



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной программы
_____/к.м.н., доцент Ахриева Х.М.
от «22» _____ мая 2024г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора медицинского института
_____/ Х.М. Ахриева
от « 23 » _____ мая 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.41 Госпитальная терапия

Специалитет по специальности
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)
Лечебное дело

Квалификация выпускника
Врач -лечебник

Форма обучения
очная

Магас, 2024 г

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

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижений (ИД)			
УК-1 Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.ИД1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	Знать принципы осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, стратегию действий. Анализ проблемной ситуации как системы для выявления ее составляющих и связи между ними Уметь анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
		УК-1.ИД3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;	Знать принципы критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией Уметь работать с разноплановыми источниками; осуществлять анализ учебной, научной и научно-популярной литературы, в том числе электронных ресурсов в сети Интернет Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками исследовательской деятельности по анализу доступных источников информации, современными технологиями использования и преобразования информации; навыками объективной оценки общепринятых сведений
Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижений (ИД)			

ОПК-1 Этические и правовые основы профессиональной деятельности и	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.ИД1 – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать принципы соблюдения моральных и правовых норм в профессиональной деятельности Уметь реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности
		ОПК-1.ИД3 - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Знать принципы применения современных информационно-коммуникационных технологий и программных средств для представления информации при постановке и решении профессиональных задач Уметь применять современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения современных информационно-коммуникационных технологий и программных средств для представления информации при постановке и решении профессиональных задач
Профессиональные компетенции (ПК) и индикаторы их достижения			
ПК-1	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Знать принципы оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах Уметь оценить состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах Владеть навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах

		ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	Знать принципы распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Уметь распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Владеть навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.

2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	<p>Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали высокую степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – высокий.</p>
4, хорошо	<p>Оценка «4, (хорошо)» выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют хорошую степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – хороший (средний).</p>
3, удовлетворительно	<p>Оценка «3 (удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – достаточный.</p>
2, не удовлетворительно	<p>Оценка «2 (не удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы.</p>

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
зачтено	<p>Результат «зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют высокую (15....13) / хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p>

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.
не зачтено	<p>Результат «не зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы</p>

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

3.1. Текущий контроль успеваемости

Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)

1. Плевриты: этиология, патогенез, классификации.
2. Плевральная пункция: диагностическая и лечебная. Рентгенологические критерии плеврита.
3. Серозный экссудативный плеврит. Методы диагностики (клинические, рентгенологические, лабораторные). Лечение.
4. Эмпиема плевры.

5. Геморрагический плеврит Методы диагностики (клинические, рентгенологические, лабораторные). Лечение.
6. Эксудативный плеврит и гидроторакс: дифференциальный диагноз.
7. Легочное сердце: определение, патогенетические механизмы, классификация.
8. Хроническое легочное сердце компенсированное: клиника, диагностика.
9. Методы выявления легочной гипертензии и гипертрофии правых отделов сердца. Эхокардиография - диагностические критерии.
10. Хроническое легочное сердце декомпенсированное: диагностика, лечение.
11. Острое легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии.
12. Эхокардиография - диагностические критерии; роль Д-димера в лабораторной диагностике.
13. Инфаркт легких. Методы диагностики (клинические, рентгенологические, лабораторные). Лечение.
14. Легочная недостаточность: причины, патогенез, классификация, диагностика.
15. Обструктивные болезни легких: ХОБЛ; Эмфизема; Хронический обструктивный бронхит; Бронхоэктатическая болезнь. Муковисцидоз. Методы диагностики (клинические, рентгенологические, лабораторные). Лечение.
16. Спирография в диагностике ХОБЛ. Небулайзертерапия в лечении ХОБЛ. Комбинированная терапия ХОБЛ по стадиям.
17. Перикардиты: патогенез, этиология, классификация.
18. Сухой (фиброзный) перикардит.
19. Эксудативный перикардит: симптомы увеличения полости перикарда, симптомы сдавления сердца и больших сосудов. Эхокардиография - диагностические критерии. Лечение.
20. Эксудативный перикардит и гидроперикард: дифференциальный диагноз.
21. Констриктивный перикардит. Методы диагностики (клинические, рентгенологические, лабораторные). Лечение.
22. Врожденные пороки сердца у взрослых: общие признаки, лечение, профилактика. Эхокардиография - диагностические критерии различных пороков.

