



**ПРИВАТНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
«КИЇВСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

**СИЛАБУС**

**ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА**

Галузь знань	22 «Охорона здоров'я»
Спеціальність/ освітня програма	222 «Медицина» /ОП «Медицина»
Рівень вищої освіти	Другий (магістерський) рівень вищої освіти
Форма здобуття освіти	Денна
Семестр (семестри)	9, 10, 11, 12

Загальна інформація	
Кафедра	Кафедра внутрішніх та професійних хвороб Завідувач кафедри: Батушкін Валерій Володимирович- доктор медичних наук, професор. Адреса: м. Київ, вул. Відпочинку, 11 <a href="https://kmu.edu.ua/kafedra-vnutrishnix-ta-profesijnix-xvorob/">https://kmu.edu.ua/kafedra-vnutrishnix-ta-profesijnix-xvorob/</a>
Викладач (викладачі)	Пузанова Ольга Геннадіївна, професор кафедри, д.мед.н., доцент; <a href="mailto:dr.puzanova@kmu.edu.ua">dr.puzanova@kmu.edu.ua</a> професор, д.мед.н. Батушкін Валерій Володимирович <a href="mailto:v.batushkin@kmu.edu.ua">v.batushkin@kmu.edu.ua</a> , професор, д.мед.н. Солейко Олена Віталіївна <a href="mailto:o.solveyko@kmu.edu.ua">o.solveyko@kmu.edu.ua</a> , професор к.мед.наук Солонінка Григорій Ярославович <a href="mailto:g.soloninka@kmu.edu.ua">g.soloninka@kmu.edu.ua</a> доцент кафедри, к.мед.наук Лаврінчук Ірина Олександрівна <a href="mailto:i.lavrinchuk@kmu.edu.ua">i.lavrinchuk@kmu.edu.ua</a> , асистент Герман Наталія Анатоліївна <a href="mailto:n.herman@kmu.edu.ua">n.herman@kmu.edu.ua</a> , асистент Рибак Євгенія Вікторівна <a href="mailto:y.rybak@kmu.edu.ua">y.rybak@kmu.edu.ua</a> Левон Марія Михайлівна, доцент кафедри, к.мед.наук, <a href="mailto:m.levon@kmu.edu.ua">m.levon@kmu.edu.ua</a>
Портфоліо викладача	<a href="https://sites.google.com/kmu.edu.ua/internal-and-occupational/%D0%BF%D1%80%D0%BE-%D0%BA%D0%B0%D1%84%D0%B5%D0%B4%D1%80%D1%83-about-the-department/%D1%88%D1%82%D0%B0%D1%82-%D0%BA%D0%B0%D1%84%D0%B5%D0%B4%D1%80%D0%B8-staff-of-the-department">https://sites.google.com/kmu.edu.ua/internal-and-occupational/%D0%BF%D1%80%D0%BE-%D0%BA%D0%B0%D1%84%D0%B5%D0%B4%D1%80%D1%83-about-the-department/%D1%88%D1%82%D0%B0%D1%82-%D0%BA%D0%B0%D1%84%D0%B5%D0%B4%D1%80%D0%B8-staff-of-the-department</a>
Консультації	Консультації проводяться викладачем кафедри, який закріплений за академічною групою відповідно до розподілу педагогічного навантаження.

### Загальна характеристика освітнього компонента

<b>Анотація</b>	Освітній компонент «Внутрішня медицина» викладається в IX–XII семестрах, коли студентом набуті відповідні знання з основних базових дисциплін, і передбачає вивчення основ внутрішньої медицини за розділами кардіологія, ревматологія, нефрологія, при цьому наголос робиться на вивченні етіології, патогенезу, клініки, діагностики, лікуванні та профілактиці основних та найбільш розповсюджених захворювань внутрішніх органів.
<b>Мета та цілі</b>	<p>Метою викладання освітнього компонента «Внутрішня медицина» є формування здатності застосовувати набуті знання, уміння, навички для виконання типових завдань діяльності лікаря в галузі охорони здоров'я з розділів кардіологія, ревматологія, нефрологія, сфера застосування яких передбачена визначеними переліками синдромів та симптомів захворювань, невідкладних станів та захворювань, що потребують особливої тактики ведення пацієнтів; лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій із дотриманням принципів медичної етики та деонтології.</p> <p>Основними завданнями вивчення дисципліни «Внутрішня медицина» є оволодіння наступними знаннями, уміннями, навичками:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• провести опитування, клінічне обстеження з подальшим аналізом результатів у хворих із основними захворюваннями системи кровообігу, кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи;</li><li>• визначати етіологічні та патогенетичні фактори найбільш поширених захворювань системи кровообігу, кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи;</li><li>• аналізувати типову клінічну картину, виявляти клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань системи кровообігу, кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи;</li><li>• встановлювати попередній діагноз найбільш поширених захворювань системи кровообігу, кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи;</li><li>• призначати лабораторне та інструментальне обстеження хворих з найбільш поширеними захворюваннями системи кровообігу, кістково м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи та їх ускладненнях;</li><li>• проводити диференційний діагноз керуючись оцінкою результатів лабораторного та інструментального обстеження, обґрунтовувати та встановлювати клінічний діагноз найбільш поширених захворювань системи кровообігу, кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи;</li><li>• визначати необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні найбільш поширених захворювань системи кровообігу, кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи;</li><li>• окреслювати необхідне лікувальне харчування при лікуванні найбільш поширених захворювань системи кровообігу,</li></ul>

