

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
ПСИХОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»
(СПбГИПСР)**

КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы

кандидат психологических наук,

и.о. заведующего кафедрой

клинической психологии

О.О. Бандура

«20» апреля 2022 г.

Рабочая программа дисциплины

КЛИНИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

основной профессиональной образовательной программы
«Клиническая психодиагностика, психокоррекция и психотерапия»
по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология

Разработчик: доктор мед.наук, профессор Кельмансон Игорь Александрович

Согласовано: канд. психолог. наук, и. о. зав. кафедрой Бандура Оксана Олеговна

Санкт-Петербург

2022

РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины

1.1 Аннотация рабочей программы

КЛИНИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Цель изучения дисциплины: ознакомить обучающихся с причинами, механизмами и основными закономерностями возникновения и развития внутренних болезней, компенсаторными и защитными возможностями организма, принципиальных подходах к организации и содержанию профессиональной деятельности клинического психолога в практике работы с соматическими больными.

Задачи дисциплины:

- 1) сформировать понятийный аппарат дисциплины;
- 2) раскрыть закономерности изучаемых процессов и явлений;
- 3) показать взаимосвязь теоретических положений с профессиональной деятельностью;
- 4) стимулировать интерес к изучаемому курсу.

Содержание дисциплины:

Заболевания сердечнососудистой системы

Заболевания опорно-двигательного аппарата.

Заболевания органов дыхания.

Заболевания пищеварительной системы

Заболевания мочевыделительной системы

Заболевания эндокринной системы.

Заболевания нервной системы.

Заболевания кроветворной системы.

Инфекционные заболевания.

1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине

Цель¹:

Сформировать способность учитывать клинические и психологические характеристики лиц с различными заболеваниями, нарушениями развития и адаптации при планировании и проведении клинико-психологического исследования и вмешательства.

Задачи²:

1. Дать представления о клинических и психологических характеристиках лиц с

¹ Цель – представление о результатах освоения дисциплины. Цель дисциплины должна быть соотнесена с результатом освоения ОП ВО (формируемыми компетенциями). Цель должна быть обозначена кратко, четко и иметь практическую направленность. Достижение цели должно быть проверяемым

² Формулировка задач должна быть связана со знаниями, умениями и навыками (владениями), также должны быть учтены виды деятельности, указанные в ОП ВО.

- различными заболеваниями, нарушениями развития и адаптации.
2. Сформировать умения учитывать клинические и психологические характеристики пациентов (клиентов) при разработке и реализации программ клиничко-психологического исследования и вмешательства.
 3. Научить проводить клиничко-психологический анализ индивидуальных случаев пациентов (клиентов).

1.3. Язык обучения

Язык обучения – русский.

1.4 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий, самостоятельную работу, форму промежуточной аттестации.

| Форма обучения | Общий объём дисциплины | | | Объем в академических часах | | | | | | |
|----------------|------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--|---|
| | | | | Объем самостоятельной работы | Объем контактной работы обучающихся с преподавателем | | | | | |
| | В зач.ед. | В астрон. часах | В академ. часах | | Всего | Виды учебных занятий | | | | |
| | | | | | | Всего учебных занятий | Занятия лекционного типа | Занятия семинарского типа | | |
| Очная | 3 | 81 | 108 | 44 | 64 | 60 | 24 | 36 | | 4 |

1.5. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы

| Код компетенции наименование компетенции | Код, наименование и содержание индикатора достижения компетенции | Результаты обучения |
|--|---|--|
| ПК-5. Способен учитывать клинические и психологические характеристики лиц с различными заболеваниями, нарушениями развития и адаптации при | ИПК-5.1.Использует знания клинических и психологических характеристик лиц с различными заболеваниями, нарушениями развития и адаптации. ИПК-5.2. Учитывает клинические и | На уровне знаний: знает основные направления клиничко-психологических вмешательств в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития, возрастные факторы, влияющие на генезис и |

| | | |
|---|--|---|
| <p>планировании и проведении клинико-психологического исследования и вмешательства.</p> | <p>психологические характеристики пациентов (клиентов) при разработке и реализации программ клинико-психологического исследования и вмешательства. ИПК-5.3. Проводит клинико-психологический анализ индивидуальных случаев пациентов (клиентов).</p> | <p>структуру нарушений психики и поведения в детском и юношеском возрасте</p> <p>На уровне умений: умеет выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических (идеографических) методов; -самостоятельно проводить психодиагностическое исследование в соответствии с исследовательскими задачами и этико-деонтологическими нормами, обработку и анализ полученных данных); -выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития</p> <p>На уровне навыков: - владеет навыками формирования комплекса психодиагностических методов, адекватных целям исследования, определять последовательность (программу) их применения; - формирования установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром; - консультирования медицинского персонала (или сотрудников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создания необходимой психологической атмосферы и терапевтической среды</p> |
|---|--|---|

