Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине «Внутренние болезни» для обучающихся 2021 года поступления по образовательной программе 30.05.01 Медицинская биохимия, направленность (профиль) Медицинская биохимия (специалитет), форма обучения очная на 2025-2026 учебный год

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа.

1.1.1. Примеры тестовых заданий.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-2.1.3, ОПК-2.2.1., ОПК-3.2.1, ОПК-3.2.2.

- 1. В механизме удушья при бронхиальной астме участвуют следующие факторы:
- 1) альвеолярный отек
- 2) отек слизистой бронхов
- 3) бронхоспазм
- 4) повышенная секреция слизи
- 5) нарушение выделения мокроты
- 2. Для пневмонии, в отличие от застойных явлений в легких, характерны следующие признаки:
- 1) не звонкие влажные хрипы в нижнезадних отделах
- 2) звонкие влажные хрипы
- 3) боли при дыхании
- 4) очаговые тени
- 5) шум трения плевры
- 3. Для аортальной недостаточности характерно:
- 1) снижение пульсового давления
- 2) медленный пульс
- 3) низкое систолическое АД
- 4) высокий сердечный выброс
- 4. Положительный венный пульс бывает при:
- 1) стенозе устья аорты
- 2) недостаточности митрального клапана
- 3) легочной гипертензии любого происхождения
- 4) недостаточности трикуспидального клапана
- 5) недостаточности клапана аорты
- 5. Выберите наиболее характерные клинические симптомы холангита:
- 1) боли в правом подреберье после приема жирной пищи, тошнота, рвота
- 2) приступ болей в правом подреберье с развитием желтухи, появлением обесцвеченного кала, темной мочи

- 3) кратковременная боль в эпигастрии, рвота, понос
- 4) фебрильная температура с ознобом, увеличение печени, желтуха, лейкоцитоз
- 5) тупые боли в правом подреберье, отрыжка горечью
- 6. Самым ценным лабораторным показателем в диагностике обострения хронического панкреатита является:
- 1) лейкопитоз
- 2) уровень аминотрансфераз крови
- 3) уровень амилазы крови и мочи
- 4) уровень щелочной фосфатазы
- 5) гипергликемия
- 7. Для хронического пиелонефрита характерны следующие признаки:
- дизурия
- 2) бактериурия более 100 000 в мл
- 3) деформация лоханок и чашечек почек
- 4) снижение клубочковой фильтрации
- 5) снижение канальцевой реабсорбции
- 8. Причинами хронической почечной недостаточности являются:
- 1) хронический гломерулонефрит
- 2) хронический пиелонефрит
- 3) острый внутрисосудистый гемолиз
- 4) амилоидоз
- 5) подагра
- 9. Ускорение СОЭ может наблюдаться при нижеперечисленных заболеваниях:
- 1) миеломная болезнь
- 2) гипернефроидный рак
- 3) рак тела (хвоста) поджелудочной железы
- 4) пиелонефрит
- 5) полицитемия (болезнь Вакеза)
- 10. Для железодефицитной анемии характерны показатели:
- 1) отсутствие отложения железа в костном мозге
- 2) низкий уровень ферритина в крови
- 3) гипохромия и микроцитоз эритроцитов
- 4) эффект от лечения препаратами железа в течение месяца
- 5) мегалобластоз костного мозга

1.1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3, ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.1.3., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2.

Задача №1.

У больного 48 лет при быстрой ходьбе на расстояние более 500 м появляются сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую кисть, вынужден останавливаться, принимать нитроглицерин, который через 2-3 мин. снимает боль. Сформулируйте диагноз с указанием функционального класса. План обследования и лечения.

Задача №2.

У больного после затянувшегося приступа стенокардии, длившегося более 40 мин., который удалось купировать повторными приемами нитроглицерина и инъекциями анальгина с димедролом, на второй день повысилась температура до 37,8°, слабость, одышка. В крови лейкоцитов 10*109 г/л, СОЭ - 20 мм/час. О каком диагнозе можно думать? План обследования?

1.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1.

- 1. Пальпация и перкуссия сердца.
- 2. Перкуссия живота. Методы определения асцита. Пальпация живота (поверхностная ориентировочная и методическая глубокая скользящая по В. П. Образцову и Н.Д. Стражеско).
- 1.1.4. Пример варианта контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-2.1.1., ОПК-2.1.4., ОПК-2.1.3., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1, ОПК-3.1.2., ОПК-3.1.3., ОПК-3.2.2, ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2.

