

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Курский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

В.Г Шарова, А.А.Шатунов

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
СТУДЕНТОВ IV КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ»
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА»

Учебная литература

КУРСК – 2017

УДК: 616.1/А(072)
ББК: 54.1я7

Печатается по решению
редакционно-издательского
совета КГМУ

В.Г.Шарова, А.А.Шатунов. Методические рекомендации для самостоятельной работы студентов IV курса лечебного факультета по производственной практике «Помощник врача стационара»: Учебная литература. – Курск: КГМУ, 2017. - с.

Рекомендована Центральным методическим советом Курского государственного медицинского университета в качестве учебного пособия для студентов.

SBN: 5-7487-0638-5

ББК: 54.1я7

Коллектив авторов, КГМУ, 2017

Цель самостоятельной работы студентов - сформировать умение по выполнению практических навыков.

Этапы достижения цели:

1. Дежурства в стационаре.
2. Отчет о проделанной работе во время дежурства.
3. Самостоятельная работа с наборами лабораторных анализов, рентгенограмм, электрокардиограмм, фонокардиограмм, заключениями ультразвуковых, спирографических и эндоскопических методов исследований.
4. Работа с литературой, написание и доклад реферата.
5. График поэтапного выполнения заданий по самостоятельной работе (в часах):
 - 1 этап - 24 часа (4 дневных дежурства по 6 часов)
 - 2 этап - 16 часов (ежедневные отчеты по 20-25 мин.)
 - 3 этап - 23 часа (ежедневная работа по 45 мин.)
 - 4 этап - 9 часов

Всего: 72 часа

Примечание: самостоятельная работа не включается в почасовой график практических занятий.

Содержание поэтапного выполнения заданий

1. Этап. Дневное дежурство с 16-00 до 22-00.

Дежурства осуществляются в профильных отделениях БСМП согласно учебного плана из расчета 2 дежурства в семестре. График дежурств и место их проведения составляется старостой группы и визируется преподавателем и куратором курса (доцентом).

1. Обход тяжелобольных.

Осуществляется совместно с врачом-дежуром согласно списка тяжелобольных в отделении. Результаты наблюдения фиксируются в виде дневника в тетради для самостоятельной работы и визируются дежурным врачом и дежурным ассистентом на кафедре.

2. Наблюдения за тяжелобольными.

Студент совместно с дежурным врачом осуществляет динамическое наблюдение за одним тяжелобольным. Результаты наблюдения фиксируются в тетради для самостоятельной работы и визируются дежурным врачом и дежурным ассистентом по кафедре.

В процессе наблюдения необходимо ответить на следующие вопросы:

- А. а) цель наблюдения: динамика клинической картины (симптомов болезни);
- б) активная дифференциальная диагностика (уточнение диагноза);
- в) контроль эффективности лечебных мероприятий;
- г) профилактика вероятных осложнений;
- Б. Обосновать клинические критерии контроля наблюдаемых явлений.
- В. Присутствовать при лечебно-диагностических действиях у данного больного.

3. Описание вновь поступившего больного.

Студент совместно с дежурным врачом осматривает вновь поступившего больного (в профильном отделении БСМП) и описывает клиническую историю болезни в тетради для самостоятельной работы. Диагноз, план обследования и лечения согласовываются с дежурным врачом и дежурным ассистентом по кафедре.

По осмотренному больному необходимо:

- а) обосновать диагноз по синдромному принципу;
 - б) провести дифференциальную диагностику;
 - в) обосновать план обследования и лечения больного;
 - г) оценить имеющиеся в истории болезни данные дополнительных методов исследования.
4. Оказание неотложной помощи.

При развитии неотложных состояний у больных студент участвует в оказании неотложной помощи совместно с дежурным врачом. Необходимо дать ответ:

- 1) причина развития неотложного состояния;
- 2) диагностические критерии неотложного состояния;
- 3) обоснованность лечебных и диагностических мероприятий;
- 4) контроль за эффективностью проводимых мероприятий;
5. Овладение практическими навыками.

В процессе дежурства необходимо обратить особое внимание на выполнение практических навыков согласно перечня практических навыков, в том числе обязательным является аускультации больных с пороками сердца, пневмониями, бронхиальной астмой (при наличии больных в отделении), регистрация ЭКГ, выполнение в/в инъекций, присутствие при рентгенологическом, эндоскопическом, ультразвуковом обследовании больных по экстренным показаниям.

2. Этап. Доклад дежурства.

Доклад проводится в краткой форме по 5 разделам проведенной работы. При подготовке доклада следует ответить на вопросы, включенные в 1 этап, для чего использовать справочную литературу (справочник врача-терапевта, рецептурный справочник). Необходимо уметь обосновать диагноз по фрагментам, выявить причинно-следственные связи симптомов, синдромов и лечебных мероприятий с учетом механизма действия лекарственных средств.

3. Этап работы определяется преподавателем с учетом изучаемого раздела и включает в себя следующие виды работы:

- 1) анализ лабораторных и инструментальных тестов (учебные наборы);
- 2) * осмотр больных, доложенных дежурантом;

Примечание: * проводится при наличии неясностей доклада, наличие редкой патологии, трудности дифференциальной диагностики.

При выполнении 3 этапа самостоятельной работы студент должен пользоваться справочной литературой.

На занятии необходимо иметь:

1. Таблицы нормативов лабораторных тестов человека (схемы истории болезней);
2. Учебные пособия по изучаемому разделу.

Изучаемые материалы описываются устно или оформляются в виде протокола согласно приложенного алгоритма:

Алгоритм анализа лабораторных тестов:

1. Выявить патологические изменения.
2. Дать заключение по анализу.
3. Составить дифференциально-диагностический ряд заболеваний, при которых наблюдаются аналогичные изменения.

Алгоритм анализа ЭКГ:

- 1) Расчет зубцов и интервалов;
 - а) измерить вольтаж зубцов (Q, R, S, T);
 - б) измерить длительность QRS;
 - в) измерить длительность интервала PQ
 - г) определить электрическую систолу (QRST);
 - д) определить ЧСС (60: RR в сек).
- 2) Дать характеристику ритма.
- 3) Описать положение электрической оси сердца, определить наличие гипертрофии предсердий (P-*primordiale*, P-*mitrale*) и желудочков (смещение переходной зоны и др.).

4) Исключить блокады: атрио-вентрикулярные ($PQ > 0,2''$), внутрижелудочковые ($QRS > 0,1$), синоаурикулярные (пауза кратная RR).

5) Исключить коронарную патологию (Q, ST, T).

6) Дать общее заключение по ЭКГ.

Алгоритм анализа ФКГ.

1. Описать тоны сердца по амплитуде и продолжительности (I тон на верхушке, II тон на аорте и легочной артерии).

2. Описать шумы (локализация, отношение к систоле-диастоле, частотная характеристика, форма, связь с тонами).

3. Дать заключение по ФКГ.

Схема описания рентгенограмм сердца и сосудов.

1. Фамилия, инициалы, пол и возраст больного.

2. Что и в какой проекции снято? Положение пациента?

3. Оценка качества снимка (мягкий, жесткий, нормальный, артефакты)

4. Симметричность установки или укладки больного.

5. Определить уровень стояния куполов диафрагмы.

6. Определить положение и форму срединной тени. Если есть смещение, то куда?

7. Чем обусловлено расширение тени средостения (увеличение сердца, расширение крупных сосудов, увеличение лимфоузлов?).

8. Состояние контуров тени средостения.

9. При увеличении сердца указать за счет каких отделов оно увеличено. Определить форму, положение, размеры сердечно-сосудистой тени. Указать краеобразующие дуги сердца в прямой и двух косых проекциях.

10. По дуге какого радиуса отклоняется контрастированный пищевод? Для чего необходима эта методика?

11. Состояния корней легких.

12. Имеются ли изменения легочного рисунка (застойные явления)?

13. На основании изучения рентгенограмм необходимо решить вопрос о каком заболевании сердца и крупных сосудов можно думать.

Схема описания рентгенограмм легких:

1. Фамилия, инициалы, пол и возраст больного.

2. Что и в какой проекции снято? Положение пациента?

3. Оценка качества снимка.

4. Симметричность установки при укладке больного.

5. Положение органов средостения. Имеется ли смещение их? Если да, то в какую сторону?

6. Сравнение размеров и формы легочных полей.

7. Сравнение степени прозрачности симметричных отделов легочных полей и решение вопроса, имеется ли изменение объема легких (эмфизема, ателектаз)?

8. Имеются ли изменения легочного рисунка (обеднение, усиление, деформация, замещение)?

9. Сравните состояние симметричных отделов легких и решите вопрос, имеются ли затенения, просветления или сочетания их.

10. Определите локализацию замеченных изменений (доля, сегмент), форму, состояние контуров и соседней легочной ткани, структуру патологического фокуса.

11. Использовано ли для исследования контрастное вещество? Если да, то какое? Как называется этот метод исследования? Какие дополнительные симптомы заболевания он выявил?

12. Указать к какой группе синдромов заболеваний легких относятся выявленные изменения и сформулировать предварительное заключение.

Алгоритм описания рентгенограммы желудочно-кишечного тракта:

1. Определить область исследования,
2. Определить методику исследования.
3. Вид рентгенограмм.
4. Положение пациента.
5. Проекция, в которой выполнена рентгенограмма.
6. Применялось ли контрастное вещество?
7. Способ контрастирования органа.
8. Степень заполнения органа.
9. Форма органа.
10. Положение органа.
11. Размеры органа.
12. Контур тени органа.
13. Рельеф внутренней поверхности.
14. Состояние газового пузыря.
15. Функциональное состояние органа (тонус, перистальтика, эвакуация).
16. Смещение органа.
17. Сделайте вывод: норма? Патология?
18. Какой патологический синдром выявлен?
 - синдром расширения пищеварительного тракта;
 - синдром сужения пищеварительного канала;
 - синдром неровности контура;
 - синдром патологии складок слизистой оболочки;
 - деформация органа;
 - смещение органа;
 - функциональные симптомы.
19. Перечислите заболевания, вызывающие этот синдром.

