

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра реабілітаційної медицини

ЗАТВЕРДЖУЮ
В.о. проректора з науково-педагогічної роботи
проф. І.П.Шмакова
"01" вересня 2021 р.

РОБОЧА ПРОГРАМА З НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
«Внутрішня медицина»

Рівень вищої освіти: другий (магістерський)
Галузь знань: 22 «Охорона здоров'я»
Спеціальність: 222 «Медицина»
Освітньо-професійна програма: Медицина

Одеса 2021 - 2022

Програму складено на основі освітньо-професійної програми «Медицина», підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти зі спеціальності 222 «Медицина» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», затвердженою Вченою Радою ОНМедУ, від 04.06.2020, протокол №11.

Розробники: д.мед.н., професор Шмакова І.П., асистент Павлоцька І.Г.

Програму обговорено на засіданні кафедри реабілітаційної медицини

Протокол № 12 від 29 серпня 2021 р.

Завідувач кафедри,
д.мед.н., професор


(підпис)

Шмакова І.П.

Програму ухвалено на засіданні предметної циклової комісії з терапевтичних дисциплін ОНМедУ

Протокол № 1 від 27.08.2021р.

Голова предметної

циклової методичної комісії з терапевтичних дисциплін

д.мед.н., професор


(підпис)

Мацегора Н.А.

Програму затверджено на засіданні Центральної координаційно-методичної Ради ОНМедУ

Протокол № 1 від 30.08.2021р.

1. Опис навчальної дисципліни:

Найменування показників	Характеристика навчальної дисципліни	
	Денна форма навчання	
Загальна кількість: Кредитів – 13,5 Годин – 405 Змістових підрозділів – 11	Обов'язкова	
	Рік підготовки	6
	Семестр	XI - XII
	Лекції	0
	Практичні	258 години
	Самостійна робота	147 години
	У т.ч. індивідуальні завдання	0
	Форма підсумкового контролю	Іспит

2. Мета та завдання навчальної дисципліни

Мета: Опанування студентом знань та формування елементів професійних компетентностей в галузі внутрішньої медицини, та удосконалення навичок та компетентностей, набутих при вивченні попередніх дисциплін.

Завдання:

1.Формування вмінь та навичок: з диференційної діагностики, найбільш поширених внутрішніх захворювань .

2. Удосконалення навичок обґрунтування клінічного діагнозу, складання плану лабораторних та інструментальних досліджень,

3.Опанування вмінням визначати тактику лікування та профілактики найбільш поширених захворювань у дорослих.

Процес вивчення дисципліни спрямований на формування елементів наступних компетентностей:

- ІК – Здатність розв'язувати складні задачі і проблеми у певній галузі професійної діяльності або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог.
- ЗК1 – Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
- ЗК2 – Здатність знати та розуміти предметну область та професійну діяльність.
- ЗК3 – Здатність спілкуватися державною мовою.
- ЗК4 – Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями, використовувати інформаційні і комунікаційні технології; здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.
- ЗК5 – Здатність до адаптації та прийняття обґрунтованого рішення в новій ситуації.
- ЗК6 – Здатність працювати в команді.
- ЗК8 – Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.
- ЗК9 – Здатність діяти на основі етичних міркувань, соціально, відповідально та свідомо.

- СК1 – Навички комунікації та клінічного обстеження пацієнта під час діагностики та лікування.
- СК2 – Здатність визначати необхідний перелік клініко-лабораторних та інструментальних досліджень та оцінювати їх результати під час діагностики та лікування.
- СК3 – Здатність встановлювати попередній та клінічний діагноз.
- СК4 – Здатність визначати принципи лікування, необхідний режим праці та відпочинку і характер харчування.
- СК5 – Здатність діагностувати невідкладні стани.
- СК6 – Здатність визначати тактику та надавати екстрену медичну допомогу.
- СК8 – Здатність виконувати медичні маніпуляції.
- СК10 – Здатність планувати та проводити санітарно-гігієнічні та профілактичні заходи.
- СК12 – Здатність визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду.
- СК14 – Здатність вести медичну документацію.

Очікувані результати навчання. У результаті вивчення навчальної дисципліни студент повинен:

Знати: клініку, діагностику, лікування найбільш поширених внутрішніх захворювань

Вміти:

- Збирати дані про скарги, анамнез хвороби, анамнез життя при поширених захворюваннях.
- Оцінювати інформацію щодо діагнозу застосовуючи стандартну процедуру, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень. Визначати перелік необхідних клініко-лабораторних та інструментальних досліджень та оцінювати їх результати при поширених внутрішніх захворюваннях (за переліком 4).
- Виділяти провідний клінічний симптом або синдром (за переліком 1). Встановлювати попередній діагноз, здійснювати диференціальну діагностику та визначати клінічний діагноз при внутрішніх захворюваннях (за переліком 3).
- Визначати принципи лікування захворювань, необхідний режим праці та відпочинку, характеру харчування (за переліком 2) при поширених захворюваннях у дорослих.
- Діагностувати невідкладні стани (за переліком 3) при внутрішніх захворюваннях.
- Визначати тактику та надавати екстрену медичну допомогу (за переліком 3).
- Визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду при поширених захворюваннях.
- Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій області.

Оволодіти навичками:

- Комунікації та клінічного обстеження пацієнта.

- Виконувати медичні маніпуляції (за переліком 5).
- Вести медичну документацію в клініці внутрішніх хвороб.

3. Зміст навчальної дисципліни

Підрозділ 1. «Ведення хворих із основними симптомами і синдромами в кардіологічній клініці».

Тема 1. Ведення хворого з артеріальною гіпертензією

Основні захворювання та стани, що супроводжуються артеріальною гіпертензією: есенціальна та вторинні артеріальні гіпертензії, зокрема, ниркові (реноваскулярна, ренопаренхіматозна); ендокринні (синдром і хвороба Іценко-Кушинга, феохромоцитома, первинний гіперальдостеронізм, тиреотоксикоз); коарктація аорти, ізольована систолічна артеріальна гіпертензія, артеріальна гіпертензія при вагітності. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються артеріальною гіпертензією з використанням методів і програм фізичної та реабілітаційної медицини. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 2. Ведення хворого з кардіалгією.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються хронічним болем в грудній клітці: хвороби серцево-судинної системи (ішемічна хвороба серця, зокрема, стабільна стенокардія, стеноз гирла аорти, гіпертрофічна кардіоміопатія, нейроциркуляторна дистонія); захворювання травної системи (гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, кардіоспазм, спазм стравоходу, кила стравохідного отвору діафрагми, пептична виразка шлунку і дванадцятипалої кишки); захворювання кістково-м'язової системи (остеохондроз грудного відділу хребта); синдром панічних атак. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються хронічним болем в грудній клітці з використанням методів та програм фізичної та реабілітаційної медицини. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 3. Ведення хворого з порушеннями серцевого ритму.

Диференційний діагноз суправентрикулярної та шлуночкової екстрасистолії, фібриляції і тріпотінні передсердь. Тактика ведення хворих. Основні класи антиаритмічних засобів, показання до їх застосування, побічні дії. Електроімпульсна терапія. Немедикаментозні методи лікування аритмій, зокрема катетерні процедури. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Тема 4. Ведення хворого з порушенням провідності серця.

Порушення синоатріальної провідності, атріовентрикулярні блокади різного ступеня, блокади ніжок пучка Гіса. Синдром слабкості синусового вузла. Синдром Фредеріка. ЕКГ-діагностика. Тактика ведення хворих, додаткові інструментальні методи обстеження. Методи електрокардіостимуляції. Первинна та вторинна профілактика, прогноз та працездатність.

Тема 5. Ведення хворого з хронічним коронарним синдромом.

Типова та атипова стенокардія, діагностичні критерії. Складання плану обстеження, додаткові лабораторні та інструментальні методи обстеження (ЕКГ з фізичним навантаженням, добовий холтеровський моніторинг, стрес-Ехо-КГ, коронарографія). Тактика ведення хворих в залежності від функціонального класу. Існуючі стандарти лікування. Ендоваскулярні та хірургічні методи лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Тема 6. Ведення хворого з гострим коронарним синдромом.

