МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВЯ УКРАЇНИ

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішньої медицини № 2, клінічної імунології і алергології

імені академіка Л.Т. Малої

Галузь знань 22 «Охорона здоров’я»

Спеціальність 228 «Педіатрія»

Cпеціалізація «Магістр медицини»

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

**СИЛАБУС ВИБІРКОВОЇ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

**«ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА (ТРАНЗИЦІЯ ВІД ДИТИНИ ДО ДОРОСЛОГО**)**»**

**для студентів 6 курсу**

|  |  |
| --- | --- |
| Силабус затверджено на засіданнікафедри внутрішньої медицини №2,клінічної імунології і алергологіїімені академіка Л.Т.МалоїПротокол № 23 від“ 28 ” серпня 2020 р.Завідувач кафедри\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ професор Кравчун П.Г | Силабус затверджено на засіданніметодичної комісії ХНМУ з проблем терапевтичного профілюПротокол № 1 від“ 31 ” серпня 2020 р.Голова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ професор Кравчун П.Г |

**ВИБІРКОВА НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА**

**«ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА (ТРАНЗИЦІЯ ВІД ДИТИНИ ДО ДОРОСЛОГО**)**»**

**Розробники** Кравчун П.Г., завідувач кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої, доктор медичних наук, професор

Крапівко С.О., доцент кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої, кандидат медичних наук, доцент.

Інформація про викладачаів \_

доктор медичних наук, професор Павло Григорович Кравчун, спеціалізація терапія, кардіологія, клінічна імунологія, алергологія

доктор медичних наук, професор Олексій Миколайович Шелест, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, професор, Михайло Іванович Кожин, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, доцент, Олена Юріївна Борзова, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, доцент Олена Іллівна Залюбовська, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, доцент Інна Миколаївна Добровольська, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, доцент Петро Іванович Ринчак, спеціалізація терапія та кардіологія

кандидат медичних наук, доцент Світлана Олександрівна Крапівко, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, доцент Олена Сергіївна Табаченко, спеціалізація терапія, кардіологія

Контактний E-mail кафедри intmed2@ukr.net

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 №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої на базі КНП «Міська клінічна лікарня №27» ХМР (вул. Пушкінска, 41).

Час проведення занять: у відповідності до розкладу.

**Інформація про дисципліну**

**1. Опис дисципліни**

Курс 6

Конкретний семестр/навчальний рік XІ-XІІ семестри

Обсяг дисципліни: кредитів ЕКТС – 3, всього годин 90, з них практичні заняття – 50 годин, СРС – 40 годин.

Вид контролю –диференційований залік.

Навчальна вибіркова дисципліна **«Внутрішня медицина (транзиція від дитини до дорослого**)» для студентів 6 курсу передбачає вивчення основних хворобсерця та синдромів у дітей, що переходять до дорослого, методів їх діагностики, особливостей лікування та профілактики.

Навчальна вибіркова дисципліна «**Внутрішня медицина (транзиція від дитини до дорослого**)» є необхідним елементом освіти лікаря, тому що діагностика та лікування захворювань серця, що переходять від дитини до дорослого, здійснюється не лише лікарем-педіатром, а й фахівцями інших спеціальностей, зокрема кардіологом, та має низку особливостей і потребує спеціальних знань.

Сторінка дисципліни в системі Moodle - Кафедра внутрішньої медицини № 2, клінічної імунології і алергології імені академіка Л.Т. Малої

**2. Метою вивчення** навчальної вибіркової дисципліни «**Внутрішня медицина (транзиція від дитини до дорослого**)» є здобуття знань, вмінь, навичок та інших компетентностей з діагностики та лікування дорослих з серцево-судинною патологією, що розвинулась у дитячому віці, необхідних у професійній діяльності, які встановлені на основі освітньо-професійної програми.

