

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по последипломному
образованию ФГБОУ ВО Астраханский
ГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор М.А. Шаровалова

М.А. Шаровалова
«27» 05 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
КОМОРБИДНЫЕ СОСТОЯНИЯ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации (программа ординатуры)

Специальность 31.08.49 «ТЕРАПИЯ»

Кафедра факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования

Общая трудоемкость дисциплины - 4 ЗЕТ

Всего - 144 часа

из них:

аудиторные занятия - 96 часов

в том числе:

лекции - 8 часов

практические занятия - 88 часов

самостоятельная работа (внеаудиторная) - 48 часов

Формы контроля:

Зачет - 4 семестр

Астрахань 2020 год

Рабочая программа дисциплины «Коморбидные состояния в клинике внутренних болезней» разработана в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рабочая программа дисциплины «Коморбидные состояния в клинике внутренних болезней» обсуждена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования *25.03.2020* протокол № *36*.

Заведующий кафедрой факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования д.м.н., профессор Левитан Б.Н.

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по последипломному образованию, д.м.н., профессор



Шаповалова М.А.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ п/п	Фамилия Имя отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Левитан Болеслав Наумович	доктор медицинских наук, профессор	заведующий кафедрой	кафедра факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
2.	Воронина Людмила Петровна	доктор медицинских наук, профессор	профессор кафедры	кафедра внутренних болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
3.	Касьянова Татьяна Рудольфовна	доктор медицинских наук, доцент	доцент кафедры	кафедра факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
4.	Прокофьева Татьяна Васильевна	кандидат медицинских наук, доцент	доцент кафедры	кафедра внутренних болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
5.	Петелина Илона Юрьевна	кандидат медицинских наук, доцент	доцент кафедры	кафедра факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: сформировать у ординаторов системные знания о патогенезе и взаимоусугубляющем влиянии коморбидных состояний у больных терапевтического профиля, о диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, умении вычленять наиболее тяжелое заболевание при одновременном наличии нескольких нозологий у пациента, оказании помощи и лечению заболеваний у пациентов с коморбидной патологией с использованием терапевтических методов

Задачи дисциплины: Подготовить врача-терапевта к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести диагностику заболеваний, патологических состояний и неотложных состояний у пациентов в условиях коморбидности; лечение и оказание первой помощи пациентам с коморбидной патологией; проведение реабилитационных мероприятий у больных, имеющих коморбидную патологию

2. Место дисциплины в структуре ООП

2.1. Учебная дисциплина «Коморбидные состояния в клинике внутренних болезней» входит в раздел «Б 1. В. ДВ2» ФГОС ВО для укрупненной группы специальностей ординатуры 31.00.00 «Клиническая медицина» 32.00.00 «Науки о здоровье и профилактическая медицина».

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые у обучающихся на курсе «Внутренние болезни» образовательной программы.

2.3. Изучение дисциплины необходимо проводить в комплексе с другими дисциплинами по профилю специальности (общественное здоровье и здравоохранение, патология, клиническая фармакология, инфекционные болезни, ВИЧ, фтизиатрия), что способствует развитию профессиональных компетенций, необходимых для эффективного решения задач по диагностике, лечению и профилактике внутренних болезней у пациентов с коморбидной патологией.

2.4. В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Профилактическая
2. Диагностическая.
3. Профилактическая.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

3.1. Перечень компетенций в соответствии с ФГОС ВО.

Изучение дисциплины направлено на формирование **следующих универсальных компетенций:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональных компетенций (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения коморбидных состояний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров пациентов с коморбидными состояниями, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с коморбидными состояниями (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов с коморбидными состояниями патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с коморбидными состояниями, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

- реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

3.2. Перечень знаний, умений и навыков

Знать:

1. причины и механизмы патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии коморбидных состояний;
2. этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных коморбидных состояний у больных терапевтического профиля;
3. группы риска по развитию коморбидных состояний у больных терапевтического профиля;
4. характерные особенности наиболее часто встречающихся коморбидных состояний и методы диагностики у больных терапевтического профиля;
5. особенности лечения больных с коморбидной патологией;
6. порядок оказания помощи и порядок направления пациента с коморбидными состояниями на консультацию к смежным специалистам;
7. показания и порядок госпитализации больных терапевтического профиля с коморбидной патологией в специализированный стационар;
8. методы профилактики коморбидных состояний у больных терапевтического профиля;
9. сроки и объем диспансеризации больных терапевтического профиля с коморбидной патологией.