Види нестабільної стенокардії, ризик розвитку інфаркту міокарда. Допомога на до госпітального та госпітального етапах. Складання плану обстеження, додаткові лабораторні та інструментальні методи обстеження (біохімічні маркери, ЕКГ з фізичним навантаженням, добовий холтеровський моніторинг, стрес-Ехо-КГ, коронарографія) та тактика ведення хворих в залежності від ЕКГ-змін. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Тема 7. Ведення хворого з задишкою. Ведення хворого з ціанозом.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються задишкою та ціанозом: серцева недостатність зі збереженою та зниженою систолічною функцією лівого шлуночка, дихальна недостатність внаслідок порушення бронхіальної прохідності та захворювань легень і плеври; патологія судин легень, зокрема, тромбоемболія легеневої артерії та захворювання грудної клітки або дихальних м'язів; анемії; синдром гіпервентиляції при неврозах і нейроциркуляторній дистонії; ураження дихального центру при органічних захворюваннях головного мозку. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються задишкою. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 8. Ведення хворого з кардіомегалією.

Диференціальний діагноз кардіомегалії при вадах серця, міокардитах, кардіоміопатіях, ГХС. Складання плану обстеження, додаткові інструментальні методи обстеження (рентгеноскопія легень та серця, ЕКГ, Ехо-КГ, коронарографія). Тактика ведення хворих. Немедикаментозне, медикаментозне та хірургічне лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Тема 9. Ведення хворого з серцевими шумами.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються систолічними та/або діастолічними шумами у серці: вроджені вади серця (дефект міжшлуночкової перегородки, дефект міжпередсердної перегородки, відкрита артеріальна протока, коарктація аорти); набуті вади серця (мітральний стеноз, недостатність мітрального клапану: органічна та відносна, пролапс мітрального клапану, стеноз гирла аорти, недостатність аортального клапану, недостатність тристулкового клапану: органічна та відносна), гіпертрофічна кардіоміопатія, «невинний» систолічний шум у осіб молодого віку). Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування

основних захворювань, що супроводжуються задишкою. Показання до хірургічного лікування, Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 10. Ведення хворого з серцевою недостатністю.

Гостра і хронічна серцева недостатність. Правошлуночкова, лівошлуночкова та бівентрікулярна серцева недостатність. Диференціальний діагноз в залежності від ведучої причини. Складання плану обстеження, додаткові інструментальні методи обстеження (рентгеноскопія легень та серця, ЕКГ, Ехо-КГ, коронарографія). Тактика ведення хворих в залежності від генезу, функціонального класу та стадії серцевої недостатності. Немедикаментозне, медикаментозне та хірургічне лікування. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Підрозділ 2. «Ведення хворих із основними симптомами і синдромами в ревматологічній клініці»

Тема 11. Ведення хворого з болем у спині та кінцівках.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються болем у кінцівках та спині: серонегативні спондилоартропатії (анкілозивний спондилоартрит, реактивні артрити, артрити при ентероколітах), остеохондроз хребта, остеопороз, дерматоміозит/поліміозит, нейропатії різного генезу, зокрема, при васкулітах, цукровому діабеті та ін. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються болем у кінцівках та спині з використанням програм і методів фізичної та реабілітаційної медицини. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 12. Ведення хворого з суглобовим синдромом.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються суглобовим синдромом: ревматоїдний артрит, анкілозивний спондилоартрит, реактивні артрити, подагра, системний червоний вовчак, системна склеродермія, дерматоміозит/поліміозит, вузликовий поліартеріїт, гостра ревматична лихоманка. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються суглобовим синдромом з використанням програм і методів фізичної та реабілітаційної медицини. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Підрозділ 3. «Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в пульмонологічній клініці».

Тема 13. Ведення хворого з бронхообструктивним синдромом.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються бронхообструктивним синдромом: хронічне обструктивне захворювання легень, бронхіальна астма, пухлини трахеї, бронхів та середостіння. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та

інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються бронхо-обструктивним синдромом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 14. Ведення хворого з інфільтративним затемненням в легенях.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються легенеvim інфільтратом: пневмонія, інфільтративний туберкульоз легень, еозинофільний легенеvий інфільтрат, інфаркт легені, рак легень, доброякісні пухлини легень, саркоїдоз легень, вогнищевий пневмосклероз. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються легенеvim інфільтратом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 15. Ведення хворого з лихоманкою невизначеного генезу.

Ураження органів і систем при ВІЛ-інфекції.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються тривалою лихоманкою: інфекційний ендокардит, системні захворювання сполучної тканини, вузликовий поліартеріїт, ревматоїдний артрит, злоякісні новоутворення, в тому числі лейкемії, лімфоми, мієломна хвороба, лімфогранулематоз; сепсис, туберкульоз, хвороба Крона, СНІД. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються тривалою лихоманкою. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 16. Ведення хворого з кровохарканням. Ведення хворого з дихальною недостатністю.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються кровохарканням: злоякісні пухлини бронхів та легень, туберкульоз легень, пневмонія, бронхоектатична хвороба, абсцес легень, мітральний стеноз, інфаркт легені тощо. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються кровохарканням. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність. Основні причини виникнення дихальної недостатності. Діагностика та диференціальна діагностика, роль дослідження функції зовнішнього дихання. Складання плану обстеження, роль рентгенологічних, інструментальних та лабораторних методів обстеження. Тактика ведення хворих в залежності від причини., диференційована терапія. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Тема 17. Ведення хворого з негоспітальною пневмонією. Ведення хворого з госпітальною пневмонією. Особливості ведення та реабілітації хворих негоспітальною пневмонією, спричиненою COVID-19.

Диференціальний діагноз бактеріальних, вірусних, алергічних пневмоній, диференціальний діагноз пневмоній з туберкульозом, пухлинами легень, інфарктом легені тощо. Існуючі алгоритми діагностики пневмонії. Складання плану обстеження, роль рентгенологічних, інструментальних та лабораторних методів обстеження (рентгенографія, бронхографія, КТ, бронхоскопія, загальні та біохімічні аналізи, посіви мокроти). Тактика ведення хворих в залежності від причини, диференційована терапія. Показання до консультацій іншими спеціалістами (фтизіатр, онколог тощо). Медикаментозне та немедикаментозне лікування з використанням програм і методів фізичної та реабілітаційної медицини. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Визначення, диференціальний діагноз пневмоній різної етіології та генезу. Існуючі алгоритми діагностики пневмонії. Складання плану обстеження, роль рентгенологічних, інструментальних та лабораторних методів обстеження (рентгенографія, бронхографія, КТ, бронхоскопія, загальні та біохімічні аналізи, посіви мокроти). Тактика ведення хворих в залежності від резистентності мікрофлори, диференційована терапія. Антибіотики першої та другої лінії. Особливості ведення та реабілітації хворих негоспітальною пневмонією, спричиненою COVID-19. Медикаментозне та немедикаментозне лікування. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Підрозділ 4. «Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в гастроентерологічній клініці».

Тема 18. Ведення хворого з шлунковою диспепсією.

Визначення. Основні причини розвитку. Класифікація. Функціональна диспепсія та її варіанти: епігастральний больовий синдром та постпрандіальний дистрес-синдром. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування з використанням програм і методів фізичної та реабілітаційної медицини. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 19. Ведення хворого з хронічним діарейним синдромом.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються тривалою діареєю: хронічний атрофічний гастрит, хвороби оперованого шлунку, синдром Золлінгера-Еллісона, хвороба Крона, синдром надмірного бактеріального росту в тонкій кишці, целиакія, харчове несприйняття, хвороба Уіппла, неспецифічний виразковий коліт, хронічний панкреатит, діабетична ентеропатія, амілоїдоз, синдром набутого імунodefіциту. Роль непереносимості компонентів їжі, ензимопатій і імунних факторів. Синдроми мальабсорбції та мальдигестії. Секреторна, ексудативна, дисмоторна та функціональна діарея. Основні копрологічні синдроми. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Діагноз виключення. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування

основних захворювань, що супроводжуються діареєю. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 20. Ведення хворого з хронічним закрепом. Ведення хворого з синдромом подразненого кишківника.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються тривалими закрепами. Менеджмент пацієнта з СПК. Основні копрологічні синдроми. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Діагноз виключення. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються закрепом з використанням програм і методів фізичної та реабілітаційної медицини. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 21. Ведення хворого з гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом: захворювання паренхіми та судин печінки, в т.ч. хронічні гепатити, цироз та рак печінки, тромбоз печінкових вен; хвороби крові та кровотворних органів, зокрема, лейкемії, лімфогранульоматоз, еритремія; правошлуночкова серцева недостатність, в т.ч. при констриктивному перикардиті; хвороби накопичення, зокрема, гемахроматоз та ін.. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом з використанням програм і методів фізичної та реабілітаційної медицини. Показання до хірургічного лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 22. Ведення хворого з жовтяницею.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються жовтяницею: хронічні гепатити, цироз та рак печінки, гемолітичні анемії, жовчнокам'яна хвороба, рак головки підшлункової залози, рак фатерова соска, доброякісні гіпербілірубінемії. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються жовтяницею. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Тема 23. Ведення хворого з асцитом. Ведення хворого з портальною гіпертензією. Основні захворювання та стани, що приводять до розвитку портальної гіпертензії та асциту: цироз та пухлини печінки, правошлуночкова серцева недостатність, в т.ч. при констриктивному перикардиті, тромбоз печінкових вен, тромбоз ворітної вени або її гілок та тромбоз, стеноз, облітерація нижньої порожнистої вени на рівні або вище печінкових вен тощо.

Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та

медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються портальною гіпертензією та асцитом. Показання до ендоскопічного та хірургічного лікування (операції шунтування, трансплантація печінки). Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Підрозділ 5. «Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в ендокринологічній клініці»

Тема 24. Ведення хворого з хронічними ускладненнями цукрового діабету. Діабетичні ангіопатії та нейропатії. Класифікація. Діабетична нефропатія, стадії розвитку, діагноз, диференційний діагноз, лікування та профілактика. Діабетична ретинопатія: стадії процесу, діагноз, профілактика та лікування. Діабетична нейропатія, класифікація, діагностика та лікування. Діабетична стопа: класифікація, діагностика, лікування. Принципи лікування вагітних, хворих на цукровий діабет. Особливості проведення термінових та планових хірургічних втручань у хворих на цукровий діабет. Режим інсулінотерапії: традиційна та інтенсифікована інсулінотерапія. Ускладнення інсулінотерапії: гіпоглікемічні стани, алергія до інсуліну, постін'єкційні ліподистрофії, інсулінорезистентність, хронічне передозування інсуліну (синдром Сомоджі), інсулінові набряки. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, з використанням програм і методів фізичної та реабілітаційної медицини.

Тема 25. Ведення хворого з синдромом зоба.

Визначення розмірів щитоподібної залози. Визначення - «зоб». Поняття про ендемічний нетоксичний та вузлові форми зоба. Захворювання, що супроводжуються тиреотоксикозом. Клінічні відмінності вузлового токсичного зоба. Обґрунтування діагнозу тиреотоксикозу. Медикаментозне, хірургічне лікування токсичного зоба, використання ¹³¹йоду з лікувальною метою. Диференційна діагностика тиреоїдитів з гострим та підгострим клінічним перебігом. Хронічний тиреоїдит. Обґрунтування діагнозу аутоімунного тиреоїдиту. Вузлові форми зоба. Моніторинг пацієнтів із вузлами у щитоподібній залозі. Патоморфологічна класифікація пухлин щитоподібної залози. Обґрунтування діагнозу раку щитоподібної залози.

Тема 26. Ведення хворого з метаболічним синдромом.

Визначення, класифікація, критерії діагностики, актуальність проблеми у всьому світі. Складання плану обстеження, роль інструментальних та лабораторних методів обстеження. Тактика ведення хворих в залежності від глікемії, індексу маси тіла, рівня АД. Медикаментозне та немедикаментозне лікування. Немедикаментозне та медикаментозне лікування з використанням програм і методів фізичної та реабілітаційної медицини. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Підрозділ 6. «Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в нефрологічній клініці»

Тема 27. Ведення хворого з сечовим синдромом.

Визначення та характеристика складових сечового синдрому. Диференціальний діагноз при гематурії, лейкоцитурії, протеїнурії. Складання плану обстеження, роль рентгенологічних, інструментальних та лабораторних методів обстеження (УЗД пієлографія, рентгенографія, КТ, сцинтиграфія, загальні та біохімічні аналізи, аналізи сечі за Зимницьким, Нечипоренко). Тактика ведення хворих в залежності від причини, диференційована терапія. Медикаментозне та немедикаментозне лікування. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Тема 28. Ведення хворого з набряковим синдромом.

Диференціальний діагноз при набряках різного генезу (серцевих, ниркових, аліментарних тощо). Складання плану обстеження, роль інструментальних та лабораторних методів обстеження (УЗД, рентгенографія, ЕКГ, загальні та біохімічні аналізи, аналізи сечі за Зимницьким, Нечипоренко). Тактика ведення хворих в залежності від причини, диференційована терапія. Медикаментозне та немедикаментозне лікування. Переваги та недоліки діуретичної терапії. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність

Тема 29. Ведення хворого з нефритичним і нефротичним синдромом.

Визначення, етіологія, патогенез нефритичного та нефротичного синдрому. Клінічні прояви. Складання плану обстеження, роль інструментальних та лабораторних методів обстеження. Критерії діагностики та диференційний діагноз. Тактика ведення хворих, медикаментозне та немедикаментозне лікування. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Тема 30. Ведення хворого з хронічною хворобою нирок.

Визначення та класифікація. Етіологічні фактори. Поняття «хронічна хвороба нирок». Класифікація. Патогенез уражень органів та систем, їх клінічні прояви. Клініка та зміни лабораторних показників залежно від стадії. Диференційне лікування на різних стадіях. Нирковозамісна терапія: гемодіаліз, трансплантація нирок. Показання та протипоказання до гемодіалізу, ускладнення. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Підрозділ 7. «Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в гематологічній клініці»

Тема 31. Ведення хворого з анемією.

Визначення, класифікація, критерії діагностики та диференціальної діагностики залізодефіцитної та ВІ2-дефіцитної анемії. Основні причини дефіциту заліза. Складання плану обстеження, роль лабораторних методів обстеження при залізодефіцитній та ВІ2-дефіцитній анеміях. Тактика ведення хворих, медикаментозне та немедикаментозне лікування. Показання для гемотрансфузії. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Тема 32. Ведення хворого з лейкемоїдною реакцією та лейкемією.

Визначення, основні причини, класифікація. Диференціальний діагноз лейкемії та лейкемоїдної реакції. Принципи диференційованого лікування. Трансплантація кісткового мозку. Підтримуюча терапія. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Теми 33. Ведення хворого з пурпурою, з геморагічним синдромом.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються геморагічним синдромом: геморагічний васкуліт, гіперсенситивний васкуліт, вузликовий поліартеріїт, ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура, синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються пурпурою. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

Визначення пурпури. Етіологія та патогенез, основні клінічні синдроми. Критерії діагнозу. Диференційний діагноз тромбоцитопенічної та нетромбоцитопенічної пурпури. Тактика ведення хворих, медикаментозне та немедикаментозне лікування. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Тема 34. Ведення хворого з лімфоаденопатією.

Основні причини лімфоаденопатій. Диференціальний діагноз ходжкінських та неходжкінських лімфом, збільшення лімфатичних вузлів при інших захворюваннях (туберкульоз, саркоїдоз, метастази, СКВ тощо). Тактика ведення хворих, медикаментозне та немедикаментозне лікування. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Підрозділ 8. «Невідкладні стани в кардіоревматології»

Тема 35. Ведення хворого з ускладненим гіпертонічним кризом.

Ведення хворих з артеріальною гіпотонією та непритомністю.

Ведення хворого з ускладненим гіпертонічним кризом.

Існуючі стандарти діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі. Тактика лікування в залежності від ураження органів-мішеней. Подальше ведення хворих.

Ведення хворих з артеріальною гіпотонією та непритомністю.

Існуючі стандарти диференційної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі. Тактика лікування. Подальше ведення хворих.

Тема 36. Ведення хворого з інфарктом міокарда. Тактика при раптовій серцевій смерті. Ведення хворого з кардіогеним шоком.

Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі. Тактика лікування в залежності від підйому сегменту ST. Подальше ведення хворих.

Ведення хворого з інфарктом міокарда.

Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі. Тактика лікування в залежності від підйому сегменту ST та наявності патологічного зубця Q. Подальше ведення хворих.

Тактика лікування при раптовій серцевій смерті.

Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі. Техніка реанімаційних заходів. Дефібриляція. Тактика подальшого лікування та ведення хворих.

Ведення хворого з кардіогенним шоком.

Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі. Тактика лікування в залежності від рівня АТ і стадії шоку. Подальше ведення хворих.

Тема 37. Ведення хворого з тромбоемболією легеневої артерії.

Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі. Тактика лікування в залежності від рівня емболізації. Подальше ведення хворих.

Тема 38. Ведення хворого з пароксизмальними порушеннями ритму та провідності.

Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі. Тактика лікування в залежності від виду аритмії або блокади. Електроімпульсна терапія та електростимуляція. Подальше ведення хворих.

Підрозділ 9. «Невідкладні стани в пульмонології та алергології»

Тема 39. Ведення хворого з тяжкою негоспітальною та госпітальною пневмонією. Ведення хворого з тотальним плевральним випотом та пневмотораксом. Ведення хворих з ковідною хворобою. Гострий респіраторний дистрес-синдром.

Існуючі стандарти діагностики та лікування. Тактика лікування в залежності від тяжкості та розповсюдженості. Роль рентгенологічних, інструментальних та лабораторних методів дообстеження. Показання до плевральної пункції. Показання для переводу у відділення інтенсивної терапії, штучної вентиляції легень. Подальше ведення та реабілітація хворих.

Тема 40. Ведення хворого з астматичним статусом.

Існуючі стандарти діагностики та лікування. Тактика лікування в залежності від стадії. Роль рентгенологічних, інструментальних та лабораторних методів дообстеження. Показання для переводу у відділення інтенсивної терапії, штучної вентиляції легень. Подальше ведення хворих.

Тема 41. Ведення хворого з анафілактичним шоком та набряком Квінке.

Існуючі стандарти діагностики та лікування. Тактика лікування в залежності від причини та важкості. Подальше ведення хворих.

Підрозділ 10. «Невідкладні стани в гастроентерології та нефрології»

Тема 42. Ведення хворого з гострою печінковою недостатністю.

Існуючі стандарти діагностики та лікування. Тактика лікування в залежності від причини, та стадії. Роль інструментальних та лабораторних методів дообстеження. Показання до парацентезу. Показання для переводу у відділення інтенсивної терапії, еферентної терапії. Подальше ведення хворих.

Тема 43. Ведення хворого з гострою нирковою недостатністю

Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих. Тактика ведення хворих в залежності від причини. Роль інструментальних та лабораторних методів

дообстеження. Консервативне лікування, показання для гемодіалізу. Подальше ведення хворих.

Тема 44. Ведення хворого з гострим абдомінальним болем. Ведення хворого з шлунково-кишковою кровотечею.

Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих. Тактика ведення хворих в залежності від причини. Роль інструментальних та лабораторних методів дообстеження. Показання до невідкладного хірургічного лікування. Показання для переводу у хірургічне відділення або відділення інтенсивної терапії. Консервативне лікування, показання для гемотрансфузії. Показання до ендоскопічного гемостазу або невідкладного хірургічного лікування. Подальше ведення хворих.

Тема 45. Невідкладні стани у клініці військової терапії.

Загальна характеристика бойових уражень, класифікація, діагностика. Етапне лікування уражених отруйними речовинами протягом бойових дій. Організація невідкладної терапевтичної допомоги на етапах медичної евакуації. Обсяги медичної допомоги. Особливості ураження отруйними речовинами при аваріях мирного часу на хімічних підприємствах.

Підрозділ 11. «Невідкладні стани в ендокринології. Реабілітаційна та паліативна медицина»

Тема 46. Ведення хворого з гіпоглікемічною комою. Ведення хворого з гіперглікемічною (кетоацидемічною) комою.

Ведення хворого з гіпоглікемічною комою.

Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих. Диференціальна діагностика з гіперглікемічною комою. Тактика ведення хворих.

Ведення хворого з гіперглікемічною (кетоацидемічною) комою. з гіпоглікемічною комою. Тактика ведення хворих.

Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих. Диференціальна діагностика

Тема 47. Ведення хворого з тиреотоксичним кризом. Ведення хворого з гострою наднирниковою недостатністю.

Ведення хворого з тиреотоксичним кризом. Ведення хворого з гострою наднирниковою недостатністю.

Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих. Диференціальна діагностика. Тактика ведення хворих.

Тема 48. Фізична та реабілітаційна медицина. Особливості ведення важко хворих, інкурабельних пацієнтів. Методика оцінки стану пацієнта. Планування лікування та догляду. Психологічні, духовні та соціальні питання паліативної допомоги інкурабельним хворим та їхнім близьким.

4. Структура навчальної дисципліни

Тема	Кількість годин			
	Всього	У тому числі		
		Л	Пр	СРС
Підрозділ 1. «Ведення хворих із основними симптомами і синдромами в кардіологічній клініці».				
Тема 1. Ведення хворого артеріальною гіпертензією.	12	0	6	6
Тема 2. Ведення хворого з кардіалгією.	9	0	6	3
Тема 3. Ведення хворого з порушенням серцевого ритму.	9	0	6	3
Тема 4. Ведення хворого з порушенням провідності серця.	9	0	6	3
Тема 5. Ведення хворого з хронічним коронарним синдромом.	9	0	6	3
Тема 6. Ведення хворого з гострим коронарним синдромом.	9	0	6	3
Тема 7. Ведення хворого з задишкою. Ведення хворого з ціанозом.	9	0	6	3
Тема 8. Ведення хворого з кардіомегалією.	9	0	6	3
Тема 9. Ведення хворого з серцевими шумами	9	0	6	3
Тема 10. Ведення хворого з серцевою недостатністю.	11	0	8	3
Підрозділ 2. «Ведення хворих із основними симптомами і синдромами в ревматологічній клініці»				
Тема 11. Ведення хворого з болем у кінцівках та спині.	9	0	6	3
Тема 12. Ведення хворого з суглобовим синдромом.	9	0	6	3
Підрозділ 3. «Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в пульмонологічній клініці».				
Тема 13. Ведення хворого з бронхообструктивним синдромом.	9	0	6	3
Тема 14. Ведення хворого з інфільтративним затемненням в легенях.	9	0	6	3
Тема 15. Ведення хворого з лихоманкою невизначеного генезу. Ураження органів і систем при ВІЛ-інфекції	9	0	6	3
Тема 16. Ведення хворого з кровохарканням, з хронічним кашлем. Ведення хворого з дихальною недостатністю.	9	0	6	3
Тема 17. Ведення хворого з негоспітальною пневмонією. Ведення хворого з госпітальною пневмонією. Особливості ведення та реабілітації хворих	11	0	8	3

негоспітальною пневмонією, спричиненою COVID-19.				
Підрозділ 4. «Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в гастроентерологічній клініці».				
Тема 18. Ведення хворого з шлунковою диспепсією.	9	0	6	3
Тема 19. Ведення хворого з хронічним діарейним синдромом.	4	0	2	2
Тема 20. Ведення хворого з хронічним закрепом. Ведення хворого с синдромом подразненого кишківника.	7	0	4	3
Тема 21. Ведення хворого з гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом.	8	0	6	2
Тема 22. Ведення хворого з жовтяницею.	7	0	4	3
Тема 23. Ведення хворого з асцитом. Ведення хворого з портальною гіпертензією.	4	0	2	2
Підрозділ 5. «Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в ендокринологічній клініці»				
Тема 24. Ведення хворого з хронічними ускладненнями цукрового діабету.	8	0	6	2
Тема 25. Ведення хворого з синдромом зобу.	8	0	6	2
Тема 26. Ведення хворого з метаболічним синдромом.	10	0	8	2
Підрозділ 6. «Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в нефрологічній клініці»				
Тема 27. Ведення хворого з сечовим синдромом.	7	0	4	3
Тема 28. Ведення хворого з набряковим синдромом.	5	0	2	3
Тема 29. Ведення хворого з нефритичним і нефротичним синдромом.	9	0	6	3
Тема 30. Ведення хворого з хронічною хворобою нирок.	9	0	6	3
Підрозділ 7. «Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в гематологічній клініці»				
Тема 31. Ведення хворого з анемією.	12	0	6	6
Тема 32. Ведення хворого з лейкемоїдною реакцією та лейкемією.	12	0	6	6
Тема 33. Ведення хворого з пурпурою. Ведення хворого з геморагічним синдромом.	11	0	6	5
Тема 34. Ведення хворого з лімфаденопатією.	10	0	6	4
Підрозділ 8. «Невідкладні стани в кардіоревматології»				