**Основними завданнями** вивчення навчальної вибіркової дисципліни «**Внутрішня медицина (транзиція від дитини до дорослого**)» є:

• навчання студента з формуванням навичок вирішення професійних завдань в відповідності з видами професійної діяльності (профілактичної, діагностичної, лікувальної, реабілітаційної);

• формування у студентів навичок проведення повного обсягу діагностичних і лікувальних заходів відповідно до клінічних протоколів ведення хворих на амбулаторному і госпітальному етапах;

• розвиток у студентів навичок опитування і клінічного обстеження пацієнтів, інтерпретації результатів 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 навичок оформлення історії хвороби з викладенням у ній всіх основних розділів, обґрунтування клінічного діагнозу, плану обстеження і лікування, ведення щоденників і оформлення епікризів.

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

**4.Методи навчання.**Видами навчальноїдіяльностістудентівзгідно з навчальним планом є: а) практичнізаняття, 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 передбачає необхідність:

- зробити студента учасником процесу надання медичної допомоги (діагностики і лікування) пацієнтам;

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

- сформувати відповідальність студента як майбутнього фахівця за рівень своєї підготовки, їїудосконалення 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;

5) надання невідкладної допомоги при критичних станах;

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

СРС та індивідуальна робота студентів містить:

- підготовку до практичних занять за запланованими темами;

- роботу студентів у відділеннях клінічної бази кафедри, інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних методів дослідження:

- засвоєння практичних навичок за допомогою фантомів та роботи з хворими;

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

Організація навчального процесу забезпечує участь студентів у веденні стаціонарних пацієнтів. Якщо немає можливості забезпечити курацію пацієнтів з діагнозами за темою заняття, студенти заповнюють учбову історію хвороби із захворюваннями відповідної теми. 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. Сучасна практика внутрішньої медицини з невідкладними станами в кардіології та ревматології: навчальний посібник для студентівVІ курсу ВМНЗ IV рівня акредитації. / За ред. П.Г. Кравчуна, О.Ю. Борзової – К.: ЦП «Компринт», 2018. – 452 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. 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.
4. **Внутрішні хвороби:**підручник: у 2 ч. Ч. 1. Розділи 1—8 / Л.В. Глушко, С.В. Федоров, I.М. Скрип­ник та ін. ; за ред. проф. Л.В. Глушка. — К. : ВСВ «Медицина», 2019. — 680 с.
5. Діагностика, лікування та профілактика основних кардіологічних захворювань: навчальний посібник для студентівV курсу медичних ВНЗ IVрівня акредитації / За ред. О.М.Біловола, П.Г.Кравчуна, у 2 частинах. - Харків, ХНУ ім. В. Н. Каразіна, 2010. – ч.1.- 264 с. - ч.2.- 200 с.
6. ЕКГ у практиці = The ECG inPractice = ЭКГ в практике: навч. посіб. / Джон Р. Хемптон; пер. 6-го англ. вид. О.І. Ромаскевича; наук. ред. перекладу проф. Н.М. Середюк, О.З. Скакун. — К. : ВСВ «Медицина», 2018. — 560 с. ISBN 978-617-505-713-1
7. Невідкладна медична допомога: Навч. посібник / К.М.Амосова, Б.Г.Безродний, О.А.Бур’янов, Б.М.Венцківський та ін.; За ред. Ф.С.Глумчера, В.Ф.Москаленка. – К.: Медицина, 2006. – 632 с.
8. Передерій В.Г., Ткач С.М.Основи внутрішньої медицини. В 3 т. Том 1. «Нова книга», 2009. – 785 с.
9. Передерій В.Г., Ткач С.М.Основи внутрішньої медицини. В 3 т. Том 2. «Нова книга», 2009. - 976 с.
10. 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. Анестезіологія та інтенсивна терапія: підручник / Ф.С. Глумчер, Л.П. Чепкий, Л.В. Усенко та ін.; за ред. Ф.С. Глумчера. – К.: ВСВ «Медицина», 2010. – 336 с.
2. Нетяженко В.З. Гострий коронарний синдром. Діагностичні заходи та алгоритм лікування – Київ  -  2009 – 191 с.
3. Рощін, Г. Г. Екстрена медична допомога: догоспітальний етап – алгоритми маніпуляції (базовий рівень) – К., 2012. – 84 с
4. Свінцицький А.С., Яременко О.Б., Пузанова О.Г., Хомченкова Н.І. Ревматичні хвороби та синдроми. – К. :"Книга плюс", 2006. – 680 с.4
5. Руксин В.В. Основи неотложной кардиологии-М., Медицина, 2007, 412 с.
6. Серцево-судинні захворювання. Класифікація, стандарти діагностики та лікування / За ред. В.М.Коваленка, М.І.Лутая, Ю.М. Сіренка. – К.: МОРІОН, 2016. – 192 с
7. Тітов І.І., Волошинсткий О.В., Глушко Л.В., Дацюк О.І., Алгоритми надання невідкладної допомоги у критичних станах: навчальний посібник, Вінниця, 2009. – 256 с.
8. Медичні журнали**:** “Доктор”, “Мистецтво лікування”, “Медицина світу”, “Лікарська справа”, “Ліки України”, “Український кардіологічний журнал”, “Український терапевтичний журнал”, “Український ревматологічний журнал”, “Український медичний часопис”, “ActaMedicaLeopoliensia”, “Science”, “Therapia”.
9. ГречанінаО.Я., Богатирьова Р.В., Волосовец О.П. Медична генетика. Харків изд. Медицина: 2007.-536.