Алгоритм описания спирограммы.

1. Рассчитать статические величины функции внешнего дыхания (ЖЕЛ, РО вдоха, РО выдоха, ДО).
2. Рассчитать динамические показатели функции внешнего дыхания (МОД, АВ).
3. Рассчитать энергетические показатели ФВД (МВЛ, РД).
4. Определить показатели бронхиальной проходимости (ФЖЕЛ за 1 сек, МОС - 25, 50, 75; мощность выдоха, ОФВ за 1 сек., пиковая скорость выдоха).
5. Рассчитать должные величины показателей ФВД и сравнить их с фактическими.
6. Провести анализ исследования газового состава крови.
7. Дать заключение о типе вентиляционных нарушений (рестриктивный, обструктивный, диффузный, смешанный).

Алгоритм описания тест СМАД.

Показатели СМАД

1. Стандартные показатели

- усредненные показатели САД, ДАД, пульс АД и ЧС за сутки, день, ночь
- max и min значения АД и ЧСС за различные периоды
- «нагрузка давлением»
 - а) индекс измерений (это процент измерений выше пограничных значений)
 - б) индекс времени гипертензии (ИВ) - % времени, в течение которого АД превышает критический уровень за отдельные временные периоды (обычно днем 140/90 мм.рт.ст., ночью – 120/80 мм.рт.ст.)
- вариабельность САД, ДАД, ЧСС, пульс. давления.
- суточный индекс (степень ночного ↓ АД)

2. Дополнительные показатели

- гипотонические эпизоды (ИВ гипотензии, площадь гипотензии)
- утренний подъем АД

- двойное произведение ($АД \times ЧСС / 100$)

ИБ – у здоровых не превышает 10-25% при стабильной АД не $< 50\%$ в дневное и ночное время.

Теряет информативность при очень высоких цифрах АД.

Чувствителен к неточному установлению границ бодрствования и сна.

Тесно коррелирует с поражением органов мишеней.

Суточный ритм

Суточный индекс, % - тип кривой АД

10 – 20% - «Dipper»

0 – 10% - «Non-dipper»

< 0 – «Night – peaker»

$> 20\%$ - «Over – dipper»

Вариабильность

САД – 15 мм.рт.ст (день и ночь)

ДАД – 14 мм.рт.ст днем

12 мм.рт.ст. ночью

Алгоритм описания холтеровского мониторинга

1. Оценка коронарной патологии по состоянию сегмента ST, зубца «Т» и «Q» в сопоставлении с жалобами (по дневнику)
2. Оценка ритма. Частота и локализация эктопических очагов (при их наличии)
3. Толерантность к физической нагрузке
4. Оценка периода восстановления

Алгоритм оценки данных УЗИ внутренних органов

1. Оценить морфологическую структуру (размеры, форму, наличие патологических образований: гипертрофии, атрофии, дополнительных эоструктур)
2. Оценить функции органов (гемодинамику, сократимость, пути оттока жидкости, патологический кровоток)
3. Сделать выводы о предполагаемой патологии.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТЕМЫ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ

Кардиология

- 1) Инструментальные и фармакологические тесты в диагностике ангинозного синдрома.
- 2) Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда.
- 3) Принципы терапии нестабильной стенокардии.
- 4) Кардиогенный шок.
- 5) Бета-адреноблокаторы в лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы.
- 6) Антагонисты кальция в лечении стенокардии и инфаркта миокарда.
- 7) Современная классификация сердечной недостаточности.
- 8) Сердечные гликозиды в лечении сердечной недостаточности.
- 9) Рентгендиагностика приобретенных пороков сердца.
- 10) Применение ингибиторов АПФ при лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы.
- 11) Дифференциальная диагностика и лечение пароксизмальных нарушений ритма сердца.
- 12) Дифференциальная диагностика инфаркта миокарда и ТЭЛА.
- 13) Принципы лечения гипертонической болезни.
- 14) Методы обследования больных с артериальной гипертензией.
- 15) Фонокардиограмма в норме и при пороках сердца.

- 16) Гликозидная интоксикация.
- 17) Диуретики в лечении сердечно-сосудистых заболеваний.
- 18) Нитраты в лечении сердечно-сосудистых заболеваний.
- 19) Дифференциальная диагностика ангиального синдрома.
- 20) Гипертонические кризы.
- 21) Тромбоэмболические осложнения бактериального эндокардита.

Пульмонология

- 1) Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы.
- 2) Инструментальная диагностика бронхообструктивного синдрома.
- 2) Астматический статус.
- 3) Бронхолитики в лечении хронических обструктивных заболеваний легких.
- 4) Особенности течения острой пневмонии в зависимости от вида возбудителя.
- 5) Атипичные пневмонии. Особенности клиники и лечения.
- 6) Рентгенологическая диагностика при легочном инфильтрате.
- 7) Лечение пневмоний, вызванных грамотрицательной флорой.
- 8) Абсцесс легкого.
- 9) Гангрена легких.
- 10) Синдром легочной гипертензии.
- 11) Легочное кровотечение.

Гастроэнтерология

- 1) Особые формы хронического гастрита.
- 2) Особенности течения язвенной болезни в зависимости от локализации, возраста и пола.
- 3) Методы диагностики кампилобактерной инфекции и ее роль в этиологии язвенной болезни.
- 4) Лечение кампилобактерной инфекции при хроническом гастрите типа "В" и язвенной болезни.
- 5) Физиолечение язвенной болезни.
- 6) Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей.
- 7) Болезнь Крона.
- 8) Неспецифический язвенный колит.
- 9) Диагностика и лечение болезней пищевода.
- 10) Желудочно-кишечные кровотечения.
- 11) Синдром портальной гипертензии.
- 12) Особенности первичного билиарного цирроза.
- 13) Доброкачественные гипербилирубинемии.
- 14) Печеночная кома.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПРОПЕДЕВТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

НАВЫКИ	Выполнено
1. Обследование больного: (3)	

- сбор жалоб и их детализация (3)	
- расспрос по системам органов (3)	
- собирание анамнезов (болезни, жизни) (3)	
- постановка предварительного и окончательного клинического диагноза, его обоснование и дифференциальная диагностика (3)	
- общий осмотр больного	
2. Обследование систем: (3)	
- дыхательной	
- сердечно-сосудистой	
- пищеварительной	
- гепато-лиенальной	
- эндокринной	
- мочевыделительной	
3. Трактовка лабораторных исследований: (2)	
- общего анализа крови (2)	
- общего анализа мочи (2)	
- общего анализа мокроты (2)	
- анализа желудочного содержимого (2)	
- анализа дуоденального содержимого(2)	
- пробы по Зимницкому (2)	
- анализов крови на липиды и липидный спектр (1-2)	
- пробы на активность воспалительного процесса (1-2)	
- остаточного азота, мочевины, креатинина крови (1-2)	
- анализа мочи на желчные пигменты, диастазу (1-2)	
- коагулограмм (1-2)	
- электролитов крови (1-2)	
- РН, щелочного резерва крови, кетоновых тел (1-2)	
- копроцитограмм (1)	
- анализа мокроты (1-2)	
4. Запись и расшифровка ЭКГ в норме и при различной патологии (1-2)	
Трактовка данных обследования:	
- функций внешнего дыхания (1-2)	
- ЭКГ (1-2)	
- ФКГ (1-2)	
6. Освоение манипуляций:	
- подкожные инъекции (3)	
- внутримышечные инъекции (3)	
- внутривенные инъекции (3)	
- капельное введение раствора с подготовкой системы (3)	
- промывание желудка (3)	
- фракционное зондирование желудка (2-3)	
- дуоденальное зондирование (3)	
- подготовка больного к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта, желчевыводящих путей, почек (2-3)	

Уровень усвоения умений:

Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.

Знать, оценить, принять участие.

Выполнить самостоятельно.

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

НАВЫКИ	Выполнено IV курс
1. Освоение диагностических методов:	
- проба с физической нагрузкой (статическая, динамическая) (2)	
- суточный мониторинг ЭКГ (1)	
- знакомство с методикой проведения эхокардиографии (1)	
- знакомство с методикой проведения УЗИ органов брюшной полости (1)	
- знакомство с методикой проведения УЗИ почек (1)	
2. Трактовка данных обследования:	
- рентгенографии легких (2)	
- рентгенографии сердца (2)	
- рентгенографии органов брюшной полости (2)	
- холецистографии (2)	
- рентгенографии турецкого седла (2)	
- рентгенографии надпочечников (2)	
- фиброгастроуденоскопии (2)	
- офтальмоскопии (2)	
3. Трактовка лабораторных исследований при различных заболеваниях:	
- проба по Нечипоренко, Зимницкого (2)	
- липидный спектр сыворотки крови (2)	
- протеинограмма (2)	
- острофазовые показатели (2)	
- ферменты крови (2)	
- коагулограмма (2)	
- электролиты крови (2)	
- РН крови (2)	
- щелочной резерв крови (2)	
- анализ мочи на сахар экспресс-методом "Глюкотест" (2)	
- анализ мочи на ацетон экспресс-методом (2)	
- гликемического теста (2)	
- гликемического профиля (2)	
- чтение рентгенограмм черепа "Турецкое седло" (2)	
- трактовка данных гормонального профиля (Т ₃ , Т ₄ , ренин, альдостерон) (2)	
- определение роста, массы тела, типа ожирения (2)	
- ознакомление с результатами радиоизотопного исследования эндокринных желез (2)	
- кетоновые тела (2)	
- 17-кс, 17-окс мочи (2)	
- анализ асцитической жидкости (2)	
- анализ плеврального содержимого (2)	
- анализ мокроты (2)	
- анализ кала (2)	
- бактериологическое исследование мокроты (2)	
- антибиотикограмма (2)	
- результаты определения антигенов гепатита	