Тема 35. Ведення хворого з ускладненим гіпертонічним кризом. Ведення хворого з гіпотонією та непритомністю.	9	0	6	3
Тема 36. Ведення хворого з інфарктом міокарда. Тактика лікування при раптовій серцевій смерті. Ведення хворого з кардіогенним шоком.	9	0	6	3
Тема 37. Ведення хворого з тромбоемболією легеневої артерії.	5	0	2	3
Тема 38. Ведення хворого з пароксизмальними порушеннями ритму та провідності.	9	0	6	3
Підрозділ 9. «Невідкладні стани в пульмонології та алергології»				
Тема 39. Ведення хворого з тяжкою негоспітальною та госпітальною пневмонією. Ведення хворих з ковідною хворобою. Гострий респіраторний дистрес-синдром.	11	0	8	3
Тема 40. Ведення хворого з астматичним статусом.	7	0	4	3
Тема 41. Ведення хворого з анафілактичним шоком та набряком Квінке. Ведення хворого з тотальним плевральним випотом та пневмотораксом.	5	0	2	3
Підрозділ 10. «Невідкладні стани в гастроентерології, нефрології та ендокринології»				
Тема 42. Ведення хворого з гострою печінковою недостатністю.	9	0	6	3
Тема 43. Ведення хворого з гострою нирковою недостатністю.	9	0	6	3
Тема 44. Гострий абдомінальний біль. Ведення хворого з шлунко-кишковою кровотечею.	7	0	4	3
Тема 45. Невідкладні стани у клініці військової терапії.	5	0	2	3
Тема 46. Ведення хворого з гіпоглікемічною комою. Ведення хворого з гіперглікемічною (кетоацидемічною) комою.	6	0	4	2
Тема 47. Ведення хворого з тіреотоксичним кризом. Ведення хворого з гострою наднирковою недостатністю.	4	0	2	2
Підрозділ 11. «Реабілітаційна та паліативна медицина»				
Тема 48. Фізична та реабілітаційна медицина. Особливості ведення важкохворих, інкурабельних пацієнтів. Методика оцінки стану пацієнта. Планування лікування та догляду.	6	0	4	2
Контроль оволодіння практичними навичками об'єктивного обстеження пацієнта	4	0	4	

5. Індивідуальні завдання

Не передбачено.

6. Методи навчання

Практичні заняття: бесіда, вирішення клінічних ситуаційних задач, відпрацювання навичок огляду пацієнта, демонстрація та відпрацювання навичок виконання маніпуляцій за переліком 5, інструктаж та відпрацювання навичок на симуляційних муляжах, тренувальні вправи з диференціальної діагностики найбільш поширених захворювань внутрішніх органів.

Самостійна робота: самостійна робота з підручником, самостійна робота з банком тестових завдань Крок-2, самостійне вирішення клінічних завдань.

7. Методи контролю і критерії оцінювання результатів навчання

Поточний контроль: усне опитування, тестування, оцінювання виконання практичних навичок, розв'язання ситуаційних клінічних завдань, оцінювання активності на занятті.

Підсумковий контроль: усний іспит, тестування.

Структура поточного оцінювання на практичному занятті:

1. Оцінювання теоретичних знань з теми заняття:
 - методи: опитування, вирішення ситуаційної клінічної задачі;
 - максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.
2. Оцінка практичних навичок та маніпуляцій з теми заняття:
 - методи: оцінювання правильності виконання практичних навичок
 - максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2;
3. Оцінювання роботи із пацієнтом з теми заняття:
 - методи: оцінювання: а) комунікативних навичок спілкування з пацієнтом та його батьками, б) правильність призначення та оцінки лабораторних та інструментальних досліджень, в) дотримання алгоритму проведення диференціального діагнозу г) обґрунтування клінічного діагнозу, д) складання плану лікування
 - максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2;

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті:

«5»	Студент вільно володіє матеріалом, приймає активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
«4»	Студент добре володіє матеріалом, приймає участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.

«3»	Студент недостатньо володіє матеріалом, невпевнено приймає участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
«2»	Студент не володіє матеріалом, не приймає участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

Студент допускається до іспиту за умови виконання вимог навчальної програми та в разі, якщо за поточну навчальну діяльність він отримав не менше 3,00 балів і склав тестовий контроль за тестами «Крок-2» не менш ніж на 90% (50 завдань). Тестовий контроль проводиться в Навчально-виробничому комплексі інноваційних технологій навчання, інформатизації та безперервної освіти ОНМедУ на останньому занятті напередодні іспиту.

Структура іспиту

Зміст оцінюваної діяльності	Кількість
Вирішення клінічної задачі з оцінкою лабораторних та інструментальних досліджень.	1
Відповідь на теоретичні запитання.	2
Оцінка рентгенограми, електрокардіограми, тощо	1
Практичне завдання за типом ОСКІ	1

Критерії оцінювання результатів навчання здобувачів освіти на іспиті:

«5»	Виставляється студенту, який систематично працював протягом семестру, показав під час екзамену різнобічні і глибокі знання програмного матеріалу, вмів успішно виконувати завдання, які передбачені програмою, засвоїв зміст основної та додаткової літератури, усвідомив взаємозв'язок окремих розділів дисципліни, їхнє значення для майбутньої професії, виявив творчі здібності у розумінні та використанні навчально-програмного матеріалу, проявив здатність до самостійного оновлення і поповнення знань; рівень компетентності – високий (творчий);
«4»	Виставляється студенту, який виявив повне знання навчально-програмного матеріалу, успішно виконує передбачені програмою завдання, засвоїв основну літературу, що рекомендована програмою, показав достатній рівень знань з дисципліни і здатний до їх самостійного оновлення та поновлення у ході подальшого навчання та професійної діяльності; рівень компетентності – достатній (конструктивно-варіативний)
«3»	Виставляється студенту, який виявив знання основного навчально-програмного матеріалу в обсязі, необхідному для подальшого навчання та наступної роботи за професією, справляється з виконанням завдань, передбачених програмою, допустив окремі помилки у відповідях на

	іспиті і при виконанні іспитових завдань, але володіє необхідними знаннями для подолання допущених помилок під керівництвом науково-педагогічного працівника; рівень компетентності – середній (репродуктивний)
«2»	Виставляється студенту, який не виявив достатніх знань основного навчально-програмного матеріалу, допустив принципові помилки у виконанні передбачених програмою завдань, не може без допомоги викладача використати знання при подальшому навчанні, не спромігся оволодіти навичками самостійної роботи; рівень компетентності – низький (рецептивно-продуктивний)

8. Розподіл балів, які отримують здобувачі вищої освіти

Оцінка за дисципліну складається на 50,0% з оцінки за поточну успішність та на 50,0% з оцінки за іспит.

Середній бал за дисципліну переводиться у національну оцінку та конвертується у бали за багатобальною шкалою.

Конвертація традиційної оцінки за дисципліну у 200-бальну здійснюється інформаційно-обчислювальним центром університету програмою «Контингент».

Таблиця конвертації традиційної оцінки у багатобальну:

Національна оцінка за дисципліну	Сума балів за дисципліну
«5»	185 – 200
«4»	151 – 184
«3»	120 – 154

Бали з дисципліни незалежно конвертуються як у шкалу ECTS, так і у чотирибальну шкалу. Бали шкали ECTS у чотирибальну шкалу не конвертуються і навпаки. Подальші рахунки здійснює інформаційно-обчислювальний центр університету.

Конвертація традиційної оцінки з дисципліни та суми балів за шкалою ECTS

Оцінка за шкалою ECTS	Статистичний показник
A	Найкращі 10% студентів
B	Наступні 25% студентів
C	Наступні 30% студентів
D	Наступні 25% студентів
E	Наступні 10% студентів

Оцінку за шкалою ECTS виставляє навчальний підрозділ ОНМедУ або деканат після ранжування оцінок з дисципліни серед студентів які навчаються на одному курсі і за однією спеціальністю. Ранжування студентів – громадян іноземних держав рекомендовано за рішенням Вченої ради проводити в одному масиві.

9. Перелік питань до іспиту

- Ведення хворого з артеріальною гіпертензією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.