1. Этиология и патогенез синдрома уплотнения легочной ткани (инфильтрация, ателектаз, опухоли).

Клиническое проявление и неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы. Понятие об астматическом статусе.

1.2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий с одиночным ответом.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4.

Задания с одним правильным ответом

1. Лицо Гиппократа является признаком...

перитонита

- а) тиреотоксикоза
- б) нефрита
- в) сердечной недостаточности
- г) столбняка
- 2. Лицо «Корвизара» характерно для больных...
 - а) сердечной недостаточностью
 - б) гипотиреозом
 - в) гипертиреозом
 - г) нефритом
 - д) энцефалитом
- 3. «Базедово лицо» характерно для больных...
 - а) тиреотоксикозом
 - б) перитонитом

- в) агонирующих
- г) митральным стенозом
- д) лепрой.
- 1.2.2. Примеры тестовых заданий с множественным выбором и/или на сопоставление и/или на установление последовательности

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1. , ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4.

Задания с множественным выбором

- 1. Для тиреотоксикоза характерно...
 - а) экзофтальма
 - б) плаксивости
 - в) боли в костях и мышцах
 - г) высокого пульсового давления
 - д) брадикардии
- 2. Болевому синдрому при остром перикардите свойственно...
 - а) зависимость болей от дыхания и глотания
 - б) локализация болей за грудиной
 - в) острый колющий характер болей
 - г) боли ослабевают в положении сидя с наклоном вперед
 - д) исчезновение боли после приема нитроглицерина
- 3. Сухие хрипы образуются...
 - а) при набухании слизистой оболочки бронхов и сужении их просвета
 - б) при спазме мелких бронхов
 - в) при прохождении воздуха через бронхи с вязкой мокротой.
 - г) при разлипании стенок альвеол на высоте вдоха

Задания на установление последовательности

1. Укажите последовательность изменения аускультативной картины при пневмонии...

1

Crepitatio indux

2

Влажные мелкопузырчатые хрипы

3

Crepitatio redux

2. Стадии поражения хрящевой ткани при ревматоидном артирите...

1

Мукоидное набухание

7

Фибриноидные изменения

7

Остеопороз эпифиза

4

Фибринозно-костный анкилоз

| 3. Последовательность структурных изменений в печени при неалкогольной |
|--|
| жировой болезни печени |
| 1 Стеатоз |
| 2 |
| Стеатогепатит |
| 3 |
| Фиброз |
| 4 |
| Цирроз |
| 4. Стадии формирования атеросклеротической бляшки |
| 1 |
| ОнтяП |
| 2 |
| Полоска |
| $\frac{3}{2}$ |
| Промежуточная стадия |
| 4 |
| Атерома |
| 5 Φυδηροστορογια |
| Фиброатерома 6 |
| Осложненная бляшка |
| |
| 5. Последовательность пальпации лимфатических узлов |
| Последовательность пальпации лимфатических узлов |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| 1 Шейная группа 2 |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные 6 |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные 6 |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные 6 Подколенные |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные 6 Подколенные |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные 6 Подколенные 3 Задания на установление соответствия 1. Укажите место образования основных дыхательных шумов |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные 6 Подколенные 3 Задания на установление соответствия 1. Укажите место образования основных дыхательных шумов Везикулярное дыхание |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные 6 Подколенные 3 Задания на установление соответствия 1. Укажите место образования основных дыхательных шумов Везикулярное дыхание Альвеолы Бронхиальное дыхание Голосовая щель |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные 6 Подколенные 3 адания на установление соответствия 1. Укажите место образования основных дыхательных шумов Везикулярное дыхание Альвеолы Бронхиальное дыхание Голосовая щель Хрипы |
| 1 Шейная группа 2 Над- и подключичные 3 Подмышечные 4 Паховые 5 Бедренные 6 Подколенные 3 Задания на установление соответствия 1. Укажите место образования основных дыхательных шумов Везикулярное дыхание Альвеолы Бронхиальное дыхание Голосовая щель |

2. Установите соответствие между лабораторными показателями и видом обмена...

Плевра

Билирубин крови Пигментный обмен Альбумин крови

Белковый обмен

Сахар крови

Углеводный обмен

3. Укажите соответствие между выражением лица больного и имеющимся

заболеванием...

Лицо Корвизара

Сердечная недостаточность

Лицо Гиппократа

Перитонит

Базедово лицо

Тиреотоксикоз

4. Соответствие между оттенком кожи и видом желтухи...