Уметь:

1. получить исчерпывающую информацию о состоянии здоровья больного с коморбидной патологией; применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболеваний у пациентов терапевтического профиля с коморбидной патологией, в том числе в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
2. оценить тяжесть состояния больного; диагностировать коморбидные состояния у больных терапевтического профиля на ранних этапах;
3. формировать группы риска по развитию коморбидных состояний у больных терапевтического профиля;
4. определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных и др.);
5. оценить данные лабораторно-инструментальных методов обследования и дать по ним заключение у больных терапевтического профиля с коморбидными состояниями;
6. определить показания для госпитализации;
7. провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного с коморбидной патологией;
8. назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия с учетом коморбидных состояний у больных с терапевтической патологией;
9. определять необходимость направления пациента с коморбидными состояниями на консультацию к смежным специалистам;
10. определить объем реабилитационных мероприятий и профилактики для больных терапевтического профиля с коморбидной патологией.

Владеть:

1. методами ранней диагностики, выявления факторов риска, причин и условий возникновения и развития заболеваний внутренних органов у больных с коморбидной патологией;
2. методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз, методами диагностики плановой и ургентной терапевтической патологии у больных с коморбидной патологией;
3. навыками дифференциальной диагностики у больных терапевтического профиля с коморбидными состояниями;
4. стандартами лечения больных терапевтического профиля с коморбидными состояниями, методикой ведения пациентов на всех этапах, включая реабилитацию;
5. методикой проведения санитарно-просветительной работы, профилактических мероприятий, диспансеризации;
6. способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации у больных терапевтического профиля с коморбидной патологией.

№ п/п	Наименование разделов (тем) дисциплины	Индекс компетенции по ФГОС ВО						В результате изучения учебной дисциплины ординаторы должны указать порядковый № строки раздела «Знать», «Уметь», «Владеть»		
		УК-1	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	Знать	Уметь	Владеть
1.	Основные понятия коморбидности. Цели и зада-	+	+	+	+	+	+	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1, 2, 3, 4, 5, 6

	чи дисциплины.									
2.	Острые заболевания сердечно-сосудистой системы и коморбидность.	+	+	+	+	+	+	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1, 2, 3, 4, 5, 6
3.	Хронические заболевания сердечно-сосудистой системы и коморбидность	+	+	+	+	+	+	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1, 2, 3, 4, 5, 6
4.	Бронхиальная обструкция и коморбидность	+	+	+	+	+	+	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1, 2, 3, 4, 5, 6
5.	Болезни системы пищеварения и гастродуоденальные язвы при коморбидной патологии	+	+	+	+	+	+	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1, 2, 3, 4, 5, 6
6.	Патология почек и коморбидность	+	+	+	+	+	+	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1, 2, 3, 4, 5, 6
7.	Эндокринная патология и коморбидность	+	+	+	+	+	+	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1, 2, 3, 4, 5, 6

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 ЗЕТ

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
1.	Аудиторные занятия	96
	Лекции	8
	Практические занятия	88
	Семинары	-
2.	Самостоятельная работа	48
	В том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), подготовка к практическим занятиям, коллоквиуму и т.д.	48
3.	Промежуточная аттестация (зачет/экзамен)	Зачет
	Общая трудоемкость	144

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

Раздел 1. Основные понятия коморбидности.

Тема 1. Понятие коморбидности. Актуальность проблемы. Причины, виды коморбидности. Понятие о синтропиях, дистропиях. Стадии формирования. Качественное и количественное определение индивидуального суммарного риска (тесты и шкалы).

Тема 2. Классификация коморбидности. Особенности обследования и ведения коморбидных пациентов. Формулировка диагноза основного заболевания, сопутствующего заболевания и ассоциированных состояний. Проблема политерапии при коморбидности.

Раздел 2. Острые заболевания сердечно-сосудистой системы и коморбидность.

Тема 1. Инфаркт миокарда в сочетании с другими патологическими состояниями: сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность, злоупотребление алкоголем, глаукома, хронические заболевания почек.

Тема 2. Гипертонический криз, острая сердечная недостаточность и пароксизмальные нарушения ритма в сочетании с другими патологическими состояниями: сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность, злоупотребление алкоголем, глаукома, хронические заболевания почек.

Раздел 3. Хронические заболевания сердечно-сосудистой системы и коморбидность.

