**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ΄Я УКРАЇНИ**

**Харківський національний медичний університет**

Кафедра внутрішньої медицини № 1

Галузь знань 22 «Охорона здоров’я»

Спеціальність 222 «Медицина»

Освітньо-професійна програма Медицина другого (магістерського) рівня вищої освіти

**СИЛАБУС**

**НАВЧАЛЬНОЇ ВИБІРКОВОЇ ДИСЦИПЛІНИ «ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ»**

**для студентів 6 курсу**

|  |  |
| --- | --- |
| Силабус затверджено на засіданні  кафедри внутрішньої медицини №1  Протокол № 14 від  “\_28\_\_” \_\_серпня\_\_\_\_\_ 2020 р.  Завідувач кафедри  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ професор Бабак О.Я | Силабус затверджено на засіданні  методичної комісії ХНМУ  з проблем терапевтичного профілю  Протокол № 1 від  “31” \_\_\_\_\_\_серпня\_\_\_\_\_ 2020 р.  Голова  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ професор Кравчун П.Г |

**НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА «ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА»**

**Розробники силабусу** Бабак О. Я., завідувач кафедри внутрішньої медицини №1, доктор медичних наук, професор

Железнякова Н.М., професор кафедри внутрішньої медицини №1, доктор медичних наук, професор.

**Інформація про викладачів:**

доктор медичних наук, професор Бабак Олег Якович, спеціалізація терапія, гастроентерологія

доктор медичних наук, професор Железнякова Наталя Мерабівна, спеціалізація терапія, гастроентерологія

кандидат медичних наук, доцент, Просоленко Костянтин Олександрович, спеціалізація терапія, гастроентерологія

кандидат медичних наук, асистент, Еліна Юріївна Фролова-Романюк, спеціалізація терапія, гастроентерологія

кандидат медичних наук, асистент Ксенія Олександрівна Ситник, спеціалізація терапія, гастроентерологія

**Контактний E-mail кафедри**: [dep.intern.med1@gmail.com](mailto:dep.intern.med1@gmail.com)

**Інформація про консультації.** Очні консультації: розклад та місце проведення за розкладом кафедри. Он-лайн консультації: за попередньою домовленістю з викладачем

**Локація** аудиторія та навчальні кімнати кафедри внутрішньої медицини №1 на базі на базі ДУ «Національний інститут терапії ім. Л.Т. Малої НАМН України» (пр. Л. Малої 2а).

**Час проведення занять:** понеділок, вівторок, середа, четвер, п’ятниця (800-1215/800-1310 у відповідності до розкладу).

**Інформація про дисципліну**

**1. Опис дисципліни**

**Курс**  6

**Конкретний семестр/навчальний рік** XІ-XІІ

**Обсяг дисципліни:** кредитів ЕКТС – 3, всього годин 90, з них практичні заняття – 60 години, СРС – 30 годин.

**Вид контролю** – диференційований залік.

**Загальна характеристика дисципліни.** Навчальна вибіркова дисципліна «Гастроентерологія»для студентів 6 курсу передбачає вивчення студентами основних питань гастроентерології з акцентом на надбання навичок збору анамнезу, фізикального обстеження, проведення диференціальної діагностики, основних схем лікування та профілактики захворювань шлунково-кишкового тракту у терапевтичній клініці.

**Роль та місце дисципліни у системі підготовки фахівців.** Гастроентерологія є однією з базових дисциплін в підготовці лікарів будь-якого профілю, які вивчають закономірності та особливості патогенезу, клінічного перебігу захворювань травної системи з використанням міждисциплінарного підходу до їх лікування, а також процеси реабілітації після перенесених важких патологічних станів і основні шляхи та методи їх профілактики.

