. Профилактика. Первичная и вторичная профилактика.
9. Лечение. Лечение постоянным положительным давлением в дыхательных путях.

Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 7. Дифференциальная диагностика острой и хронической дыхательной недостаточности. Differential diagnosis of acute and chronic respiratory failure.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Определение. Этиологические факторы, патогенез.
2. Классификация дыхательной недостаточности.
3. Патогенетические варианты дыхательной недостаточности.
4. Эпидемиология.
5. Клинические проявления;
6. Степени тяжести. Гипоксемическая кома.
7. Критерии диагностики. Основные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике.
8. Ключевые диагностические признаки основных заболеваний, сопровождающихся острой дыхательной недостаточностью. Прогноз.
9. Профилактика. Первичная и вторичная профилактика.
10. Лечение. Медицинская помощь на догоспитальном этапе. Медицинская помощь на госпитальном этапе.

Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 8. Тромбоэмболический синдром. Дифференциальная диагностика. Thromboembolic syndrome. Differential diagnosis.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Определение. Этиологические факторы, патогенез.
2. Факторы риска.
3. Классификация . Клиническая классификация тяжести ТЭЛА.
4. Эпидемиология.
5. Клинические проявления.
6. Критерии диагностики. Основные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике. Значение Д-димера, КГ-ангиография ЛА, сцинтиграфия легких, ангиопульмонография, магнитно-резонансная томография, ЭхоКГ, КУЗИ вен нижних конечностей.
7. Диагностическая стратегия. Прогноз.
8. Профилактика.
9. Лечение. Дифференцированный подход лечения больных с предполагаемой ТЭЛА с шоком или гипотензией и без шока.

Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 9. Приступ бронхиальной астмы. Астматический статус. Дифференциальная диагностика. The attack of asthma. Asthmatic status. Differential diagnosis.**

**Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Определение. Факторы риска.
2. Патогенетические механизмы развития тяжелого обострения бронхиальной астмы.
3. Варианты развития тяжелого обострения БА.
4. Классификация степени тяжести обострения БА
5. Эпидемиология.
6. Клинические проявления.
7. Критерии диагностики. Основные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике.
8. Осложнения астматического статуса.
9. Профилактика.
10. Оказание скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе и в условиях стационара.

Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Модуль 14. Профессиональные заболевания. Occupational diseases.**

**Тема 1. Вибрационная болезнь. Vibration disease.**

 **Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Определение вибрационной болезни. Факторы риска.
2. Производственная вибрация. Основные характеристики вибрации.
3. Патогенетические механизмы развития вибрационной болезни.
4. Варианты развития тяжелого обострения БА.
5. Клинические проявления и симптомы вибрационной болезни от локальной вибрации.
6. Клинические проявления и симптомы вибрационной болезни от общей вибрации.
7. Клинические проявления и симптомы вибрационной болезни от комбинированного воздействия.
8. Критерии диагностики. Основные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике.
9. Профилактика.
10. Лечение вибрационной болезни.

Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 2.** **Профессиональные заболевания крови. Occupational diseases of the blood.**

 **Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Производства и основные характеристики промышленных ядов, характеризующихся воздействием на систему крови.
2. Патогенетические группы профессиональных заболеваний крови.
3. Группа с преимущественным поражением гемопоэза (депрессия кроветворения, миелопролиферативные процессы).
4. Группа с преимущественным нарушением синтеза порфиринов и гема.
5. Группа с преимущественным изменением пигмента крови ( метгемоглобинемия, карбоксигемоглобинемия).
6. Группа с преимущественным гемолитическим действием.
7. Клинические формы. Острые и хронические интоксикации.
8. Критерии диагностики..
9. Профилактика.
10. Лечение: общие подходы, антидотная терапия.

Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).

**Тема 3.** **Профессиональные заболевания легких. Occupational diseases of the blood.**

 **Вид учебного занятия** - практическое занятие.

**Цель**: формирование и развитие у студента компетенций, направленных на формирование клинического мышления, способности и готовности выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы. Распознать состояние, выбрать оптимальные методы обследования больного, оценить тяжесть течения, составлять алгоритм дифференциальной диагностики, проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; выбирать оптимальные схемы лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы и содержание занятия** |
| 1 | Организационный момент. Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения легочного сердца).  |
| 2 | Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование). (Тестовые задания приводятся в ФОС) |
| 3 | Основная часть учебного занятия Закрепление теоретического материала (Реферативное сообщение. Устный индивидуальный опрос по основным теоретическим вопросам по теме. (Темы рефератов и Вопросы для устного опроса приводятся в ФОС)Вопросы для рассмотрения:1. Характеристика промышленной пыли.
2. Классификация пневмокониозов по химическому составу пыли, рентгенологической и клинико-функциональной характеристике заболевания.
3. Пневмокониозы от воздействия неорганической пыли (силикозы, силикатозы). Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.
4. Пневмокониозы от воздействия органической пыли. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.
5. Осложнения.
6. Профилактика.
7. Лечение.

Отработка практических умений и навыков (у конкретных пациентов, по историям болезни, решение ситуационных задач) (Ситуационные задачи приводятся в ФОС)Практическая подготовка на клинической базе и проверка практических навыков: (Самостоятельная работа студентов с больными в палатах. Проведение анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения) |
| 4 | Заключительная часть занятия: \* подведение итогов занятия; \* выставление текущих оценок в учебный журнал;\* задание для самостоятельной подготовки обучающихся |

 **Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);

-материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.п.).