

**ПРИВАТНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«МІЖНАРОДНА АКАДЕМІЯ ЕКОЛОГІЇ ТА МЕДИЦИНИ»
Кафедра внутрішньої медицини з курсом ендокринології**

**СИЛАБУС
НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
«ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА»**

РІВЕНЬ ВИЩОЇ ОСВІТИ Другий (магістерський) рівень

СТУПІНЬ ВИЩОЇ ОСВІТИ Магістр

ГАЛУЗЬ ЗНАНЬ 22 Охорона здоров'я

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ 222 Медицина

Розглянуто та схвалено
на засіданні кафедри внутрішньої медицини
з курсом ендокринології

Протокол № 1 від «9» 9 2020 р.

Завідувач кафедри  д. мед. н. Пострелко В. М.

Київ 2020

1. Загальна інформація	
Назва дисципліни	Внутрішня медицина
Викладач (-і)	д. мед. н., Швайко Л.І.
Контактний телефон викладача	0677642891
E-mail викладача	pulmoaid@i.ua
Формат дисципліни	Нормативна
Обсяг дисципліни	300 годин
Посилання на сайт дистанційного навчання	
Консультації	Відповідно графіка
2. Анотація до курсу	
"Внутрішня медицина", як навчальної дисципліни: ✓ базується на знаннях та навичках, набутих студентами при вивченні пропедевтики внутрішніх хвороб, дисциплін «Внутрішня медицина» на IV та V курсах та інших клінічних дисциплін, а також інших базових дисциплін (медичної біології, медичної і біологічної фізики, біоорганічної і біологічної хімії, гістології, цитології, ембріології, анатомії людини, патоморфології, фізіології, патофізіології, мікробіології, вірусології та імунології, радіології тощо) та інтегрується з цими дисциплінами; ✓ завершує засвоєння студентами вмінь з профільних клінічних професійно-практичних дисциплін в умовах вищого навчального закладу для їхнього застосування у процесі подальшої позауніверситетської професійної практичної діяльності.	
3. Мета та цілі курсу	
Мета	• Освітньо-кваліфікаційна характеристика спеціаліста за спеціальністю 7.110101 "Лікувальна справа" визначає наступні типові задачі діяльності та уміння, якими повинен володіти випускник вищого навчального медичного закладу, засвоєння яких повинні забезпечувати кафедри внутрішньої медицини. Студент має вміти: • збирати інформацію про пацієнта; • встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання; • діагностувати невідкладні стани; • оцінювати результати лабораторних та інструментальних досліджень; • визначати стратегію лікування хворого; • визначати тактику медикаментозного лікування хворого; • визначати руховий режим і працездатність; • визначати рекомендації щодо дієти і харчування хворого; • визначати тактику ведення контингенту осіб, які підлягають диспансерному нагляду; • визначати тактику надання екстреної медичної допомоги; • надавати екстрену медичну допомогу; • виконувати медичні маніпуляції; • вести медичну документацію.
Цілі	В результаті вивчення дисципліни студенти повинні знати: • предмет, завдання внутрішньої медицини; • віхи розвитку внутрішньої медицини та досягнення місцевих вчених; • правові засади надання медичної допомоги; • структуру лікарні; • класифікацію основних захворювань внутрішніх органів; • основні етіологічні фактори та патогенні механізми; методи обстеження при захворюваннях внутрішніх органів; • основні патологічні симптоми та синдроми при захворюваннях внутрішніх органів; • діагностичні критерії основних захворювань внутрішніх органів; • основні принципи лікування захворювань внутрішніх органів;