23. Коарктация аорты.
24. Незаращение артериального протока.
25. Дефект межжелудочковой и межпредсердной перегородки.
26. Проплапс митрального клапана. Двухстворчатый аортальный клапан.
27. Миокардиты: этиология, патогенез, классификация. Диагностика, лечение инфекционных и иммунных миокардитов.
28. Дисгормональная дистрофия миокарда. Методы диагностики (клинические, электрокардиографические, эхокардиографические, лабораторные). Лечение.
29. Миокардит Абрамова-Фидлера. Методы диагностики (клинические, эхокардиографические, лабораторные). Лечение.
30. Кардиопатии.
31. Дилатационная кардиомиопатия. Классификация. Методы диагностики (клинические, эхокардиографические, лабораторные). Лечение.
32. Гипертрофическая кардиомиопатия. Классификация. Методы диагностики (клинические, эхокардиографические, лабораторные). Лечение.
33. Нарушения ритма и проводимости.
34. Экстрасистолия суправентрикулярная и желудочковая. Электрокардиографические критерии. Лечение.
35. Пароксизмальная тахикардия суправентрикулярная и желудочковая. Электрокардиографические критерии. Лечение.
36. Трепетание и мерцание предсердий. Этиология. Электрокардиографические критерии. Лечение.
37. Синдром слабости синусового узла. Синоартикулярные и АВ-блокады. Электрокардиографические критерии. Лечение.
38. Синдром Вольфа – Паркинсона – Уайта.
39. Системный атеросклероз: этиология, патогенез, диагностика (лабораторная, коронарография, МСКТ). Факторы риска развития коронарного и периферического атеросклероза. Дислипидемии (классификация, методы коррекции, целевые значения липидов). Лечение.
40. Ишемическая болезнь сердца.

41. Атеросклеротический кардиосклероз. Современные методы вторичной профилактики. Стабильная стенокардия напряжения: классификация, методы диагностики (клинические, электрокардиографические) и лечения.
42. Острый коронарный синдром. Методы диагностики (клинические, лабораторные, электрокардиографические). ИБС: нестабильная стенокардия; мелкоочаговый инфаркт миокарда.. Лечение.
43. Шок при инфаркте миокарда: патогенез, классификация, диагностика. Лечение кардиогенного шока.
44. Острый отек легких: причины, патогенез, диагностика. Лечение.
45. Постинфарктный кардиосклероз. Аневризма аорты. Ишемическая кардиомиопатия (методы диагностики - МСКТ, ЭХО-КГ, ПЭТ).
46. Нейроциркуляторная дистония.
47. Нейроциркуляторная дистония по кардиальному типу. Методы диагностики (электрокардиография, холтеровское суточное мониторирование ЭКГ, функциональные нагрузочные пробы). Лечение.
48. Нейроциркуляторная дистония по сосудистому типу. Методы диагностики (суточное мониторирование артериального давления, ультрозвуковая доплерография, реэнцефалография, реовазография). Лечение.
49. Артериальная гипертензия.
50. Рено-васкулярная гипертензия. Почечные артериальные гипертензии.
51. Синдром Кона. Феохромоцитома.
52. Синдром Иценко – Кушинга.
53. Систолические гипертензии (Изолированная систолическая гипертензия пожилых, гемодинамические гипертензии).
54. Острая и хроническая сердечная недостаточность (классификация, клиническая диагностика; методы инструментальной и лабораторной диагностики - нагрузочные тесты, МРТ, ЭХО-КГ, NT-proBNP; лечение). Признаки интоксикации при приеме сердечных гликозидов. Лечение.
55. Синдром раздраженного толстого кишечника (классификация, методы диагностики, лечение). Хронический колит.
56. Неспецифический язвенный колит (классификация, методы диагностики, лечение).
57. Болезнь Крона. Болезнь Уиппла. Классификация, методы диагностики, лечение. Дуодениты. Синдром мальабсорбции.

58. Болезни желчных путей: классификация, общие признаки.

59. Дискинезия желчных путей. Желчнокаменная болезнь. Методы диагностики (РХПГ, УЗИ, лабораторная диагностика). Лечение (лекарственное, физиотерапевтическое и санаторно – курортное).

60. Хронический холецистит: патогенез, клинические формы, диагностика, лечение

Механическая (обструктивная) желтуха.

61. Жировой гепатоз. Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний печени (Радиоизотопные исследования, УЗИ, МРТ, Компьютерная томография).

62. Амилоидоз почек: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина.

Амилоидоз почек: диагностика, лечение

63. Нефротический синдром: этиология, патогенез, клиническая картина, симптоматическая терапия.

64. Хронический и подострый гломерулонефрит: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.

65. Хронический пиелонефрит: этиология, патогенез, клиническая картина.

Хронический пиелонефрит: методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, лечение, профилактика обострений.