**Сторінка дисципліни в системі Moodle -** Кафедра внутрішньої медицини № 1

**2. Метою вивчення** є набуття та розширення спектру теоретичних знань, формування практичних навичок, вмінь, та інших клінічних компетентностей щодо диференційної інтрасиндромальної діагностики, профілактики, індивідуалізованої терапії, методів надання невідкладної допомоги, основ реабілітації та диспансеризації пацієнтів із захворюваннями гастроентерологічного профілю, які є невід’ємною складовою професійної діяльності лікаря у клініці внутрішніх хвороб та регламентовані освітньо-професійною програмою.

**Основними завданнями** вивчення вибіркової дисципліни «Гастроентерологія»для студентів 6 курсу є:

* навчання студента з формуванням навичок вирішення професійних завдань в відповідності з видами професійної діяльності (профілактичної, діагностичної, лікувальної, реабілітаційної);
* формування у студентів навичок спілкування з хворим, проведення повного обсягу діагностичних і лікувальних заходів відповідно до клінічних протоколів ведення хворих на госпітальному і амбулаторному етапах;
* розвиток у студентів навичок опитування і клінічного обстеження пацієнтів, інтерпретації результатів рутинних і спеціальних лабораторних та інструментальних методів дослідження органів і систем;
* формування у студентів навичок постановки, обґрунтування і формулювання діагнозу, складання плану обстеження пацієнтів, визначення тактики їх ведення;
* формування у студентів умінь проводити профілактику, лікування і реабілітацію пацієнта, призначати і безпосередньо здійснювати лікування пацієнтів в госпітальних і амбулаторних умовах;
* формування навичок оформлення історії хвороби і амбулаторної картки з викладенням у них всіх основних розділів, обґрунтування клінічного діагнозу, плану обстеження і лікування, визначення працездатності і показань до госпіталізації, ведення щоденників і оформлення етапних епікризів при роботі з гастроентерологічними хворими.

**3. Статус дисципліни** – вибіркова, **формат дисципліни** – змішаний (поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання на платформі Moodle, ZOOM, Google Meet), очне та дистанційне консультування.

**4.Методи навчання.** Видами навчальної діяльності студентів згідно з навчальним планом є: а) практичні заняття, б) самостійна робота студентів (СРС).

Тематичні плани практичних занять та СРС забезпечують реалізацію у навчальному процесі всіх тем, які входять до дисципліни.

Методика організації клінічних практичних занять з гастроентерології передбачає необхідність:

- зробити студента учасником процессу надання медичної допомоги пацієнтам від моменту їх госпіталізації, обстеження, постановки діагнозу, лікування до виписки зі стаціонару;

- оволодіти професійними практичними навичками; навичками роботи в команді студентів, лікарів, інших учасників надання медичної допомоги;

- сформувати відповідальність студента як майбутнього фахівця за рівень своєї підготовки, її удосконалення протягом навчання і професійної діяльності.

Для реалізації зазначеного на першому занятті кожному студенту надається докладний план його роботи в клініці та забезпечується організація його реалізації.

Цей план включає:

* методи дослідження, які має засвоїти студент (або ознайомитись);
* алгоритми (протоколи) обстежень, постановки діагнозу, лікування, профілактики відповідно до стандартів доказової медицини;
* кількість пацієнтів для курації, яку має здійснювати студент протягом циклу;
* доповіді історії хвороби пацієнта у навчальній групі, на клінічних обходах, практичних конференціях.

Курація пацієнта передбачає:

1) з’ясування скарг хворого, анамнезу захворювання та життя, проведення опитування за органами та системами;

2) проведення фізикального обстеження хворого та визначення основних симптомів захворювання;

3) аналіз даних лабораторного та інструментального обстеження хворого;

4) формулювання діагнозу хворого;

5) призначення лікування;

6) визначення заходів первинної та вторинної профілактики;

7) доповідь результатів обстеження хворого командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагноз, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності;

СРС та індивідуальна робота студентів містить:

- підготовку до практичних занять за запланованими темами;

- роботу студентів у відділеннях клінічної бази кафедри, у тому числі у лабораторіях та кабінетах функціональної діагностики; інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних методів дослідження при внутрішній патології;

- засвоєння практичних навичок за допомогою фантомів та роботи з хворими (згідно переліку)

- індивідуальну СРС (виступ на науково-практичній конференції клініки, написання статей, доповідь реферату на практичному занятті, участь в олімпіадах тощо);

- роботу в симуляційному класі НІІ якості освіти ХНМУ.