Лимонно-желтый цвет

Гемолитическая желтуха

Шафранно-желтый

Печеночная желтуха

Оливково-желтый

Механическая желтуха

5. Установите соответствие между локализацией болевого синдрома в брюшной полости и возможным поражением органов брюшной полости

Эпигастральная область

Заболевания желудка, головки поджелудочной железы

Правое подреберье

Заболевания печени, желчного пузыря и 12-перстной кишки

Левое подреберье

Заболевания поджелудочной железы и селезенки

Правая подвздошная область

Поражение аппендикса, заболевания илео-цекальной области

Левая подвздошная область

Заболевания сигмовидной кишки

Околопупочная область

Заболевания тонкого кишечника

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационной задачи, собеседование.

2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-2.1.3, ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1, ОПК-3.2.1, ОПК-3.2.2.

- 1. Ведущим симптомом сахарного диабета является:
- 1) поражение поджелудочной железы
- 2) недостаточность бета-клеток поджелудочной железы

- 3) хроническая гипергликемия
- 4) уменьшение уровня инсулина в крови
- 5) системное нарушение белкового обмена
- 2. Основной признак сахарного диабета 1 типа:
- 1) отсутствие гипогликемического эффекта на введение инсулина
- 2) ожирение
- 3) недостаточность инсулярного аппарата поджелудочной железы
- 4) системные ангиопатии
- 5) нарушение взаимодействия инсулина с рецепторами клетки
- 3. Ведущее место в патогенезе острой ревматической лихорадки отводится:
- 1) наличию хронического тонзиллита
- 2) перенесенной пневмонии
- 3) выраженной стрептококковой инфекции, снижению иммунитета
- 4) частым вирусным инфекциям
- 5) наследственным факторам
- 4. Патогенное действие стрептококка зависит от:
- 1) устойчивости к лекарственным препаратам
- 2) выделения стрептокиназы
- 3) действия продуктов жизнедеятельности стрептококка
- 4) снижения защитных сил организма
- 5) все перечисленное верно
- 5. С реактивный белок:
- 1) присутствует в норме, но при воспалении снижается
- 2) наибольшее повышение наблюдается при бактериальном воспалении
- 3) наибольшее повышение наблюдается при вирусном воспалении
- 4) появляется при хроническом воспалении
- 6. Специфическим тестом для гепатита "В" является:
- 1) определение активности трансаминаз
- 2) определение активности кислой фосфатазы
- 3) определение активности сорбитдегидрогеназы
- 4) иммунохимическое определение HBS-антигена
- 5) увеличение билирубина
- 7. Обмен липидов нарушается при:
- 1) диабете
- 2) гипотиреозе
- 3) нефротическом синдроме
- 4) панкреатите
- 5) всех перечисленных заболеваниях
- 8. Атерогенным эффектом обладают:
- 1) альфа-липопротеиды
- 2) бета-липопротеиды
- 3) фосфолипиды
- 4) полиненасыщенные жирные кислоты
- **5)** ЛПВП

- 9. Низкая концентрационная способность почек отмечается во всех порциях мочи при проведении пробы Зимницкого в случае:
- 1) опухоли почек
- 2) почечно каменной болезни
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) туберкулезе
- 5) пиелите

10. Коагулограмма - это:

- 1) метод измерения времени свертывания
- 2) способ определения агрегации тромбоцитов
- 3) комплекс методов для характеристики разных звеньев гемостаза
- 4) система представлений о свертывании крови
- 5) учение о кроветворении

2.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3, ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.3., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1, ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1.

Больная Т., 62 лет, доставлена машиной «скорой помощи» в бессознательном состоянии. Известно, что болеет сахарным диабетом 10 лет. Получает утром 42 ЕД инсулина (16 ЕД простого + 26 ЕД продленного). Состояние больной ухудшилось остро в 15.00. Со слов дочери, появились резкая общая слабость, потливость, невнятная речь. Дочь дала выпить сладкий чай, но состояние не улучшилось. В 19.00 дочь заметила, что мать без сознания. Бригада «скорой помощи» ввела 20 ЕД простого инсулина и доставила больную в эндокринологическое отделение. Об-но: общее состояние тяжелое, больная без сознания, анизокория. Тонус глазных яблок нормальный. Язык влажный. Гипергидроз. Выраженные судороги конечностей, мимических мышц лица. АД 150/80 мм рт. ст. Пульс 96 ударов в минуту. Тоны сердца при-глушены. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий.