	• надання першої та невідкладної допомоги пацієнтам з захворюваннями внутрішніх органів, основні показання до госпіталізації; • принципи та методи реабілітації та профілактики захворювань внутрішніх органів. • провести клінічне обстеження пацієнта та описати стан внутрішніх органів; • проаналізувати дані клінічного, лабораторного та інструментального дослідження та встановити попередній діагноз захворюваннях внутрішніх органів і скласти перелік захворювань з якими необхідно провести диференційну діагностику; • за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, у лікувальній установі), у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу, використовуючи стандартні методики клінічного обстеження, знання про людину, її органів та систем, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, поставити діагноз.
4. Результати навчання (компетентності)	
Знати:	• Предмет і завдання психіатрії та наркології. Історія розвитку та сучасний стан психіатрії та наркології. Організація психіатричної допомоги в Україні: стаціонарна, амбулаторна, домашня. Організація та робота психоневрологічного диспансеру. Організація та робота психоневрологічного стаціонару. Правила психіатричної допомоги та спостереження в психіатричній лікарні; • Методи психіатричного обстеження. Класифікація психічних розладів, концепсія психопатологічного симптому, синдрому, захворювання, реєстри психічних розладів. Загальні принципи терапії, профілактики та реабілітації психічних розладів; • Загальні принципи терапії, профілактики та реабілітації психічних розладів; • Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в кардіологічній клініці; • Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в ревматологічній клініці; • Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в гастроентерологічній клініці; • Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в пульмонологічній клініці; • Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в ендокринологічній клініці; • Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в нефрологічній клініці; • Ведення хворих із основними симптомами та синдромами в гематологічній клініці;
Уміти:	• збирати інформацію про загальний стан пацієнта (свідомість, конституція, положення в ліжку, вгодованість) та зовнішній вигляд (огляд шкіри і слизових оболонок, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, щитоподібної та молочних залоз); • обстежувати стан серцево-судинної системи (огляд та пальпація ділянки серця та доступних судин, визначення меж серця за допомогою перкусії, аускультация серця та судин); • обстежувати стан органів дихання (огляд грудної клітки та верхніх дихальних шляхів, пальпація грудної клітки, перкусія та аускультация легенів);

	• обстежувати стан органів черевної порожнини (огляд живота, пальпація та перкусія відділів кишківника, області шлунку, визначення меж печінки, її поверхні і нижнього краю, пальпація і перкусія селезінки, пальпація ділянки підшлункової залози, пальпація нирок, сечового міхура); • обстежувати стан кістково-м'язового апарату та суглобів (огляд та пальпація) • вибрати адекватні діагностичні методи для визначення захворювань внутрішніх органів; • на підставі даних клінічних, інструментальних та лабораторних досліджень поставити діагноз захворювання внутрішніх органів; • вибрати необхідні лікувальні засоби для лікування захворювань внутрішніх органів; • надати невідкладну медичну допомогу під час невідкладних станів при захворюваннях внутрішніх органів; • проводити профілактику та підтримуючу терапію у хворих на патологію внутрішніх органів.
--	--

5. Організація навчання курсу

Обсяг курсу	
Вид заняття	Загальна кількість годин
Лекції	0
Практичні (семінарські) заняття	240
Самостійна робота	60

Ознаки курсу			
Семестр	Спеціальність	Курс (рік навчання)	Нормативний/вибірковий
11-12 семестр	Психіатрія та наркологія	6 курс	Нормативний

Тематика курсу					
Тема, план	Література	Завдання, год	Вага оцінки, %	Термін виконання	
Тема 1 Ведення хворого з артеріальною гіпертензією Основні захворювання та стани, що супроводжуються артеріальною гіпертензією. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу	
Тема 2-3. Ведення хворого з боєм в грудній клітці. Основні захворювання та стани, що супроводжуються боєм в грудній клітці. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу	
Тема 3. Ведення хворого з боєм в грудній клітці (продовження). Ортостатичні і ідіопатичні та загальні набряки мальабсорбції, аліментарні і кахектичні набряки; ендокринні захворювання, зокрема, гіпотиреоз, та набряки, зумовлені прийомом лікарських засобів. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу	
Тема 4. Ведення хворого з порушеннями серцевого ритму. Диференційний діагноз суправентрикулярної та шлуночкової екстрасистолії, фібриляції і тріпотінні передсердь. Тактика ведення хворих. Основні класи антиаритмічних засобів, показання до їх застосування, побічні дії. Електроімпульсна терапія. Немедикаментозні методи лікування аритмій, зокрема катетерні процедури. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу	