Викладачі кафедри забезпечують можливість здійснювати СРС, під час практичних занять проводять контроль та оцінку її виконання.

Організація навчального процесу забезпечує участь студентів у веденні не менше, ніж 2/3 стаціонарних пацієнтів. Якщо немає можливості забезпечити курацію пацієнтів з діагнозами за темою заняття, студенти заповнюють учбову історію хвороби із захворюваннями відповідної теми. Необхідність написання такої історії визначається викладачем групи на основі перегляду даних щодо наявності відповідних хворих у відділеннях. Щоденні протоколи огляду пацієнтів студентами надаються викладачу для контролю.

Викладачі слідкують за тим, щоб кожен студент отримав необхідну компетенцію в наступних областях: розпитування хворого, фізикальне обстеження, усна доповідь, прийняття діагностичних рішень та визначення лікувальної тактики (критичне мислення), заповнення документації.

**5. Рекомендована література**

**Базова**

1. Внутрішня медицина. У 3 т. Т. 1 /За ред. проф. К.М. Амосової. – К.: Медицина, 2008. – 1056 с.
2. Внутрішня медицина. У 3 т. Т. 2 /А.С.Свінцицький, Л.Ф.Конопльова, Ю.І.Фещенко та ін.; За ред. проф. К.М. Амосової. – К.: Медицина, 2009. – 1088 с.
3. Внутрішні хвороби: у 2 частинах. Частина 1. Розділи 1—8: підручник / Л.В. Глушко, С.В. Федоров, І.М. Скрипник та ін.; за ред. проф. Л.В. Глушка. – К.: ВСВ “Медицина”, 2019. – 680 с.
4. Внутрішні хвороби: у 2 частинах. Частина 2. Розділи 9—24: підручник / Л.В. Глушко, С.В. Федоров, I.М. Скрипник та ін.; за ред. проф. Л.В. Глушка. – К.: ВСВ “Медицина”, 2019. – 584 с. + 6 с. кольоров. вкл.
5. Внутрішня медицина: Порадник лікарю загальної практики: навчальний посібник. / А.С. Свінціцький, О.О. Абрагамович, П.М. Боднар та ін.; За ред. проф. А.С. Свінціцького. – ВСВ «Медицина», 2014. – 1272 с. + 16с. кольоров. вкл.
6. Гастроентерологія: підручник у 2-х томах / за ред. Харченко Н.В., Бабака О.Я. – 2-е вид., переробл., доповн. – Кіровоград: Поліум, 2016. – Т.1. – 488 с., іл., табл.; 8 стор. кольор. вкл.
7. Гастроентерологія: підручник у 2-х томах / За редакцією Харченко Н.В., Бабака О.Я.  – 2-е вид., переробл., доповн. – Кіровоград: Поліум, 2017. – Т. 2. – 432 с., іл., табл.; 4 стор. кольор. вкл.
8. Алгоритми в практиці гастроентеролога: довідник / за ред. О.Я. Бабака – Київ: ТОВ «Бібліотека «Здоров'я України», 2015. – 162 с.
9. Клінічна фармакологія: підручник / за ред. О.Я.Бабака, О.М.Біловола, І.С.Чекмана. – 2-е вид., перероб. та доп. - К.:Медицина, 2010.
10. Передерій В.Г., Ткач С.М. Основи внутрішньої медицини. В 3 т. Том 1. «Нова книга», 2009. – 785 с.
11. Передерій В.Г., Ткач С.М. Основи внутрішньої медицини. В 3 т. Том 2. «Нова книга», 2009. - 976 с.
12. Практикум з внутрішньої медицини: навч. пос. / К.М. Амосова, Л.Ф. Конопльова, Л.Л. Сидорова, Г.В. Мостбауер та ін. – К.: Український медичний вісник, 2012 р. – 416 с.