12. Репозитарій ХНМУ (http://repo.knmu.edu.ua/) та бібліотека ХНМУ (http://libr.knmu.edu.ua/)

**6. Пререквізити та кореквізити** вибіркової дисципліни:

Пререквізити: анатомія людини, медична та біологічна фізика, патоморфологія, патофізіологія, пропедевтика внутрішньої медицини, пропедевтика дитячих хвороб, дитячі хвороби, фармакологія, медична генетика, клінічна фармакологія.

Кореквізити: внутрішня медицина, педіатрія.

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

- здатності ефективно використовувати знання етіології, патогенезу, клінічної картини захворювань серця, що переходять від дитини до дорослого,сучасних методів клінічного, лабораторного, інструментального обстеження хворих та методів лікування;

- здатності самостійно опановувати нові знання та оновлювати й інтегрувати набуті знання з питань ведення пацієнтів з кардіальною патологією;

- здатності оцінювати роль нових підходів до діагностики та лікування пацієнтів з кардіальною патологією

**Зміст дисципліни**

**Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Назва теми | Кількість годин |
| 1. | Тема 1. Надбані і вроджені вади серця. | 5 |
| 2 | Тема 2. Артеріальна гіпертензія. | 5 |
| 3 | Тема 3. Міокардити. Порушення ритму та провідності серця. | 5 |
| 4 | Тема 4. Вроджені кардіоміопатії. | 5 |
| 5. | Тема 5. Синдром Ейзенмейгера. Синдром Нунан. | 5 |
| 6. | Тема 6. Спортивне серце. | 5 |
| 7. | Тема 7. Синдром Бругада. | 5 |
| 8. | Тема 8. Ревматична лихорадка. | 5 |
| 9 | Тема 9. Юнацьке серце.  | 5 |
| 10 | Тема 10. Синдром Марфана | 5 |
| Разом | 50 |

**Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №заняття | Тема | Кількість годин |
| 1. 1
 | Підготовка до практичного заняття за темою № 1 «Надбані і вроджені вади серця».- Вдосконалення навичок трактування даних допплер-ЕхоКГ за темою- Вдосконалення навичок інтерпретації ЕКГ за темою- | 4 |
| 1. 2
 | Підготовка до практичного заняття за темою № 2 «Артеріальна гіпертензія». - Вдосконалення методики вимірюванняартерільноготиску та інтерпретаціїотриманихданих.- Вдосконалення методики реєстрації та інтерпретації ЕКГ за темою. - Удосконаленнятрактуванняданихлабораторнихметодівдослідження. | 4 |
| 1. 3
 | Підготовка до практичного заняття за темою № 3 «Міокардити. Порушення ритму та провідності серця».- Вдосконалення навичок трактування даних ЕхоКГ за темою- Вдосконалення навичок трактування даних біохімічного дослідження крові (гострофазові показники, загальний білок та білкові фракції)- Вдосконалення навичок інтерпретації ЕКГ при порушеннях ритму та провідності.- Вдосконаленнятрактуванняданихкоагулограми. | 4 |
| 1. 4
 | Підготовка до практичного заняття за темою № 4 «Вроджені кардіоміопатії.».- Вдосконалення навичок інтерпретації ЕКГ за темою.- Удосконаленнятрактування лабораторних даних. | 4 |
| 1. 5
 | Підготовка до практичного заняття за темою № 5 «Синдром Ейзенмейгера. Синдром Нунан».- Вдосконалення навичок інтерпретації ЕКГ за темою. | 4 |
| 1. 6
 | Підготовка до практичного заняття за темою № 6 «Спортивне серце».- Вдосконалення навичок інтерпретації ЕКГ за темою.- Вдосконалення навичок трактування даних ЕхоКГ за темою.- Вдосконалення навичок трактування даних добового моніторування АТ, ЕКГ. | 4 |
| 1. 7
 | Підготовка до практичного заняття за темою № 7 «Синдром Бругада».- Вдосконалення навичок інтерпретації ЕКГ за темою.- Вдосконалення навичок трактування даних ЕхоКГ за темою. | 4 |
| 1. 8
 | Підготовка до практичного заняття за темою № 8 «Ревматична лихорадка».- Вдосконалення навичок трактування даних лабораторних методів дослідження (гострофазові показники). | 4 |
| 1. 9
 | Підготовка до практичного заняття за темою № 9 «Юнацьке серце».- Вдосконалення навичок інтерпретації ЕКГ за темою.- Вдосконалення навичок трактування даних ЕхоКГ за темою | 4 |
| 1. 10
 | Підготовка до практичного заняття за темою № 10 «Синдром Марфана».- Вдосконалення навичок інтерпретації ЕКГ за темою.- Вдосконалення навичок трактування даних ЕхоКГ за темою.- Вдосконалення навичок трактування даних добового моніторування ЕКГ | 4 |
| Разом | 40 |

**Політика та цінності 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.

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 допускається в ході практичних занять та не допускається при проведенні всіх видів контролю.

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.

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

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.

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

Необхідні зміни у силабусі затверджуються на методичній комісії ХНМУ з професійної підготовки дисциплін терапевтичного профілю та оприлюднюються на сайті ХНМУ, сайті кафедри внутрішньої медицини № 2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т. Малої ХНМУ.

**Політика оцінювання**

*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».

Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до диференційованого заліку – 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 – 90% вірно вирішених завдань.

2. Оцінювання засвоєння практичних навичок та теоретичних знань за всіма темами дисципліни. Оцінювання практичних навичок проводиться за критеріями «виконав», «не виконав»; оцінювання теоретичних знань проводиться у відповідності до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів ХНМУ».

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.

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.

Перелік теоретичних питань для підготовки до диференційованого заліку

* Ведення пацієнтів з вродженими вадами сердя. Стандарти діагностики та лікування.
* Ведення пацієнтів з артеріальною гіпертензією. Стандарти діагностики та лікування.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з гіпертензивним кризом на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Ведення пацієнтів з міокардитами. Стандарти діагностики та лікування.
* Ведення пацієнтів з порушеннями ритму. Стандарти діагностики та лікування.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з пароксизмальними порушеннями ритму на догоспітальному та госпітальному етапах
* Ведення пацієнтів з порушеннями провідності. Стандарти діагностики та лікування.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з порушеннями провідності на догоспітальному та госпітальному етапах
* Ведення пацієнтів з вродженими кардіоміопатіями. Стандарти діагностики та лікування.
* Ведення пацієнтів з синдромом Ейзенмейгера. Стандарти діагностики та лікування.
* Ведення пацієнтів з синдромом Нунан. Стандарти діагностики та лікування.
* Ведення пацієнтів з синдромом Марфана. Стандарти діагностики та лікування.
* Ведення пацієнтів зі спортивним серцем. Стандарти діагностики та лікування.
* Ведення пацієнтів з синдромом Бругада. Стандарти діагностики та лікування.
* Ведення пацієнтів з ревматичною лихоманкою. Стандарти діагностики та лікування.
* Юнацьке серце. Діагностичні та терапевтичні підходи.
* Ведення пацієнтів з синдромом Марфана. Стандарти діагностики та лікування.