	<p>кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• визначати принципові підходи й характер лікування найбільш поширених захворювань системи кровообігу, кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи згідно з принципами доказової медицини;</li> <li>• призначати лікування, в тому числі прогноз-модифікуюча, найбільш поширених захворювань системи кровообігу, кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи та їх ускладненнях згідно з принципами доказової медицини;</li> <li>• визначати тактику надання екстреної медичної допомоги на підставі діагнозу невідкладного стану;</li> <li>• надавати екстрену медичну допомогу на підставі діагнозу невідкладного стану;</li> <li>• проводити первинну і вторинну профілактику найбільш поширених захворювань системи кровообігу, кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи;</li> <li>• оцінювати прогноз та працездатність хворих із найбільш поширеними захворюваннями системи кровообігу, кістково-м'язової системи та сполучної тканини, сечовидільної системи;</li> <li>• виконувати медичні маніпуляції;</li> <li>• вести медичну документація;</li> <li>• дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.</li> </ul>
<b>Вид</b>	Обов'язковий освітній компонент
<b>Передумови (пререквізити) вивчення освітнього компонента</b>	<p>Для успішного опанування цього освітнього компонента здобувач освіти повинен мати ґрунтовні знання фундаментальних освітніх компонентів: анатомії людини; гістології, ембріології та цитології, медичної біології, медичної хімії, біологічної та біоорганічної хімії, медичної фізики, мікробіології, вірусології та імунології, фармакології, патофізіології, патоморфології. Також, для вивчення цього освітнього компоненту здобувач освіти повинен мати глибокі знання з клінічних дисциплін – пропедевтики внутрішньої медицини і радіології, на яких відбулося засвоєння студентами методів діагностики внутрішніх хвороб, ендокринології, хірургії та внутрішньої медицини з тем 4 курсу. З наведеними дисциплінами інтегруються програма вивчення даної дисципліни, органічно переплітаючись із вивченням дисциплін «Клінічна фармакологія», «Радіаційна медицина», «Клінічна алергологія та імунологія».</p>
<b>Постреквізити вивчення освітнього компонента</b>	<p>Освітній компонент «Внутрішні хвороби» закладає основи для опанування здобувачем освіти необхідних знань та умінь для отримання спеціальності “лікар” та продовження професійної діяльності за обраним фахом.</p>
<b>Матеріально-технічне забезпечення</b>	Інформаційно-технічне забезпечення освітнього компонента передбачає:

-наявність персонального комп'ютера або ноутбука для викладача та комп'ютера (смартфона) для здобувачів освіти;

-доступ до мережі Інтернет і Wi-Fi;

-доступ до університетської електронної пошти (@kmu.edu.ua);

-підручники в паперовому та/або електронному форматі;

-доступ до науково-метричних баз даних;

-доступ до освітнього порталу (силабуси, навчально-методичні матеріали тощо);

Матеріально-технічне забезпечення освітнього компонента передбачає:

-магнітні дошки;

-проектори;

-навчальні таблиці;

-словники;

-ілюстративні матеріали.

**Фахове матеріально технічне забезпечення :**

12-канальний електрокардіограф, спірограф, стандартизовані дані інструментальних та лабораторних методів обстеження (комплекти електрокардіограм, спірограм, УЗД внутрішніх органів і серця, загальні аналізи крові та сечі та ін.), аудіозаписи з даними аускультатії серця і легень, тематичні та клінічні випадки. Презентації лекцій, присвячених основним проблемам внутрішньої медицини; навчальні відеофільми, присвячені практичним навичкам і актуальним темам ОК; методичні матеріали для підготовки студентів до практичних занять.

Тестові завдання з відкритих баз даних ЛПІ "КРОК-2. Загальна лікарська підготовка" (PrExam тощо); інші тестові завдання й набори ситуаційних задач.

Набори результатів лабораторних і інструментальних обстежень пацієнтів.

Стіл і стільці (12 шт.).

Медична кушетка з підголовником і змінними (одноразовими) простирадлами.

Санітайзер для рук з дозатором, рукомийник, рідке мило для рук з дозатором, мило, паперові серветки чи рушники.

Стетофонендоскопи (2 шт.).

Пульсоксиметр.

Термометр.

Механічні тонометри зі стандартною та збільшеною манжетою (2 шт.).

Електрокардіограф 12-канальний.

Годинник, калькулятор.

<p><b>Методи навчання.</b></p> <p><b>Технології навчання.</b></p> <p><b>Засоби навчання</b></p>	<p><b>Методи навчання:</b></p> <p>пояснювально-ілюстративний, проблемно-орієнтований, практичний (робота з анатомічними препаратами), самостійна робота здобувачів освіти.</p> <p><b>Технології навчання:</b></p> <p>компетентнісно-орієнтоване, інтерактивне та змішане навчання.</p> <p><b>Цифрові технології:</b> , VR-технології, електронні атласи та додатки;</p> <p><b>Інтерактивні технології навчання:</b></p> <p>- PrExam, DataIsland, Casus, Amboss.</p> <p><b>Симуляційні технології:</b></p> <p>- симуляційні тренажери.</p> <p>- манекени.</p> <p><b>Дистанційні та відео-технології:</b></p> <p>- відео-матеріали;</p> <p>- онлайн-завдання.</p> <p><b>Засоби навчання:</b></p> <p>муляжі, атласи та підручники, мультимедійні презентації, відеоматеріали, навчальна платформа університету, тестові завдання.</p>
<p><b>Інші вимоги до здобувачів освіти</b></p>	<p>На навчальних заняттях здобувач освіти має бути одягнений в медичну форму (медичний халат, хірургічний костюм тощо) та змінне взуття;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- мати чистий одяг та взуття;</li> <li>- мати зачіску з охайним виглядом, акуратно заправленим під медичну шапочку, чисті руки з коротко підстриженими нігтями.</li> </ul> <p>У разі змішаної форми навчання, вводяться додаткові правила:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- здобувач освіти повинен під'єднуватись до занять в охайному одязі;</li> <li>- у приміщенні, з якого здобувач освіти приєднується до класу через відеозв'язок має бути достатнє освітлення та відсутні зайві відволікаючі звуки.</li> </ul> <p>Здобувач освіти повинен мати робочий зошит, ноутбук або інший пристрій з підключенням до мережі інтернету (телефон, планшет тощо), корпоративну електронну адресу.</p>
<p><b>Інформація для осіб з особливими освітніми потребами</b></p>	<p>При наявності особливих освітніх потреб здобувач освіти до початку вивчення цього освітнього компонента має звернутись до</p>

	завідувача (завуча) кафедри та до деканату відповідного факультету: Завідувач кафедри: професор Батушкін Валерій Володимирович <a href="mailto:v.batushkin@kmu.edu.ua">v.batushkin@kmu.edu.ua</a> .
--	---

Обсяг освітнього компонента				
Загальний	Лекції	Практичні/лабораторні/семінарські заняття	Самостійна робота	Вид підсумкового контролю
9-10 семестр				
Академічних годин: 150	20	54	76	Проміжний залік
Кредитів ЄКТС: 5	5			
11 семестр				
Академічних годин: 135	-	116	19	Проміжний залік
Кредитів ЄКТС: 4,5	4,5			
12 семестр				
Академічних годин: 150	-	130	20	Залік
Кредитів ЄКТС: 5	5			

### Норми та правила

#### Правила відвідування занять

Правила відвідування занять здобувачами освіти регламентуються Положенням про організацію освітнього процесу у Приватному вищому навчальному закладі «Київський медичний університет».

У разі викладання освітнього компонента з використанням інформаційно-комунікаційних технологій кожен здобувач освіти має підключитися до Google Classroom та Google Meet через корпоративну електронну адресу (з доменом @kmu.edu.ua).