- Ведення хворого з артеріальною гіпотензією та непритомністю: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з кардіалгією: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з порушенням серцевого ритму: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з порушенням провідності серця: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з стабільною стенокардією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з безбольовою ішемією міокарда: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з нестабільною стенокардією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з задишкою: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з кардіомегалією: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з ціанозом: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з серцевою недостатністю: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з серцевими шумами: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з болем у кінцівках та спині: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з артралгіями/міалгіями: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з суглобовим синдромом: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з геморагічним синдромом: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з артозом: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з шлунковою диспепсією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з дисфагією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з печією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з абдомінальним болем: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з хронічним діарейним синдромом: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з закрепамі: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з СПК: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з жовтяницею: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з асцитом: існуючі алгоритми діагностики та лікування.

- Ведення хворого з гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з портальною гіпертензією: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з печінковою енцефалопатією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з бронхообструктивним синдромом: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з хронічним кашлем: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з інфільтративним затемненням в легенях: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з лихоманкою невизначеного генезу: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з кровохарканням: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з задихом та асфіксією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з плевральним випотом: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з дихальною недостатністю: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з негоспітальною пневмонією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з госпітальною пневмонією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з абсцесом легень: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з хронічними ускладненнями цукрового діабету: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з некомпенсованими формами цукрового діабету (кетоацидозом): існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з синдромом зобу: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з синдромом артеріальної гіпертензії в ендокринологічній практиці: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з метаболічним синдромом: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з сечовим синдромом: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з набряковим синдромом: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з хронічною нирковою недостатністю: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.

- Ведення хворого з ренальною артеріальною гіпертензією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з нефротичним синдромом: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з анемією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з лейкемоїдною реакцією та лейкемією: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з поліцитемією: існуючі алгоритми та стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з пурпурою: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з лімфаденопатією: існуючі алгоритми діагностики та лікування.
- Ведення хворого з ускладненим гіпертонічним кризом. Існуючі стандарти діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі.
- Курація хворого з серцевою астмою та набряком легень. Існуючі стандарти діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі.
- Ведення хворого з гострим коронарним синдромом. Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі.
- Ведення хворого з інфарктом міокарда. Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі.
- Ведення хворого з кардіогенним шоком. Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі.
- Ведення хворого з тромбоемболією легеневої артерії. Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі.
- Тактика лікування при раптовій серцевій смерті. Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі.
- Ведення хворого з пароксизмальними порушеннями ритму та провідності. Існуючі стандарти ургентної діагностики та невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапі.
- Ведення хворого з гострим реактивним артритом. Існуючі стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з тромбоцитопенічною пурпурою. Існуючі стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з гострим болем у спині. Існуючі стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з тяжкою негоспітальною та госпітальною пневмонією. Існуючі стандарти діагностики та невідкладного лікування.

- Ведення хворого з тотальним плевральним випотом та пневмотораксом. Існуючі стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з астматичним статусом. Існуючі стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з анафілактичним шоком та набряком Квінке. Існуючі стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з гострою печінковою недостатністю. Існуючі стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з гострим абдомінальним болем. Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих.
- Медичне сортування уражених на етапах надання першої лікарської та спеціалізованої терапевтичної допомоги ураженим при надзвичайних ситуаціях у мирний час.
- Невідкладні стани, надання терапевтичної допомоги при загрожуючих життю станах на етапах медичної евакуації.
- Особливості ураження отруйними речовинами при аваріях мирного часу на хімічних підприємствах.
- Ведення хворого з шлунково-кишковою кровотечею. Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих.
- Ведення хворого з гіпоглікемічною комою. Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих.
- Ведення хворого з гіперглікемічною (кетоацидемічною) комою. Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих.
- Ведення хворого з тіреотоксичним кризом. Існуючі стандарти діагностики та лікування.
- Ведення хворого з гострою наднирниковою недостатністю. Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих.
- Ведення хворого з тяжкою анемією. Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих.
- Ведення хворого з агранулоцитозом. Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих.
- Ведення хворого з пурпурою. Існуючі стандарти діагностики та лікування.
- Курація хворого з гострим тромбозом. Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих.
- Ведення хворого з гострою нирковою недостатністю. Існуючі стандарти діагностики та ведення хворих.
- Фізична та реабілітаційна медицина: принципи і цілі реабілітації.
- Ведення інкурабельних хворих та допомога їх близьким.
- Консультування в контексті невиліковного захворювання, близької смерті. Поняття консультування, навички консультування, етичні принципи. Догляд та психологічна підтримка невиліковного хворого та його близьких.
- Поняття синдрому емоційного вигорання та методи профілактики. Повідомлення поганих новин.
- Особливості ведення важко хворих, інкурабельних пацієнтів. Методика оцінки стану пацієнта. Планування лікування та догляду.

- Невідкладні стани в контексті невиліковного захворювання та близької смерті.

10. Перелік практичних навичок до іспиту.

- Проводити опитування та фізикальне обстеження пацієнтів із основними кардіологічними синдромами.
- Складати план обстеження хворих з захворюваннями серця, обґрунтовувати застосування основних інвазивних та неінвазивних діагностичних методів, що застосовуються в кардіології, визначати показання та протипоказання для їх проведення, можливі ускладнення.
- Виявляти різні варіанти перебігу та ускладнення захворювань серця.
- Проводити диференціальний діагноз, обґрунтовувати та формулювати діагноз при основних кардіологічних синдромах на підставі аналізу даних лабораторного та інструментального обстеження.
- Призначати лікування, визначати прогноз, проводити первинну та вторинну профілактику при захворюваннях серця.
- Реєструвати та інтерпретувати ЕКГ у 12 відведеннях.
- Вимірювати та інтерпретувати артеріальний тиск.
- Діагностувати та надавати допомогу при непритомності.
- Діагностувати та надавати допомогу при гіпертензивному кризі.
- Діагностувати та надавати допомогу при артеріальній гіпотонії.
- Діагностувати та надавати допомогу при пароксизмальних порушеннях серцевого ритму.
- Діагностувати та надавати допомогу при синдромі Морган'ї-Едемса-Стокса.
- Проводити легенево-серцеву реанімацію.
- Проводити опитування та фізикальне обстеження пацієнтів із основними ревматологічними синдромами.
- Обґрунтовувати застосування основних інвазивних та неінвазивних діагностичних методів, що застосовуються в ревматології, визначати показання та протипоказання для їх проведення, можливі ускладнення.
- Виявляти різні варіанти перебігу та ускладнення ревматологічних захворювань.
- Складати план обстеження хворих з ревматологічними захворюваннями.
- Проводити диференціальний діагноз, обґрунтовувати та формулювати діагноз при основних ревматологічних синдромах на підставі аналізу даних лабораторного та інструментального обстеження.
- Призначати лікування, визначати прогноз, проводити первинну та вторинну профілактику при ревматологічних захворюваннях.
- Вміти трактувати лабораторні показники при ревматологічних захворюваннях (ревмопроби, аутоімунні маркери тощо).
- Вміти трактувати дані ехокардіографічного дослідження та променевого обстеження суглобів та хребта.
- Проводити опитування та фізикальне обстеження пацієнтів з основними гастроентерологічними синдромами. Складати план обстеження хворих із основними гастроентерологічними синдромами.

- Обґрунтовувати застосування інвазивних та неінвазивних діагностичних методів, що застосовуються в гастроентерології, визначати показання та протипоказання для їх проведення, можливі ускладнення.
- Проводити диференціальний діагноз, обґрунтовувати та формулювати діагноз при основних гастроентерологічних синдромах на підставі аналізу даних лабораторного та інструментального обстеження.
- Виявляти основні варіанти перебігу та ускладнення захворювань травного каналу, гепатобіліарної системи та підшлункової залози.
- Призначати лікування, визначати прогноз, проводити первинну та вторинну профілактику при захворюваннях травного каналу, гепатобіліарної системи та підшлункової залози.
- Проводити опитування та фізикальне обстеження пацієнтів з основними пульмонологічними синдромами.
- Складати план обстеження хворих з основними пульмонологічними синдромами.
- Обґрунтовувати застосування основних інвазивних та неінвазивних діагностичних методів, що застосовуються в пульмонології, визначати показання та протипоказання для їх проведення, можливі ускладнення.
- На підставі аналізу даних лабораторного та інструментального обстеження проводити диференціальний діагноз при основних пульмонологічних синдромах, обґрунтовувати та формулювати діагноз при основних захворюваннях органів дихання.
- Призначати лікування, визначати прогноз та проводити первинну та вторинну профілактику при основних захворюваннях органів дихання.
- Діагностувати та надавати допомогу при дихальній недостатності.
- Обґрунтовувати необхідність виконання плевральної пункції.
- Виконувати пікфлуометрію.
- Проводити опитування та фізикальне обстеження пацієнтів з основними ендокринологічними синдромами.
- Обґрунтовувати застосування основних інвазивних та неінвазивних діагностичних методів, що застосовуються в ендокринології, визначати показання та протипоказання для їх проведення, можливі ускладнення.
- Складати план обстеження хворих із основними ендокринними синдромами.
- Проводити диференціальний діагноз, обґрунтовувати та формулювати діагноз при основних ендокринних синдромах.
- Призначати лікування, визначати прогноз, проводити первинну та вторинну профілактику при основних ендокринних захворюваннях.
- Діагностувати та надавати допомогу при невідкладних станах в ендокринології.
- Проводити опитування та фокусоване фізикальне обстеження пацієнтів з основними нефрологічними синдромами.
- Знати основні інвазивні та неінвазивні діагностичні методи, що застосовуються в нефрології, показання та протипоказання для їх проведення, можливі ускладнення.