**Перелікпрактичнихробіт та завдань для диференційованогозаліку**

* 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 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).
* Діагностувати невідкладні стани (Список 3)
* Визначити тактику надання екстреної медичної допомоги (Список 3)
* Надавати екстрену медичну допомогу (Список 3)
* Виконувати медичні маніпуляції (Список 5)
* Вести медичну документацію.

**Список 1 (синдроми та симптоми)**

1. Анемічний синдром
2. Астено-вегетативний синдром
3. Гостра зупинка кровообігу
4. Раптова смерть
5. Гостра серцева недостатність
6. Хронічна серцева недостатність
7. Артеріальна гіпертензія
8. Артеріальна гіпотензія
9. Біль в грудній клітці
10. Легенева гіпертензія
11. Головний біль
12. Задишка
13. Запаморочення
14. Синкопе
15. Набряковий синдром
16. Портальна гіпертензія
17. Порушення серцевого ритму та провідності
18. Шуми серця
19. Ціаноз
20. Суглобовий синдром

**Список 2 (захворювання)**

**Хвороби крові**

* + - 1. анемії

**Захворювання серцево-судинної системи**

1. Аневризми аорти
2. Вроджені вади серця
3. Ессенціальна та вторинна артеріальна гіпертензія
4. Вроджені кардіоміопатії
5. Набуті кардіоміопатії
6. Легеневе серце
7. Набуті вади серця
8. Порушення серцевого ритму та провідності
9. Серцева недостатність.
10. Тромбоемболія легеневої артерії.
11. Гострий коронарний синдром

**Хвороби органів дихання**

1. пневмоніт

**Хвороби органів травлення**

виразкова хвороба

2.    гастрити, дуоденіти

**Хвороби сечостатевої системи**

1. гломерулонефрити
2. нефротичний синдром

**Хвороби ендокринної системи**

1. Гіпотиреоз
2. ожиріння

**Список 3 (невідкладні стани)**

* 1. Гіпертензивний криз
	2. Гостра дихальна недостатність
	3. Гостра серцева недостатність
	4. Колапс
	5. Порушення свідомості та коматозні стани
	6. Гострі порушення серцевого ритму
	7. Раптова смерть
	8. ТЕЛА
	9. Гостра легенева гипертензия

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

1. аналіз сечі за Зимницьким
2. аналіз сечі за Нечипоренком
3. Протеіни крові та їх фракції, С-реактивний протеін
4. Глюкоза крові,
5. Креатинін, сечовина крові
6. Електроліти крові
7. Трансаміназикрові
8. Загальний білірубін крові та його фракції
9. Коагулограма, МНО
10. Стандартне ЕКГ (у 12 відведеннях)
11. Ехокардіографія та доплерографія
12. Загальний аналіз крові
13. Загальний аналіз сечі
14. β-гемолітичний стрептокок
15. Аналіз крові на холестерин
16. Генетичний скрінінг
17. Рентгенографія ОГП
18. Методи інструментальної візуалізації органів грудної порожнини

**Список 5 ( медичні маніпуляції)**

1. виконувати непрямий масаж серця
2. виконувати штучне дихання
3. проводити дефібриляцію за допомогою ручного автоматичного дефібрилятора-кардіовертера
4. проводити реєстрацію стандартної ЕКГ в 12 відведеннях
5. проводити введення лікарських речовин (внутрішньовенне струминне та крапельне, внутрішньокісткове)
6. забезпечувати периферичний венозний доступ
7. вимірювати артеріальний тиск
8. відновлювати прохідність дихальних шляхів
9. здійснювати пальцеве дослідження прямої кишки

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

Завідувач кафедри внутрішньої медицини №2,

клінічної імунології та алергології

іменіакадеміка Л.Т. Малої,

д. мед. н., професор П. Г. Кравчун