Тема 1. Артериальная гипертензия, дислипидемии, хроническая сердечная недостаточность в сочетании с другими патологическими состояниями: сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность, злоупотребление алкоголем, глаукома, хронические заболевания почек.

Тема 2. ИБС, фибрилляция предсердий в сочетании с другими патологическими состояниями: сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность, злоупотребление алкоголем, глаукома, хронические заболевания почек. Метаболический синдром – коморбидное понятие.

Раздел 4. Бронхиальная обструкция и коморбидность.

Тема 1. Бронхиальная обструкция в сочетании с другими патологическими состояниями: желудочно-кишечные, сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность и лактация, глаукома, алкоголизм, хронические заболевания почек.

Раздел 5. Болезни системы пищеварения при коморбидной патологии

Тема 1. Болезни системы пищеварения и гастродуоденальные язвы при коморбидной патологии (желудочно-кишечные, сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность и лактация, глаукома, алкоголизм, хронические заболевания почек).

Раздел 6. Патология почек и коморбидность

Тема 1. Заболевания почек при сочетанных заболеваниях (гематологические, желудочно-кишечные, нефрологические заболевания, болезни ЦНС).

Раздел 7. Эндокринная патология и коморбидность

Тема 1. Эндокринная патология (сахарный диабет, тиреотоксикоз) и коморбидная патология (желудочно - кишечные, сердечно - сосудистые заболевания, беременность и лактация, алкоголизм, инфекции, ожирение, остеопороз, хронические заболевания почек). Ха-

рактеристика гипогликемических средств. Особенности лечения и тактика ведения больных с сахарным диабетом в сочетании с сопутствующими заболеваниями.

6. Распределение трудоемкости (очная форма обучения)

6.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в академич. часах)			Виды оценочных средств*
		Л	ПЗ	СР	
1	Основные понятия коморбидности. Цели и задачи дисциплины.	2	17	9	Тестовый контроль, ситуационные задачи
2	Острые заболевания сердечно-сосудистой системы и коморбидность.	1	18	10	Тестовый контроль, ситуационные задачи
3	Хронические заболевания сердечно-сосудистой системы и коморбидность	1	17	9	Тестовый контроль, ситуационные задачи
4	Бронхиальная обструкция и коморбидность	1	9	5	Тестовый контроль, ситуационные задачи
5	Болезни системы пищеварения и гастродуоденальные язвы при коморбидной патологии	1	9	5	Тестовый контроль, ситуационные задачи
6	Патология почек и коморбидность	1	9	5	Тестовый контроль, ситуационные задачи
7	Эндокринная патология и коморбидность	1	9	5	Тестовый контроль, ситуационные задачи
	ИТОГО	8	88	48	

6.2. Распределение лекций:

п/№	Наименование тем лекций	Объем в часах
1	Основные понятия коморбидности. Цели и задачи дисциплины.	1
2	Острые заболевания сердечно-сосудистой системы и коморбидность.	2
3	Хронические заболевания сердечно-сосудистой системы и коморбидность	1
4	Бронхиальная обструкция и коморбидность	1
5	Болезни системы пищеварения и гастродуоденальные язвы при коморбидной патологии	1
6	Патология почек и коморбидность	1
7	Эндокринная патология и коморбидность	1
	ИТОГО 8 часов	8

6.3. Распределение тем практических занятий:

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в часах
1	Понятие коморбидности. Актуальность проблемы. Причины, виды	9