- Виявляти основні та атипові варіанти перебігу та ускладнення захворювань сечовивідної системи.
- Складати план обстеження хворих з основними нефрологічними синдромами.
- На підставі аналізу даних лабораторного та інструментального обстеження проводити диференціальний діагноз, обґрунтовувати та формулювати діагноз при захворюваннях сечовивідної системи.
- Призначати лікування, визначати прогноз, проводити первинну та вторинну профілактику при захворюваннях сечостатевої системи. Діагностувати та надавати допомогу при нирковій недостатності.
- Проводити опитування та фізикальне обстеження пацієнтів із основними гематологічними синдромами.
- Обґрунтовувати застосування основних інвазивних та неінвазивних діагностичних методів, що застосовуються в гематології, показання та протипоказання для їх проведення, можливі ускладнення.
- Виявляти типову та атипову клінічну картину основних захворювань крові та кроветворних органів.
- Складати план обстеження хворих з основними гематологічними синдромами.
- На підставі аналізу даних лабораторного та інструментального обстеження проводити диференціальний діагноз, обґрунтовувати та формулювати діагноз при основних захворюваннях крові та кроветворних органів.
- Призначати лікування, визначати прогноз, проводити первинну та вторинну профілактику при основних захворюваннях крові та кроветворних органів.
- Діагностувати та надавати допомогу при кровотечах внаслідок захворювань крові та кроветворних органів. Визначати групу крові, переливати компоненти крові та кровозамінники.
- Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципи фахової субординації.
- Визначати рівень обстеження та лікування пацієнтів з невідкладними кардіологічними станами у стаціонарі.
- Застосовувати на практиці алгоритми обстеження та ведення хворих з невідкладними кардіологічними станами у стаціонарі.
- Проводити на практиці диференціальний діагноз основних синдромів, що зустрічаються у клініці невідкладних кардіологічних станів.
- Опанувати методами лікування невідкладних кардіологічних станів, ефективність яких доведена даними доказової медицини.
- Застосовувати на практиці стандарти діагностики та лікування кардіологічних хворих у клініці невідкладних станів.
- Визначати рівень обстеження та лікування пацієнтів з невідкладними ревматологічними станами у стаціонарі.
- Застосовувати на практиці алгоритми обстеження та ведення хворих з невідкладними ревматологічними станами у стаціонарі.

- Проводити на практиці диференціальний діагноз основних синдромів, що зустрічаються у клініці невідкладних ревматологічних станів.
- Опанувати методами лікування невідкладних ревматологічних станів, ефективність яких доведена даними доказової медицини.
- Застосовувати на практиці стандарти діагностики та лікування ревматологічних хворих у клініці невідкладних станів.
- Визначати рівень обстеження та лікування пацієнтів з невідкладними пульмонологічними та алергологічними станами у стаціонарі.
- Застосовувати на практиці алгоритми обстеження та ведення хворих з невідкладними пульмонологічними та алергологічними станами у стаціонарі.
- Проводити на практиці диференціальний діагноз основних синдромів, що зустрічаються у клініці невідкладних пульмонологічних та алергологічних станів.
- Опанувати методами лікування невідкладних пульмонологічних та алергологічних станів, ефективність яких доведена даними доказової медицини.
- Застосовувати на практиці стандарти діагностики та лікування хворих у клініці пульмонологічних та алергологічних невідкладних станів.
- Визначати рівень обстеження та лікування пацієнтів з невідкладними гастроентерологічними станами у стаціонарі.
- Застосовувати на практиці алгоритми обстеження та ведення хворих з невідкладними гастроентерологічними станами у стаціонарі.
- Проводити на практиці диференціальний діагноз основних синдромів, що зустрічаються у клініці невідкладних гастроентерологічних станів.
- Опанувати методами лікування невідкладних гастроентерологічних станів, ефективність яких доведена даними доказової медицини.
- Застосовувати на практиці стандарти діагностики та лікування хворих у клініці гастроентерологічних невідкладних станів.
- Опанування навичками проведення організації невідкладної терапевтичної допомоги при гострих отруєннях на етапах медичної евакуації
- Опанування навичками визначення патологічних змін внутрішніх органів у поранених, загальних синдромів вогнепальної рани, особливостей захворювань внутрішніх органів (травлення, дихання, кровообігу, нирок) у поранених на етапах медичної евакуації
- Опанування навичками організації терапевтичної допомоги у воєнний час, характеристику сучасної бойової терапевтичної патології
- Визначати рівень обстеження та лікування пацієнтів з невідкладними ендокринологічними станами у стаціонарі.
- Застосовувати на практиці алгоритми обстеження та ведення хворих з невідкладними ендокринологічними станами у стаціонарі.
- Проводити на практиці диференціальний діагноз основних синдромів, що зустрічаються у клініці невідкладних ендокринологічних станів.
- Опанувати методами лікування невідкладних ендокринологічних станів, ефективність яких доведена даними доказової медицини.

- Застосовувати на практиці стандарти діагностики та лікування хворих у клініці ендокринологічних невідкладних станів.
- Визначати рівень обстеження та лікування пацієнтів з невідкладними гематологічними станами у стаціонарі.
- Застосовувати на практиці алгоритми обстеження та ведення хворих з невідкладними гематологічними станами у стаціонарі.
- Проводити на практиці диференціальний діагноз основних синдромів, що зустрічаються у клініці невідкладних гематологічних станів.
- Опанувати методами лікування невідкладних гематологічних станів, ефективність яких доведена даними доказової медицини.
- Застосовувати на практиці стандарти діагностики та лікування хворих у клініці гематологічних невідкладних станів.
- Визначати рівень обстеження та лікування пацієнтів з невідкладними нефрологічними станами у стаціонарі.
- Застосовувати на практиці алгоритми обстеження та ведення хворих з невідкладними нефрологічними станами у стаціонарі.
- Проводити на практиці диференціальний діагноз основних синдромів, що зустрічаються у клініці невідкладних нефрологічних станів.
- Опанувати методами лікування невідкладних нефрологічних станів, ефективність яких доведена даними доказової медицини. Застосовувати на практиці стандарти діагностики та лікування хворих у клініці нефрологічних невідкладних станів.
- Консультувати інкрабельних пацієнтів та їх близьких з питань медичного та немедичного супроводу під час невиліковної хвороби, в тому числі з питань догляду, харчування, соціальної, юридичної та духовної підтримки.
- Повідомлювати погані новини хворому та його близьким.
- Проводити реанімаційні заходи невиліковним хворим.