РАЗДЕЛ 2. Структура и содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

| Номер темы | Название темы | Объем дисциплины (модуля), час. | | | | Форма промежуточной аттестации (ПА) | |
|------------|--|---------------------------------|---|-----------|------|-------------------------------------|----------------|
| | | Всего | Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий | | | | СР |
| | | | Л | ПЗ | ПрП* | | |
| Тема 1 | Заболевания сердечнососудистой системы | 18 | 4 | 6 | | 8 | |
| Тема 2 | Заболевания органов дыхания. | 18 | 4 | 6 | | 8 | |
| Тема 3 | Заболевания пищеварительной системы | 17 | 4 | 6 | | 7 | |
| Тема 4 | Заболевания мочевыделительной системы | 17 | 4 | 6 | | 7 | |
| Тема 5 | Заболевания эндокринной системы. | 17 | 4 | 6 | | 7 | |
| Тема 6 | Заболевания кроветворной системы. | 17 | 4 | 6 | | 7 | |
| | Форма промежуточной аттестации* | 4 | | | | | Экзамен |
| | ВСЕГО в академических часах | 108 | 24 | 36 | | 44 | |

* Разработчик указывает формы промежуточной аттестации: экзамен, зачет, дифференцированный зачет

Используемые сокращения:

Л – занятия лекционного типа (лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях, обучающимся);

ПЗ – практические занятия (виды занятия семинарского типа за исключением лабораторных работ);

ПрП – работа обучающихся с педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации практической подготовки;

СР – самостоятельная работа, осуществляемая без участия педагогических работников организации и (или) лиц, привлекаемых организацией к реализации образовательных программ на иных условиях.

ПА – промежуточная аттестация (зачет или экзамен).

Образовательные технологии

Учебный процесс при преподавании курса основывается на использовании традиционных, инновационных и информационных образовательных технологий. Традиционные образовательные технологии представлены лекциями и семинарскими (практическими) занятиями. Инновационные образовательные технологии используются в виде широкого применения активных и интерактивных форм проведения занятий. Информационные образовательные технологии реализуются путем активизации самостоятельной работы студентов в информационной образовательной среде.

2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

Тема 1. Заболевания сердечнососудистой системы

Современное состояние проблемы борьбы с сердечнососудистыми заболеваниями. Сердечная недостаточность (острая и хроническая). Гипертоническая болезнь, ее определение, этиология, патогенез, клиника, стадии, осложнения, прогноз. Ишемическая болезнь сердца, определение, виды. Стенокардия, определение, этиология, патогенез, клиника. Инфаркт миокарда, определение, этиология, патогенез, периоды, клиника, осложнения. Ревматизм, этиология, патогенез, клиника, осложнения. Пороки сердца. Врожденные пороки сердца, незаращение Боталлова протока, дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки. Приобретенные пороки сердца, недостаточность митрального клапана, митральный стеноз, аортальный стеноз, аортальная недостаточность. Эндокардиты, этиология, патогенез, клиника. Миокардиты, этиология, патогенез, клиника. Атеросклероз, этиология, патогенез, клиника.

Тема 2. Заболевания органов дыхания.

Пневмония. Острые и хронические бронхиты. Бронхиальная астма. Рак легкого.

Тема 3. Заболевания пищеварительной системы

Эзофагит, острый и хронический гастрит, рак желудка, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, дуоденит. Формы билиарной патологии (дискинезии желчевыводящих путей, холецистит). Этиология, патогенез и патоморфология отдельных вариантов гепатитов. Проблема цирроза печени и его отдельные патоморфологические варианты. Пато- и морфогенез острой и хронической печеночной недостаточности. Проблема

поражений поджелудочной железы. Вопросы онкологических заболеваний печени и поджелудочной железы.

Тема 4. Заболевания мочевыделительной системы.

Сведения об этиопатогенезе и морфогенезе гломерулонефритов, острого и хронического пиелонефрита, острой и хронической почечной недостаточности. Клинико-патогенетические варианты рака почек. Этиология и патогенез острых и хронических циститов.

Тема 5. Заболевания эндокринной системы.

Этиология, патогенез, виды, клиника, осложнения и принципы лечения сахарного диабета. Тиреотоксикоз (определение, этиология, патогенез, клиника). Проблема эндемического зоба (определение, этиология, патогенез, клиника, принципы профилактики). Микседема (определение, этиология, патогенез, клиника). Акромегалия (определение, этиология, патогенез, клиника). Болезнь Иценко–Кушинга (определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения). Феохромоцитома (определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения).

Тема 6. Заболевания кроветворной системы.

Анемии, определение, признаки анемий. Классификация анемий. Острая постгеморрагическая анемия, этиология, патогенез, клиника, стадии гематологических изменений. Гемолитические анемии, определение. Глюкозо-6-фосфатдегидрогеназная анемия, этиология, патогенез, клиника. Резус-конфликтная анемия, патогенез, клиника, лечение. Дефицитные анемии, определение. Железодефицитная анемия, этиология, патогенез, клиника. Витамин В₁₂-дефицитная анемия, этиология, патогенез, клиника. Апластическая анемия, определение, этиология, патогенез, клиника. Лейкозы, определение, заболеваемость, терминология. Классификация лейкозов. Этиология и патогенез лейкозов. Признаки лейкозного процесса. Клиника лейкозов. Лимфогранулематоз, определение, патогенез, клиника. Гемостаз, определение, значение. Основные механизмы гемостаза: сосудисто-тромбоцитарный гемостаз, свертывание крови, фазы, противосвертывающая система крови. Гиперкоагуляция, определение, значение. Патогенез тромбоза. Принципы лечения больных с гиперкоагуляцией. Гипокоагуляция, определение, значение, причины. Принципы лечения больных с гипокоагуляцией.