	коморбидности. Понятие о синдромах, дистрофиях. Стадии формирования. Качественное и количественное определение индивидуального суммарного риска (тесты и шкалы).	
2	Классификация коморбидности. Особенности обследования и ведения коморбидных пациентов. Формулировка диагноза основного заболевания, сопутствующего заболевания и ассоциированных состояний. Проблема политерапии при коморбидности.	8
3	Инфаркт миокарда в сочетании с другими патологическими состояниями: сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность, злоупотребление алкоголем, глаукома, хронические заболевания почек.	9
4	Гипертонический криз, острая сердечная недостаточность и пароксизмальные нарушения ритма в сочетании с другими патологическими состояниями: сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность, злоупотребление алкоголем, глаукома, хронические заболевания почек.	9
5	Артериальная гипертензия, дислипидемии, хроническая сердечная недостаточность в сочетании с другими патологическими состояниями: сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность, злоупотребление алкоголем, глаукома, хронические заболевания почек.	9
6	ИБС, фибрилляция предсердий в сочетании с другими патологическими состояниями: сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность, злоупотребление алкоголем, глаукома, хронические заболевания почек. Метаболический синдром – коморбидное понятие.	8
7	Бронхиальная обструкция в сочетании с другими патологическими состояниями: желудочно-кишечные, сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность и лактация, глаукома, алкоголизм, хронические заболевания почек.	9
8	Болезни системы пищеварения и гастродуоденальные язвы при коморбидной патологии (желудочно-кишечные, сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, беременность и лактация, глаукома, алкоголизм, хронические заболевания почек).	9
9	Заболевания почек при сочетанных заболеваниях (гематологические, желудочно-кишечные, нефрологические заболевания, болезни ЦНС)	9
10	Эндокринная патология (сахарный диабет, тиреотоксикоз) и коморбидная патология (желудочно - кишечные, сердечно - сосудистые заболевания, беременность и лактация, алкоголизм, инфекции, ожирение, остеопороз, хронические заболевания почек). Характеристика гипогликемических средств. Особенности лечения и тактика ведения больных с сахарным диабетом в сочетании с сопутствующими заболеваниями.	9
	ИТОГО	88

6.4. Распределение тем семинаров – не предусмотрены

6.5. Распределение самостоятельной работы (СР):

п/№	Наименование вида СР*	Объем в часах
1	Работа с литературными и интернет источниками информации	10
2	Работа с тестами и вопросами для самопроверки	9
3	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые игры)	9
4	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза	10
5	Подготовка к занятиям	10
	ИТОГО	48

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**7.1. Основная литература**

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Кардиология: нац. рук. / Р. С. Акчурин [и др.], ред. Е. В. Шляхто. - 2 - е изд., перераб и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 796 с. : ил. - (Национальные руководства).	1	2
2.	Эндокринология: учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3- е изд., перераб. и доп. - М. : Изд-во "Литтерра", 2015. - 412 с.	1	50
3.	Диагностика и лечение неотложных состояний в пульмонологии и гастроэнтерологии : (учеб. пособие) / А. А. Демидов [и др.] ; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2019. - 64 с.	1	5

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Дедов А.В., Кириллова Т.С. Внутренние болезни. Болезни органов пищеварения. Хронический панкреатит. Рак поджелудочной железы. Дискинезии желчевыводящих путей. Холецистит. Желчнокаменная болезнь Астраханский ГМУ. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2019. - 78 с.: ил. - Библиогр.: с. 3. - ISBN 978-5-4424-0456-2 : 266.00.	1	80
2	Современные аспекты диагностики и лечения хронической обструктивной болезни легких : (учебное пособие) / Т. Р.	10	5

	Касьянова [и др.], Астраханский ГМУ. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. - 39 с.		
3	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: учеб. пособие: с прил. на компакт-диске / А.В. Струтынский, А.П. Баранов, Г.Е. Ройтберг, Ю.П. Гапоненков. - 8-е изд. - М.: МЕДпресс - информ, 2013. - 298 с. - 913.00.	1	1
4	Мурашко В.В. Электрокардиография: учеб. пособие для студ. мед. вузов / В.В. Мурашко, А.В. Струтынский. - 8-е изд., - М.: МЕДпресс-информ, 2007. - 313, [1] с. - Библиогр.: с. 314. - 330.00.	1	2
5	Шамгунова Б.А., Касьянова Т.Р., Мочалова Н.Н., Левитан Б.Н. Бронхиальная астма: клиника, диагностика, лечение: учеб.пособие. Астрахань: АГМУ.- 2018.- 52стр.	10	5
6	Желтухи в клинике внутренних болезней: учеб.-метод. пособие / И.С. Белякова, О.С. Полунина, Т.В. Прокофьева, Г.Т. Гусейнов; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2015. - 34 с. - Библиогр.: с. 34. - 142.00.	20	5
7	Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: [руководство] / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 799 с.	-	1
8	Лекарственные поражения печени: (учебное пособие) / Н. Н. Ларина, Б. Н. Левитан. - Астрахань : АГМА, 2013. - 25 с	1	5

7.3. Базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет-ресурсы, ссылки.