#### Правила поведінки та активності на заняттях, вимоги до зовнішнього вигляду та одягу Здобувач освіти зобов'язаний:

- дотримуватись законодавства України, Статуту та Правил внутрішнього розпорядку Університету, вимог з охорони праці, пожежної безпеки та правил безпеки під час воєнного стану  
<https://kmu.edu.ua/pravila-bezpeki-pid-chas-voyennogo-stanu/>;

- виконувати вимоги навчального плану, графіку навчального процесу;  
- систематично оволодівати знаннями, практичними навичками, професійною майстерністю, підвищувати загальний і культурний рівень;

- у двотижневий термін відпрацьовувати пропущені заняття;  
- дбайливо ставитися до власності кафедри та Університету (інвентар, навчальне обладнання, книги, прилади, приміщення), а також до своїх документів (студентського квитка, індивідуального навчального плану тощо);

- дотримуватися норм етики і моралі, не вживати нецензурну лексику, вести себе з честю, утримуватись від дій, які б заважали іншим здобувачам освіти чи працівникам кафедри виконувати свої обов'язки;

- підтримувати чистоту і порядок в приміщеннях та на території кафедри;  
- приходити на заняття не пізніше, ніж за 10 хв. до початку;  
- знаходитись в Університеті в діловому одязі. На навчальних заняттях здобувач освіти має бути одягнений в медичну форму (медичний халат, хірургічний костюм тощо) та змінне взуття;  
- мати чистий одяг та взуття;

- мати зачіску з охайним виглядом, акуратно заправленим під медичну шапочку, чисті руки з коротко підстриженими нігтями. У разі змішаної форми навчання, вводяться додаткові правила:

- здобувач освіти повинен під'єднуватись до занять в охайному одязі;
- у приміщенні, з якого здобувач освіти приєднується до класу через відеозв'язок має бути достатнє освітлення та відсутні зайві відволікаючі звуки.

#### **Дотримання академічної доброчесності для всіх учасників освітнього процесу**

Всі учасники освітнього процесу мають дотримуватись Положення про академічну доброчесність у ПВНЗ «Київський медичний університет».

#### **Організація самостійної роботи**

Самостійна робота - це вид розумової діяльності, за якої здобувач освіти самостійно (без сторонньої допомоги) опрацьовує навчальний матеріал, тему заняття, вирішує задачу або виконує завдання на основі знань, отриманих з підручників, книг, наукових статей, лекцій і практичних занять. Теми освітнього компонента для самостійного вивчення, передбачені силабусом, виносяться на підсумковий контроль (іспит) або на останнє семестрове заняття згідно із силабусом, а також можуть опрацьовуватися разом із навчальним матеріалом під час проведення практичних / семінарських занять, зокрема включатися до змісту тестової складової практичного заняття.

#### **Оскарження результатів оцінювання**

Здобувач освіти у разі незгоди з оцінкою має право оскаржити результати підсумкового оцінювання шляхом подання відповідної заяви на апеляцію відповідно до Положення про організацію освітнього процесу у Приватному вищому навчальному закладі «Київський медичний університет».

### **Результати вивчення освітнього компонента (далі - РВОК)**

	<b>Код</b>	<b>Назва РВОК</b>
<b>Знання:</b>	ЗН1	Знати принципи діагностики й диференційної діагностики основних хвороб внутрішніх органів
	ЗН2	Володіти знаннями видокремлення провідного симптому чи синдрому за основних серцево-судинних, ревматичних хвороб, нирок.
	ЗН3	Засвоїти знання з Діагностичних критеріїв та алгоритмів діагностики основних хвороб внутрішніх органів
	ЗН4	Опанувати знання стандартних методів обстеження (лабораторні та інструментальні) пацієнтів з основними серцево-судинними, ревматичними хворобами, нирок.
	ЗН5	Алгоритми і стандарти лікування найпоширеніших захворювань внутрішніх органів, зокрема диференційованого лікування з урахуванням особливостей перебігу захворювань
	ЗН6	Алгоритми надання медичної допомоги за розвитку невідкладних станів у хворих з основними хворобами внутрішніх органів
	ЗН7	Алгоритми виконання медичних маніпуляцій у разі основних хвороб внутрішніх органів
	ЗН8	Принципи харчування та режим праці й відпочинку пацієнтів із найпоширенішими хвороб внутрішніх органів
	ЗН9	Первинна та вторинна профілактика, медичний і соціальний прогноз у разі основних хвороб внутрішніх органів

	ЗН10	Система офіційної медичної документації в професійній діяльності лікаря, зокрема сучасні комп'ютерні інформаційні технології
<b>Вміння:</b>	В1	Вміти прийняти обгрунтоване інформоване рішення щодо вибору провідного клінічного симптому чи синдрому в разі найпоширеніших хвороб внутрішніх органів
	В2	Використовувати обгрунтування попереднього діагнозу у пацієнтів з основними хворобами внутрішніх органів
	В3	Володіти методикою призначення необхідних лабораторних та інструментальних обстежень в разі найпоширеніших хвороб внутрішніх органів
	В4	Оцінити діагностичну інформацію, одержану з лабораторних і інструментальних досліджень, за допомогою стандартної процедури
	В5	Здійснити диференційний діагноз найпоширеніших хвороб внутрішніх органів
	В6	Встановити попередній, клінічний і заключний діагноз основних хвороб внутрішніх органів
	В7	Визначити потрібний режим праці й відпочинку і характер харчування за наявності основних хвороб внутрішніх органів
	В8	Визначити принципи й характер лікування і призначити немедикаментозне лікування й фармакотерапію, зокрема базисну й прогноз-модифікуючу, щодо основних внутрішніх хвороб
	В9	Визначити тактику медичної допомоги для основних невідкладних станів у разі найпоширеніших хвороб внутрішніх органів
		В10
	В11	Вжити заходи первинної та вторинної профілактики найпоширеніших хвороб внутрішніх органів
	В12	Визначити прогноз і оцінити стан пацієнта з основними хворобами внутрішніх органів
<b>Практичні навички:</b>	ПН1	Спілкуватися й працювати з пацієнтом з основними серцево-судинними, ревматичними хворобами, нирок.
	ПН2	Збирати анамнез, виконувати й оцінювати результати фізикального обстеження, визначати провідний синдром або симптом, встановлювати синдромний діагноз чи припускати найімовірніший нозологічний діагноз
	ПН3	Призначати лабораторні й інструментальні методи обстеження пацієнта та інтерпретувати одержані результати
	ПН4	Проводити диференційний діагноз, встановлювати попередній і клінічний діагноз
	ПН5	Визначати принципи й характер лікування (консервативне, оперативне) та призначати його
	ПН6	Виконувати медичні маніпуляції терапевтичного кола
	ПН7	Діагностувати невідкладні стани та надавати невідкладну медичну допомогу
	ПН8	Вживати превентивних заходів і визначати тактику спостереження за хворим
	ПН9	Вести медичну документацію
	ПН10	Автономно розв'язувати типові медичні проблеми й завдання лікаря в галузі охорони здоров'я згідно з переліками симптомів, синдромів, захворювань і невідкладних станів