2.3. Описание занятий семинарского типа

Тема 1. Заболевания сердечнососудистой системы

Цель: Закрепить понятийный аппарат

Понятийный аппарат: сердечнососудистая система, заболевания.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр нескольких видеороликов. Обсуждение вопросов, связанных с заболеваниями сердечнососудистой системы.

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

Тема 2. Заболевания органов дыхания.

Цель: Закрепить понятийный аппарат

Понятийный аппарат: органы дыхания, заболевания.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр нескольких видеороликов. Обсуждение вопросов, связанных с заболеваниями органов дыхания.

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

Тема 3. Заболевания пищеварительной системы

Цель: Закрепить понятийный аппарат

Понятийный аппарат: пищеварительная система, заболевания.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр нескольких видеороликов. Обсуждение вопросов, связанных с заболеваниями пищеварительной системы.

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

Тема 4. Заболевания мочевыделительной системы.

Цель: Закрепить понятийный аппарат

Понятийный аппарат: мочевыделительная система, заболевания.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр нескольких видеороликов. Обсуждение вопросов, связанных с заболеваниями мочевыделительной системы.

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

Тема 5. Заболевания эндокринной системы.

Цель: Закрепить понятийный аппарат

Понятийный аппарат: эндокринная система, заболевания.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр нескольких видеороликов. Обсуждение вопросов, связанных с заболеваниями эндокринной системы.

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

Тема 6. Заболевания кроветворной системы.

Цель: Закрепить понятийный аппарат

Понятийный аппарат: кроветворная система, заболевания.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр нескольких видеороликов. Обсуждение вопросов, связанных с заболеваниями кроветворной системы.

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

2.4. Описание занятий в интерактивных формах

Тема 1. Заболевания сердечнососудистой системы

Интерактивных занятий нет.

Тема 2. Заболевания органов дыхания.

Презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания должны носить исследовательский характер.

Оценивается активность участия студентов в обсуждении, правильность делаемых выводов.

Тема 3. Заболевания пищеварительной системы

Презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания должны носить исследовательский характер.

Оценивается активность участия студентов в обсуждении, правильность делаемых выводов.

Тема 4. Заболевания мочевыделительной системы.

Презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания должны носить исследовательский характер.

Оценивается активность участия студентов в обсуждении, правильность делаемых выводов.

Тема 5. Заболевания эндокринной системы.

Презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания должны носить исследовательский характер.

Оценивается активность участия студентов в обсуждении, правильность делаемых выводов.

Тема 6. Заболевания кроветворной системы.

Презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания должны носить исследовательский характер.

Оценивается активность участия студентов в обсуждении, правильность делаемых выводов.

2.5. Организация планирования встреч с приглашенными представителями организаций

Встреча с приглашенными представителями не планируется.

2.6. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

Обучение студентов с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом

особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Получение образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| Категории студентов | Формы |
|--|--|
| С нарушением слуха | - в печатной форме; - в форме электронного документа |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

| Категории студентов | Виды оценочных средств | Формы контроля и оценки результатов обучения |
|--|---|---|
| С нарушением слуха | тест | преимущественно письменная проверка |
| С нарушением зрения | собеседование | преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | - |

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
- доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
- доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, (для студентов с нарушениями слуха).

2.7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины

Основными принципами изучения данной дисциплины являются:

- принцип развивающего и воспитывающего обучения;
- принцип культурно-природосообразности;
- принцип научности и связи теории с практикой;
- принцип систематичности;
- принцип наглядности;
- принцип доступности;
- принцип положительной мотивации и благоприятного климата обучения.

Методическое обеспечение дисциплины осуществляется за счёт использования современных учебников (учебных комплексов, справочной литературы, словарей, интернет-сайтов специальных зданий и организаций) и учебных пособий, касающихся проблематики изучаемой дисциплины.

2.8. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием и аудио системой, с возможностью демонстрации интерактивных пособий и учебных фильмов, с доступом к сети Интернет.

РАЗДЕЛ 3. Требования к самостоятельной работе студентов в рамках освоения дисциплины

3.1. Задания для самостоятельной работы по каждой теме (разделу) учебно-тематического плана

Дать письменные развернутые ответы на следующие вопросы:

ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

1. Артерии каких органов наиболее часто поражаются при атеросклерозе:
2. Каков морфологический тип идиопатического миокардита:
3. Назовите морфологический тип идиопатического миокардита:
4. Назовите стадии атеросклероза по данным макроскопического исследования:
5. Какой отдел сердца преимущественно поражается при эндокардите Леффлера:
6. Назовите морфологические виды кардиосклероза:
7. Какой тип сосудов наиболее часто поражается при атеросклерозе:
8. Укажите клинико-морфологическое проявление атеросклероза артерий головного мозга:
9. Назовите 2 осложнения атеросклероза аорты:
10. Какие инфильтраты характерны для фибропластического париетального эндокардита:
11. Назовите стадии атеросклероза по микроскопической картине:
12. Назовите клинико-морфологические формы атеросклероза:
13. Чем осложняется атеросклероз артерий кишечника:
14. Что такое миокардит:
15. Назовите виды первичных эндокардитов:
16. Укажите морфологические изменения, характерные для почечной формы гипертонической болезни:
17. Какие изменения артериол возникают при гипертонической болезни:
18. Укажите осложнения инфаркта миокарда:
19. На фоне каких заболеваний развивается ИБС:
20. Укажите признак почечной формы гипертонической болезни:
21. Назовите осложнения ишемической дистрофии миокарда:

22. Укажите морфологические проявления хронической ИБС:
23. Укажите стадии инфаркта миокарда:
24. Назовите клинико-морфологические формы гипертонической болезни:
25. Назовите виды инфарктов по распространенности:
26. Укажите наиболее частые причины смерти при хронической ИБС:
27. Перечислите наиболее частые причины смерти при острой ИБС:
28. Назовите причины развития симптоматических артериальных гипертензий:
29. Дайте определение ИБС:
30. Назовите системные заболевания соединительной ткани:
31. Какой вид эндокардита характерен для ревматизма:
32. Что лежит в основе патогенеза системных заболеваний соединительной ткани:
33. Укажите разновидности ревматического миокардита:
34. Какому микроорганизму отводится ведущая роль в развитии ревматизма:
35. Какая ткань наиболее сильно поражается при ревматизме:
36. Какая разновидность экссудата наиболее характерна для ревматического перикардита:
37. Какая разновидность склероза в финале дезорганизации соединительной ткани наиболее характерна для ревматизма:
38. Какой вид диспротеиноза развивается в первую очередь при системных заболеваниях соединительной ткани:
39. Укажите продолжительность цикла развития ревматической гранулемы:
40. Укажите клинико-анатомические формы ревматизма:
41. Какой из приобретенных пороков сердца встречается наиболее часто:
42. Что такое ревматический кардит:
43. В каком органе чаще встречаются ашофф-талалаевские гранулемы при ревматизме:
44. Что откладывается на створках клапанов при бородавчатом эндокардите.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Назовите термин, обозначающий воспаление всех слоев стенки бронха:
2. Каковы признаки, характерные для крупозной пневмонии:
3. Что является причиной уплотнения легкого в фазу опеченения:
4. Какие 2 признака характеризуют стадию прилива крупозной пневмонии:
5. Какие элементы экссудата преобладают в стадию серого опеченения крупозной пневмонии:
6. Какие элементы экссудата преобладают в стадию красного опеченения крупозной пневмонии:
7. Назовите признаки, характерные для бронхопневмонии:
8. Укажите 2 внелегочных осложнения крупозной пневмонии при лимфогенном распространении:
9. Назовите легочные осложнения при крупозной пневмонии:
10. В какие сроки наступает стадия разрешения крупозной пневмонии:
11. Какое легочное заболевание имеет существенное значение в развитии рака легкого:
12. Что такое коллапс легкого:
13. Какие процессы лежат в основе формирования легочного сердца при ХНЗЛ:
14. Что такое ателектаз легкого:
15. Какой процесс является причиной развития уремии при бронхоэктатической болезни:
16. Чем отличается хронический абсцесс от острого:
17. Какой рак легкого чаще встречается:
18. При какой эмфиземе расширяется весь ацинус:
19. Назовите сегменты легкого, в которых наиболее часто

локализуются хронические абсцессы:

20. Какой процесс в легких сопровождается фиброзом, эмфиземой, деструкцией, репарацией, перестройкой и деформацией:
21. В основе какого вида эмфиземы лежит вентильный механизм:
22. Какое изменение эпителия слизистой оболочки бронхов имеет существенное значение в развитии рака легкого:
23. Назовите абсцессы по происхождению:

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

1. Что такое ангина:
2. Укажите предраковые изменения слизистой оболочки желудка:
3. Каковы морфологические разновидности острого гастрита:
4. Укажите формы острой ангины:
5. Назовите разновидности рака желудка с преимущественно эндофитным инфильтрирующим ростом:
6. Назовите формы рака желудка с преимущественно экзофитным ростом:
7. Назовите стадии морфогенеза язвенной болезни желудка:
8. Назовите гистологические варианты рака желудка:
9. В каком отделе желудка наиболее часто встречается рак:
10. Что такое пенетрация язвы:
11. Какие виды хронического гастрита различают по топографии:
12. Какой пигмент находится в дне эрозии желудка:
13. В какой орган наиболее часто метастазирует рак желудка:
14. Укажите причину развития острого энтерита:
15. Назовите формы фибринозного колита:
16. Назовите характерное проявление острой формы неспецифического язвенного колита:
17. Укажите морфологические формы острого аппендицита:
18. Назовите клинико-анатомические формы аппендицита:
19. Укажите вид клеток, характерных для гранулем при болезни Крона:
20. Укажите разновидность деструктивного аппендицита:
21. Для какой формы хронического гепатита характерно развитие ступенчатых и мостовидных некрозов:
22. Какая стадия токсической дистрофии наблюдается к концу 2-й недели гепатита:
23. Какое заболевание печени считается предраковым:
24. При какой форме острого вирусного гепатита В развиваются массивные или мостовидные некрозы:
25. Какие ферменты сыворотки крови являются маркерами клеточного цитолиза при остром вирусном гепатите:
26. Укажите наиболее характерный микроскопический признак острого алкогольного гепатита:
27. Какие изменения в ткани печени преобладают при гепатозах:
28. Какие изменения в ткани печени преобладают при циррозах:
29. Какие изменения в ткани печени преобладают при гепатитах:
30. Назовите морфологические признаки цирроза печени:
31. Назовите макроскопические формы рака печени:
32. Назовите гистологический маркер НВ с Ag при вирусном гепатите В:

ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

1. Назовите заболевания, относящиеся к приобретенным гломерулопатиям:
2. Укажите морфологический тип хронического гломерулонефрита:
3. Укажите причину смерти больных при некротическом нефрозе:

4. Назовите почечные симптомы гломерулонефрита:
5. Назовите стадии амилоидоза почек:
6. Назовите стадии развития некротического нефроза:
7. Назовите морфологическое проявление острой почечной недостаточности:
8. Укажите наиболее частый путь проникновения инфекции в почки при пиелонефрите:
9. Назовите фазы морфогенеза нефросклероза:
10. Назовите самую частую опухоль почки у взрослых:
11. Какое заболевание является наиболее частой причиной вторичного
12. Что такое пионефроз:
13. Что такое паранефрит:

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

1. Что секретируют железы внутренней секреции:
2. Какие клетки поражаются при сахарном диабете:
3. Что такое зоб:
4. Что такое диабетическая макроангиопатия:
5. Какова причина акромегалии:
6. Чем обусловлено развитие адиссоновой болезни:
7. Что лежит в основе паратиреоидной остеодистрофии:
8. Перечислите морфологические особенности диффузного токсического зоба:
9. Укажите 2 гистологических варианта зоба:
10. Чем внешне проявляется болезнь Иценко-Кушинга:
11. Что поражается при несахарном диабете:

ЗАБОЛЕВАНИЯ КРОВЕТВОРНОЙ СИСТЕМЫ

1. Назовите важнейшие клиничко-патогенетические варианты анемий
2. Каковы клинические проявления железодефицитной анемии
3. Что такое лейкоз
4. В чем отличия острых и хронических лейкозов
5. Какова роль тромбоцитов и каковы важнейшие варианты нарушения количества и функции тромбоцитов.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы, включая список необходимой для ее выполнения литературы либо электронных информационных источников (перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы студентов)

Цель выполнения самостоятельной творческой работы – приобретение опыта активной самостоятельной учебно-познавательной деятельности.

Целью СРС является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. СРС способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

В процессе выполнения самостоятельной работы студенты должны быть ориентированы на:

- систематизацию и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений для эффективной подготовки к зачетам и экзаменам.

Требования к структуре и оформлению работы.

Данная работа в окончательном варианте, который предоставляется преподавателю, должна быть иметь следующую **структуру**:

Титульный лист (Образец титульного листа определяется Положением об аттестации учебной работы студентов института, и опубликован на сайте www.psycwork.ru раздел «Учебный процесс» / «самостоятельная работа»).

Устанавливаются следующие требования к **оформлению самостоятельной работы**:

- параметры страницы (210x297 мм) А4;
- интервал полуторный;
- шрифт 12, Times New Roman;
- поля страницы: левое – 2 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2 см, нижнее – 2 см.
- все страницы должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами в верхнем правом углу.

1.2. Критерии оценки результатов выполнения самостоятельной работы

Оценка самостоятельной работы осуществляется в соответствии с Положением об аттестации учебной работы студентов института в рамках балльно-рейтинговой системы оценки учебной работы студентов.

Баллы БРС присваиваются следующим образом:

- 30 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы достойны отличной оценки;
- 25 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны хорошей оценки;

- 20 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны удовлетворительной оценки;
- 10 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в не полном объеме (не менее 75% заданий), все работы в среднем достойны оценки не ниже хорошей;
- 0 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны неудовлетворительной оценки.

РАЗДЕЛ 4. Фонд оценочных средств

4.1. Материалы, обеспечивающие методическое сопровождение оценки качества знаний по дисциплине на различных этапах ее освоения

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Клиника внутренних болезней» относится рубежный контроль (тест минимальной компетентности), промежуточная аттестация в форме экзамена по дисциплине.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание базовых понятий по дисциплине;
- знание специальной литературы по дисциплине.

Шкала оценивания³

Уровень знаний, аттестуемых на экзамене, оценивается по пятибалльной системе с оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

ОТЛИЧНО (5 баллов)

Обучающийся показывает высокий уровень теоретических знаний, владения понятийным аппаратом дисциплины, умения решать проблемные ситуации и устанавливать междисциплинарные связи. Демонстрирует глубокие знания клинических и психологических характеристик лиц с различными заболеваниями, нарушениями развития и адаптации. Максимально учитывает клинические и психологические характеристики пациентов (клиентов) при разработке и реализации программ клинико-психологического исследования и вмешательства. Самостоятельно проводит клинико-психологический анализ индивидуальных случаев пациентов (клиентов).

Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций, делает содержательные выводы, демонстрирует знание специальной литературы в рамках учебной программы и дополнительных источников информации. На вопросы отвечает четко, логично, уверенно, по существу. Способен принимать быстрые и нестандартные решения.

Многоплановое решение профессионально-ориентированной задачи (кейса)

³ Критерии оценивания могут уточняться и дополняться в соответствии со спецификой дисциплины, установленных форм контроля, применяемых технологий обучения и оценивания

ХОРОШО (4 балла)

Обучающийся показывает достаточный уровень владения понятийным аппаратом и знанием основ теории и закономерности учебной дисциплины. Демонстрирует достаточные знания клинических и психологических характеристик лиц с различными заболеваниями, нарушениями развития и адаптации.

Несколько поверхностно излагает клинические и психологические характеристики пациентов (клиентов) при разработке и реализации программ клинико-психологического исследования и вмешательства. Достаточно уверенно проводит клинико-психологический анализ индивидуальных случаев пациентов (клиентов). Не всегда аргументирует выдвигаемые положения, приводит недостаточно убедительные примеры, обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций, делает выводы, демонстрирует знание специальной литературы в рамках учебной программы.