- методика проведения и оценка туберкулиновых проб (2)	
4. Оказание помощи при неотложных состояниях:	
- гипертоническом кризе (2-3)	
- сердечной астме (2-3)	
- отеке легких (2-3)	
- пароксизмальных нарушениях ритма (2-3)	
- стенокардии и инфаркте миокарда (2-3)	
- обмороке (2-3)	
- приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе (2-3)	
- приступ Морганьи-Эдамса-Стокса (2-3)	
- кардиогенном шоке (2-3)	
- спонтанном пневмотораксе (2-3)	
- открытом неклапанном пневмотораксе (2-3)	
- диабетической коме (2-3)	
- гипогликемической коме (2-3)	
- печеночной коме (2-3)	
- острой почечной недостаточности (2-3)	
- острой надпочечниковой недостаточности (2-3)	
- тиреотоксическом кризе (2-3)	
5. Трактовка и клиническая оценка данных:	
- бронхоскопии (2)	
- исследования функции внешнего дыхания (2)	
- измерение АД в малом круге кровообращения (2)	
- УЗИ сердца и доплеркардиографии (2)	
- УЗИ органов брюшной полости (2)	
- УЗИ почек (2)	
- параметров центральной гемодинамики (2)	
- доплеровского исследования сонных артерий (2)	
- доплеровского исследования позвоночных артерий (2)	
- коронарографии (1-2)	
- биопсии лимфоузлов (1-2)	
- биопсии печени (1-2)	
- биопсия почек (1-2)	
- реовазографии (1-2)	
- трансторакальной тетраполярной реографии (1-2)	
6. Клиническая оценка данных рентгенографии при различных синдромах и заболеваниях:	
- органов грудной клетки (2)	
- обзорной рентгенографии почек (2)	
- внутривенной урографии (2)	
- черепа (2)	
- коленных суставов (2)	
- кистей и стоп (2)	
- тазобедренных суставов (2)	
- позвоночника (2)	
- компьютерная томография (2)	
- рентгенотомография (2)	
- магнитно-резонансная томография (2)	
7. Клиническая оценка:	
- стернального пунктата (миелограммы) (2)	

- трепанобиоптата (2)	
- содержания сывороточного железа (3)	
- уровня креатинина крови (2)	
8. Уметь определять тактику лечения больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненной кровотечением (2)	
9. Уметь собрать данные анамнеза у больных раком желудка (3)	
10. Уметь составить план обследования больных с грыжами живота (3)	
11. Уметь проверить состояние пахового кольца, симптом "кашлевого толчка" у больных с грыжами живота (2-3)	
12. Уметь собрать анамнез у больных с заболеваниями молочной железы (3)	
13. Уметь провести исследование больных при раке молочной железы. Уметь выявить симптомы "умбиликации", Прибрама, "апельсиновой корки", Пайра у больных при раке молочной железы (2)	
14. Уметь составить план специальных методов исследования больных с хирургическими заболеваниями щитовидной железы (2-3)	
15. Уметь интерпретировать результаты лабораторных, радиологических и инструментальных методов исследования больных с хирургическими заболеваниями щитовидной железы (2)	
16. Уметь сформулировать развернутый клинический диагноз у пациентов с хирургическими заболеваниями щитовидной железы (3)	
17. Уметь проверить симптомы Штельвага, Дальримпля, Мебиуса, Грефе при тиреотоксическом зобе (3)	
18. Уметь составить план обследования пациентов с заболеваниями ободочной кишки (3)	
19. Уметь провести объективное исследование больных с заболеваниями кишечника (3)	
20. Уметь составить план исследования больных с хирургическими заболеваниями печени (3)	
21. Уметь дать оценку результатам лабораторного, рентгенологического, радиоизотопного гепатосканирования, ультразвуковой эхолокации и компьютерной томографии при эхинококкозе печени, кистах и опухолях печени (3)	
Усвоить методику постановки зонда типа Блекмора при кровотечениях из варикозно расширенных вен пищевода (2)	
Проведение полного клинического обследования больного:	
- выделение ведущего синдрома (синдромов) (3)	
- определение круга синдромно сходных заболеваний (3)	
- проведение дифференциальной диагностики (3)	
- постановка предварительного диагноза и его обоснование (3)	
- составление плана обследования (3)	
- трактовка полученных результатов обследования (3)	
- выставление клинического диагноза и его формулировка: основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания (3)	
- назначение адекватной лекарственной терапии (3)	
- клиническая оценка лекарственной терапии (3)	
- написание эпикриза (3)	

Составление программы реабилитации и контроль за ее выполнением:	
- на госпитальном этапе (2)	
- на поликлиническом этапе (2)	
Определение показаний и противопоказаний для физиотерапии (2-3)	
ЛФК, (2-3)	
санаторно-курортного лечения больных с наиболее часто встречающимися заболеваниями (2-3)	
Определение факторов временной нетрудоспособности:	
- установление причины (2)	
- выявление критериев выздоровления (2)	
- критериев восстановления трудоспособности (2)	
Определение группы инвалидности и ее прогнозирование (2)	
Оформление основных документов по экспертизе трудоспособности (2-3)	
Организация диспансеризации на участке:	
- составление плана профилактических мероприятий (2-3)	
- анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (2)	
- оценка эффективности диспансеризации на участке (2)	
Оказание помощи при неотложных состояниях:	
- острый инфаркт миокарда (2-3)	
- приступ стенокардии (2-3)	
- МЭС синдром (2-3)	
- гипертоническом кризе (2-3)	
- сердечной астме, отеке легких (2-3)	
- синкопальных состояниях (2-3)	
- пароксизмальных расстройствах ритма (2-3)	
- кардиогенном шоке (2-3)	
- анафилактическом шоке (2-3)	
- приступе бронхиальной астмы (2-3)	
- астматическом статусе (2-3)	
- диабетической коме (2-3)	
- гипогликемической коме (2-3)	
- тиреотоксическом кризе (2-3)	
- мексидематозной коме (2-3)	
- анемической коме (2-3)	
- печеночной коме (2-3)	
- нефротическом кризе (2-3)	
- острой надпочечниковой недостаточности (2-3)	
- острой почечной недостаточности (2-3)	
- острой печеночной недостаточности (2-3)	

**Производственная практика по терапии в стационаре
(помощник врача стационара)
у обучающихся на IV курсе лечебного факультета**

Перечень практических навыков с учетом новых ФГОС и профессиональных стандартов

Навыки	Рекомендуемый	Выполнено	Выполнено
--------	---------------	-----------	-----------

	уровень	самостояте льно	с участием
I. Участие в курации терапевтических больных			
<u>Общеврачебные навыки:</u>			
1. Сбор и оценка жалоб пациента, данных его анамнеза: социального, биологического, генеалогического, в соответствии с действующей методикой.	8		
2. Антропометрическое обследование пациента: измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, головы, талии.	8		
<u>Клиническое обследование, формулировка диагноза, составление плана лечения</u>			
1. Физикальное обследование пациента по системам в соответствии с действующей методикой: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.	8		
2. Оценка выявленных у пациента основных патологических изменений, симптомов и синдромов заболеваний.	8		
3. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	8		
4. Провести качественную дифференциальную диагностику с синдромно-сходными заболеваниями.	8		
5. Формулировка клинического диагноза (основной, осложнения основного, сопутствующий, с учетом действующих международных классификаций заболеваний)	8		
6. Обосновать необходимость и объем лабораторного исследования для уточнения диагноза.	8		
7. Обосновать необходимость и объем инструментального обследования для уточнения диагноза.	8		
8. Обосновать необходимость направления пациента на консультацию к специалисту по показаниям и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.	8		
9. Обосновать показания к избранному методу терапии с учетом этиотропных и патогенетических средств под контролем врача.	8		
10. Использовать характеристику лекарственных средств, классификации, фармакодинамику, фармакокинетику, показания и противопоказания.	8		
11. Определить путь введения, режим, дозу лекарственных средств в соответствии с клиническими рекомендациями, противопоказаниями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи с учетом данных доказательной медицины.	8		
12. Обосновать тактику ведения больного, методов лечения, первичной и вторичной профилактики,	8		

определить ближайший и отдаленный прогноз заболевания.			
13. Назначить немедикаментозную терапию (диетотерапию, физиотерапию, ЛФК, фитотерапию, массаж и т.д.) с учетом возраста пациента, диагноза и клинической картины заболевания.	5		
14. Составить план лечения больного с учетом клинического диагноза.	8		
II. Трактовка данных обследования пациента 1. Оценка лабораторных методов исследования <u>А. Оценка клинических анализов:</u> - Анализ крови общий 5 - Анализ мочи общий 5 - Анализ мокроты общий 5 - Анализ мочи по Нечипоренко 5 - Анализ пробы по Зимницкому 5 - Анализ пробы Реберга 3 - Глюкозурический профиль 4 - Анализ мочи на кетоновые тела 3 - Амилаза мочи 3 - 17-КС, 17-ОКС мочи 3 - Бактериологическое исследование крови и мочи 3 - Анализ копрограммы 3 <u>Б. Оценка биохимических анализов крови:</u> - Общий белок 5 - Белковые фракции 5 - Серомукоид 5 - Сиаловые кислоты 5 - С-Реактивный белок 5 - Фибриноген 5 - Холестерин общий 5 - ЛПНП 5 - ЛПВП 5 - ТГ 5 - Коэффициент атерогенности 5 - Билирубин общий и его фракции 5 - Тропонины I и T 3 - Миоглобин (МВ) 3 - КФК (МВ) 3 - ЛДГ 1 и 5 3 - Креатинин 5 - Мочевина 5 - Амилаза 3 - Сывороточное железо 2 - Сулемова проба 3 - Формоловая проба 3 - Щелочная фосфатаза 3 - АЛаТ, АСаТ 5 - Электролиты крови (калий, натрий, кальций, фосфаты,			