Вклад РВОК до формування загальних (ЗК) та спеціальних компетентностей (СК) відповідно до Освітньої програми (далі ОП)			
Компетентності	Код компетентності	Назва компетентності	РВОК (вказати коди)
	ЗК3	Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.	ЗН1, ЗН2, ЗН4, ЗН7, ЗН10; В1, В2, В3, В4, В11, В12, В15; ПН2, ПН3, ПН4, ПН5, ПН6, ПН7, ПН8, ПН9, ПН10
	ЗК11	Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.	ЗН10; В1, В5; ПН1, ПН2, ПН3, ПН10
<b>Спеціальні (фахові, предметні) компетентності</b>	ФК1	Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.	ЗН2, ЗН10; В1, В2, В6; ПН1, ПН2, ПН14, ПН15
	ФК2	Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.	ЗН3, ЗН4; В4, В5, В6, В14; ПН3, ПН4, ПН7, ПН10
	ФК3	Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання	ЗН1, ЗН2, ЗН3, ЗН4; В1, В2, В3, В4, В5, В6, В7; ПН2, ПН3, ПН4, ПН10
	ФК4	Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань.	ЗН8, ЗН9; В8, В9, В13, В14; ПН5, ПН8, ПН10
	ФК5	Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань.	ЗН8, ЗН9; В8, В9, В13; ПН5, ПН8, ПН10
	ФК7	Здатність до діагностування невідкладних станів	ЗН1, ЗН2, ЗН4; В1, В2, В3, В4, В5, В6, В14; ПН1, ПН2, ПН3, ПН4, ПН7, ПН10
	ФК8	Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.	ЗН6; В10, В11; ПН5, ПН6, ПН7
	ФК10	Здатність до виконання медичних маніпуляцій.	ЗН7; В12; ПН6
	ФК11	Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності.	ЗН1, ЗН2, ЗН3, ЗН5, ЗН6, ЗН7, ЗН8; В1, В2, В3, В4, В5, В6, В7, В8, В9, В10, В11, В12, В13, В14; ПН4, ПН7, ПН10
	ФК15	Здатність до проведення експертизи працездатності.	ЗН9; В13, В14; ПН8, ПН10

**Вклад РВОК до програмних результатів навчання (ПРН), визначених у ОП**

Код ПРН	Назва ПРН	Перелік синдромів та симптомів; захворювань; станів; невідкладних станів; досліджень; медичних маніпуляцій, вказаних у додатках (списках) до ОП за наявності списків.	РВОК (вказати коди)
ПРН1	<p>Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.</p>	<p><b>IV) Хвороби серцево-судинної системи:</b>                      41) атеросклероз                      43) вроджені вади серця                      44) вторинна артеріальна гіпертензія (АГ)                      46) ендокардити                      47) есенційна та вторинна АГ                      48) ішемічна хвороба серця                      49) кардити                      50) кардіоміопатії                      51) легеневе серце                      52) набуті вади серця                      54) перикардити                      55) порушення серцевого ритму та провідності                      56) серцева недостатність                      58) тромбоемболія легеневої артерії</p> <p><b>VII) Хвороби сечостатевої системи:</b>                      107) амілоїдоз нирок                      110) гломерулонефрити                      111) дисметаболічні нефропатії                      112) нефротичний синдром                      114) пієлонефрити                      116) сечокам'яна хвороба                      117) тубулоінтерстиційний нефрит                      119) хронічна хвороба нирок</p> <p><b>IX) Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини:</b>                      131) анкілозивний спондилоартрит                      133) гостра ревматична лихоманка                      134) дерматоміозит і поліміозит                      136) остеоартроз                      138) подагра                      140) реактивні артрити                      141) ревматоїдний артрит                      142) системна склеродермія                      143) системний червоний вовчак                      144) системні васкуліти (вузликівий поліартеріт, геморагічний васкуліт, гіперсенситивний васкуліт)                      149) хронічна ревматична хвороба                      150) ювенільний ревматоїдний артрит</p>	<p>ЗН1, ЗН2, ЗН3, ЗН4, ЗН5, ЗН6, ЗН7, ЗН8, ЗН9, ЗН10; В1, В2, В3, В4, В5, В6, В7, В8, В9, В10, В11, В12, В13, В14, В15;                      ПН1, ПН2, ПН3, ПН4, ПН5, ПН6, ПН7, ПН8, ПН9, ПН10</p>

ПРН2	Розуміння та знання фундаментальних і клінічних біомедичних наук, на рівні достатньому для вирішення професійних задач у сфері охорони здоров'я.	<p><b>IV) Хвороби серцево-судинної системи:</b>  41) атеросклероз  43) вроджені вади серця  44) вторинна артеріальна гіпертензія (АГ)  46) ендокардити  47) есенційна та вторинна АГ  48) ішемічна хвороба серця  49) кардити  50) кардіоміопатії  51) легеневе серце  52) набуті вади серця  54) перикардити  55) порушення серцевого ритму та провідності  56) серцева недостатність  58) тромбоемболія легеневої артерії</p> <p><b>VII) Хвороби сечостатевої системи:</b>  107) амілоїдоз нирок  110) гломерулонефрити  111) дисметаболичні нефропатії  112) нефротичний синдром  114) пієлонефрити  116) сечокам'яна хвороба  117) тубулоінтерстиційний нефрит  119) хронічна хвороба нирок</p> <p><b>IX) Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини:</b>  131) анкілозивний спондилоартрит  133) гостра ревматична лихоманка  134) дерматомиозит і поліміозит  136) остеоартроз  138) подагра  140) реактивні артрити  141) ревматоїдний артрит  142) системна склеродермія  143) системний червоний вовчак  144) системні васкуліти (вузликовий поліартеріїт, геморагічний васкуліт, гіперсенситивний васкуліт)  149) хронічна ревматична хвороба  150) ювенільний ревматоїдний артрит</p>	ЗН1, ЗН2, ЗН3, ЗН4, ЗН5, ЗН6, ЗН7, ЗН8, ЗН9, ЗН10; В1, В2, В3, В4, В5, В6, В7, В8, В9, В10, В11, В12, В13, В14, В15; ПН1, ПН2, ПН3, ПН4, ПН5, ПН6, ПН7, ПН8, ПН9, ПН10
ПРН3	Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем.	<p><b>IV) Хвороби серцево-судинної системи:</b>  41) атеросклероз  43) вроджені вади серця  44) вторинна артеріальна гіпертензія (АГ)  46) ендокардити  47) есенційна та вторинна АГ  48) ішемічна хвороба серця  49) кардити  50) кардіоміопатії  51) легеневе серце</p>	ЗН1, ЗН3, ЗН5, ЗН9, ЗН10; В13, В15; ПН8, ПН9, ПН10