I. Аналіз лабораторних та інструментальних досліджень (за переліком 4)

1. аналіз плевральної рідини
2. аналіз асцитичної рідини
3. аналіз синовіальної рідини
4. аналіз сечі за Зимницьким
5. аналіз сечі за Нечипоренком
6. активність альфа-амілази у крові та сечі
7. пульсоксиметрія, показники кислотно-основного стану та газів крові
8. протеїни крові та їх фракції, С-реактивний протеїн та прокальцитонін
9. глюкоза крові, глікозильований гемоглобін,
10. пероральний тест толерантності до глюкози
11. ліпіди та ліпопротеїди крові та їх фракції
12. гормони крові
13. феритин, залізо та мідь сироватки крові
14. креатинін, сечовина крові та сечі, швидкість клубочкової фільтрації

- 15.електроліти крові
- 16.амінотрансферази крові
- 17.загальний білірубін крові та його фракції
- 18.коагулограма
- 19.сечова, молочна кислота крові
- 20.лужна фосфатаза крові
- 21.гістоморфологічне дослідження біоптату лімфатичних вузлів
- 22.дослідження функції зовнішнього дихання
- 23.стандартна ЕКГ (у 12 відведеннях)
- 24.ендоскопічне дослідження бронхів
- 25.ендоскопічне дослідження травного тракту
- 26.ехокардіографія та доплерографія
- 27.загальний аналіз калу, фекальна еластаза-1
- 28.загальний аналіз крові
- 29.загальний аналіз сечі
- 30.загальний аналіз спинномозкової рідини
- 31.загальний аналіз стернального пунктату
- 32.загальний аналіз харкотиння
- 33.загальний імунологічний профіль крові
- 34.серологічні реакції при інфекційних хворобах
- 35.експрес-тести на вірусні захворювання
- 36.ампліфікаційні методи при інфекційних хворобах (ПЛР, ЛЛР)
- 37.серологічні реакції при автоімунних захворюваннях
- 38.мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень
- 39.методи інструментальної візуалізації щитоподібної залози
- 40.методи інструментальної візуалізації органів черевної порожнини
- 41.методи інструментальної візуалізації органів грудної порожнини
- 42.методи інструментальної візуалізації сечостатевої системи
- 43.методи інструментальної візуалізації черепа, хребта, спинного мозку, кісток та суглобів
- 44.методи інструментальної візуалізації грудної залози
- 45.багатомоментне фракційне дослідження жовчі та рН-метрія шлунку та стравоходу
- 46.Оцінка фізичного розвитку дитини за сигмальними номограмами.
- 47.Оцінка зросту за центильними номограмами.
- 48.Оцінка артеріального тиску за центильними номограмами з урахуванням центильної оцінки зросту дитини.

Медичні маніпуляції (за переліком 5)

1. Проводити ін'єкції лікарських речовин
2. Вимірювати артеріальний тиск
3. Проводити катетеризацію сечового міхура м'яким зондом
4. Відновлювати прохідність дихальних шляхів
5. Виконувати штучне дихання, непрямий масаж серця

6. Встановлювати назогастральний та орогастральний зонд

Надання допомоги при невідкладних станах (за переліком 3)

1. Астматичний статус
2. Гостра дихальна недостатність
3. Гостра серцева недостатність
4. Напад пароксизмальної тахікардії
5. Морган'ї-Адамс-Стокса синдром
6. Гіпертензивна криза
7. Колапс
8. Гостра печінкова недостатність
9. Гостра ниркова недостатність
10. Шлунково-кишкова кровотеча

11. Методичне забезпечення:

- Робоча програма навчальної дисципліни
- Силабус навчальної дисципліни
- Підручники
- Ситуаційні клінічні завдання
- Методичні розробки практичних занять
- Електронний банк тестових завдань за підрозділами з дисципліни.

12.Рекомендована література

Основна:

1. Сучасні класифікації та стандарти лікування захворювань внутрішніх органів. Невідкладні стани в терапії. Аналізи: нормативні показники, трактування змін. 27-е вид.. Мостовий Ю.М.. Центр ДЗК м.Київ 2020. 800с.
2. Мостовий Ю.М. Сучасні класифікації і стандарти лікування розповсюджених захворювань внутрішніх органів. Вінниця, 2019. – С. 11 – 62.
3. Внутрішні хвороби: у 2 частинах. Частина 1. Розділи 1-8: підручник / Л.В. Глушко, С.В. Федоров, І.М. Скрипник та ін. 2019. 680с.
4. Внутрішні хвороби: у 2 частинах. Частина 2. Розділи 9-24: підручник / Л.В. Глушко, С.В. Федоров, І.М. Скрипник та ін. 2019. 584с.
5. Внутрішні хвороби. Підручник, заснований на принципах доказової медицини 2018/19. Свінціцький А.С., Гаєвські П.. Практична Медицина 2018. 1632с.
6. Гастроентерологія. Підручник: У 2 Т. -Т.1 / за ред. проф Н.В Харченко., О.Я. Бабака. -Кіровоград: Поліум, 2016. - 488 с.
7. Гастроентерологія. Підручник: У 2 Т. -Т.2 / за ред. проф Н.В Харченко., О.Я. Бабака. -Кіровоград: Поліум, 2017. – 432 с.

Додаткова література:

1. Ferri's Clinical Advisor (5 Books in 1) / F.F. Ferri. - Elsevier, 2012
2. Goldman's Cecil Medicine / L. Goldman, A.I. Schafer. - 24th ed. - Elsevier, 2012. - 3031 p.

3. Oxford Textbook of Medicine. Vol.1 / ed. by D.A. Warrell, T.M. Cpx, J.D. Firth. - 5th ed. - Oxford University Press, 2010.
4. 2019 Update of the Joint European League Against Rheumatism and European Renal Association– European Dialysis and Transplant Association (EULAR/ERA–EDTA) recommendations for the management of lupus nephritis. Fanouriakis A, Kostopoulou M, Cheema K, et al. Ann Rheum Dis 2020;79:713–723.
5. EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis with synthetic and biological disease-modifying antirheumatic drugs: 2016 update. Smolen JS, Landewé R, Bijlsma J, et al. Ann Rheum Dis 2017;76:960–977.
6. 2019 update of the EULAR recommendations for the management of systemic lupus erythematosus. Fanouriakis A, Kostopoulou M, Alunno A, et al. Ann Rheum Dis 2019;78:736–745.
7. EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis with synthetic and biological disease-modifying antirheumatic drugs: 2019 update. Smolen JS, Landewé RBM, Bijlsma JWJ, et al. Ann Rheum Dis 2020;79:685–699.
8. Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо удосконалення надання медичної допомоги [Електронний ресурс]. / Закон України від 07.07.2011 р. №3611-VI.- Режим доступу: <http://zakon1.rada.gov.ua/cgi-bin/laws/main.cgi?nreg=3611-17>
9. Наказ міністерства охорони здоров'я України № 676 від 12.10.2006 Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Ревматологія» Із змінами, внесеними згідно з наказами міністерства охорони здоров'я України № 263 (v0263282-14) від 11.04.2014 та № 762 (v0762282-15) від 20.11.2015
10. Наказ міністерства охорони здоров'я України № 128 від 19.03.2007 Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Пульмонологія» Із змінами, внесеними згідно з наказами міністерства охорони здоров'я України № 555 (v0555282-13) від 27.06.2013 та № 868 (v0868282-13) від 08.10.2013
11. Наказ міністерства охорони здоров'я України № 271 від 13.06.2005 Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Гастроентерологія» Із змінами, внесеними згідно з наказами міністерства охорони здоров'я України № 943 (v0943282-13) від 31.10.2013; № 613 (v0613282-14) від 03.09.2014; № 638 (v0638282-14) від 10.09.2014
12. Наказ міністерства охорони здоров'я України № 280/44 від 11.05.2001 Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Нефрологія»
13. Наказ міністерства охорони здоров'я України № 647 від 30.07.2010 Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Гематологія» Із змінами, внесеними згідно з наказами міністерства охорони здоров'я України № 72 (v0072282-13) від 30.01.2013; № 866 (v0866282-13) від 08.10.2013; № 433 (v0433282-14) від 26.06.2014; № 808 (v0808282-14) від 04.11.2014; № 709 (v0709282-15) від 02.11.2015; № 710 (v0710282-15) від 02.11.2015; №711 (v0711282-15) від 02.11.2015; №797 (v0797282-16) від 29.07.2016.

14. Наказ міністерства охорони здоров'я України № 24 від 17.01.2005 Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Медицина невідкладних станів» Із змінами, внесеними згідно з наказами міністерства охорони здоров'я України № 384 ([v0384282-12](#)) від 24.05.2012 та № 602 ([v0602282-12](#)) від 03.08.2012
15. Організація надання невідкладної медичної допомоги у військових частинах (зкладах) збройних сил України. Методичні рекомендації / 2-е вид., перероб. і доп. ВМД Міністерства оборони України; - К.: 2014. – 144 с.

13. Електронні ресурси:

- <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0436282-06#Text>
- <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0676282-06#Text>
- <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0433282-06#Text>
- <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0271282-05#Text>
- <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0280282-11#Text>
- <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0647282-10#Text>
- <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0024282-05#Text>