**Допоміжна**

1. Гастроентерология в таблицях и схемах /Под ред. проф. Фадеенко Г.Д. – К.: Доктор Медиа-Групп, 2016. – 152 с.
2. Клінічна гастроентерологія з основами ендоскопії та ультразвукової діагностики: Навч. посібник для лікарів-інтернів та курсантів /За ред. проф. В.І. Вдовиченка. – Львів, 2012. – 358 с.
3. Скляров О.Я., Косий Є.Р., Скляров Є.Я. Основи гастроентерології. – Львів: Кварт, 2011. – 289 с.
4. Медичні журнали**:** “Доктор”, “Мистецтво лікування”, “Медицина світу”, “Лікарська справа”, “Ліки України”, “Сучасна гастроентерологія”, “Український терапевтичний журнал”, “Український медичний часопис”, “ActaMedicaLeopoliensia”, “Science”, “Therapia”.
5. Репозитарій ХНМУ (http://repo.knmu.edu.ua/) та бібліотека ХНМУ (http://libr.knmu.edu.ua/)

**6. Пререквізити та кореквізити дисципліни**

**Пререквізити** вибіркової дисципліни«Гастроентерологія»дисципліни (персонального профілю) «Внутрішня медицина»: анатомія людини, медична та біологічна фізика, патоморфологія, патофізіологія, пропедевтика внутрішньої медицини, фармакологія, клінічна фармакологія.

**Кореквізити дисципліни** «Внутрішня медицина»: хірургія, зокрема гастроентерологія, акушерство, ендокринологія, нефрологія, дерматологія, імунологія, гематологія.

**7. Результати навчання:** формування у студентів

- здатності ефективно використовувати знання етіології, патогенезу, клінічної картини, особливостей перебігу та можливих ускладнень, сучасних методів клінічного, лабораторного, інструментального обстеження хворих та методів лікування і показання до їх застосування у гастроентерологічній практиці;

- здатності самостійно опановувати нові знання та оновлювати й інтегрувати набуті знання з гастроентерології;

- здатності оцінювати роль нових підходів до діагностики і лікування в гастроентерологічній практиці.

**Зміст дисципліни**

**Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тема** | **Кількість акад. годин** |
|  | Ведення хворого зі схудненням | 5 |
|  | Ведення хворого з дисфагією та печією | 5 |
|  | Ведення хворого з диспепсією | 5 |
|  | Ведення хворого з болем в животі | 5 |
|  | Ведення хворого з діареєю | 6 |
|  | Ведення хворого з закрепами | 6 |
|  | Курація хворого з меленою та гематемезісом | 6 |
|  | Ведення хворого з жовтяницею | 6 |
|  | Ведення хворого з гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом. | 6 |
|  | Ведення хворого з портальною гіпертензією і асцитом | 6 |
|  | Курація хворого з гострою печінковою енцефалопатією | 5 |
| Диференційований залік | 1 |
|  | **Разом** | **60** |

**Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тема** | **Кількість годин** |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №1 «Ведення хворого зі схудненням».  - Удосконалення трактування даних антропометричних методів обстеження (вимірювання маси тіла, індексу маси тіла, оцінка втрати маси тіла, оцінка компонент-ного складу тіла).  - Удосконалення трактування даних лабораторних методів дослідження (визначення білкових пулів: альбуміну, трансферину, транстірретіна, ретінолзв’язуючого белока; імунологічні дослідження: абсолютна кількість лімфоцитів, шкірна реакція на введення антигену). | 3 |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №2 «Ведення хворого з дисфагією та печією»  - Удосконалення трактування даних ендоскопічного дослідження травного тракту (ЕФГДС) за темою.  - Удосконалення трактування даних дослідження секреторної функції шлунку (добовий рН-моніторінг). | 2 |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №3 «Ведення хворого з диспепсією».  - Удосконалення трактування даних дослідження секреторної функції шлунку (топографічна експрес рН-метрія). | 2 |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №4 «Ведення хворого з болем в животі».  - Удосконалення трактування даних ендоскопічного дослідження травного тракту (ЕФГДС, колоноскопія) за темою.  - Удосконалення трактування результатів біохімічного дослідження крові (загальний білок крові та його фракції, трансамінази сироватки крові, загальний білірубін та його фракції, лужна фосфатаза, альфа-амілаза, ГГТП). | 3 |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №5 «Ведення хворого з діареєю».  - Удосконалення трактування даних ендоскопічного дослідження травного тракту (колоноскопія) за темою.  - Удосконалення трактування результатів дихальних тестів (з 13С-сечовиною, 13С-тригліцеридами, 13С-крохмалем, 13С-лактозою та водневого тесту з глюкозою і лактулозою).  - Удосконалення трактування даних фекальної еластази-1. | 3 |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №6 «Ведення хворого з закрепами».  - Удосконалення трактування даних копроцитограми. | 2 |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №7 «Курація хворого з меленою та гематемезісом».  - Удосконалення трактування даних ФГДС, колоноскопії за темою.  - Удосконалення методики визначення групи крові та проведення переливання компонентів крові та кровозамінників. | 3 |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №8  «Ведення хворого з жовтяницею».  - Удосконалення трактування даних багатомоментного дуоденального зондування та мікроскопічного і біохімічного дослідження жовчі.  - Удосконалення трактування даних ультразвукового дослідження печінки, жовчного міхура і жовчовивідних шляхів за темою. | 2 |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №9 «Ведення хворого з гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом».  - Удосконалення трактування результатів біохімічного дослідження крові (загальний білірубін та його фракції, альбумін, трансамінази сироватки крові, загальний білок крові та його фракції, лужна фосфатаза, альфа-амілаза, ГГТП).  - Удосконалення трактування даних ультразвукового дослідження органів черевної порожнини за темою. | 3 |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №10 «Ведення хворого з портальною гіпертензією і асцитом».  - Удосконалення трактування даних ендоскопічного дослідження травного тракту (ЕФГДС) за темою. | 2 |
|  | Підготовка до практичного заняття за темою №11 «Курація хворого з гострою печінковою енцефалопатією».  - Удосконалення трактування даних лабораторних методів дослідження (АЛТ, АСТ, креатиніну, загального білірубіну з фракціями, коагулограми).  - Удосконалення трактування даних УЗД | 3 |
|  |  | **28** |
|  | **Індивідуальні завдання**  Доповідь реферату на практичному занятті.  Доповідь на клінічних конференціях баз кафедр.  Доповідь історії хвороби на практичному занятті.  Написання тез, статей  Участь в олімпіадах та конференціях. | 2 |
|  | **Разом** | **30** |

**Політика та цінності дисципліни**

**Вимоги дисципліни.** Щоб досягти мети навчання і успішно пройти курс, необхідно: з першого дня включитися в роботу; регулярно відвідувати практичні заняття, читати матеріал попередньо, до його розгляду на практичному занятті; виконувати всі необхідні завдання і працювати щодня; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися за допомогою і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

**Відвідування занять та поведінка.** Студентам необхідно не спізнюватися і не пропускати заняття; приходити на кафедру одягненими в медичний халат, мати змінне взуття, мати при собі фонендоскоп, маску, рукавички, зошит, ручку. До початку занять на клінічній базі кафедри студенти повинні пройти медогляд і мати санітарну книжку з допуском для роботи в лікувальному закладі.

**Використання електронних гаджетів.** Використання електронних гаджетів (мобільний телефон, планшет) не допускається в ході практичних занять та при проведенні всіх видів контролю.