66. Тубулоинтерстициальный нефрит. Клиническая картина, диагностика, лечение.

67. Диабетический гломерулосклероз: этиология, клиническая картина, методы диагностики, лечение.

68. Почечная недостаточность.

Острая почечная недостаточность: клиническая картина, методы диагностики, лечение.

69. Хроническая почечная недостаточность: классификация, методы диагностики, лечение в зависимости от стадии.

70. Гипо-апластические анемии: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (клиническая, лабораторная), лечение

71. Панцитопении: дифф. диагност.

Агранулоцитозы: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (клиническая, лабораторная), лечение.

72. Миеломная болезнь: патогенез, классификация, клиническая картина, лечение.

73. Геморрагические диатезы: общие признаки, классификация.

Тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа): этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (клиническая, лабораторная), лечение.

Гемофилия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (клиническая, лабораторная), лечение.

74. Лимфогранулематоз: классификация, клиническая картина.

Лимфогранулематоз: лабораторная диагностика, принципы лечения.

75. ДВС синдром: этиология, диагностика, лечение.

76. Миелограмма в диагностике заболеваний крови.

77. Лейкозы.

78. Хронический миелолейкоз: классификация, клиническая картина, диагностика (клиническая, лабораторная), лечение в зависимости от стадии.

79. Сублейкемический миелофиброз: клиническая картина, диагностика (клиническая, лабораторная), лечение в зависимости от стадии.

80. Хронический лимфолейкоз: классификация, клиническая картина, диагностика (клиническая, лабораторная), лечение в зависимости от стадии и клинко-цитологической формы.

81. Гемолитическая анемия: классификация, общие признаки, диагностика (клиническая, лабораторная), методы лечения.

82. Эритремия: клиника, диагностика, лечение. Вторичные эритроцитозы: дифф. диагностика.

Типовые темы рефератов

1. «Двойная» антитромбоцитарная терапия. Польза и риск.
2. Возможности лабораторного контроля за антиагрегантной терапией.
3. Пересадка костного мозга у больных острым лейкозом. Показания и возможности.

4. Селезенка и болезни крови.
5. Перспективы антитромботической терапии.

Типовые тесты / задания

Анкилозирующий спондилоартрит чаще поражает

- 1) детей
- 2) стариков
- 3) женщин старше 50 лет
- *4) подростков и молодых мужчин (возраст 15-30 лет)
- 5) молодых (до 35 лет) женщин

Лихорадка, полиневрит, артериальная гипертензия, похудание наиболее характерны для

- 1) СКВ
- 2) системной склеродермии
- *3) узелкового периартериита
- 4) острой ревматической лихорадки
- 5) дерматомиозита

Геберденовские узелки характерны для

- 1) подагры
- 2) ревматоидного артрита
- *3) деформирующего полиостеоартрита
- 4) острой ревматической лихорадки
- 5) инфекционного эндокардита

Типовые контрольные вопросы

1. Определение бронхообструктивного синдрома (БС).
2. Классификация БС ,согласно международного соглашения по ХОБЛ и БА (бронхиальная астма).
3. Основные патогенетические механизмы БС.
4. Особенности адренергической рецепции бронхов, роль адренорецепторов в поддержании тонуса бронхов .
5. Клиническую картину приступа удушья.

Типовые контрольные вопросы

1. Синдром болей в грудной клетке. Основные причины и характеристика кардиалгий.
2. Синдром болей в грудной клетке. Дифференциальная диагностика коронарогенных и некоронарогенных болей.
3. Синдром болей в грудной клетке. Некоронарогенные поражения миокарда. Лабораторно-инструментальная диагностика.
4. Синдром болей в грудной клетке. Дифференциальная диагностика кардиалгий и легочно-плевральных болей.
5. Синдром болей в грудной клетке. Дифференциальная диагностика кардиалгий и мышечно-фасциальных болей.

3.2. Промежуточная аттестация

Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет)

1. Плевриты: этиология, патогенез, классификации.
2. Плевральная пункция: диагностическая и лечебная. Рентгенологические критерии плеврита.