хлориды)			
- Глюкоза	5		
- Гликированный гемоглобин	5		
- Гликемический профиль	3		
- Ревматоидный фактор	3		
- LE-клетки	3		
- РН и КЩР крови	3		
- Мочевая кислота	2		
- Кортизол	2		
- ТТГ, Т ₄ св., Т ₃ св., АТ к ТПО и к ТГ	2		
- Иммуноглобулины	2		
- Комплемент	2		
- ЦИК	2		
- Т и В-лимфоциты	2		
- Прокальцитонин	3		
<u>В. Оценка коагулограммы</u>			
- Протромбиновый индекс	2		
- Длительность кровотечения	2		
- Время свертывания	2		
- Толерантность к гепарину	2		
- Протромбиновое время	2		
- АЧТВ	2		
- МНО	2		
- Время рекальцификации	2		
<u>Г. Оценка инструментальных методов исследования</u>			
- УЗИ:			
• Печени	8		
• Желчного пузыря	8		
• Поджелудочной железы	8		
• Почек	8		
• Надпочечников	8		
• Селезенки	8		
• Щитовидной железы	8		
- ЭКГ	15		
- ЭХО-КГ	8		
- Велоэргометрия	6		
- СМАД	6		
- ХМ-ЭКГ	5		
- Спирометрии	8		
- ФГДС	5		
- ФБС	5		
- ФКС	4		
- Иригоскопии	4		
- Рентгенографии органов грудной полости	8		
- СКТ органов грудной и брюшной полости, головы	8		
- Бронхоскопии и бронхографии	3		
- Плевральной пункции	3		
- Интрагастральной рН- метрии	3		
Д. Интерпретация данных, полученных при консультации пациентов специалистами	12		

III. <u>Формулирование заключительного диагноза, оформление документов</u>			
15. Оформление медицинской документации в стационаре.	20		
- Оформление медицинской карты стационарного больного (истории болезни), эпикриза и выписки из истории болезни, выписывание рецептов; журнала учета приема больных и отказов в госпитализации; статистической карты выбывшего из стационара; направление на исследование образцов крови в ИФА на СПИД; журнала санитарно-просветительной работы	6		
- Составление плана и проведение санпросветительной работы по устранению факторов риска и формулирование навыков здорового образа жизни	5		
- Составление программы лечения и реабилитации больного на госпитальном этапе	12		
- Составление ежедневного отчета о работе в дневник обучающегося по производственной практике	1		
16. Ознакомление с порядком выписки, хранения, учета и назначения медикаментов	2		
17. Ознакомление с работой физиотерапевтического отделения	2 (24 часа)		
18. Дежурство в стационаре с разбором на утренней врачебной конференции отделения	3		
19. Участие в патологоанатомическом вскрытии	3		
IV. <u>Оказание неотложной медицинской помощи при urgentных состояниях:</u>			
- ангинозном статусе	3		
-кардиогенном шоке	3		
- отеке легких	3		
- гипертоническом кризе	6		
-купировании бронхообструктивного синдрома	3		
- пароксизмальных нарушениях ритма	3		
- острых аллергических реакциях	3		
- кетоацидотической коме	3		
- гипогликемической коме	3		
-желудочно-кишечном и легочном кровотечении	2		
- печеночной коме	1		
- острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок)	3		
V. <u>Выполнение врачебных манипуляций:</u>			
- регистрация ЭКГ	20		
- выполнение непрямого массажа сердца	3		
- демонстрация работы с дефибриллятором	3		
- выполнение ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос	5		
- проведение постурального дренажа бронхов	2		
- измерение АД	50		
- выполнение в/в инъекций на симуляционном оборудовании	10		
- определение группы крови (под руководством врача)	3		
- переливание крови (под руководством врача)			
20. Участие в проведении научных исследований и			

внедрение новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	1		
21. Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины	1		

Сердечно – сосудистые средства

I. Бета – адреноблокаторы

- | | |
|----------------|--------------------------|
| 1. Пропранолол | таб., 10, 40 мг |
| • Анаприлин | |
| • Обзидан | |
| • Индерал | |
| 2. Соталол | таб., 80, 160 мг |
| • Сотегексал | |
| 3. Атенолол | таб., 50, 100мг |
| • Тенормин | |
| 4. Бисопролол | таб., 2.5, 5, 10 мг |
| • Конкор | |
| • Биол | |
| • Непертен | |
| 5. Бетаксолол | таб., 10, 20 мг |
| • Локрен | |
| • Бетак | |
| 6. Метопролол | таб., 50, 100мг |
| • Беталок | 1мг/мл, в/в (амп.), 5 мл |
| • Эгилек | |
| • Корвитол | |
| 7. Небиволол | таб., 5 мг |
| • Небилет | |
| 8. Карведилол | таб., 6.25, 12.5, 25 мг |
| • Дилатренд | |
| • Акридиллол | |

II. Селективный блокатор If – каналов синусового узла

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1. Ивабрадин | таб., 5, 7.5 мг |
| • Кораксан | |

III. Кардиопротекторы

- | | |
|------------------|--|
| 1. Мексикор | капс., 100 мг, р-р для в/м и в/в введ. 50 мг/мл (амп.), 2 мл |
| 2. Кудесан форте | таб., 30, 60 мг |
| 3. Триметазидин | таб., 20 мг., с модиф. высв. 35 мг |

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| • Предуктал | |
| • Римекор | |
| • Предицин | |
| 4. Магнерот | таб., 500 мг |
| 5. Мельдоний | таб., 250 мг., в/в 500 мг |
| • Идринол | |
| • Милдронат | |
| 6. Панангин, Аспаркам | таб. — комб. |

IV. Блокаторы кальциевых каналов

- | | |
|--------------------|-----------------------------|
| 1. Верапамил | таб., 40, 80 мг; |
| • Изоптин | в/в 2,5 мг/мл (амп.), 2 мл. |
| • Финоптин | |
| 2. Нифедипин | таб., 10, 20, 40 мг |
| • Коринфар | |
| • Кордафен | |
| • Адалат | |
| 3. Амлодипин | таб., 5, 10 мг |
| • Норваск | |
| • Нормодипин | |
| 4. Дилтиазем | таб., 30, 60, 90 мг |
| • Дилтиазем – тева | |
| • Алтиазем | |

V. Ингибиторы АПФ

- | | |
|----------------|-------------------------|
| 1. Каптоприл | таб., 12,5, 25, 50 мг |
| • Капотен | |
| • Каптоприл | |
| • Гексал | |
| 2. Зофеноприл | таб., 7,5, 30 мг |
| • Зокардис | |
| 3. Лизиноприл | таб., 2,5, 5, 10, 20 мг |
| • Диротон | |
| • Диропресс | |
| 4. Периндоприл | таб., 2, 4, 8 мг |
| • Гиперник | |
| • Перинева | |
| • Престариум А | таб., 2,5, 5, 10 мг |

- | | |
|---------------|--|
| 5. Эналаприл | таб., 5, 10, 20 мг |
| • Берлиприл | |
| • Энап | |
| • Эднит | |
| 6. Эналаприат | р-р для в/в введ. 1,25мг/мл(амп.), 1мл |
| • Энап Р | |

VI. Антагонисты рецепторов ангиотензина II

- | | |
|----------------|----------------------------|
| 1. Валсартан | таб., 80, 160 мг |
| • Диован | таб., 40, 320 мг |
| • Валсафорс | |
| • Валз | |
| 2. Кандесартан | таб., 8, 16, 32 мг |
| • Атаканд | |
| 3. Лозартан | таб., 12,5, 25, 50, 100 мг |
| • Лориста | |
| • Козаар | |
| • Лозап | |

VII. Разные группы

- | | |
|-------------------------|---------------------------------------|
| 4. Алискерен | таб., 150, 300 мг |
| • Расилез | |
| 5. Клонидин | таб., 75, 150 мг; |
| • Клофелин | р-р для в/в введ. 100мкг/мл(амп), 1мл |
| • Гемитон | |
| 6. Метилдопа | таб., 250 мг |
| • Допегит | |
| 7. Моксонидин | таб., 0,2, 0,3, 0,4 мг |
| • Физиотенз | |
| 8. Урапидил | капс., 30, 60 мг; |
| • Эбрантил | р-р для в/в введ. 5мг/мл(амп)5, 10мл |
| 9. Азаметония бромид | р-р д/инф. 50мг/мл, (амп.), 1 и 2 мл |
| • Пентамин | |
| 10. Нитропруссид натрия | р-р д/инф. 30 мг (амп.) |
| • Нанипрус | |
| 11. Дибазол | р-р для в/в введ. 1%, (амп.), 1 мл |
| 12. Магния сульфат | в/в 25% - 10 мл. |