**Політика щодо академічної доброчесності.** Списування та плагіат при підготовці студентських наукових робіт не допускаються. На першому занятті викладачі інформують студентів щодо того, що саме вважається плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

**Політика щодо осіб з особливими освітніми потребами.** Студенти з особливими освітніми потребами повинні зустрітися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, зв'яжіться з викладачем.

**Рекомендації щодо успішного складання дисципліни.** Для успішного складання дисципліни студент повинен проявляти активність під час практичних занять та виконати необхідний мінімуму навчальної роботи.

**Заохочення та стягнення.** Студенти можуть отримати додаткові бали за індивідуальні завдання, а саме доповідь на клінічних конференціях бази кафедри, доповідь реферату на практичному занятті, доповідь історії хвороби хворого на практичному занятті, написання тез, статей, участь у республіканських олімпіадах, доповідь наукових конференціях університету, України та за кордоном.

Кількість балів, яка нараховується за різні види індивідуальних завдань, залежить від їх обсягу та значущості, але не більше 10 балів. Вони додаються до суми балів, набраних студентом на заняттях під час поточної навчальної діяльності. У будь-якому випадку загальна сума балів за поточну навчальну діяльність не може перевищувати 120 балів.

**Техніка безпеки.** Всі студенти повинні обов'язково пройти інструктаж з техніки безпеки, який проводиться на початку першого заняття. Інструктаж проводить викладач академічної групи або відповідальна особа, згідноз інструкцією затвердженої наказом ХНМУ із записом у відповідному журналі.

**Порядок інформування про зміни у силабусі:** необхідні зміни у силабусі затверджуються на методичній комісії ХНМУ з професійної підготовки дисциплін терапевтичного профілю та оприлюднюються на сайті ХНМУ, сайті кафедри внутрішньої медицини № 1 ХНМУ.

**Політика оцінювання**

**Система оцінювання та вимоги.**

*Поточна навчальна діяльність* здійснюється та контролюється викладачем академічної групи, після засвоєння студентами кожної теми дисципліни, за неї виставляються оцінки з використанням 4-бальної (традиційної) системи: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

*Підсумкове заняття* проводиться після логічно завершеної частини дисципліни, що складається з сукупності навчальних елементів навчальної програми, яка поєднує усі види підготовки (теоретичної, практичної і та ін.) елементи освітньо-професійної програми (навчальної дисципліни, усіх видів практик, атестації), що реалізується відповідними формами навчального процесу.

Підсумкове заняття проводиться згідно з навчальною програмою протягом семестру за розкладом, під час занять. Прийом підсумкового заняття здійснюється викладачем академічної групи або проводиться обмін суміжних груп між викладачами. Форми проведення підсумкового заняття стандартизовані і включають контроль усіх видів підготовки (теоретичної, практичної, самостійної і т.д.), передбачених навчальною програмою дисципліни:

**Оцінювання містить:**

1. Вирішення пакету тестових завдань за змістом навчального матеріалу у кількості 30 тестів ( відкрита база тестових завдань ЛІІ «Крок-2». Критерій оцінювання – 90,5% вірно вирішених завдань);

2. Оцінювання освоєння практичних навичок (критерії оцінювання – «виконав» або «не виконав»);

3. Під час оцінювання знань студента з теоретичних питань, що входять до даного підсумкового заняття студенту виставляється традиційна оцінка, яка конвертується у багатобальну шкалу разом з оцінками за поточну навчальну діяльність.

Перерахунок середньої оцінки поточної навчальної діяльності у багатобальну шкалу ЕСТС проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів ХНМУ».

Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до іспиту – 70 балів, максимальна кількість балів, яку може набрати студент – 120 балів.

*Підсумковий семестровий контроль* проводиться після завершення вивчення дисципліни у формі ***диференційованого заліку*** викладачем групи на останньому занятті.