При ответе допускает незначительные ошибки, неточности по критериям, которые не искажают сути ответа. В целом содержательно отвечает на дополнительные вопросы. При этом примеры, иллюстрирующие теоретическую часть ответа, приводит не вполне развернуто и обоснованно.

Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) с незначительными ошибками и неточностями.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (3 балла)

Обучающийся демонстрирует поверхностные знания основ теории и закономерности учебной дисциплины, поверхностное владение понятийным аппаратом дисциплины. Неправильно приводит клинические и психологические характеристики лиц с различными заболеваниями. С трудом учитывает клинические и психологические характеристики пациентов (клиентов) при разработке и реализации программ клинико-психологического исследования и вмешательства. Слабо проводит клинико-психологический анализ индивидуальных случаев пациентов (клиентов).

Продемонстрированные базовые знания частичные, отрывочные, бессистемные, теоретические и практические аспекты проблемы не связаны. В основном не может ответить на дополнительные вопросы и привести адекватные примеры.

Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) содержит существенные ошибки и неточности.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (2 балла)

Обучающийся показывает низкий уровень компетентности, недостаточное раскрытие профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Знания отрывочные и бессистемные, поверхностное владение понятийным аппаратом дисциплины. Не может привести клинические и психологические характеристики лиц с различными заболеваниями, нарушениями развития и адаптации. Клинические и психологические характеристики пациентов (клиентов) при разработке и реализации программ клинико-психологического исследования и вмешательства приводятся с грубыми ошибками. Не может провести клинико-психологический анализ индивидуальных случаев пациентов (клиентов).

Ответ содержит ряд серьезных неточностей, выводы поверхностны или неверны. Не может привести примеры из реальной практики. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом.

Профессионально-ориентированная задача (кейс) не решена или содержит грубые ошибки.

4.2. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

| Номер темы | Название темы | Код изучаемой компетенции |
|------------|--|---------------------------|
| Тема 1 | Заболевания сердечнососудистой системы | ПК-5 |
| Тема 2 | Заболевания органов дыхания. | ПК-5 |
| Тема 3 | Заболевания пищеварительной системы | ПК-5 |
| Тема 4 | Заболевания мочевыделительной системы | ПК-5 |
| Тема 5 | Заболевания эндокринной системы. | ПК-5 |
| Тема 6 | Заболевания кроветворной системы. | ПК-5 |

4.3. Описание форм аттестации текущего контроля успеваемости (рубежного контроля) и итогового контроля знаний по дисциплине (промежуточной аттестации по дисциплине)

Рубежный контроль (текущий контроль успеваемости) – задания или иные варианты контроля успеваемости студентов, проводимых преподавателем в процессе изучения дисциплины в форме проверочной (контрольной) работы или теста минимальной компетентности.

Рубежный контроль проводится в форме теста минимальной компетентности, студентам предлагается ответить на 10 закрытых вопросов с выбором одного ответа на каждый.

Промежуточная аттестация по дисциплине является итоговой проверкой знаний и компетенций, полученных обучающимся в ходе изучения дисциплины.

Тест проводится на занятии, вопросы проецируются на экране, время ответа 35 секунд.

Необходимо ответить на 7 вопросов из 10.

Форма аттестации – экзамен.

4.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Примерные вопросы к экзамену:

1. Острая и хроническая недостаточность кровообращения. Ведущие причины, клинико-патогенетические и морфологические характеристики.
2. Атеросклероз. Современные представления об этиологии и факторах риска. Патогенез и стадии морфогенеза атеросклероза.
3. Гипертоническая болезнь. Современные представления об этиологии, факторах риска, морфо- и патогенезе. Стадии гипертонической болезни.
4. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни. Симптоматические артериальные гипертензии.
5. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Формы ИБС. Факторы риска ИБС.
6. Инфаркта миокарда. Современные представления об этиологии и патогенезе. Стадии инфаркта миокарда и их клинико-морфологические характеристики.
7. Осложнения и исходы инфаркта миокарда. Хроническая ишемическая болезнь сердца.
8. Воспалительные заболевания сердца. Миокардиты, эндокардиты, перикардиты. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфогенезе воспалительных заболеваний сердца.
9. Врожденные пороки сердца (ВПС). Современные представления об этиологии ВПС. Классификация ВПС, «синие» и «белые» ВПС.
10. Приобретенные пороки сердца. Ведущие причины формирования приобретенных пороков сердца. Современные подходы к профилактике формирования приобретенных пороков сердца.
11. Ревматизм. Этиология и патогенез ревматизма. Роль ревматизма в инвалидизации детей. Обоснование подходов к профилактике ревматизма.
12. Клинико-морфологические формы ревматизма. Церебральная форма ревматизма.
13. Ревматоидный артрит. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфогенезе ревматоидного артрита. Роль ревматоидного артрита в формировании хронической патологии опорно-двигательного аппарата.
14. Системная красная волчанка. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфогенезе системной красной волчанки.
15. Важнейшие синдромы, связанные с заболеваниями органов дыхания. Дыхательная недостаточность.
16. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез и морфогенез заболевания. Осложнения крупозной пневмонии.