1. <http://lib.astgmu.ru>
2. ЭБС «eLibrary» <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
3. БД «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru>

Электронные образовательные ресурсы

1. Электронная библиотека Астраханского ГМУ <http://176.100.103.20/MegaPro/Web>
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
3. ЭБС «eLibrary» <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
4. БД «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. Национальная электронная библиотека (НЭБ) <https://rusneb.ru/>
6. Единое окно доступа к информационным ресурсам <http://window.edu.ru/>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru>

8. Материально-техническое и кадровое обеспечение дисциплины

8.1. Кадровое обеспечение

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Стаж практической работы по профилю образовательной программы
1.	Левитан Болеслав Наумович	Основное место работы	Зав. кафедрой, ДМН, профессор	38
2.	Астахин Александр Владимирович	Основное место работы	Профессор кафедры ДМН, профессор	28
3.	Овсянникова Елена Георгиевна	Внутреннее совместительство	Доцент кафедры, ДМН, доцент	26
4.	Касьянова Татьяна Рудольфовна	Основное место работы	Доцент кафедры, ДМН, доцент	21
5.	Заклякова Людмила Владимировна	Основное место работы	Доцент кафедры, КМН, доцент	51
6.	Петелина Илона Юрьевна	Основное место работы	Доцент кафедры, КМН, доцент	20
7.	Николаева Наталья Николаевна	Основное место работы	Доцент кафедры, КМН, доцент	28
8.	Болгова Мария Юрьевна	Основное место работы	Доцент кафедры, КМН	20
9.	Локотош Марина Сергеевна	Основное место работы	Ассистент кафедры, КМН	28
10.	Горовенко Виолетта Николаевна	Основное место работы	Ассистент кафедры, КМН	22
11.	Липницкая Елена Анатольевна	Внешнее совместительство	Доцент кафедры, КМН	20

8.2. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений
1.	414056 г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2 ГБУЗ АО «Александрo-Мариинская областная клиническая больница», Терапевтический корпус №1, 1 этаж, учебная аудитория № 1-3 для проведения занятий семинарского типа, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине «Коморбидные состояния в клинике внутренних болезней»	Рабочее место преподавателя (стол, стул) Столы ученические со стульями на 20 посадочных мест. Доска маркерная – 1 шт. Шкаф книжный – 1 шт. Ноутбук – 1 шт. Наборы результатов лабораторных и инструментальных исследований (анализы крови, мочи, ЭКГ, рентгенограммы, результаты компьютерной томографии, эндоскопических, ультразвуковых и др. исследований) Лицензионное программное обеспечение: Win10+Office2013, договор № 36 от 06.11.2015, бессрочно; Свободно распространяемое программное обеспечение: 7-zip (Россия), открытое лицензионное соглашение GNU General PublicLicense, бессрочно; Open Office, открытое лицензионное соглашение, Apache Software Foundation, бессрочно; Far Manager, открытое лицензионное соглашение, AS IS, бессрочно; AIMP 3, открытое лицензионное соглашение, GNU GPLv3, бессрочно; Adobe Reader, открытое лицензионное соглашение, GNU GPL, бессрочно; Adobe Flash Player, открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense, бессрочно.
2.	414056 г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2 ГБУЗ АО «Александрo-Мариинская областная клиническая больница», Терапевтический корпус №1, 1 этаж, конференц-зал - учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине «Коморбидные состояния в клинике внутренних болезней»	Рабочее место преподавателя (стол, стул). Посадочных мест для обучающихся – 60 Трибуна. Доска маркерная – 1 шт. Негатоскоп – 1 шт. Проектор – 1 шт. Экран для проектора - 1 шт. Ноутбук - 1 шт. Аудиоколонки – 2шт. Презентации по разделам дисциплины «Коморбидные состояния в клинике внутренних болезней». Наборы результатов лабораторных и инструментальных исследований (анализы крови, мочи, ЭКГ, рентгенограммы, результаты компьютерной томографии и др. исследований). Лицензионное программное обеспечение: Win10+Office2013, договор № 36 от 06.11.2015, бессрочно; Свободно распространяемое программное обеспечение: 7-zip (Россия), открытое лицензионное соглашение GNU General PublicLicense, бессрочно; Open Office, открытое лицензионное соглашение, Apache Software Foundation, бессрочно; Far Manager, открытое лицензионное соглашение, AS IS, бессрочно; AIMP 3, открытое лицензионное соглашение,