VIII. Нитраты

13. Нитроглицерин
• Нитроспрей
• Нитролонг
капс., таб., 0,5, 1 мг;
спрей 0,4мг/доза; флак. 50, 100, 500мл
р-р для в/в введ. 1мг/мл(амп), 2.5.10 мл
14. Изосорбида динитрат
• Нитросорбид
• Изокет
• Изакардин
таб., 10, 20 мг;
аэрозоль сублинг. 1,25 мг/доза;
(амп.), 1 мг/мл, 10 мл
15. Изосорбида мононитрат
• Моночинкве
• Моно мак
• Оликард 60 ретард
таб., 20, 40 мг, капс. 50 мг

IX. Статины

16. Аторвастатин
• Аторис
• Торвакард
таб., 10, 20, 40, 80 мг
17. Розувастатин
• Крестор
таб., 5, 10, 20, 40 мг

X. Фибраты

18. Фенофибрат
• Липантил
• Трайкор
капс., 145, 160, 200 мг

XI. Разные группы

19. Дигоксин
таб., 0,25 мг;
р-р для в/в введ. 0,25мг/мл.(амп.), 1мл
20. Строфантин – К
в/в 0,25 – 0,5 (амп.), 1 мл
21. Добутамин
в/в инф. 2,5 – 20 мкг/мл/мин
22. Допамин
в/в инф. 2 – 20 мкг/кг/мин
23. Эпинефрин
0,1%, в/в (амп.), 1 мл
• Адреналин
• Гидрохлорид

XII. Опиоидные анальгетики

1. Фентанил
р-р 0,005% (амп.), 1 и 2 мл
2. Морфин
р-р 10мг; д/ин. (амп.), 1 мл

- | | |
|-----------------|---|
| 3. Омнопон | для п/к введ.(шприц-тюб.), 1 мл |
| 4. Тримеперидин | р-р для п/к введ.1% и 2% (амп.), 1мл |
| • Промедол | таб., 25 мг; |
| | р-р д/ин.10,20мг/мл(амп. шприц-тюб),1мл |
| 5. Налбуфин | р-р д/ин. 10 и 20 мг/мл (амп.), 1 мл |
| 6. Трамадол | капс., 50 и 100мг; |
| • Трамадол | р-р д/ин., 50мг/мл (амп), 1 и 2 мл |
| • Трамал | капс., 50 мг |

XIII. Неопиоидные анальгетики

- | | |
|---------------------------|--|
| 1. НПВС (см. раздел НПВС) | |
| 2. Парацетамол | таб., 0,2 и 0,5г, |
| | сироп 125/5мл (флак.),50 и 100мл |
| • Перфалган | р-р д/инф. 10 мг/мл (флак.), 50 и 100 мл |
| 3. Анальгин | таб., 0,05 и 0,1г; капс. 0,25 г; |
| | 25% и 50% р-р д/ин.(амп.), 1 и 2 мл. |
| 4. Баралгин | таб.(комб.), амп. по 5 мл. |
| 5. Кеторолак | таб, 0,1 г, 3% р-р (амп.), 1 мл |
| • Кеторол | |

XIV. Антиаритмические средства

- | | |
|--------------------|---|
| 1. Амиодарон | таб., 200 мг; |
| • Кордарон | р-р для в/в введ. 50мг/мл (амп.), 3 мл |
| • Амиокардин | |
| 2. Соталол | таб., 80, 160 мг |
| • Соталекс | |
| 3. Прокаинамид | таб., 250 мг; |
| • Новокаинамид | р-р для в/в и в/м введ.100мг/мл(амп),5 мл |
| 4. Пропафенон | таб., 150мг; |
| • Ритмонорм | р-р для в/в введ. 3,5 мг/мл (амп.), 10 мл |
| 5. Лидокаин | р-р 2% 2 и 5 мл; р-р 10% 2 мл |
| 6. Атропин | р-р д/ин., 1 мг/мл (амп.), 1 мл |
| • Атропина сульфат | |
| 7. Верапамил | таб., 40,80 мг; |
| • Изоптин | р-р для в/в,в/м введ. 2,5мг/мл (амп.),2мл |
| 8. Аллапинин | таб., 25 мг |
| 9. Этацицин | таб., 0,05г; 2,5% р-р (амп.), 2 мл |

XV. Антикоагулянты прямого и непрямого действия

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. Гепарин натрия | р-р для в/в и п/к введ. 5000 МЕ/мл |
| • Гепарин | (амп. и флак.), 1 и 5 мл |
| 2. Далтепарин натрия | р-р для в/в и п/к введ. 10тыс. МЕ |
| • Фрагмин | (анти-ХА), (амп.), 1 мл |
| 3. Эноксапарин натрия | р-р для п/к введ. 10тыс. МЕ (анти-ХА), |
| • Клексан | (шприцы) 0.2, 0.4, 0.6, 0.8 и 1 мл |
| 4. Фондапаринукс натрия | р-р для п/к введ., 2,5мг (шприцы), 0,5 мл |
| • Арикстра | |
| 5. Бивалирудин | лиоф. д/приг. р-ра для в/в введ.(флак.) 250мг |
| • Ангиокс | |
| 6. Дабигатран этексилат | капс., 75, 110 и 150 мг |
| • Прадакса | |
| 7. Ривароксабан | таб., 10 мг |
| • Ксарелто | |
| 8. Варфарин | таб., 2,5 мг |
| • Мареван | таб., 3 мг |
| 9. Аценокумарол | таб., 2 мг |
| • Синкумар | |
| 10. Фениндион | таб., 30 мг |
| • Фенилин | |

XVI. Антиагреганты

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. Аспирин | таб., 250, 500 мг |
| • Ацетилсалициловая кислота | |
| • Ацекардол | таб., покр. кишечнораств. обол. 50,100,300мг |
| • Карди АСК | |
| • Аспирин кардио | |
| 2. Клопидогрел | таб., 75, 300 мг |
| • Зилт | |
| • Плавикс | |
| • Лопирел | |
| 3. Тикагрелор | таб., 90 мг |
| • Брилинта | |
| 4. Тиклопидин | таб., 250 мг |
| • Тиклид | |

5. Эпителибид
• Интегрилин
- р-р для в/в введ.(флак.), 0.75 мг/мл, 100 мл;
2 мг/мл, 10 мл

XVII. Фибринолитические средства

1. Стрептокиназа
• Эберкиназа
- лиоф. д/приг. р-ра для в/в и в/а введ.
(флак.), 750 и 1500 тыс. МЕ
2. Алтеплаза
• Актилизе
- лиоф. д/приг. р-ра д/инф. (флак.), 50 мг
3. Тенектеплаза
• Метализе
- лиоф. д/приг. р-ра для в/в введ.
(флак.), 30, 40 и 50 мг
4. Проурокиназа
• Пууролаза
- лиоф. д/приг. р-ра для в/в введ. (флак.),
2 млн. МЕ
5. Урокиназа
• Урокиназа медак
- лиоф. д/приг. р-ра для в/в введ. (флак.),
10, 50, 100 и 500 тыс. МЕ

XVIII. Диуретические средства

1. Гидрохлортиазид
• Гипотиазид
• Хлорталидон
- таб., 25, 100 мг
2. Индапамид
• Индап
• Арифон
- таб., 2,5 мг
3. Фуросемид
• Лазикс
- таб., 40 мг
р-р д/ин. 1% в/в и в/м, 10 мг/мл
4. Торасемид
• Диувер
• Тригрим
- таб., 2.5, 5 и 10 мг
5. Спиронолактон
• Верошпирон
- таб., 25 мг; капс. 50, 100 мг
6. Эплеренон
• Инспра
- таб., 25, 50 мг
7. Ацетазоламид
• Диакарб
- таб., 250 мг

Лекарственные средства, применяемые в пульмонологии

XIX. Антибиотики

I. β-лактамы

1. Пенициллины

- Бензилпенициллина натриевая соль пор. д/приг. р-ра для в/в, в/м и п/к введ. (флак.), 250, 500 тыс. и 1 млн ЕД
- Феноксиметилпенициллин таб., 0.1 и 0.25 г

Пролонгированные препараты пенициллина:

1. Бензатина бензилпенициллин

- Бициллин – 1 пор. д/приг. сусп. для в/м введ. (флак.), 0.6, 1.2 и 2.4 млн ЕД

2. Бензатина бензилпенициллин+ бензилпенициллин прокаина + бензилпенициллин

- Бициллин – 3 пор. д/приг. сусп. для в/м введ. (флак.), 200+200+200 тыс ЕД + 400+400+400 тыс ЕД

Антистафилококковые пенициллины:

1. Оксациллин

- таб., 0.25 г;
Оксациллин пор. д/приг. р-ра для в/в, в/м введ. (флак.), 0.25, 0.5 и 1 г

Пенициллины с расширенным спектром действия:

1. Амоксициллин

- Амоксициллин таб., 0.25 и 0.5 г; капс., 0.25 и 0.5 г
- Флемоксин солютаб таб., 0.125, 0.25, 0.5 и 1 г

Ингибиторозащищенные пенициллины:

1. Амоксициллин/Клавуланат

- Аугментин таб., 0.25 г/0.125 г; 0.5 г /0.125 г и 0.875 г/ 0.125 г
- Амоксиклав

2. Тикарциллин/Клавуланат

- Тиментин лиоф. д/приг. р-ра д/инф. (флак.), 1.5 г + 100 мг, 3 г + 200 мг

2. Цефалоспорины

1. Цефазолин

пор. д/приг. р-ра для в/в и в/м введ. (флак.), 0.5 и 1 г

2. Цефуроксим

- Зиннат таб., 125 и 200 мг

3. Цефотаксим

- Цефабол
1г

пор. д/приг.р-ра для в/в и в/м вед.(флак.),0.5 и

4. Цефтриаксон

пор. д/приг. р-ра для в/в и в/м введ. (флак.),
0.5, 1 и 2 г

5. Цефепим

пор. д/приг. р-ра для в/в и в/м введ. (флак.),
0.5 и 1 г

3. Карбапенемы

Меропенем

- Меронем

пор. д/приг. р-ра для в/в и в/м введ. (флак.),
0.5 и 1 г

II. Тетрациклины

- Доксициклин

таб., 0.1 г; капс., 0.1 г

III. Аминогликозиды

- Гентамицин

р-р для в/в и в/м введ., 40 мг/мл (амп.),1 и
2мл

IV. Макролиды

1. Эритромицин

таб., 0.1 и 0.25 г

2. Азитромицин

капс., 0.25 г

3. Кларитромицин

- Кларид

таб., 0.25 и 0.5 г

V. Линкозамиды

1. Линкомицин

- Линкомицин

капс., 0.25 г;

р-р для в/в и в/м введ.,300мг/мл(амп.), 1 и
2 мл

VI. Гликопептиды

- Ванкомицин

лиоф. д/приг. р-ра д/инф. (флак.), 0.5 г

VII. Оксазолидиноны

- Зивокс

таб., 0.6 г;

р-р д/инф.,2 мг/мл(пак.инфуз.),100,200 и 300мл

VIII. Хинолоны

1. Ципрофлоксацин

таб., 0.25, 0.5 и 0.75 г;

р-р д/инф., 2 мг/мл (бутылки, флак.), 100 мл

2. Норфлоксацин

- Нолицин

таб., 0.4 г

3. Пефлоксацин

- Абактал

таб., 0.4 г;

конц. д/приг. р-ра для в/в введ., 80 мг/мл

(амп.), 5 мл

4. Моксифлоксацин

- Авелокс

таб., 0.4 г;

р-р д/инф., 1.6 мг/мл (флак.), 250 мл

XX. Бронхолитические средства

1. Сальбутамол

аэроз. д/инг.доз100мкг/доза(баллоны аэр),
90,200 доз

таб., 7.23 мг

- Сальтос
- Вентолин

2. Фенотерол

р-р д/инг. 0,1% (флак. кап.), 20, 40 и 100 мл

- Беротек

3. Сальметерол

ингаляционно, 50 – 100 мкг 2 раза/сут.

4. Формотерол

аэроз. д/инг. доз., 12 мкг/доза,

- Атимос
- Форадил

(баллончики), 100 и 120 доз;
капс. с порошк. д/инг., 12 мкг

5. Индакатерол

капс. с порошк. д/инг., 150 – 300 мкг

- Онбрез

6. Ипратропия бромид

р-р д/инг. 0.25,0.5 мг/мл (флак. кап.), 1 и 2 мл
аэроз. д/инг., доз. 20 мкг/доза,(баллоны),200доз

- Атровент

7. Тиотропия бромид

капс. с порошк. д/инг., 18 мкг

- Спирива

8. Теофиллин

таб., 100, 200 и 300 мг

- Теопэк

- Теотард

капс., 200 и 350 мг

9. Аминофиллин

таб.,150 мг; р-р для в/в введ., 24 мг/мл 5,

10мл

- Эуфиллин

для в/м введ., 240 мг/мл, 1 мл

10. Беродуал (комб.)

р – р д/инг. (флак. кап.), 20 мл

XXI. Глюкокортикоиды
- монотерапия

11. Будесонид изихейлер

порош. д/инг. доз.0,2мг/доза (ингал.доз.), 200 доз
порош.д/инг.(инг. «Турбохалер»): 200мкг/доза,
100 и 200доз

- Пульмикорт

12. Флутиказон

аэроз. д/инг. доз., 50, 125, 250 мкг/доза
(баллоны), 60 и 120 доз

- Фликсотид

- | | |
|--|--|
| 13. Бекламетазон | аэроз. д/инг.доз., 50, 100 и 250 мкг/доза (баллоны), 200 доз |
| <ul style="list-style-type: none"> • Кленил | сусп. д/инг., 800 мкг/2 мл, (амп.), 2 мл |
| - сочетанная терапия | |
| 14. Сальметерол + Флутиказон | порош. д/инг. доз., 50 мкг + 100 мкг, 50 мкг + 250 мкг |
| <ul style="list-style-type: none"> • Серетид мультидиск | 50 мкг + 500 мкг/доза (инг.доз.), 28 и 60 доз |
| 15. Будесонид + Формотерол | порош. д/инг. доз. (инг.доз.), 80 мкг + 4,5 мкг |
| <ul style="list-style-type: none"> • Симбикорт турбухалер | порош. д/инг. доз. 160 мкг + 4,5 мкг, 60 и 120 доз |
| <ul style="list-style-type: none"> • Форадил комби | 320 мкг + 9 мкг/доза, 60 доз |
| 16. Беклометазон + Формотерол | аэроз. д/инг. доз, 100 мкг + 6 мкг/доза, (баллоны), 120 доз |
| <ul style="list-style-type: none"> • Фостер | |

XXII. Стабилизаторы мембран тучных клеток

- | | |
|---|--|
| 17. Кромоглициевая кислота | капс. с порош. д/инг. доз, 20 мг; |
| <ul style="list-style-type: none"> • Интал | аэроз. д/инг. доз., 5 мг/доза (баллоны), 112 доз |
| 18. Недокромил | аэроз. д/инг. доз., 2 мг/доза (баллоны), 112 доз |
| <ul style="list-style-type: none"> • Тайлед минт | |
| 19. Кетотифен | таб., 1 мг; сироп 1 мг/5 мл (флак.), 50 и 100 мл |

XXIII. Антилейкотриеновые

- | | |
|--|--|
| 20. Зафирлукаст | таб., 20 мг |
| <ul style="list-style-type: none"> • Аколат | |
| 21. Монтелукаст | таб., 10 мг |
| <ul style="list-style-type: none"> • Сингуляр | таб. жевательные, 4 и 5 мг |
| 22. Фенспирид | сироп, 45 и 90 мл |
| <ul style="list-style-type: none"> • Эреспал | ВСД – 240 мг |
| 23. Омализумаб | лиоф. д/приг. р-ра для п/к введ. (флак.), 150 мг |
| <ul style="list-style-type: none"> • Ксолар | |

XXIV. Отхаркивающие средства

- | | |
|---|--|
| 24. Ацетилцистеин | р-р д/инг., 100 мг/мл, (амп.), 3 мл; |
| <ul style="list-style-type: none"> • Флуимуцил | таб. шипучие, 600 мг; |
| | гран. д/приг. р-ра д/приема п/о пакеты), 200 мг; |
| | порош. д/приг. р-ра д/приема п/о (пакеты), 100, 200 мг |

- | | |
|---|--|
| 25. Карбоцистеин | гран. д/приг. сусп. п/о, 2.7г (пакетики), 5 г; |
| <ul style="list-style-type: none"> • Либексин муко | сироп, 90 мг/мл (флак.), 100 мл |
| 26. Амброксол | таб., 30 мг; капс. 75 мг |
| <ul style="list-style-type: none"> • Лазолван • Амбробене | сироп, 15мг/5 мл и 30мг/5мл(флак.), 50 и 100мл
0,3% р-р д/инг. (амп.), 5 мл |
| 27. Бромгексин | таб., 4 и 8 мг; |
| | драже, 4, 8 и 12 мг; |
| | сироп 0,08% (флак.), 50, 60, 100, 125 и 250 мл |

XXV. Противокашлевые средства

- | | |
|---|---|
| 1. Кодеин и комб.преп.,его содерж. | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Терпинкод | таблетки (Кодеин моногидрат – 8 мг,
Натрия гидрокарбонат – 250мг,
Терпин гидрат – 250мг) |
| <ul style="list-style-type: none"> • Коделак | таблетки (Кодеин – 8мг,
Натрия гидрокарбонат –200 мг,
Солодки корня – 200мг,
Термопсис ланцетного травы – 20 мг) |
| 2. Комбинир. преп., содержащие
глауцин и эфедрин | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Бронхолитин | сироп (флак.), 125 мг
(Глауцина гидробромида-5мг,
Эфедрина гидрохлорида 4 мг - 5г) |
| 3. Бутамират | таб. 20 и 50 мг; |
| <ul style="list-style-type: none"> • Омнитус | сироп 0,8 мг/мл (флак.), 200 мл |

XXVI. Лекарственные средства, применяемые при заболеваниях органов пищеварения

- | | |
|--|---|
| 1. Висмута трикалия дицитрат | таб., 120 мг |
| <ul style="list-style-type: none"> • Де – нол | |
| 2. Ранитидин | таб., 150, 300 мг; |
| <ul style="list-style-type: none"> • Зантак | р-р для в/м и в/в введ., 25мг/мл(амп), 2 мл |
| 3. Фамотидин | таб., 20,40 мг; |
| <ul style="list-style-type: none"> • Квамател | лиоф. д/приг. р-ра для в/в введ. (флак.), 20 мг |
| 4. Омепразол | таб., 10 и 20 мг; капс. 10, 20, 40 мг |

• Гастрозол • Ультоп	
5. Пантопразол	таб., 20 и 40 мг
• Нольпаза	
6. Алмагель	сусп. д/приема п/о (флак.), 170 мл
7. Маалокс	таб. жеват.; сусп. д/приема п/о: (флак.), 250 мл; саше, 15 мл
8. Сукральфат	таб., 0,5 и 1 г
• Вентер	
9. Домперидон	таб. д/рассас. 10 мг;
• Мотилиум	сусп. д/приема п/о, 1 мг/мл (флак.), 100 мл
10. Метоклопрамид	таб., 10 мг;
• Церукал	р-р для в/в и в/м введ., 5 мг/мл (амп.), 2 мл
11. Сульфасалазин	таб., 0,5 г
12. Месалазин	гран. (пак.), 500, 1000 мг; таб., 250, 500 мг;
• Салофальк	сусп. рект., 250 и 500 мг
13. Инфликсимаб	лиоф. д/приг. р-ра д/инф. (флак.), 100 мг
• Ремикейд	
14. Гиосцина бутилбромид	таб., 10 мг; сусп. рект., 10 мг
• Бускопан	
15. Пинаверия бромид	таб., 50 и 100 мг
• Дицетел	
16. Мебеверин	капс., 200 мг
• Дюспаталин	
17. Рифаксимин	таб., 200 мг;
• Альфа нормикс	гран. д/приг. сусп. д/приема, п/о, (флак.), 100 мг/5 мл
18. Тримебутин	таб., 100 и 200 мг
• Тримедат	
19. Энтерол	капс., 250 мг
20. Лоперамид	таб. д/рассас., 2 мг; капс., 2 мг
• Имодиум	
21. Макрогол	порош. д/приг. р-ра д/приема, п/о (пак.),
• Фортранс	20 и 64 г.