		<p>52) набуті вади серця  54) перикардити  55) порушення серцевого ритму та провідності  56) серцева недостатність  58) тромбоемболія легеневої артерії</p> <p><b>VII) Хвороби сечостатевої системи:</b>  107) амілоїдоз нирок  110) гломерулонефрити  111) дисметаболичні нефропатії  112) нефротичний синдром  114) пієлонефрити  116) сечокам'яна хвороба  117) тубулоінтерстиційний нефрит  119) хронічна хвороба нирок</p> <p><b>IX) Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини:</b>  131) анкілозивний спондилоартрит  133) гостра ревматична лихоманка  134) дерматомиозит і поліміозит  136) остеоартроз  138) подагра  140) реактивні артрити  141) ревматоїдний артрит  142) системна склеродермія  143) системний червоний вовчак  144) системні васкуліти (вузликосий поліартеріїт, геморагічний васкуліт, гіперсенситивний васкуліт)  149) хронічна ревматична хвороба  150) ювенільний ревматоїдний артрит</p>	
<p>ПРН4</p>	<p>Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання (за списком 2).</p>	<p><b>Синдроми і симптоми (зі списку 1):</b>  3. анемічний синдром  4. анурія та олігурія  5. артеріальна гіпертензія  6. артеріальна гіпотензія  7. біль в грудній клітці  9. біль в кінцівках та спині  17. гарячка  18. геморагічний синдром  121. екзантема, енантема  35. кардіомегалія  43. лімфаденопатія  46. набряковий синдром  47. ожиріння (надмірна маса тіла)  54. поліурія  57. порушення серцевого ритму та провідності  58. раптова зупинка серця  61. сечовий синдром  67. суглобовий синдром  69. схуднення</p>	<p>ЗН1, ЗН2, ЗН3, ЗН4; В1, В2, В3, В4, В5, В6, В7; ПН1, ПН2, ПН3, ПН4, ПН7, ПН10</p>

		<p>70. ціаноз</p> <p><b>IV) Хвороби серцево-судинної системи:</b></p> <p>41) атеросклероз  43) вроджені вади серця  44) вторинна артеріальна гіпертензія (АГ)  46) ендокардити  47) есенційна та вторинна АГ  48) ішемічна хвороба серця  49) кардити  50) кардіоміопатії  51) легеневе серце  52) набуті вади серця  54) перикардити  55) порушення серцевого ритму та провідності  56) серцева недостатність  58) тромбоемболія легеневої артерії</p> <p><b>VI) Хвороби сечостатевої системи:</b></p> <p>107) амілоїдоз нирок  110) гломерулонефрити  111) дисметаболичні нефропатії  112) нефротичний синдром  114) пієлонефрити  116) сечокам'яна хвороба  117) тубулоінтерстиційний нефрит  119) хронічна хвороба нирок</p> <p><b>IX) Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини:</b></p> <p>131) анкілозивний спондилоартрит  133) гостра ревматична лихоманка  134) дерматомиозит і поліміозит  136) остеоартроз  138) подагра  140) реактивні артрити  141) ревматоїдний артрит  142) системна склеродермія  143) системний червоний вовчак  144) системні васкуліти (вузликовий поліартеріїт, геморагічний васкуліт, гіперсенситивний васкуліт)  149) хронічна ревматична хвороба  150) ювенільний ревматоїдний артрит</p>	
ПРН5	<p>Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 4), враховуючи вік пацієнта.</p>	<p><b>Лабораторні та інструментальні дослідження (зі списку 4):</b></p> <p>1. аналіз плевральної рідини  3. аналіз синовіальної рідини  4. аналіз сечі за Зимницьким  5. аналіз сечі за Нечипоренком  7. протеїни крові та їх фракції, С-реактивний протеїн</p>	<p>ЗН1, ЗН2, ЗН3, ЗН4; В1, В4, В5, В14; ПН2, ПН3, ПН10</p>

		<p>10. ліпіди і ліпопротеїни крові та їх фракції  11. гормони крові  12. феритин, залізо, мідь сироватки крові  13. креатинін, сечовина крові та сечі, швидкість клубочкової фільтрації  14. електроліти крові  17. коагулограма  18. сечова кислота крові  21. гістоморфологічне дослідження біоптату паренхіматозних органів  22. гістоморфологічне дослідження біоптату слизових оболонок  23. гістоморфологічне дослідження біоптату м'язів та шкіри  27. стандартна ЕКГ (у 12 відведеннях)  30. ехокардіографія та доплерографія  32. загальний аналіз крові  33. загальний аналіз сечі  38. загальний імунологічний профіль крові  42. серологічні реакції при аутоімунних захворюваннях  44. мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень  47. рентгеноконтрастна ангіографія  48. методи інструментальної візуалізації органів черевної порожнини  49. методи інструментальної візуалізації органів грудної порожнини  50. методи інструментальної візуалізації сечостатевої системи  52. методи інструментальної візуалізації черепа, хребта, спинного мозку, кісток і суглобів</p>	
<p>ПРН6</p>	<p>Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2).</p>	<p><b>IV) Хвороби серцево-судинної системи:</b>  41) атеросклероз  43) вроджені вади серця  44) вторинна артеріальна гіпертензія (АГ)  46) ендокардити  47) есенційна та вторинна АГ  48) ішемічна хвороба серця  49) кардити  50) кардіоміопатії  51) легеневе серце  52) набуті вади серця  54) перикардити  55) порушення серцевого ритму та провідності  56) серцева недостатність  58) тромбоемболія легеневої артерії</p>	<p>ЗН1, ЗН2, ЗН3, ЗН4; В1, В2, В3, В4, В5, В6, В7; ПН1, ПН2, ПН3, ПН4, ПН7, ПН10</p>