Вопросы:

- 1. Что случилось с больной?
- 2. Правильна ли тактика врача «скорой помощи»?
- 3. Неотложная помощь.

2.3. Перечень вопросов для собеседования

| № | Вопросы для промежуточной аттестации | Проверяемые индикаторы |
|----|---|-------------------------------|
| | студента | достижения компетенций |
| | | |
| | | |
| | | |
| 1. | Этиология и патогенез синдрома уплотнения | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | легочной ткани (инфильтрация, ателектаз, | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | опухоли). Лабораторные и | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | инструментальные методы исследований. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 1 | | 1 |

| 2. | Этиология и патогенез синдрома повышенной воздушности легочной ткани. Инструментальные и лабораторные методы исследования. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
|----|--|--|
| 3. | Синдром бронхиальной обструкции с развитием гиповентиляции. Этиология. Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы исследований. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 4. | Хроническая дыхательная недостаточность. Степени дыхательной недостаточности. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Понятие о легочном сердце. Патогенез развития. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 5. | Синдром полости в легком. Этиология. Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы исследования. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 6. | Этиология и патогенез синдрома наличия жидкости в плевральной полости. Лабораторные и инструментальные методы исследования. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 7. | Этиология и патогенез синдрома наличия газа в плевральной полости. Данные лабораторных и инструментальных исследований. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 8. | Острая дыхательная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клинические симптомы. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 9. | Острая дыхательная недостаточность, вызванная аспирацией инородного тела в дыхательные пути. Клиника. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |

| 10. | Легочное кровотечение. Этиология. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
|-----|--|--|
| | Клиническая картина. Неотложная помощь. | 2.1.3., OПК- 2.1.4., OПК- 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК-3.1.2., OПК-3.2.2., OПК-3.2.2., OПК-3.3.4., OПК-3.3.2.2., OПК-3.3.1., OПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 11. | Основные лабораторно – инструментальные методы диагностики заболеваний дыхательной системы. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 12. | Общие принципы исследования мокроты (количество, цвет, запах, консистенция). Особенности изменения анализа мокроты при различных заболеваниях дыхательной системы. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 13. | Пневмонии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления различных вариантов пневмонии (очаговая, долевая, инфарктная, аспирационная). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 14. | Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика с обструктивным бронхитом. Принципы ступенчатой терапии бронхиальной астмы. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 15. | Клиническое проявление и неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы. Понятие об астматическом статусе. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |

| 16. | Vnovyvoorog obottoviettyipying bostovy sorvey | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
|-----|--|--|
| 10. | Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Патогенез. Классификация по | 2.1.3., OПК- 2.1.4., OПК- |
| | стадиям. Клиническая картина. Диагностика. | 2.2.1., OПК-2.3.1., ОПК- |
| | Принципы лечения. | 3.1.1., OПК-3.1.2., ОПК- |
| | принципы лечения. | 3.2.2., OПK-3.1.3., OПK- |
| | | 3.1.4., OПK-3.2.2., OПK- |
| | | 1 |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 17 | Driedan Driedan Driedan Driedan | · · |
| 17. | Экссудативный плеврит. Этиология. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. | 2.2.1., OHK-2.3.1., OHK- |
| | лечения. | 1 |
| | | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., OПK-3.2.2., OПK- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | |
| | 77 | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 18. | Хроническое легочное сердце. Этиология. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Патогенез. Клинические проявления и | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | стадии течения. Принципы лечения. | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 19. | Нагноительные заболевания легких. Абсцесс | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | легких. Этиология, патогенез. Клиническая | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | картина. Диагностика. Осложнения. | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | Принципы лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 20. | Атеросклероз. Факторы риска развития | |
| | атеросклеротического процесса. Шкала | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | SCORE. Первичная и вторичная | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | профилактика атеросклероза. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 21. | Хроническая сердечная недостаточность. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| 21. | Классификация ХСН ОССН 2021. | 2.1.3., OПК- 2.1.4., OПК- |
| | Клинические проявления хронической | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | сердечной левожелудочковой | 3.1.1., OПК-3.1.2., OПК- |
| | недостаточности. Принципы лечения. | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | magaziara maarin ripiniquibi wa tanim. | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| | | 0.4.1., 11K-0.4.4., 11K-0.4.3. |