22. Лактулоза	пак., 15 мл; флак., 200, 500 и 1000 мл
• Дюфалак	
23. Рибавирин	таб. и капс., 0,2г
• Рибамидил	
24. Энтекавир	таб., 0,5 и 1 мг
• Бараклюд	
25. Орнитин	гран. д/приг. р-ра д/приема п/о (пак.), 3г;
• Гепа – мерц	конц. д/приг. р-ра д/инф. 500 мг/мл (амп.) 10мл
26. АденOMETионин	таб., 400 мг; лиоф. д/приг. р-ра
• Гептрал	для в/в и в/м введ. (флак.), 400 мг
27. Эссециале	капс., 300 мг
• Эссенциале форте Н	
28. Фосфоглив	лиоф. д/приг. р-ра для в/в и в/м введ. (флак.), 2,5мг
29. Урсодезоксихолевая кислота	капс., 0,25мг; сусп. д/приема п/о, 250мг/5 мл
• Урсофальк	(флак.), 250 мл
30. Панкреатин	таб., 25, 30 ЕД;
• Мезим форте	таб. в микрогранул. комб. 10, 25 и 40 тыс.
• Креон	капс., 150 мг, 25 тыс. и 40 тыс. ЕД
• Эрмитель	капс. (комб.), 10, 25 и 36 тыс. ЕД

- пробиотики

1. Бифиформ	капс. (комб. преп.)
2. Бифидумбактерин форте	порош. д/приема п/о, 5 доз, 00млн. КОЕ/пак.,
	капс., 5 доз
3. Аципол	в капс. (комб.)
4. Бификол	лиоф. д/приема сусп.;
	д/приема п/о (флак.), 5 доз; измельч. (пак.) 5 доз
5. Бактисубтил	в капс., 35 мг
6. Максилак	в саше (комб.)
7. Линекс	капс. 16, 24, 32, 40, 48, 56 и 64 шт.

XXVII. Нестероидные противовоспалительные средства

1. Диклофенак	таб., 25 и 50 мг
• Диклофенак	таб., пролонгир. д-ия, 100мг
• Ортофен	р-р для в/м введ. 25 мг/мл (амп.) 3 мл
• Вольтарен	

2. Ибупрофен	гель 5% (банки), 30г
• Ибупрофен	таб., 0,2 и 0,4г; мазь 5% (тубы), 25г
• Бруфен	таб., 800 мг
3. Кетопрофен	капс., 50 мг; таб., 100 мг
• Кетонал	р-р для в/м и в/в введ., 50 мг/мл (амп.), 2 мл
4. Напроксен	таб., 0,25 г
5. Индометацин	таб., 25 мг; капс., 25 мг
• Индометацин	супп. рект., 50 и 100 мг
• Метиндол ретард	таб., 75 мг
6. Пироксикам	капс., 10 и 20мг;
7. Мелоксикам	гель д/нар.прим. 0,5% и 1% (тубы), 30 г
• Мелоксикам	таб., 7, 5 и 15 мг
• Мовалис	сусп. п/о 7,5мг/5 мл (флак.), 100 мл
	р-р для в/м введ. (амп.), 1,5 мл (15 мг)
	супп. рект., 7,5 и 15 мг
8. Лорноксикам	таб., 4, 8 мг
• Ксефокам	лиоф.д/приг р-ра для в/в и в/м введ.(флак.), 8 мг
9. Нимесулид	гран.д/приг.сусп.д/приема п/о
• Нимесил	100мг (пакетики), 2 г
• Найз	таб., 50 мг;
	гель д/наруж. прим. 1% (тубы), 20 г
10. Целекоксиб	капс., 100 и 200 мг
• Церебрекс	
11. Эторикоксиб	таб., 60, 90 и 120 мг
• Аркоксиа	

XXVIII. Глюкокортикостероиды

1. Преднизолон	таб., 0,001 г и 0,005 г
2. Метилпреднизолон	таб., 0,004 г и 0,016 г
	сусп., 4% д/ин. (амп.), 2 мл
3. Дексаметазон	таб., 0,0005 г; 0,0015 г; 0,004 г
	0,4% р-р д/инф. (амп.), 1 и 2 мл
4. Триамцинолон	таб., 0,002 г; 0,004 г и 0,008 г (2, 4, 8 мг)
	1% и 4% сусп. д/инф. (амп.), 1 и 2 мл
5. Преднизолон гемисукцинат	лиоф. пор. д/ин. р-ров (амп.), 25 мг

XXIX. Иммунодепрессанты

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. Циклофосфамид | таб., 0,05 г |
| • Циклофосфан | лиоф. д/инф. (флак.), 0,1 и 0,2 г |
| 2. Циклоспорин | капс., 25, 50 и 100 мг |
| • Оргаспорин | |
| 3. Метотрексат | таб., 2,5 мг; |
| | лиоф. д/приг. р-ра д/инф.(амп.,флак.),5, 50,100 мг |
| • Метотрексат Эбеве | таб., 2,5, 5, 10 мг; |
| | р-р д/инф. (флак.), 10 мг/1 мл, 50 мг/ 5 мл |
| • Методжект | р-р д/инф., 10 мг/мл (шприцы), 0.75 мл, 1 мл, 1.5 мл, 2,0 мл и 2.5 мл |
| 4. Азатиоприн | таб., 50 мг |
| 5. Микофенолата мофетил | таб., 500 мг |
| • Селлсепт | капс., 250 мг |

XXX. Противомаларийные препараты

- | | |
|---------------------|---------------|
| 1. Гидроксихлорохин | таб., 200 мг |
| • Плаквенил | |
| 2. Пеницилламин | таб., 0.25 мг |
| • Купренил | |
| 3. Сульфасалазин | таб., 0.5 г |

XXXI. Хондропротекторы

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1. Хондроитин сульфат | капс., 500 мг |
| • Структум | |
| • Хондрогард | р-р для в/м введ. 100 мг/мл (амп.), 1 и 2 мл |
| 2. Глюкозамин | таб., 750 мг |
| • Глюкозамин сульфат | |
| 3. Глюкозамин + Хондроитин сульфат | капс., 500 мг/ 400 мг |
| • Терафлекс | |

XXXII. Противоаллергические средства

А) Антигистаминные средства:

- | | |
|--------------|-------------|
| 1. Клемастин | таб., 1 мг; |
|--------------|-------------|

- Тавегил р-р для в/в и в/м введ. 1 мг/мл (амп.), 2 мл
- 2. Хлорпирамин таб., 0.5 мг;
 - Супрастин р-р для в/в и в/м введ., 20 мг/мл
- 3. Мебгидролин драже, 50 мг и 100 мг; таб., 50 мг и 100 мг
 - Диазолин
- 4. Эбастин таб., 10 мг и 20 мг;
 - Кестин сироп, 1 мг/мл (флак.), 60 мл и 120 мл
- 5. Лоратадин таб., 10 мг;
 - Кларитин сироп, 1 мг/мл (флак.), 60 мл и 120 мл

Б) Стабилизаторы мембран тучных клеток

1. Кромоглициевая кислота капс. с пор. (баллоны), 112 доз д/инг., 20 мг
 - Интал аэроз. д/инг., 5 мг/доза
2. Недокромил аэроз. д/инг. доз., 2 мг/доза (баллоны), 112 доз
 - Тайлед минт
3. Кетотифен таб., 1 мг;
сироп 1 мг/5 мл, (флак.), 50 мл и 100 мл

XXXIII. Витамины

1. Тиамин бромид таб., 0,00258 г; 0,00645 г; 0,0129 г;
3% и 6% р-ры, (амп.), 1 мл
 - Тиамин хлорид таб., 0,002 г; 0,005 г; 0,01 г; 0,1 г
 - Витамин В₁ 5% р-р для в/м введ. (амп.), 1 мл и 2 мл
2. Рибофлавин порошок; таб., 0,002 г; 0,005 г; 0,01 г
 - Витамин В₂
3. Пиридоксин порошок; таб., 0,002 г; 0,005 г; 0,01 г
 - Витамин В₆ 1%, 2.5% и 5% р-ры (амп.), 1 мл и 2 мл
4. Цианокобаламин 0.003, 0.005, 0.01, 0.05% и 0.1% р-ры
 - Витамин В₁₂ (амп., флак.), 1 мл
р-р д/инф., 0,2 и 5 мг/мл (амп.), 1 мл
5. Фолиевая кислота таб., 0.001 г и 0.005 г
6. Аскорбиновая кислота таб.(драже), 0.05 г, 0.075 г и 0.1 г
 - Витамин С таб. жев., 0.2 г, 0.25 г и 0.5 г
10% р-р (флак.), 30 мл;
5% и 10% р-ры (амп.), 1 мл, 2 мл и 5 мл