		<p><b>VII) Хвороби сечостатевої системи:</b>  107) амілоїдоз нирок  110) гломерулонефрити  111) дисметаболичні нефропатії  112) нефротичний синдром  114) піелонефрити  116) сечокам'яна хвороба  117) тубулоінтерстиційний нефрит  119) хронічна хвороба нирок</p> <p><b>IX) Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини:</b>  131) анкілозивний спондилоартрит  133) гостра ревматична лихоманка  134) дерматомиозит і поліміозит  136) остеоартроз  138) подагра  140) реактивні артрити  141) ревматоїдний артрит  142) системна склеродермія  143) системний червоний вовчак  144) системні васкуліти (вузликівий поліартеріт, геморагічний васкуліт, гіперсенситивний васкуліт)  149) хронічна ревматична хвороба  150) ювенільний ревматоїдний артрит</p>	
ПРН7	<p>Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за списком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).</p>	<p><b>Лабораторні та інструментальні дослідження (зі списку 4):</b>  1. аналіз плевральної рідини  3. аналіз синовіальної рідини  4. аналіз сечі за Зимницьким  5. аналіз сечі за Нечипоренком  7. протеїни крові та їх фракції, С-реактивний протеїн  10. ліпіди і ліпопротеїни крові та їх фракції  11. гормони крові  12. феритин, залізо, мідь сироватки крові  13. креатинін, сечовина крові та сечі, швидкість клубочкової фільтрації  14. електроліти крові  17. коагулограма  18. сечова кислота крові  21. гістоморфологічне дослідження біоптату паренхіматозних органів  22. гістоморфологічне дослідження біоптату слизових оболонок  23. гістоморфологічне дослідження біоптату м'язів та шкіри</p>	<p>ЗН4, ЗН10; В4, В5, В10; ПН3, ПН7, ПН10</p>

		<p>27. стандартна ЕКГ (у 12 відведеннях)  30. ехокардіографія та доплерографія  32. загальний аналіз крові  33. загальний аналіз сечі  38. загальний імунологічний профіль крові  42. серологічні реакції при аутоімунних захворюваннях  44. мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень  47. рентгеноконтрастна ангіографія  48. методи інструментальної візуалізації органів черевної порожнини  49. методи інструментальної візуалізації органів грудної порожнини  50. методи інструментальної візуалізації сечостатевої системи  52. методи інструментальної візуалізації черепа, хребта, спинного мозку, кісток і суглобів</p> <p><b>IV) Хвороби серцево-судинної системи:</b>  41) атеросклероз  43) вроджені вади серця  44) вторинна артеріальна гіпертензія (АГ)  46) ендокардити  47) есенційна та вторинна АГ  48) ішемічна хвороба серця  49) кардити  50) кардіоміопатії  51) легеневе серце  52) набуті вади серця  54) перикардити  55) порушення серцевого ритму та провідності  56) серцева недостатність  58) тромбоемболія легеневої артерії</p> <p><b>VII) Хвороби сечостатевої системи:</b>  107) амілоїдоз нирок  110) гломерулонефрити  111) дисметаболичні нефропатії  112) нефротичний синдром  114) післонефрити  116) сечокам'яна хвороба  117) тубулоінтерстиційний нефрит  119) хронічна хвороба нирок</p> <p><b>IX) Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини:</b>  131) анкілозивний спондилоартрит  133) гостра ревматична лихоманка  134) дерматомиозит і поліміозит  136) остеоартроз  138) подагра</p>	
--	--	---	--

		<p>140) реактивні артрити  141) ревматоїдний артрит  142) системна склеродермія  143) системний червоний вовчак  144) системні васкуліти  (вузликовий поліартеріт,  геморагічний васкуліт,  гіперсенситивний васкуліт)  149) хронічна ревматична  хвороба  150) ювенільний ревматоїдний  артрит</p>	
ПРН8	<p>Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.</p>	<p><b>Невідкладні стани (зі списку 3):</b>  2. гіпертензивний криз  7. гостре пошкодження нирок  12. гострий коронарний синдром  20. раптова зупинка серця  21. колапс  26. гострі порушення серцевого ритму,  29. тромбоемболії венозні та артеріальні</p>	<p>ЗН1, ЗН3,  ЗН4,ЗН6, ЗН7,  В1,В4,В6,В9,  ПН5,ПН6,ПН7,  ПН8,ПН10.</p>
ПРН9	<p>Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2), враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоналізовані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.</p>	<p><b>IV) Хвороби серцево-судинної системи:</b>  41) атеросклероз  43) вроджені вади серця  44) вторинна артеріальна гіпертензія (АГ)  46) ендокардити  47) есенційна та вторинна АГ  48) ішемічна хвороба серця  49) кардити  50) кардіоміопатії  51) легеневе серце  52) набуті вади серця  54) перикардити  55) порушення серцевого ритму та провідності  56) серцева недостатність  58) тромбоемболія легеневої артерії  <b>VII) Хвороби сечостатевої системи:</b>  107) амілоїдоз нирок  110) гломерулонефрити  111) дисметаболічні нефропатії  112) нефротичний синдром  114) пієлонефрити  116) сечокам'яна хвороба  117) тубулоінтерстиційний нефрит  119) хронічна хвороба нирок  <b>IX) Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини:</b>  131) анкілозивний спондилоартрит  133) гостра ревматична лихоманка</p>	<p>ЗН5, ЗН6, ЗН9;  В9, В10, В11,  В13, В14; ПН5,  ПН7, ПН8,  ПН10</p>

		<p>134) дерматоміозит і поліміозит  136) остеоартроз  138) подагра  140) реактивні артрити  141) ревматоїдний артрит  142) системна склеродермія  143) системний червоний вовчак  144) системні васкуліти  (вузликівий поліартеріт,  геморагічний васкуліт,  гіперсенситивний васкуліт)  149) хронічна ревматична  хвороба  150) ювенільний ревматоїдний  артрит</p>	
ПРН10	<p>Визначати необхідний режим праці, відпочинку та харчування на підставі заключного клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.</p>	<p><b>IV) Хвороби серцево-судинної системи:</b>  41) атеросклероз  43) вроджені вади серця  44) вторинна артеріальна гіпертензія (АГ)  46) ендокардити  47) есенційна та вторинна АГ  48) ішемічна хвороба серця  49) кардити  50) кардіоміопатії  51) легеневе серце  52) набуті вади серця  54) перикардити  55) порушення серцевого ритму та провідності  56) серцева недостатність  58) тромбоемболія легеневої артерії</p> <p><b>VI) Хвороби сечостатевої системи:</b>  107) амілоїдоз нирок  110) гломерулонефрити  111) дисметаболічні нефропатії  112) нефротичний синдром  114) пієлонефрити  116) сечокам'яна хвороба  117) тубулоінтерстиційний нефрит  119) хронічна хвороба нирок</p> <p><b>IX) Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини:</b>  131) анкілозивний спондилоартрит  133) гостра ревматична лихоманка  134) дерматоміозит і поліміозит  136) остеоартроз  138) подагра  140) реактивні артрити  141) ревматоїдний артрит  142) системна склеродермія  143) системний червоний вовчак  144) системні васкуліти  (вузликівий поліартеріт,  геморагічний васкуліт,  гіперсенситивний васкуліт)</p>	<p>ЗН8, ЗН9,  ЗН10; В8, В9,  В13; ПН5,  ПН8, ПН10</p>