3. Серозный эксудативный плеврит. Методы диагностики (клинические, рентгенологические, лабораторные). Лечение.
4. Эмпиема плевры.
5. Геморрагический плеврит Методы диагностики (клинические, рентгенологические, лабораторные). Лечение.
6. Эксудативный плеврит и гидроторакс: дифференциальный диагноз.
7. Легочное сердце: определение, патогенетические механизмы, классификация.
8. Хроническое легочное сердце компенсированное: клиника, диагностика.
9. Методы выявления легочной гипертензии и гипертрофии правых отделов сердца. Эхокардиография - диагностические критерии.
10. Хроническое легочное сердце декомпенсированное: диагностика, лечение.
11. Острое легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии.
12. Эхокардиография - диагностические критерии; роль Д-димера в лабораторной диагностике.
13. Инфаркт легких. Методы диагностики (клинические, рентгенологические, лабораторные). Лечение.
14. Легочная недостаточность: причины, патогенез, классификация, диагностика.
15. Обструктивные болезни легких: ХОБЛ; Эмфизема; Хронический обструктивный бронхит; Бронхоэктатическая болезнь. Муковисцидоз. Методы диагностики (клинические, рентгенологические, лабораторные). Лечение.
16. Спирография в диагностике ХОБЛ. Небулайзертерапия в лечении ХОБЛ. Комбинированная терапия ХОБЛ по стадиям.
17. Перикардиты: патогенез, этиология, классификация.
18. Сухой (фиброзный) перикардит.
19. Эксудативный перикардит: симптомы увеличения полости перикарда, симптомы сдавления сердца и больших сосудов. Эхокардиография - диагностические критерии. Лечение.
20. Эксудативный перикардит и гидроперикард: дифференциальный диагноз.
21. Констриктивный перикардит. Методы диагностики (клинические, рентгенологические, лабораторные). Лечение.

22. Врожденные пороки сердца у взрослых: общие признаки, лечение, профилактика. Эхокардиография - диагностические критерии различных пороков.
23. Коарктация аорты.
24. Незаращение артериального протока.
25. Дефект межжелудочковой и межпредсердной перегородки.
26. Проплапс митрального клапана. Двухстворчатый аортальный клапан.
27. Миокардиты: этиология, патогенез, классификация. Диагностика, лечение инфекционных и иммунных миокардитов.
28. Дисгормональная дистрофия миокарда. Методы диагностики (клинические, электрокардиографические, эхокардиографические, лабораторные). Лечение.
29. Миокардит Абрамова-Фидлера. Методы диагностики (клинические, эхокардиографические, лабораторные). Лечение.
30. Кардиопатии.
31. Дилатационная кардиомиопатия. Классификация. Методы диагностики (клинические, эхокардиографические, лабораторные). Лечение.
32. Гипертрофическая кардиомиопатия. Классификация. Методы диагностики (клинические, эхокардиографические, лабораторные). Лечение.
33. Нарушения ритма и проводимости.
34. Экстрасистолия суправентрикулярная и желудочковая. Электрокардиографические критерии. Лечение.
35. Пароксизмальная тахикардия суправентрикулярная и желудочковая. Электрокардиографические критерии. Лечение.
36. Трепетание и мерцание предсердий. Этиология. Электрокардиографические критерии. Лечение.
37. Синдром слабости синусового узла. Синоарикакулярные и АВ-блокады. Электрокардиографические критерии. Лечение.
38. Синдром Вольфа – Паркинсона – Уайта.
39. Системный атеросклероз: этиология, патогенез, диагностика (лабораторная, коронарография, МСКТ). Факторы риска развития коронарного и периферического атеросклероза. Дислипидемии (классификация, методы коррекции, целевые значения липидов). Лечение.

40. Ишемическая болезнь сердца.
41. Атеросклеротический кардиосклероз. Современные методы вторичной профилактики. Стабильная стенокардия напряжения: классификация, методы диагностики (клинические, электрокардиографические) и лечения.
42. Острый коронарный синдром. Методы диагностики (клинические, лабораторные, электрокардиографические). ИБС: нестабильная стенокардия; мелкоочаговый инфаркт миокарда.. Лечение.
43. Шок при инфаркте миокарда: патогенез, классификация, диагностика. Лечение кардиогенного шока.
44. Острый отек легких: причины, патогенез, диагностика. Лечение.
45. Постинфарктный кардиосклероз. Аневризма аорты. Ишемическая кардиомиопатия (методы диагностики - МСКТ, ЭХО-КГ, ПЭТ).
46. Нейроциркуляторная дистония.
47. Нейроциркуляторная дистония по кардиальному типу. Методы диагностики (электрокардиография, холтеровское суточное мониторирование ЭКГ, функциональные нагрузочные пробы). Лечение.
48. Нейроциркуляторная дистония по сосудистому типу. Методы диагностики (суточное мониторирование артериального давления, ультрозвуковая доплерография, реэнцефалография, реовазография). Лечение.
49. Артериальная гипертония.
50. Реноваскулярная гипертензия. Почечные артериальные гипертензии.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)

Текущая аттестация

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;

- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный

вариант последовательности действий);

- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Промежуточная аттестация

Форма промежуточной аттестации: зачет.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.