Диференційований залік включає:

1. Вирішення пакету тестових завдань, який включає базові (якірні) тестові завдання у кількості 30 тестів**.** Критерій оцінювання – 95-100% вірно вирішених завдань, «склав - не склав».
2. Оцінювання засвоєння практичних навичок та теоретичних знань за всіма темами дисципліни. Оцінювання практичних навичок проводиться за критеріями «виконав», «не виконав».
3. Завдання з практичної та професійної підготовки, що відображають уміння та навички під час курації тематичних хворих, оцінювання результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень з метою діагностики та вибору лікувальної тактики, які визначені в переліках робочих навчальних програм дисциплін (РНПД) та ОКХ спеціальностей.
4. Завдання з діагностики та надання допомоги при невідкладних станах (у межах РНПД та ОКХ спеціальності).
5. Виконання медичних маніпуляцій за Списком 5 «Галузевих стандартів».

Мінімальна позитивна оцінка на іспиті – 50 балів. Максимальна кількість балів – 80 балів.

Якщо іспит не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

**Ліквідація академічної заборгованості** (відпрацювання). Відпрацювання проводяться згідно з розкладом (щоденно та по суботнім дням) в очній або дистанційній формі, протягом 30 діб з дати пропуску безкоштовно; після 30 днів - платно або безкоштовно за дозволом декана.

**Контрольні питання, завдання до самостійної роботи**

Перелік теоретичних питань для підготовки до диференційованого заліку

1. Ведення пацієнта зі схудненням: алгоритми та стандарти діагностики і лікування.
2. Ведення пацієнта з дисфагією та печією: алгоритми та стандарти діагностики і лікування.
3. Ведення пацієнта з диспепсією: алгоритми та стандарти діагностики і лікування.
4. Ведення пацієнта з болем у животі: алгоритми та стандарти діагностики і лікування.
5. Ведення пацієнта з діареєю: алгоритми та стандарти діагностики і лікування.
6. Ведення пацієнта з закрепами: алгоритми та стандарти діагностики і лікування.
7. Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з меленою та гематемезісом на догоспітальному та госпітальному етапах.
8. Ведення пацієнта з жовтяницею: алгоритми та стандарти діагностики і лікування.
9. Ведення пацієнта з гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом: алгоритми та стандарти діагностики і лікування.
10. Ведення пацієнта з портальною гіпертензією та асцитом: алгоритми та стандарти діагностики і лікування.
11. Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з гострою печінковою енцефалопатією на догоспітальному та госпітальному етапах.

**Перелік практичних робіт та завдань для диференційованого заліку**

* Робота з хворим
* Збір скарг, анамнезу хвороби, анамнезу життя;
* Збір інформації про загальний стан пацієнта (свідомість, конституція, вгодованість) та оцінка зовнішнього вигляду (огляд шкіри, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, щитоподібної та молочної залоз), обстеження стану кістково-м’язової системи, суглобів;
* Обстеження органів дихання (огляд грудної клітки, пальпація грудної клітки, перкусія та аускультація легень);
* Обстеження системи органів кровообігу (огляд і пальпація ділянки серця та судин, перкусія меж серця і аускультація серця та судин);
* Обстеження органів травлення (огляд, перкусія, поверхнева і глибока пальпація);
* Обстеження кістково-м’язової системи (огляд, пальпація, визначення об’єму рухів);
* Обстеження сечовидільної системи (огляд поперекової ділянки, пальпація нирок).
* Виділити провідний клінічний симптом або синдром (Список 1)
* Поставити вірогідний (попередній) або синдромальний діагноз захворювання (Список 2).
* Призначити та обґрунтувати лабораторне та/або інструментальне обстеження хворого з основними захворюваннями в клініці внутрішньої медицини (Список 2).
* Скласти план обстеження і обґрунтувати застосування кожного неінвазивного та інвазивного методу діагностики, що застосовують у клініці внутрішньої медицини.
* Інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних досліджень (Список 4)
* Здійснювати диференціальну діагностику при основних симптомах і синдромах (Список 1).
* Поставити клінічний діагноз (Список 2).
* Визначати принципи та характер лікування (консервативне, оперативне) захворювання (Список 2).
* Визначити необхідний режим та дієту хворого з основними захворюваннями в клініці внутрішньої медицини (Список 2).
* Виконувати медичні маніпуляції (Список 5)
* Визначити тактику вторинної профілактики хворих, які підлягають диспансерному нагляду.
* Вести медичну документацію.