17. Очаговая бронхопневмония. Этиология, патогенез и морфогенез бронхопневмонии. Возможные осложнения.
18. Острый бронхит. Этиология, патогенез и морфогенез острого бронхита.
19. Заболевания желудочно-кишечного тракта. Факторы, оказывающие повреждающее действие на органы пищеварения.
20. Острый и хронический ззофагиты. Их причины, особенности пато- и морфогенеза.
21. Рак пищевода. Морфология, пути метастазирования и возможные исходы.
22. Патология желудка. Патогенез и важнейшие синдромы расстройств секреторной и моторной функции желудка.
23. Острый гастрит. Этиология заболевания. Клинико-морфологическая классификация острого гастрита. Осложнения и исходы заболевания.
24. Хронический гастрит. Этиология заболевания. Классификация хронического гастрита. Пато- и морфогенез хронического гастрита.
25. Язвенная болезнь. Современные представления об этиологии заболевания. Морфогенез язвенной болезни.
26. Возможные осложнения и исходы язвенной болезни.
27. Рак желудка. Важнейшие формы рака желудка, их клинико-морфологические особенности. Пути метастазирования при раке желудка.
28. Рак кишечника. Важнейшие варианты. Предраковые заболевания и состояния.
29. Печеночная недостаточность. Острая и хроническая печеночная недостаточность. Причины развития, важнейшие проявления и исходы.
30. Желтуха. Патогенетические варианты желтух.
31. Острые и хронические гепатозы. Важнейшие этиологические факторы, особенности пато- и морфогенеза. Осложнения и исходы.
32. Острые и хронические гепатиты. Виды гепатитов. Клинико-патогенетические и морфологические особенности отдельных форм вирусных гепатитов.
33. Алкогольная болезнь печени. Жировой гепатоз, алкогольный гепатит и алкогольный цирроз печени.
34. Цирроз печени. Морфологическая классификация цирроза печени. Синдром портальной гипертензии.
35. Опухоли печени. Доброкачественные и злокачественные опухоли.
36. Болезни желчного пузыря. Острый и хронический холецистит. Калькулезный холецистит.
37. Болезни поджелудочной железы. Острый и хронический панкреатит.

38. и клинического течения.

39. Тубулоинтерстициальные поражения почек. Острый тубулярный некроз, острый и хронический тубулоинтерстициальный нефриты. Этиология, пато- и морфогенез. Возможные осложнения и исходы.

40. Острый пиелонефрит. Этиология, пато- и морфогенез заболевания. Осложнения и исходы заболевания.

Типовые задания в форме теста для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Тест 1. Выберите правильный ответ:

01. В патогенезе психосоматических заболеваний участвуют:

- 1) черепно-мозговая травма
- + 2) хроническая психотравма
- + 3) факторы биологического предрасположения

Тест 2. Выберите правильный ответ:

02. Выберите из нижеперечисленного психосоматические заболевания:

- 1) системная красная волчанка
- + 2) атопический дерматит
- + 3) ишемическая болезнь сердца
- 4) посттравматическое стрессовое расстройство

Пример типового практико-ориентированного задания.

Типовое задание 1. У пациента с хронической обструктивной болезнью легких определяются признаки психастении, повышенная эмоциональная реактивность, склонность к аффектации. Объясните происхождение этих симптомов и наметьте план психологической работы с пациентом

РАЗДЕЛ 5. Глоссарий.

АНАСАРКА — скопление отечной жидкости в подкожной клетчатке.

АНЕМИЯ — уменьшение содержания гемоглобина и количества эритроцитов в крови.

АПЛАЗИЯ — врожденное отсутствие тканевой структуры.

АПОПЛЕКСИЯ — массивное одновременное кровоизлияние из нескольких сосудов.

АСЦИТ — (гидроперитонеум) — скопление серозной жидкости в брюшной полости.

АТРОФИЯ — прижизненное уменьшение органа в объеме.

АУТОЛИЗ — ферментативное самопереваривание.

АУТОПСИЯ — вскрытие трупов с целью установления причины смерти больного, выявления диагностических ошибок, особенностей течения болезни и эффективности применения различных методов лечения.

БИОПСИЯ — прижизненное взятие ткани и ее микроскопическое исследование с диагностической целью.

ВОСПАЛЕНИЕ — сосудисто-мезенхимальная реакция в ответ на различные повреждения тканей (чаще микробного, вирусного или паразитарного происхождения), направленная на уничтожение патогенного агента.

ГАНГРЕНА — вид некроза, возникающий в тканях, соприкасающихся с внешней средой (конечности, кишка, легкое и т.д.).

ГЕМАТОМА — кровоизлияние с образованием полости.