- | | |
|--|---|
| 7. Никотиновая кислота | таб., 0.025 г, 0.05 г, 0.1 г, 0.125 г, 0.25 г, 0.4 г. и 0.5 г |
| <ul style="list-style-type: none"> • Витамин РР | 1% р-р д/ин. (амп.), 1 мл |

XXXIV. Препараты железа

- | | |
|--|---|
| 1. Железа сульфат | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Тардиферон | таб., 80 мг |
| 2. Железа сульфат + аскорбиновая кислота | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Фереплекс • Фенюльс • Сорбифер дурулес | драже (50 мг железа + 30 мг аскорбиновой к-ты) |
| 3. Железа гидрооксид полимальтозат | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Феррум лек | таб. жев. 100 мг; сироп 50мг/5мл(флак.), 100 мл |
| 4. Железа гидрооксид сахарозный комплекс | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Венофер | р-р для в/в введ., 20 мг/мл (амп.), 2 и 5 мл |

XXXV. Эритропоэтины

- | | |
|--|--|
| 1. Эпоэтин бэта | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Эритропоэтин | р-р для в/в и п/к введ. 0.5 и 2 тыс. МЕ/мл, (амп.), 1 мл |
| 2. Эпоэтин альфа | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Эпрекс | р-р для в/в и п/к введ. (шприцы), 1 тыс. МЕ/0.5мл
2 тыс. МЕ/0.5 мл; 4 тыс. МЕ/ 0.4 мл;
10 тыс. МЕ/ 1 мл; 20 тыс. МЕ/ 0.5 мл;
40 тыс. МЕ/ 1 мл |

XXXVI. Гемостатические препараты

- | | |
|---|---|
| 1. Аминокапроновая кислота | р-р д/инф., 50 мг/мл, флак. д/кроезам., 100 мл; бутылки, 100 и 200 мл |
| 2. Транексамовая кислота | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Транексам | таб., 250 и 500 мг;
р-р для в/в введ., 50 мг/мл (амп.), 5 мл |
| 3. Апротинин | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Контрикал | лиоф. д/приг. р-ра для в/в и в/б введ., 10тыс АТр Е(флак.) |
| <ul style="list-style-type: none"> • Трасилол 500000 | р-р д/инф., 10 тыс КИЕ /мл (флак.), 50 мл |

4. Протамин сульфат

5. Викасол

6. Криопреципитат

7. Этамзилат

- Дицинон

р-р для в/в введ., 10 мг/мл (амп.), 2 и 5 мл
таб., 15 мг;

р-р для в/м введ., 10 мг/мл (амп.), 1 и 2 мл
р-р д/инф. (замороженный), 100 ЕД

таб., 250 мг;

р-р для в/в и в/м введ., 125 мг/мл (амп.), 2 мл

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

А) Основная литература:

1. Внутренние болезни: учеб. для студентов мед. вузов: в 2 т. / под ред. Н.А.Мухина, В.С. Моисеева, А.И.Мартынова. -2-е изд., испр. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа. Т.2.-2006.-581 с.:ил.
2. Внутренние болезни: рук. к практ. занятиям по факультетской терапии: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 060101.65 «Лечебное дело» / под ред. Подзолкава.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 628 с.: ил.
3. Внутренние болезни: учеб. для студентов мед. вузов: в 2 т. / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.-3-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА. -2015.- 958 с.: ил.

Б) Дополнительная литература:

1. Маколкин В.И. Внутренние болезни: учеб. для студентов мед. вузов/ В.И.Маколкин, С.И.Овчаренко. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2005.
2. Внутренние болезни: учеб. для студентов мед. вузов: в 2 т. / под ред. А.И. Мартынова, Н.А. Мухина, В.С. Моисеева; отв. ред. А.С. Галявич.-3-е изд., испр.-М.: ГЭОТАР-Медиа.-(XXI век). Т.2.-2005.-1227 с.: ил.
3. Громнацкий, Н.И. Внутренние болезни : учеб. для студентов мед. вузов/ Н.И.Громнацкий. - М.: МИА, 2010. - 682 с: ил. Гриф УМО.
4. Исследование основных показателей, характеризующих вентиляционную функцию легких / Шарова В.Г., Михин В.П., Харченко А.В. Учеб. Пособие для студентов лечебного факультета КГМУ; кафедра внутренних болезней № 2- Курск. - 2011. - 46 с.
7. Схема истории болезни, примеры построения диагнозов с учетом МКБ-10 и современной классификации болезней. Нормальные лабораторные показатели / Шарова В.Г., Михин В.П., Харченко А.В., Лазарева Н.В. учебно-методическое пособие для самостоятельной работы и самоподготовки студентов 4 курса в клинике внутренних болезней. - КГМУ; кафедра внутренних болезней № 2- Курск. - 2011. - 92 с.
8. Околоков, А.Н. Лечение болезней внутренних органов: в 3 т./ А.Н.Околоков. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Мед. лит., 2001-2009 гг.
9. Беленков, Ю.Н. Хроническая сердечная недостаточность. Избранные лекции по кардиологии / Ю.Н. Беленков, В. Ю. Мареев, Ф.Т. Агеев. - М.:ГЭОТАР - Медиа, 2006.- 432 с.:ил.
10. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины: учеб. пособие для студентов мед. вузов: пер. с англ./Т. Гринхальх; под ред. И.Н.Денисова, К.И.Сайткулова.- 3-е изд .-М.: ГЭОТАР-Медиа,2008.- 281 с: ил. Гриф УМО.

11. Методические рекомендации для внеаудиторной работы (самостоятельной) студентов 4 курса по внутренним болезням / Шарова В.Г., Михин В.П., Шатунов А.А., Харченко А.В. - 2011. - 103 с.
12. Горбаченков, А.А. Клапанные пороки сердца: митральные, аортальные, сердечная недостаточность / А.А.Горбаченков, Ю.М.Поздняков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 109 с: ил.
13. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В.Т.Ивашкина, Т.А.Лапина. - 2011 г. - 480 с. Гриф УМО.
14. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология. Руководство. - 2012 г. - 800 с.
15. Гепатиты. Рациональная диагностика и терапия. Руководство / под ред. М.Фукса. - 2010 г. - 240 с.
16. Тюрин В.П. Инфекционные эндокардиты: руководство. - 2012 г. - 368 с.
17. Кардиология. Национальное руководство / под ред. Ю.Н.Беленкова, Р.Г.Оганова. - 2011 г. - 864 с. Гриф УМО.
18. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца. Руководство / под ред. В.А.Сулимова. - 2011 г. - 448 с.
19. Шахнович Р.М. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Руководство - 2010 г. - 376 с.
20. Пульмонология: клинические рекомендации / под ред. А.Г.Чучалина - 2011 г.-336 с.
21. Баур К., Преиссер А. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких: руководство - 2010 г. - 192 с.
22. Ревматология. Национальное руководство / Е.Л.Насонова, В.А.Насоновой. - 2011 г. - 720 с. Гриф УМО.
23. Баранов А.А. и др. Стандарты ведения больных. Клинические рекомендации - 2011 г. - 1376 с.
24. Машковский, М.Д. Лекарственные средства: пособие для врачей / М.Д.Машковский. - 16-е изд., перераб., испр. и доп. 0 М.: Новая волна, 2011.-1216с.
25. Окороков, А.Н. Диагностика болезней внутренних органов / А.Н.Окороков. - М.: Мед. лит. Т.1: Диагностика болезней пищеварения. - 2010.-548 с.
26. Справочник по гепатологии / под ред. Н.А.Мухина; ред.-сост. Д.Т.Абдурахманов. - М.: Литтерра, 2009. - 399 с.
27. Струтынский. А.В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А.В.Струтынский. - 12-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2011. -222 с.
28. Моисеева В.С., Кобалава Ж.Д. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией. Руководство / под ред. В.С.Моисеева. – 2010 г. – 832 с. Гриф УМО.

В) Периодические издания:

- **газеты:**

- Медицинская газета
- Медицинский вестник
- Газета «Вести КГМУ»

- **журналы:**

- Артериальная гипертензия
- Пульмонология
- Здоровоохранение
- Здоровоохранение РФ
- Иммунология. Аллергология (с указателями)
- Кардиоваскулярная терапия и профилактика
- Кардиология
- Клиническая медицина
- Клиническая фармакология и терапия
- Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии
- Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье»
- Медикосоциальная экспертиза и реабилитация
- Медицинская иммунология
- Нефрология
- Сердечная недостаточность

Г) электронное информационное обеспечение и интернет ресурсы:

- Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента»
www.studmedlib.ru
- 1. Внутренние болезни: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 496 с.
- 2. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним.: учебное пособие для вузов / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С. – 2-е изд., - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 160 с.
- 3. Внутренние болезни в 2-х т.: учебник / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. - М.: ГЭОТАР-Меди, 2010. – 1264 с.
- 4. Внутренние болезни: рук. к практ. занятиям по госпитальной терапии: учеб. пособие / [Ананченко В.Г. и др.]; под ред. Л.И. Дворецкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-456 с.: ил., вкл. цв. ил. – 12 п.
- 5. Внутренние болезни: Учебник. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2008. – 720 с.: ил. (Учеб. лит. для студ. мед. вызов).

Издательство Курского государственного медицинского университета
305041, г. Курск, ул. К.Маркса, 3.

Лицензия ЛР № от
Тираж 550 экз.

Отпечатано в типографии КГМУ.
305041, г. Курск, ул. К. Маркса, 3.

Заказ №