		GNU GPLv3, бессрочно; Adobe Reader, открытое лицензионное соглашение, GNU GPL, бессрочно; Adobe Flash Player, открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense, бессрочно.
3.	414056 г. Астрахань, проезд Вокзальный, д. 2 ГБУЗ АО «Патологоанатомическое бюро». Анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями	Биологические модели, гистологические препараты, секционный стол, инструменты для патологоанатомического вскрытия и др. (на основании договора безвозмездного пользования, договора об организации практической подготовки).
4.	414056 г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2 ГБУЗ АО «Александрo-Мариинская областная клиническая больница». Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, гастроскоп с набором для биопсии, колоноскоп с набором для биопсии, ректосигмоскоп с набором для биопсии, аппарат для ультразвуковой диагностики, набор для слепой пункционной биопсии печени, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации) и расходным материалом (на основании договора безвозмездного пользования)
5.	414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121 (литер А), Научная библиотека ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России. Помещение для самостоятельной работы обучающихся.	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
6.	414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121 (литер А), Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей манипуляции, позволяющей осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	Экранный симулятор виртуального пациента (Боди Интеракт), робот-симулятор пациента.

9. Фонды оценочных средств

Контроль качества освоения дисциплины «Коморбидные состояния в клинике внутренних болезней» осуществляется посредством проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Фонд оценочных средств для определения уровня сформированности компетенций в результате освоения дисциплины **является приложением к рабочей программе.**

Текущий контроль направлен на оценку качества освоения разделов дисциплины в процессе ее изучения, проводится в ходе практических занятий в виде контроля посещаемости, обсуждения темы, решения ситуационных задач, устного опроса.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Коморбидные состояния в клинике внутренних болезней» проводится на кафедре в виде собеседования по контрольным вопросам и задачам для промежуточной аттестации (зачет).

Критерии оценивания при промежуточной аттестации:

- «Зачтено» - дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, раскрываемых понятий, теорий, явлений.

- «Не зачтено» - ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа. Либо ответ на вопрос полностью отсутствует.

Пример контрольных вопросов для промежуточной аттестации (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

1. Дайте определение понятию «коморбидность»
2. Назовите виды коморбидности
3. Какие заболевания эндокринной системы чаще сопровождают артериальную гипертензию и ИБС
4. Особенности обследования и ведения коморбидных пациентов с патологией ЖКТ
5. Особенности ведения коморбидных больных с артериальной гипертензией.
6. Метаболический синдром и коморбидность
7. Перечислите заболевания, которыми сопровождается патология ЖКТ. Патология почек и желудочно-кишечные заболевания.

Пример тестового контроля для промежуточной аттестации (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

1. Противопоказанием для фиброэндоскопии верхних отделов пищеварительного тракта является:
 - А. варикозное расширение вен пищевода;
 - Б. кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта;
 - В. дивертикул пищевода;
 - +Г. астматическое состояние;
 - Д. рак кардиального отдела желудка.

2. Гектическая лихорадка у больного с гепатомегалией, нейтрофильным лейкоцитозом со сдвигом лейкоформулы влево и токсической зернистостью нейтрофилов указывает на вероятность следующего патологического состояния:

- А. острый вирусный гепатит;
- Б. хронический гепатит В;
- + В. абсцесс печени;
- Г. холестатический гепатит;
- Д. цирроз печени.

3. Рецидивирующий характер желтухи, кожного зуда, лихорадки, гипербилирубинемии (до 340-520 ммоль/л), билирубинурии у больного пожилого возраста при отсутствии спленомегалии более характерны для следующего патологического состояния:

- А. внутрипеченочный холестаз;
- Б. синдром Жильбера;
- В. цирроз печени;
- + Г. рак головки поджелудочной железы;
- Д. хронический гепатит.

4. У больного 68 лет с желтухой, кожным зудом, носовыми кровотечениями, геморрагической пурпурой, распространенными экхимозами, расширением вен передней брюшной стенки, спленомегалией отмечается в динамике постепенное накопление жидкости в брюшной полости и уменьшение размеров печени.

Клиническая картина у пациента наблюдается при:

- А. сердечной недостаточности;
- Б. хроническом алкогольном гепатите с сопутствующей сердечной недостаточностью;
- В. желчнокаменной болезни;
- + Г. циррозе печени;
- Д. гепатоцеллюлярном раке.

5. У пациентки Н., 57 лет, рецидивирующие схваткообразные боли преимущественно в левом квадранте живота, выделение при приступе боли большого количества слизи: слизистая оболочка кишечника не изменена, сосудистый рисунок прослеживается.