**Список 1 (синдроми та симптоми)**

1. Асцит
2. Біль в грудній клітці
3. Біль в животі
4. Геморагічний синдром
5. Гепатомегалія та гепатолієнальний синдром
6. Диспепсія
7. Дисфагії
8. Жовтяниця
9. Задишка
10. Закреп
11. Лихоманка
12. Набряковий синдром.
13. Непритомність
14. Печія
15. Портальна гіпертензія
16. Тривалий діарейний синдром
17. Суглобовий синдром.
18. Схуднення
19. Шлунково-кишкова кровотеча

**Список 2 (захворювання)**

**Хвороби органів травлення**

* 1. Хронічні езофагіти та гастроезофагеальна рефлюксна хвороба.
  2. Функціональні порушення шлунку, жовчного міхура, жовчовивідних шляхів і кишковика.
  3. Хронічні гастрити та дуоденіти.
  4. Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки.
  5. Целіакія та інші ентеропатії.
  6. Неспецифічний виразковий коліт, хвороба Крона.

1. Жовчнокам'яна хвороба; хронічний холецистит.
2. Хронічні гепатити.
3. Цирози печінки.
4. Хронічні панкреатити.

**Список 4 (лабораторні та інструментальні методи дослідження)**

1. Аналіз асцитичної рідини
2. Аналіз сечі на діастазу
3. Аналіз сечі за Нечипоренком
4. Аналіз сечі за Зимницьким
5. Гострофазові показники крові, загальний білок крові та його фракції.
6. Загальний аналіз крові.
7. Загальний аналіз сечі, тест на мікроальбумінурію.
8. Електроліти крові
9. Імуноферментне, імунохімічне, молекулярно-біологічне дослідження крові
10. Коагулограма
11. Копроцитограма
12. Креатинін і сечовина крові, швидкість клубочкової фільтрації
13. Ліпідний спектр крові
14. Лужна фосфатаза, альфа-амілаза крові
15. Маркери вірусних гепатитів
16. Мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень
17. Показники кислотно-основного стану крові
18. Серологічні реакції при аутоімунних захворюваннях
19. Сечова кислота крові
20. Тест толерантності до глюкози, глікемічний профіль, С-пептид, глікований гемоглобін
21. Трансамінази крові, загальний білірубін та його фракції
22. Фекальна еластаза-1
23. Дослідження жовчі
24. Електрокардіографічне дослідження
25. Ехокардіографія
26. Ендоскопічне дослідження травного тракту
27. Проби з дозованим фізичним навантаженням
28. Променеве дослідження органів черевної порожнини
29. Променеве дослідження органів грудної порожнини
30. Рентгенконтрастна ангіографія
31. рН-метрія шлунку, стравоходу

**Список 5 ( медичні маніпуляції)**

1. Вимірювати артеріальний тиск
2. Реєструвати ЕКГ у 12 відведеннях
3. Проводити ін'єкції лікарських речовин

**Знати клінічну фармакологію основних груп медикаментозних препаратів**

1 α і β- адреностимуляторів

2. Антиангінальних

3. Антиаритмічних

4. Антибактеріальних

5. Антигіпертензивних

6. Антикоагулянтів

7. Відхаркувальних

8. Гемостатиків

9. Глюкокортикоїдів і цистотатичних імуносупресантів

10. Діуретиків

11. Інгібіторів протонної помпи

12. Н2-гістаміноблокаторів

13. Нестероїдних протизапальних засобів

14. Холінолітиків

**Правила оскарження оцінки.** Студент може оскаржити свою позитивну оцінку у відповідності до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів ХНМУ».

**Завідувач кафедри**

**внутрішньої медицини №1,**

**д. мед. н., професор О.Я. Бабак**