| 22 | Cyyyymayy | |
|-----|--|---|
| 22. | Синдром артериальной гипертензии. Патогенез. Классификация. Клинические | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | 1 | _ · |
| | проявления. Алгоритм обследования | |
| | больного с синдромом артериальной | |
| | гипертензии. | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 23. | Первичная артериальная гипертензия. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Этиология, патогенез, классификация. | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | Клиническая картина. Диагностика. | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | Критерии стратификации риска. Принципы | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | лечения. | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 24. | Классификация и клиника гипертонических | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | кризов. Неотложная помощь. | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 25. | Артериальные гипертонии | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | гемодинамического происхождения | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | (коарктация аорты, недостаточность | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | аортальных клапанов, атеросклеротического | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | генеза). Патогенез. Особенности клини- | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| | ческой картины. | , |
| | | OHICALL OHICALA OHIC |
| 26. | | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | миокарда. Пароксизмальные тахикардии. | |
| | Клинические проявления. ЭКГ - | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | диагностика. Принципы лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | Неотложная помощь. | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 27. | Нарушения проводимости миокарда. Атрио - | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| 27. | вентрикулярная блокада. Синдром | - |
| | Морганьи-Эдемса-Стокса. Клиника. ЭКГ - | |
| | диагностика. Принципы лечения. | 3.1.1., OПК-3.1.2., OПК- |
| | Неотложная помощь. | 3.2.2., OПK-3.1.3., OПK- |
| | псотложная помощь. | |
| | | , |
| | | 3.3.1., OПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| | | |

| 28. | Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска в ее развитии, их значение. Классификация ИБС. ЭКГ диагностика ИБС. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
|-----|---|---|
| 29. | ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома. Функциональные классы. Клинические варианты: стабильная, нестабильная. ЭКГ диагностика. Принципы лечения стабильной стенокардии. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 30. | ОКС (инфаркт миокарда). Этиология. Патогенез. Клинические варианты болезни. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Инструментальные методы диагностики. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 31. | Оказание неотложной помощи при ангинозной форме острого инфаркта миокарда. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.3.2.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 32. | Ранние осложнения при остром инфаркте миокарда. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 33. | Поздние осложнения при остром инфаркте миокарда. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |

| 34. | Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Первая медицинская и врачебная помощь. Принципы квалифицированной медицинской помощи. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
|-----|---|--|
| 35. | Сердечная астма. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.3.2.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 36. | Кардиогенный отек легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Первая медицинская и врачебная помощь. Принципы квалифицированной медицинской помощи. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.3.2.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 37. | Острая сосудистая недостаточность обморок. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 38. | Острая сосудистая недостаточность - коллапс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |

| 39. | Кардиогенный шок. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
|-----|--|---|
| 40. | Воспалительные заболевания миокарда. Миокардиты. Этиология, патогенез, гемодинамические расстройства. Основные клинические проявления. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 41. | Воспалительные заболевания миокарда. Перикардиты. Этиология, патогенез, гемодинамические расстройства. Основные клинические проявления. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 42. | Общие представления о кардиомиопатиях. Классификация. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств. Основные клинические проявления. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 43. | Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тромбоэмболические осложнения. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |

| 44. | Острая ревматическая лихорадка. Этиология. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
|-----|--|--------------------------------|
| | Патогенез. Классификация. Клинико- | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | лабораторные критерии диагностики. | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | Принципы лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 45. | Острая ревматическая лихорадка. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Клиническая картина основных проявлений | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | ревматизма: ревмокардит, полиартрит, | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | кожные проявления, поражения почек. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 46. | Лабораторно – инструментальные методы | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | диагностики в кардиологии. | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 47. | Синдром боли (его характеристика) и | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | желудочной диспепсии при заболеваниях | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | желудочно-кишечного тракта. Их | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | особенности при язвенной болезни, | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | гастритах, раке желудка. | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 48. | Синдромы нарушения переваривания и | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | всасывания. Причины развития. | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | Клинические проявления. Лабораторная | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | диагностика. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 49. | Гастроэзофагиальная рефлюксная болезнь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Факторы риска. Классификация. Основные | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | клинические проявления. Значение | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | лабораторных и инструментальных методов | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | исследования. Принципы лечения. | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 50. | Синдром раздраженного кишечника. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Основные клинические проявления. | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | Значение лабораторных и инструментальных | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | методов исследования. Принципы лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| | | <u> </u> |