		149) хронічна ревматична хвороба 150) ювенільний ревматоїдний артрит	
ПРН14	Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.	<b>Невідкладні стани (зі списку 3):</b> 2. гіпертензивний криз 7. гостре пошкодження нирок 12. гострий коронарний синдром 20. раптова зупинка серця 21. колапс 26. гострі порушення серцевого ритму, 29. тромбоемболії венозні та артеріальні	ЗН6, ЗН7; В10, В11, В12; ПН6, ПН7, ПН10
ПРН16	Формувати раціональні медичні маршрути пацієнтів; організовувати взаємодію з колегами в своєму та інших закладах, організаціях та установах; застосовувати інструменти просування медичних послуг на ринку, на підставі аналізу потреб населення, в умовах функціонування закладу охорони здоров'я, його підрозділу, в конкурентному середовищі.		ЗН10, В10, ПН1, ПН6, ПН9, ПН10
ПРН17	Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.	<b>Медичні маніпуляції (зі списку 5):</b> 1. виконувати непрямий масаж серця 2. виконувати штучне дихання 3. проводити дефібриляцію за допомогою ручного автоматичного дефібрилятора-кардіовертера 4. проводити реєстрацію стандартної ЕКГ в 12 відведеннях 10. проводити введення лікарських засобів (довенне струминне і крапельне, внутрішньокісткове), в т.ч. у польових умовах 11. забезпечувати периферичний венозний доступ 12. вимірювати артеріальний тиск 13. відновлювати прохідність дихальних шляхів	ЗН7; В12; ПН6, ПН10
ПРН18	Визначати стан функціонування та обмежень життєдіяльності особи та тривалість непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини, тощо. Вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення на підставі нормативних документів.	<b>IV) Хвороби серцево-судинної системи:</b> 41) атеросклероз 43) вроджені вади серця 44) вторинна артеріальна гіпертензія (АГ) 46) ендокардити 47) есенційна та вторинна АГ 48) ішемічна хвороба серця 49) кардити 50) кардіоміопатії 51) легеневе серце 52) набуті вади серця 54) перикардити	ЗН4, ЗН9, ЗН10; В1, В4, В5, В14, В15; ПН1, ПН2, ПН3, ПН8, ПН9, ПН10

		<p>55) порушення серцевого ритму та провідності  56) серцева недостатність  58) тромбоемболія легеневої артерії  <b>VII) Хвороби сечостатевої системи:</b>  107) амілоїдоз нирок  110) гломерулонефрити  111) дисметаболичні нефропатії  112) нефротичний синдром  114) пієлонефрити  116) сечокам'яна хвороба  117) тубулоінтерстиційний нефрит  119) хронічна хвороба нирок  <b>IX) Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини:</b>  131) анкілозивний спондилоартрит  133) гостра ревматична лихоманка  134) дерматоміозит і поліміозит  136) остеоартроз  138) подагра  140) реактивні артрити  141) ревматоїдний артрит  142) системна склеродермія  143) системний червоний вовчак  144) системні васкуліти (вузликосий поліартеріїт, геморагічний васкуліт, гіперсенситивний васкуліт)  149) хронічна ревматична хвороба  150) ювенільний ревматоїдний артрит</p>	
ПРН25	<p>Зрозуміло і однозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців.</p>	<p><b>Синдроми і симптоми (зі списку 1):</b>  3. анемічний синдром  4. анурія та олігурія  5. артеріальна гіпертензія  6. артеріальна гіпотензія  7. біль в грудній клітці  9. біль в кінцівках та спині  17. гарячка  18. геморагічний синдром  121. екзантема, енантема  35. кардіомегалія  43. лімфаденопатія  46. набряковий синдром  47. ожиріння (надмірна маса тіла)  54. поліурія  57. порушення серцевого ритму та провідності  58. раптова зупинка серця  61. сечовий синдром  67. суглобовий синдром  69. схуднення  70. ціаноз</p>	<p>ЗН1, ЗН5, ЗН6, ЗН8, ЗН9; В1, В10, В11; ПН1, ПН7</p>

		<p><b>IV) Хвороби серцево-судинної системи:</b>  41) атеросклероз  43) вроджені вади серця  44) вторинна артеріальна гіпертензія (АГ)  46) ендокардити  47) есенційна та вторинна АГ  48) ішемічна хвороба серця  49) кардити  50) кардіоміопатії  51) легеневе серце  52) набуті вади серця  54) перикардити  55) порушення серцевого ритму та провідності  56) серцева недостатність  58) тромбоемболія легеневої артерії</p> <p><b>VII) Хвороби сечостатевої системи:</b>  107) амілоїдоз нирок  110) гломерулонефрити  111) дисметаболичні нефропатії  112) нефротичний синдром  114) пієлонефрити  116) сечокам'яна хвороба  117) тубулоінтерстиційний нефрит  119) хронічна хвороба нирок</p> <p><b>IX) Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини:</b>  131) анкілозивний спондилоартрит  133) гостра ревматична лихоманка  134) дерматомиозит і поліміозит  136) остеоартроз  138) подагра  140) реактивні артрити  141) ревматоїдний артрит  142) системна склеродермія  143) системний червоний вовчак  144) системні васкуліти (вузликовий поліартеріїт, геморагічний васкуліт, гіперсенситивний васкуліт)  149) хронічна ревматична хвороба  150) ювенільний ревматоїдний артрит</p>	
--	--	--	--

<b>Схема організації освітнього компонента</b>		
<b>Лекційний блок</b>		
<b>№ з/п</b>	<b>Тема лекції</b>	<b>Кількість годин</b>
9 семестр		
1	Есенціальні гіпертензії	2
2	Гострий коронарний синдром та гострий інфаркт міокарда	2
3	Міокардити. Перикардити	2