Такая клиническая картина характерна для:

- А. хронического колита;
- Б. хронического энтерита;
- + В. синдрома раздраженного кишечника;
- Г. неспецифического язвенного колита;
- Д. болезни Крона.

Примеры ситуационных задач для текущего контроля

Задача № 1 (УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Больной 45 лет, страдающий приступами стенокардии напряжения, обратился к врачу эндокринологу по поводу ожирения. Родственников, страдающих сахарным диабетом, нет.

1. Сформулируйте предположительный диагноз
2. Составьте план обследования.
3. Напишите предположительный результат намеченных обследований

Эталон ответа:

1. Больной относится к группе риска развития сахарного диабета, так как страдает ожирением и ишемической болезнью сердца.
2. С целью выявления латентного сахарного диабета необходимо провести тест толерантности к глюкозе (75г) глюкозы.
3. При нарушенной толерантности уровень глюкозы крови натощак может быть в пределах нормы, через 2 часа после нагрузки больше 7,8 ммоль/л, но меньше 11,1 ммоль/л.

Задача №2 (УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Больной, 56 лет, поступил с жалобами на сухость во рту, жажду, боль в области сердца сжимающего характера с иррадиацией в левую руку, усиливающуюся при быстрой ходьбе, одышку, боли в ногах при ходьбе. В течение 16 лет болеет сахарным диабетом, принимает инсулин «Актрапид» и «Монотард» в суточной дозе 30 ЕД утром и 20 ЕД вечером. За время болезни ежегодно на стационарном лечении. Рекомендованный режим не соблюдает, курит, в прошлом часто употреблял алкоголь. Объективно: рост 176 см, масса тела 96 кг. На коже голеней трофические изменения. Пульс 84 уд/мин. АД 160/100 мм рт.ст. Левая граница относительной сердечной тупости на 1,5 см снаружи от срединно-ключичной линии. Акцент второго тона на аорте. Пульсация артерий стоп ослаблена. Глюкоза крови натощак 12,6 ммоль/л.

1. Поставьте диагноз.
2. План обследования.
3. План лечения.

Эталон ответа:

1. Сахарный диабет, I тип, тяжелое течение в стадии декомпенсации. Осложнения: диабетическая макроангиопатия сосудов нижних конечностей. ИБС, стенокардия напряжения II ФК. Сопутствующее заболевание: гипертоническая болезнь
2. Гликемический и глюкозурический профили; гликозилированный гемоглобин; кетоновые тела, ацетон в моче; мочевины, креатинин билирубин, холестерин, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды, калий, натрий; ЭКГ; реовазография, УЗИ и доплерография сосудов нижних конечностей, велоэргометрия; консультация кардиолога, консультация окулиста (глазное дно); суточная потеря белка с мочой, скорость клубочковой фильтрации.
3. Стол 9. Инсулинотерапия; гипотензивная терапия, с учетом ИБС предпочтительнее кардиоселективные бета-блокаторы; коронаролитики пролонгированного действия; гиполипидемические препараты; аспирин, при необходимости – антикоагулянты; отказ от курения, снижение массы тела (снижение суточного калоража, физические нагрузки – ходьба).

Задача №3 (УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Больной, 16 лет, доставлен бригадой скорой помощи в хирургическое отделение с острыми болями в животе. Заболел сутки назад. Хирурги заподозрили острый живот, однако заметили запах ацетона изо рта. Сахар крови 20 ммоль/л. В разовой порции мочи 8% сахара, ацетон +++, удельный вес 1043. Состояние тяжелое. Заторможен. Кожные покровы сухие, тургор снижен. Язык яркий сухой. Ангулярный стоматит. Пародонтоз. Дыхание шумное. В легких жесткое дыхание. Пульс 100, ритмичный. Тоны сердца глухие. АД-90/50 мм рт.ст. Брюшная стенка напряжена. Пальпация живота резко болезненная во всех отделах. Симптом Щеткина +. Печень перкурторно + 6см. Масса тела больного 60 кг. От рвотных масс резкий запах ацетона.

1. Какое предположение о диагнозе будет наиболее правильным?
2. Наметьте план лечебных мероприятий.

Эталон ответа:

1. Сахарный диабет 1 тип, впервые выявленный, кетоацидотическая прекома.
2. Регидратация, инсулинотерапия, после уточнения содержания электролитов крови – коррекция электролитного баланса, после уточнения РН крови – решение вопроса о введении соды, наблюдение хирурга с целью исключения острой хирургической патологии. Симптоматическая терапия.