| 51. | Хронический гастрит. Этиология, патогенез. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
|-----|--|--------------------------------|
| J1. | Значение лабораторных и инструментальных | 2.1.3., OПК- 2.1.4., OПК- |
| | методов исследования. Принципы лечения. | 2.2.1., OПК-2.3.1., ОПК- |
| | мстодов исследования. Принципы лечения. | 1 |
| | | 1 |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 52. | Синдром диспепсии: органическая и | |
| | функциональная диспепсия. Этиология, | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | патогенез. Основные клинические | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | проявления. Значение лабораторных и | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | инструментальных методов исследования. | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | Принципы лечения. | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| | | |
| 53. | Язвенная болезнь желудка. Этиология. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Патогенез. Клиника. Зависимость | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | клинических проявлений от локализации | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | язвы. Диагностика. Принципы лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 54. | Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Этиология. Патогенез. Клиника. Зависимость | 2.1.3., OПK- 2.1.4., OПK- |
| | клинических проявлений от локализации | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | язвы. Диагностика. Принципы лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | извы. Диагностика. Принципы лечении. | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 1 |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 55. | Осложнения язвенной болезни желудка и 12 | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | ти перстной кишки. Клиника. Диагностика. | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | Принципы лечения. | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| | | 0.2.1., 11X-0.2.2., 11X-0.2.3. |

| 56. | Желудочно – кишечное кровотечение. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
|-----|--|--|
| 57. | Болезнь Крона. Этиология. Патогенез. Основные клинико-лабораторные синдромы. Диагноз. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 58. | Язвенный колит. Этиология. Патогенез. Основные клинико-лабораторные синдромы. Диагноз. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 59. | Лабораторно — инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 60. | Синдром желтухи. Патогенез механической желтухи. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 61. | Синдром желтухи. Патогенез паренхиматозной желтухи. Возможные причины. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 62. | Синдром желтухи. Патогенез гемолитической желтухи. Возможные причины. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |

| 1 | | T |
|-----|--|--|
| 63. | Синдромы печеночно-клеточной недостаточности. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 64. | Синдром портальной гипертензии. Патогенез. Клинические проявления. Диагностическое значение. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.3.1.1., ОПК-3.3.1.1., ПК-6.1.1. |
| 65. | Гепатолиенальный синдром, гиперспленизм. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторно-инструментальная диагностика. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 66. | Хронические гепатиты. Классификация. Хронические вирусные гепатиты. Этиология. Основные клинические синдромы. Лабораторно - инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 67. | Хронический аутоиммунный гепатит. Этиология, патогенез. Основные клинические синдромы. Лабораторно инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 68. | Хронический токсический гепатит. Этиология, патогенез. Основные клинические синдромы. Лабораторно инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| 69. | Циррозы печени. Этиология. Патогенез. Классификация. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |

| 70. | Цирроз печени вирусной этиологии. Патогенез. Основные клинические синдромы. Инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
|-----|--|---|
| 71. | Основные лабораторно – инструментальные методы диагностики в гепатологии. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 72. | Острое почечное повреждение Основные клинические синдромы. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 73. | Хроническая болезнь почек. Определение. Стадии ХБП. Методы диагностики. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 74. | Симптоматические почечные артериальные гипертонии. Основные клинические проявления. Дифференциальная диагностика с гипертонической болезнью. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 75. | Мочевой синдром. Особенности его проявлений при гломерулонефрите, пиелонефрите, мочекаменной болезни, туберкулезе почек. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 76. | Синдром почечных отеков. Патогенез. Клиническая картина. Диагностическое значение. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |

| 77 | Octov vij provenskovehove Otve repred | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
|-----|--|---|
| 77. | Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина и варианты | 2.1.3., OПК- 2.1.4., OПК- |
| | 1 1 | |
| | течения. Инструментальные методы | 1 * * * * * * * * * * * * * * * * * * * |
| | диагностики. Принципы лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 78. | Хронический гломерулонефрит. Патогенез. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Характеристика клинических форм. | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | Инструментальные методы исследования. | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | Принципы лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| | | |
| 79. | Тубулоинтерстициальные заболевания почек. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Пиелонефриты. Этиология. Патогенез. | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | Клиническая картина. Лабораторные и | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | инструментальные методы исследования. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 80. | Лабораторные и инструментальные методы | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | исследования, применяемые при | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | обследовании больных с заболеваниями | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | почек и мочевыводящих путей. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | 110 1011 11 110 102222 24224111 119 10111 | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| | | |
| 81. | Общий анализ мочи. Диагностическое | |
| | значение цвета, рН, удельной плотности, | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | протеинурии, глюкозурии, гематурии, | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | цилиндрурии, бактериурии. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 82. | Диагностическое значение микроскопии | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| 32. | мочевого осадка. | 2.1.3., OПК-2.1.4., OПК- |
| | The second confirm | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 83. | Анемии. Железодефицитная анемия. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| 03. | Основные этиологические факторы. | 2.1.3., OПК- 2.1.4., OПК- |
| | Клиника. Основные синдромы. Лабораторно | 2.2.1., OПК-2.3.1., ОПК- |
| | – инструментальная диагностика. Принципы | 3.1.1., OПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., OПK-3.1.3., OПK- |
| | лечения. | |
| | | 3.1.4., OПК-3.2.2., OПК- |
| | | 3.3.1., OПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |

| 84. | Анемии. B_{12} фолиеводефицитная анемия. Основные этиологические факторы. Клинические синдромы. Критерии диагноза. Лабораторно — инструментальная диагностика. Принципы лечения. Анемии. Гемолитические анемии. Основные | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.3.2.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
|-----|---|---|
| 65. | этиологические факторы. Клинические синдромы. Критерии диагноза. Лабораторно – инструментальная диагностика. Принципы лечения. | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| 86. | Основные синдромы, наблюдающиеся при острых и хронических лейкозах (интоксикации, миело- и лимфопролиферации, язвенно- некротический, геморрагический синдромы). | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| 87. | Общий анализ крови. Диагностическое значение. Лабораторные показатели, характеризующие состояние красного ростка кроветворения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1. |
| 88. | Нормальная лейкоцитарная формула и ее изменения при различных заболеваниях. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1. |
| 89. | Изменения лейкоцитарной формулы: лейкоцитозы, лейкопении. Агранулоцитоз. Лейкемоидная реакция. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1. |
| 90. | Виды гемостаза. Лабораторные методы диагностики нарушений различных звеньев гемостаза. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1. |
| 91. | Геморрагический синдром. Типы кровоточивости. Клинико-лабораторная диагностика. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |

| 92. | Геморрагический васкулит. Патогенез | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
|-----|--|--------------------------------|
| | кровоточивости. Клиническая картина. | 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- |
| | Варианты течения заболевания. | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | Диагностические критерии. Принципы | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | лечения. | 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 93. | Гемофилия. Патогенез кровоточивости. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Клинические проявления. Диагностика. | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | Принципы лечения. | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 94. | Тромбоцитопеническая пурпура. Основные | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | этиологические факторы. Патогенез | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | кровоточивости. Клиническая картина. | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | Диагностик. Принципы лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 95. | Острые лейкозы. Этиология. Патогенез. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | Классификация. Клиническая картина. | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | Диагностика острых лейкозов. Принципы | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 96. | Хронический миелолейкоз. Клиническая | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | картина. Диагностические критерии. | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | Принципы лечения. | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | | 3.1.1., OПК-3.1.2., OПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 97. | Хронический лимфолейкоз. Основные | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| | клинические синдромы. Стадии течения. | 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- |
| | Диагностические критерии. Принципы | 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- |
| | лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| | | 1 |

| 98. | Синдром гипергликемии. Причины развития. Клинические проявления. Клинические симптомы (полидипсия, полиурия, полифагия, гипергликемия, кетоацидоз, глюкозурия), отмечаемые у больных сахарным диабетом. Патогенез их развития. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
|------|---|--|
| 99. | Сахарный диабет 1-го типа. Этиология. Патогенез, клинические проявления. Лабораторная диагностика. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 100. | Сахарный диабет 2-го типа. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 101. | Микроангиопатии при сахарном диабете. Патогенез. Клинические проявления. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 102. | Диабетическая нефропатия. Патогенез. Классификация по стадиям. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 103. | Макроангиопатии при сахарном диабете. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторно – инструментальная диагностика. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 104. | Современные принципы диетотерапии сахарного диабета. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1. |
| 105. | Современные принципы лечения сахарного диабета 1-го типа. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- 3.3.2. |
| 106. | Современные принципы лечения сахарного диабета 2-го типа. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- 3.3.2. |

| 107. | Неотложные состояния при сахарном диабете: гипогликемическая кома. Этиология. Патогенез. Основные клинически проявления. Диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.3.2.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
|------|--|--|
| 108. | Кетоацидоз при сахарном диабете. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторно – инструментальная диагностика. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- 2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК- 2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК- 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- 3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 109. | Неотложные состояния при сахарном диабете: кетоацидотическая кома. Патогенез, клинические проявления. Диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 110. | Синдром тиреотоксикоза. Классификация. Основные клинические синдромы. Лабораторная диагностика. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.1., ОПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 111. | Диффузно-токсический зоб. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 112. | Синдром гипотиреоза. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.3.2.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |

| 113. | Уронинаская на проценциковая | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
|------|---|--------------------------------|
| 113. | Хроническая надпочечниковая недостаточность. Этиология. | 2.1.3., OПK- 2.1.4., OПK- |
| | Классификация. Патогенез. Клиническая | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | картина. Диагностика. Принципы лечения. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | картина. диагностика. Принцины не юния. | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., OIIK-3.2.2., OIIK- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 114. | Острая надпочечниковая недостаточность. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| 111. | Этиология. Патогенез. Клиника. | 2.1.3., OПK- 2.1.4., OПK- |
| | Диагностика. Неотложная помощь. | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | And not man recommend no womb. | 3.1.1., OПК-3.1.2., OПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., OПК-3.2.2., OПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 115. | Синдром гиперкортицизма. Классификация. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| 113. | Дифференциальная диагностика. | 2.1.3., OПK-2.1.4., OПK- |
| | дифференциальная диагностика. | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | | 3.1.1., OПК-3.1.2., OПК- |
| | | 3.2.1., OПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 116. | Болезнь Иценко - Кушинга. Этиология. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| 110. | Патогенез. Клиническая картина. Принципы | 2.1.3., OПК- 2.1.4., OПК- |
| | диагностики. Принципы лечения. | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | диагностики. Принцины не юния. | 3.1.1., OПК-3.1.2., OПК- |
| | | 3.2.2., ОПК-3.1.3., ОПК- |
| | | 3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК- |
| | | 3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., |
| | | ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК- |
| | | 6.2.1., ПК-6.2.2., ПК-6.2.3. |
| 117. | Симптоматические артериальные | <u> </u> |
| 11/. | гипертонии, возникающие при | |
| | тиреотоксикозе, феохромоцитоме, синдроме | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | Конна. Основные клинические проявления. | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | Дифференциальная диагностика с | 3.2.1., OПК-3.3.1., ПК-6.1.1. |
| | гипертонической болезнью. | 3.2.1., OHK 3.3.1., HK 0.1.1. |
| 118. | Симптоматическая артериальная гипертония, | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| 110. | возникающая при болезни Иценко-Кушинга | |
| | или синдроме Иценко-Кушинга. Основные | |
| | клинические проявления. Дифференциальная | |
| | диагностика с гипертонической болезнью. | 3.3.1., ПК-6.1.1. |
| 119. | Лабораторно – инструментальные методы | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК- |
| 11). | исследования в эндокринологии. | 2.1.3., OПК-2.1.4., OПК- |
| | померования в опрокрыномогии. | 2.2.1., OПК-2.3.1., OПК- |
| | | 3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК- |
| | | 3.2.1., OПК-3.3.1. |
| | | 5.2.1., 5111 5.5.1. |

| 120. | Острые аллергозы: крапивница. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
|------|--|---|
| 121. | Острые аллергозы: отек Квинке. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 122. | Анафилактический шок. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.4., ОПК-3.3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 123. | Шок в клинике внутренних болезней. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК-2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1.4., ОПК-3.3.2.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |
| 124. | Внезапная смерть. Причины. Диагностика. Принципы реанимации. | ОПК-2.1.1, ОПК-2.1.2., ОПК-2.1.3., ОПК- 2.1.4., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-3.1.1., ОПК-3.1.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.2.2., ОПК-3.1.4., ОПК-3.2.2., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.1., ОПК-3.3.2., ПК-6.1.1., ПК-6.1.2., ПК-6.1.3., ПК-6.2.1., ПК-6.2.3. |

2.4. Пример экзаменационного билета

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

Кафедра: внутренних болезней Дисциплина: Внутренние болезни

Специальность 30.05.01 Медицинская биохимия Факультет: медико-биологический Курс: 5

Учебный год: 2026-2027, 11 семестр

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1 (СОБЕСЕДОВАНИЕ)

- 1. Синдром артериальной гипертензии. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Алгоритм обследования больного с синдромом артериальной гипертензии.
- 2. Пневмонии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Данные лабораторно-инструментальных исследований. Принципы лечение.
- 3. Кардиогенный шок. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь.

| Зав. кафедрой | М.Е.Стаценко |
|---------------|--------------|
| МΠ | |

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по ссылке(ам):

https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=11421

https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=2748 https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=971

Рассмотрено на заседании кафедры внутренних болезней «29» мая 2025 г., протокол №10

Заведующий кафедрой

М.Е.Стаценко