Тема 5. Ведення хворого з порушенням провідності серця. Порушення сино-атріальної провідності, атріо-вентрикулярні блокади різного ступеня, блокади ніжок пучка Гіса. Синдром слабкості синусового вузла. Синдром Фредеріка. ЕКГ-діагностика. Тактика ведення хворих, додаткові інструментальні методи обстеження. Методи електрокардіостимуляції. Первинна та вторинна профілактика, прогноз та працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 6. Ведення хворого з задишкою. Основні захворювання та стани, що супроводжуються задишкою. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються задишкою. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 7. Ведення хворого з набряковим синдромом Основні захворювання та стани, що супроводжуються набряковим синдромом. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються набряковим синдромом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 8. Ведення хворого з кардіомегалією. Основні захворювання та стани, що супроводжуються. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються кардіомегалією. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 9. Ведення хворого з шумом в серці. Основні захворювання та стани, що супроводжуються систолічними та/або діастолічними шумами, пролапс мітрального клапану, стеноз гирла аорти, недостатність аортального клапану, недостатність трикулкового клапану. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються задишкою. Показання до хірургічного лікування, Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 10. Ведення хворого з артеріальною гіпотензією Основні захворювання та стани, що супроводжуються артеріальною гіпотензією. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються артеріальною гіпотензією. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 11. Ведення хворого з хронічною серцевою недостатністю. Правошлуночкова, лівошлуночкова та бівентрикулярна серцева недостатність. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого в залежності від генезу, функціонального класу та стадії серцевої недостатності. Медикаментозне та немедикаментозне, в тому числі хірургічне, лікування, вплив на прогноз різних методів лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Самостійна робота опанування навичками реєстрації та інтерпретації ЕКГ, вимірювання артеріального тиску, трактування даних доплерокардіографії, трактування результатів тесту з дозованим фізичним навантаженням, трактування даних рентгенологічного дослідження органів грудної клітки, навичками трактування даних рентгенконтрастної ангіографії; навичками трактування результатів лабораторних методів дослідження.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	26 год		Згідно розкладу
Тема 12. Ведення хворого з болем у спині та кінцівках. Основні захворювання та стани, що супроводжуються болем у кінцівках та спині. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються болем у кінцівках та спині. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8 *	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 13. Ведення хворого з суглобовим синдромом. Основні захворювання та стани, що супроводжуються	Базова,	6 год.	2.7	Згідно

суглобовим синдромом. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються суглобовим синдромом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	допоміжна — відповідно до п. 8			розкладу
Тема 14. Ведення хворого з пурпурою Основні захворювання та стани, що супроводжуються. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються пурпурою. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 15. Ведення хворого з лихоманкою. Основні захворювання та стани, що супроводжуються тривалою лихоманкою. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються тривалою лихоманкою. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 16. Ведення хворого зі схудненням. Основні захворювання та стани, що супроводжуються зниженням маси тіла. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються схудненням. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 17. Ведення хворого з дисфагією та печією. Основні захворювання та стани, що супроводжуються дисфагією. Основні захворювання та стани, що супроводжуються печією. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються дисфагією та печією. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 18. Ведення хворого з функціональною диспепсією. Визначення. Основні причини розвитку. Епігастральний больовий та постпрандіальний синдроми. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	2 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 19. Ведення хворого з болем в животі. Основні захворювання та стани, що супроводжуються хронічним абдомінальним болем. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються хронічним абдомінальним болем. Показання до хірургічного лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	2 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 20. Ведення хворого з діареєю. Основні захворювання та стани, що супроводжуються тривалою діареєю. Секреторна, ексудативна, дисмоторна та функціональна діарея. Основні копрологічні синдроми. Синдроми мальабсорбції та мальдигестії. Синдром подразненої кишки. Симптоми тривоги у хворих з синдромом подразненої кишки. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються діареєю. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	2 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 21. Ведення хворого з закрепам. Основні захворювання та стани, що супроводжуються закрепам. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються закрепам. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 22. Ведення хворого з жовтяницею. Основні захворювання та стани, що супроводжуються жовтяницею. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються жовтяницею. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу

Тема 23. Ведення хворого з гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом. Основні захворювання та стани, що супроводжуються гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються гепатомегалією та гепатолієнальним синдромом. Показання до хірургічного лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 24. Ведення хворого з портальною гіпертензією і асцитом. Основні захворювання та стани, що приводять до розвитку портальної гіпертензії та асциту. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються портальною гіпертензією та асцитом. Показання до ендоскопічного та хірургічного лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 25. Ведення хворого з легеневим інфільтратом Основні захворювання та стани, що супроводжуються легеневим інфільтратом. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються легеневим інфільтратом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 26. Ведення хворого з хронічним кашлем. Основні захворювання та стани, що супроводжуються кашлем. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються кашлем. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 27. Ведення хворого з бронхообструктивним синдромом. Основні захворювання та стани, що супроводжуються бронхообструктивним синдромом. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються бронхо-обструктивним синдромом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 28. Ведення хворого з ціанозом. Основні захворювання та стани, що супроводжуються ціанозом. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються ціанозом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 29. Ведення хворого з кровохарканням. Основні захворювання та стани, що супроводжуються кровохарканням. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються кровохарканням. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 30. Ведення хворого з плевральним випотом. Основні захворювання та стани, що супроводжуються плевральним випотом. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються плевральним випотом. Показання до плевральної пункції, можливі ускладнення. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
ТЕМА 31. Ведення хворого з хронічними ускладненнями цукрового діабету та метаболічним синдромом. Хронічні ускладнення цукрового діабету, діабетичні ангіопатії та нейропатії. Метаболічний синдром. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування хронічних ускладнень цукрового діабету, метаболічного синдрому. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
ТЕМА 32. Ведення хворого з некомпенсованими формами цукрового діабету (кетоацидозом). Цукровий діабет 1 та 2 типу, некомпенсовані форми. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування цукрового діабету. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність	Базова, допоміжна — відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу

ТЕМА 33. Ведення хворого з синдромом зоба. Основні захворювання, що супроводжуються синдромом зоба. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються синдромом зоба. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність		Базова, допоміжна – відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
ТЕМА 34. Ведення хворого з синдромом артеріальної гіпертензії в ендокринологічній практиці. Основні захворювання, що супроводжуються синдромом артеріальної гіпертензії. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються синдромом артеріальної гіпертензії. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.		Базова, допоміжна – відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 35. Ведення хворого з сечовим синдромом. Основні захворювання та стани, що супроводжуються сечовим синдромом. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються сечовим синдромом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність		Базова, допоміжна – відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 36. Ведення хворого з нефротичним синдромом. Основні захворювання та стани, що супроводжуються нефротичним синдромом. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються нефротичним синдромом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність		Базова, допоміжна – відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 37. Ведення хворого з хронічною хворобою нирок. Поняття та класифікація «хронічної хвороби нирок». Етіологічні фактори. Патогенез уражень органів та систем, їх клінічні прояви. Діагностичне значення лабораторних та інструментальних методів дослідження. Тактика ведення хворих, диференційоване немедикаментозне та медикаментозне лікування на різних стадіях. Нирковозамісна терапія: гемодіаліз, трансплантація нирок. Показання та протипоказання, можливі ускладнення. Первинна та вторинна профілактика, прогноз та працездатність		Базова, допоміжна – відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 38. Ведення хворого з анемією. Диференціальний діагноз залізодефіцитної, В ₁₂ -дефіцитної, гемолітичної, апластичної, постгеморагічної анемії. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування. Показання, протипоказання, методика і можливі ускладнення переливання компонентів крові та кровозамінників. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.		Базова, допоміжна – відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 39. Ведення хворого з геморагічним синдромом. Основні захворювання та стани, що супроводжуються геморагічним синдромом. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються геморагічним синдромом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.		Базова, допоміжна – відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Тема 40. Ведення хворого з лімфаденопатією та лейкоцитозом. Основні захворювання та стани, що супроводжуються лімфаденопатією. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються лімфаденопатією. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.		Базова, допоміжна – відповідно до п. 8	6 год.	2.7	Згідно розкладу
Самостійна робота Студентів Опанування навичками трактування результатів лабораторних методів дослідження доповідь реферату на практичному занятті. оповідь на клінічних конференціях баз кафедр. оповідь історії хвороби на практичному занятті Написання тез, статей		Базова, допоміжна – відповідно до п. 8	34 год		Згідно розкладу
Змістовний модуль 1					
Теми 1-40	практичне	Базова, допоміжна – відповідно до п. 8	300	100	Згідно розкладу
6. Система оцінювання курсу					