- ГЕМАТУРИЯ** — выделение крови с мочой.
- ГЕМОРАГИЧЕСКАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ** — пропитывание ткани кровью.
- ГИДРОПЕРИКАРД** — скопление трансудата в сердечной сорочке.
- ГИДРОТОРАКС** — скопление отежной жидкости в плевральной полости.
- ГИДРОЦЕЛЕ** — накопление трансудата в полости влагалищной оболочки яичка.
- ГИПЕРПЛАЗИЯ** — увеличение органа за счет увеличения клеток в количестве.
- ГИПЕРТРОФИЯ** — увеличение органа или ткани в объеме.
- ГИПОСТАЗ** — стекание крови в вены нижележащих отделов тела.
- ДИАПЕДЕЗ** — выход эритроцитов через неповрежденную стенку сосуда в связи с повышенной проницаемостью.
- ДИЛАТАЦИЯ** — увеличение объема полостного органа за счет расширения полости.
- ДИСТРОФИЯ** (син. дегенерация, перерождение) — патологический процесс, возникающий в связи с нарушением обмена веществ и характеризующийся появлением в клетках и тканях качественно измененных продуктов обмена.
- ИНДУРАЦИЯ** — застойное уплотнение органа за счет разрастания соединительной ткани.
- ИНСУЛЬТ** — острое нарушение мозгового кровообращения.
- ИНФАРКТ** — вид некроза, возникающий в условиях нарушения кровообращения в артерии функционально-конечного типа.
- КАВЕРНА** — полость, образовавшаяся после распада ткани.
- КЕФАЛОГЕМАТОМА** — кровоизлияние в мягкие ткани головы плода в течение родов.
- КИСТА** — полость с тонкими стенками, заполненная жидкостью.
- МЕЛЕНА** — каловые массы черного цвета; это признак пищевого, желудочного или кишечного кровотечения. Черный цвет кала обусловлен присутствием в них сернистого железа, метгемоглобулина и гематина, образовавшихся в кишечнике из гемоглобина под влиянием кишечных ферментов и микробной флоры.
- МЕТАПЛАЗИЯ** — изменение вида ткани в процессе регенерации в пределах одного зародышевого листка.
- МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ** — процесс переноса в организме различного патологического материала (опухолевые клетки, микробы), в результате которого возникают вторичные патологические очаги — **МЕТАСТАЗЫ**.
- МЕТРОРРАГИЯ** — маточное кровотечение.
- НЕКРОЗ** — прижизненная смерть клеток и тканей в живом организме.
- ОПУХОЛЬ** — патологический процесс, представленный новообразованной тканью, в которой нарушение регуляции роста и дифференцировки обусловлены изменением в генетическом аппарате клетки.
- ОРГАНИЗАЦИЯ** — замещение патологического очага соединительной тканью.
- ПАРЕНХИМА** — совокупность клеток, выполняющих специфическую функцию органа.
- ПЕТЕХИИ** — точечные кровоизлияния.
- ПЕТРИФИКАЦИЯ** — отложение солей кальция в тканях.
- РЕГЕНЕРАЦИЯ** — восстановление структурных элементов ткани и функции после повреждения.
- СЛАДЖ** — склеивание эритроцитов в сосудах любого калибра.
- СТАЗ** — прижизненная остановка крови в сосудах любого калибра.
- ТРАНССУДАТ** (отежная жидкость) — тканевая жидкость, содержащая не более 2 % белка.
- ТРОМБОЗ** — прижизненное свертывание крови с образованием плотных масс в просвете сосуда или полостей сердца.
- УРЕМИЯ** — патологический процесс, связанный с задержкой в организме азотистых шлаков (мочевины, мочевой кислоты, креатинина) и увеличением концентрации их в крови.
- ЭМБОЛИЯ** — перенос кровью различных частиц, закупоривающих просвет сосуда.
- ЭПИСТАКСИС** — кровотечение из носа.

РАЗДЕЛ 6. Информационное обеспечение дисциплины**6.1. Перечень рекомендуемой литературы, необходимой для освоения дисциплины**

| № | Наименование издания | Тема 1 | Тема 2 | Тема 3 | Тема 4 | Тема 5 | Тема 6 |
|----------------------------------|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Основная литература | | | | | | | |
| 1 | Внутренние болезни: учеб. пособ. / ред. А.Н. Шишкин. - Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский государственный университет, 2019. - 332 с. - ISBN 978-5-288-05952-0. - URL: https://ibooks.ru/bookshelf/379765/reading | + | + | + | + | + | + |
| 2 | Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник и практикум для вузов / М. Н. Мисюк. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 332 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14054-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/467573 | + | + | + | + | + | + |
| Дополнительная литература | | | | | | | |
| 1 | Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/475074 | | + | + | | | |
| 2 | Петрушин, В. И. Психология здоровья : учебник для вузов / В. И. Петрушин, Н. В. Петрушина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 381 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11949-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/471373 | + | + | | | | + |
| 3 | Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 1 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.]. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 467 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09410-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/470539 | + | + | + | + | + | + |
| 4 | Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч. Часть 2 : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.]. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 554 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09412-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/475089 | + | | + | + | + | + |

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», используемых при освоении дисциплины

1. Педагогическая библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.pedlib.ru/>
2. Куб [Электронный ресурс]: библиотека. – Режим доступа: <http://www.koob.ru>

6.3. Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для изучения дисциплины

В рамках дисциплины используется следующее лицензионное программное обеспечение (MS OFFICE – Word, Excel, PowerPoint) и обучающие платформы (1-С: Электронное обучение. Корпоративный университет, MS Teams).

В учебном процессе используются следующие информационные базы данных и справочные системы:

Гарант-Образование: информационно-правовое обеспечение: [сайт]. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <http://study.garant.ru/> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Электронная библиотека СПбГИПСР // Библиотека СПбГИПСР: [сайт]. – Санкт-Петербург, [2014] – URL: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=456 (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Электронный каталог // Библиотека СПбГИПСР: [сайт]. – Санкт-Петербург, [2014] – URL: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=435 (дата обращения: 28.04.2021).

ЮРАЙТ: образовательная платформа: [сайт]. – Москва, 2013 – URL: <https://urait.ru/> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

East View: information services: [сайт]. – [Москва], [1989] – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

ibooks.ru: электронно-библиотечная система: [сайт]. – Санкт-Петербург, 2010 – URL: <https://ibooks.ru> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