Загальна система оцінювання курсу

Поточний контроль здійснюється на основі контролю теоретичних знань, навичок і вмінь на практичних заняттях. Самостійна робота студента оцінюється на практичних заняттях і є складовою підсумкової оцінки студента. Поточний контроль здійснюється під час проведення навчальних занять і має на меті перевірку засвоєння студентами навчального матеріалу. Формами поточного контролю є:

- а) тестові завдання з вибором однієї правильної відповіді, з визначенням правильної послідовності дій, з визначенням відповідності, з визначенням певної ділянки на фотографії чи схемі («розпізнавання»);
- б) індивідуальне усне опитування, співбесіда;
- в) розв'язання типових ситуаційних задач;
- г) ідентифікація збудників і переносників збудників паразитарних хвороб на фотографіях, макро- і мікропрепаратах;
- д) контроль практичних навичок;
- е) розв'язання типових задач з генетики і медичної генетики.

Оцінки у національній шкалі («відмінно» – 5, «добре» – 4, «задовільно» – 3, «незадовільно» – 2), отримані студентами, виставляються у журналах обліку відвідування та успішності академічної групи.

Підсумковий контроль успішності навчання проводиться у вигляді екзамену (диф.заліку, заліку) (письмово, усно).

Для дисциплін, формою підсумкового контролю яких є залік:

Оцінювання поточної навчальної діяльності. Під час оцінювання засвоєння кожної теми за поточну навчальну діяльність студенту виставляються оцінки за чотирибальною (традиційною) шкалою оцінювання. При цьому враховуються усі види робіт, передбачені програмою дисципліни. Студент повинен отримати оцінку з кожної теми (на кожному занятті з практичної підготовки) . Виставлені за традиційною шкалою оцінки конвертуються у бали. Підсумкова оцінка за поточну навчальну діяльність визнається як середнє арифметичне (сума оцінок за кожне заняття ділиться на кількість занять у семестрі) та переводиться у бали за **Таблицею 1**.

Таблиця 1. Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу (для дисциплін, що завершуються заліком)

4- бальна шкала	200- бальна шкала	4- бальна шкала	200- бальна шкала	4- бальна шкала	200- бальна шкала	4- бальна шкала	200- бальна шкала
5	200	4,47	179	3,94	158	3,42	137
4,97	199	4,45	178	3,92	157	3,4	136
4,95	198	4,42	177	3,89	156	3,37	135
4,92	197	4,4	176	3,87	155	3,35	134
4,9	196	4,37	175	3,84	154	3,32	133
4,87	195	4,35	174	3,82	153	3,3	132
4,85	194	4,32	173	3,79	152	3,27	131
4,82	193	4,3	172	3,77	151	3,25	130
4,8	192	4,27	171	3,74	150	3,22	129
4,77	191	4,24	170	3,72	149	3,2	128
4,75	190	4,22	169	3,7	148	3,17	127
4,72	189	4,19	168	3,67	147	3,15	126
4,7	188	4,17	167	3,65	146	3,12	125
4,67	187	4,14	166	3,62	145	3,1	124
4,65	186	4,12	165	3,6	144	3,07	123
4,62	185	4,09	164	3,57	143	3,05	122
4,6	184	4,07	163	3,55	142	3,02	121
4,57	183	4,04	162	3,52	141	3	120

4,55	182	4,02	161	3,5	140	Менше 3	Недостатньо
4,52	181	3,99	160	3,47	139		
4,5	180	3,97	159	3,45	138		

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент за поточну навчальну діяльність для допуску до ПК становить 120 балів.

Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати студент за поточну навчальну діяльність для допуску до екзамену становить 72 бали. Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих студентом оцінок за традиційною (національною) шкалою під час вивчення дисципліни впродовж семестру, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми.

Оцінювання самостійної роботи студентів. Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд із аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті. Засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу, перевіряється під час підсумкового модульного контролю.

Таблиця 2. Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу (для дисциплін, що завершуються іспитом (диференційованим заліком))

4- бал ьна шка ла	120- бальна шкала	4- бальна шкала	120- бальна шкала	4- бальна шкала	120- бальна шкала	4- бальна шкала	120-бальна шкала
5	120	4,45	107	3,91	94	3,37	81
4,95	119	4,41	106	3,87	93	3,33	80
4,91	118	4,37	105	3,83	92	3,29	79
4,87	117	4,33	104	3,79	91	3,25	78
4,83	116	4,29	103	3,74	90	3,2	77
4,79	115	4,25	102	3,7	89	3,16	76
4,75	114	4,2	101	3,66	88	3,12	75
4,7	113	4,16	100	3,62	87	3,08	74
4,66	112	4,12	99	3,58	86	3,04	73
4,62	111	4,08	98	3,54	85	3	72
4,58	110	4,04	97	3,49	84	Менше 3	Недостатньо
4,54	109	3,99	96	3,45	83		
4,5	108	3,95	95	3,41	82		

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент під час підсумкового контролю засвоєння студентом знань, становить 80 балів.

Таблиця 3. Шкала оцінювання диференційованого (іспиту) заліку:

Національна шкала	Бальна шкала
«5»	70-80
«4»	60-69
«3»	50-59

Оцінювання підсумкового контролю вважається зарахованим, якщо студент набрав не менше 60% від максимальної суми балів (для 200-бальної шкали – не менше 50 балів).

Кінцева кількість балів, яку студент набрав з дисципліни визначається як сума балів за поточну навчальну діяльність (Таблиця 2) та за підсумковий контроль (диференційований залік, іспит) (Таблиця 3).

Вимоги до письмової роботи	Підсумкова письмова робота виконується у формі контрольної роботи.
----------------------------------	--

Практичні заняття	Модуль 1		
Аудиторна робота			
Змістовий модуль 1			
Теми 1-40	сума		
Контрольна робота – 30			
Тест – 10			
Робота на парах – 30			
Реферат/презентація – 10			
	80		
Умови допуску до підсумкового контролю	Семестровий контроль передбачений у формі заліку. Передбачає підсумкову оцінку у 200-бальній шкалі як сума оцінок за поточний контроль знань (усне опитування, письмове опитування, тести, перевірка ідентифікації мікропрепаратів, рефератів), результатів складання 2-х змістових модулів.		
7. Політика курсу			
Організація навчального процесу здійснюється із застосуванням Європейської кредитно-трансферної системи (ЄКТС) оцінювання успішності студентів. Зараховуються бали, набрані при поточному опитуванні, самостійній роботі та бали підсумкового контролю. При цьому обов'язково враховується присутність студента на заняттях та його активність під час практичних робіт. Недопустимо: пропуски та запізнення на заняття; користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими мобільними пристроями під час заняття (крім випадків, передбачених навчальним планом та методичними рекомендаціями викладача); списування та плагіат; несвоєчасне виконання поставленого завдання, наявність незадовільних оцінок за 50% і більше зданого теоретичного і практичного матеріалу.			
8. Рекомендована література			
Базова:	1. Внутрішні хвороби: у 2 частинах. Частина 1. Розділи 1—8: підручник / Л.В. Глушко, С.В. Федоров, І.М. Скрипник// 2019 р, Медицина , 680 с. 2. Внутрішні хвороби: у 2 частинах. Частина 2. Розділи 9—24: підручник / Л.В. Глушко, С.В. Федоров, І.М. Скрипник // 2019 р, Медицина , 590 с.		
Допоміжна:	1. ICD-10-CM. 2. http://ukrcardio.org/ 3. http://www.ifp.kiev.ua/index_ukr.htm		

Викладач  д. мед. н. Швайко Л.І.