4	Кардіоміопатії	2
5	Серцева недостатність	2
6.	Хронічна хвороба нирок.	
10 семестр		
1	Ревматоїдний артрит.	2
2	Системний червоний вовчак	2
3	Системні васкуліти	2
5	Хронічна ниркова недостатність	2
11 семестр		
1	Принципи академічної доброчесності та переваги чесного навчання. Ведення пацієнта з артеріальною гіпертензією (АГ) Есенційна і вторинна АГ: ниркова (реноваскулярна і ренопаренхіматозна); ендокринна (в разі хвороби й синдрому Кушинга, первинного гіперальдостеронізму, феохромоцитом, гіпертиреозу); гемодинамічна (в разі коарктації аорти, ізольована систолічна); пов'язані з вагітністю, ураженнями нервової системи, медикамент-індуковані. Класифікації, дифдіагноз, лікування медикаментозне й немедикаментозне, за різного кардіоваскулярного ризику. Прогноз. Профілактика.	5
2	Ведення пацієнта з болем у грудній клітці, ішемічною хворобою серця (ІХС), стенокардією стабільною та нестабільною, кардіалгією, безбольовою ішемією міокарда. Стабільна стенокардія, її функціональні класи. Гострий коронарний синдром (STEMI, non-STEMI, нестабільна стенокардія, її різновиди). Некоронарогенний біль у ділянці серця: кардіалгія, торакалгія, аорталгія. Біль, пов'язаний з аортальними вадами, гіпертрофічною кардіоміопатією, пролапсом мітрального клапану, запальними хворобами (коронаритом, кардитом, аортитом, плевритом), дисекцією аорти, пневмотораксом, пухлинами плеври й середостіння, тромбоемболією легеневої артерії (ТЕЛА), гастроентерологічними хворобами (ГЕРХ, езофагітом, кардіоспазмом, діафрагмальною кілою, функціональним болем у стравоході, функціональними біліарними розладами, функціональною диспепсією, пептичною виразкою і ерозіями шлунка чи ДПК). Біль у ділянці серця, зумовлений міозитом, остеохондрозом хребта, оперізувальним герпесом, міжреберною невралгією, синдромом Тітце), панічними атаками, нейроциркуляторною астенією. Диференційний діагноз, лікування, прогноз	6
3	Ведення пацієнта з задишкою, акроціанозом, кардіомегалією. Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА) Інспіраторна, експіраторна й змішана задишка, ядуха; акроціаноз, дифузний і змішаний ціаноз; їх диференційний діагноз. Кардіомегалія, пов'язана з вродженими й набутими вадами серця, кардитами, кардіоміопатіями, ІХС тощо. ТЕЛА: діагностика, диференційний діагноз, лікування, прогноз.	5
4	Ведення пацієнта з порушеннями ритму серця. Фібриляція передсердь, тріпотіння передсердь: діагностика, диференційний діагноз, лікування, прогноз.	5
5	Ведення пацієнта з порушеннями серцевого ритму.	5

	Інші аритмії серця: синусові аритмії, екстрасистолія, пароксизмальні й непароксизмальні тахікардії. Діагностика, диференційний діагноз, лікування, прогноз.	
6	Ведення пацієнта з порушеннями провідності (блокадами) серця. Синоатріальні, атріовентрикулярні, внутрішньошлуночкові блокади. Синдром Фредерика. Синдром Морганьї- Адамс-Стокса. Діагностика, диференційний діагноз, лікування, прогноз. Покази до імплантації штучного водія ритму, кардіовертера-дефібрилятора.	5
7	Ведення пацієнта з серцевими шумами. Ведення пацієнта з серцевою недостатністю (СН). 1) Дифдіагноз внутрішньосерцевих шумів, позасерцевих і судинних; органічних і функціональних; систолічних і діастолічних; пов'язаних із вродженими й набутими вадами серця і судин. Діагностичні тести, алгоритми й стандарти медичної допомоги. Хвороби мітрального <u>клапану</u> (МК) (мітральний стеноз, мітральна недостатність, комбіновані вади, пролапс МК). Міксома передсердь. Аортальний стеноз, недостатність аортального клапану, аортальна регургітація. Стеноз і недостатність тристулкового клапану. Шуми, пов'язані з вадами клапану легеневої артерії, дефектами міжпередсердної і міжшлуночкової перетинки, відкритою артеріальною протокою. Первинна й вторинна профілактика. Прогноз. Покази до хірургічного лікування. 2) Підходи до діагностики, диференційної діагностики і лікування СН. Сучасні класифікації СН. Сучасні настанови й стандарти лікування СН та їх застосування в клінічній практиці. Покази до трансплантації серця й імплантації внутрішньо-серцевих девайсів. Ресинхронізаційна терапія СН .	6
8.	Ведення пацієнта з болем у спині і кінцівках, суглобовим синдромом. Ознаки запального болю в ділянці суглоба. Різновиди суглобового с-му (артритичний і артралгічний; моно-, оліго- і полі- артикулярний; залежно від віку й варіанту дебюту, симетричності уражень; специфічні ознаки в разі певних ревматичних хвороб (РХ); симптоми тривоги). Ознаки періартриту. Ознаки зв'язку суглобового с-му з інфекціями, відмінність інфекційного артрити від реактивного. Специфічні ураження суглобів кисті в разі РХ.. Ознаки запальної дорсалгії, с-ми тривоги в разі болю в спині. М'язовий і кістковий с-ми РХ. Лабораторні й функціональні тести в діагностиці суглобового с-му й болю в спині й кінцівках. Алгоритми діагностики, стандарти надання мед. допомоги. Дифдіагноз суглобового с-му, зумовленого гострою ревматичною лихоманкою, ревматоїдним артритом і іншими захворюваннями сполучної тканини (ЗСТ), подагрою, остеоартритом, спондилоартритами. Лікування, профілактика, прогноз.	6
9	Ведення пацієнта з шкірною висипкою в ревматологічному відділенні. Ураження шкіри, специфічні для ЗСТ й системних васкулітів судин середнього та дрібного калібрів. Пурпура, що пальпується й не пальпується: дифдіагноз, клінічне значення. Диференційний діагноз цих захворювань, алгоритми й стандарти діагностики, лікування, профілактика ускладнень.	6

10	<p>Ведення пацієнта з диспепсією, дисфагією, печією.</p> <p>Функціональна диспепсія: алгоритми й стандарти діагностики, диференційного діагнозу та лікування. Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ): диференційні підходи до ведення пацієнтів. Дифдіагноз дисфагії, алгоритми ведення пацієнтів. Симптоми тривоги в разі зазначених синдромів.</p>	5
11.	<p>Ведення пацієнта з абдомінальним болем. Диференційно-діагностичні ознаки болю в животі, пов'язаного з хворобами травної системи - органічними (пептичні виразки ускладнені й неускладнені, гастрит, дуоденіт, панкреатит, холелітіаз, холецистит, холангіт, запальні захворювання кишечника, різні форми раку) і функціональними (синдром подразненого кишечника, біліарні розлади) - та іншими хворобами (органів грудної порожнини та миски, грудної стінки, м'язів живота; серцево-судинними, хірургічними, гінекологічними, неврологічними, інфекційними тощо). Симптоми тривоги в разі гострого болю в животі. Різновиди абдомінальної кольки. Сучасні алгоритми й стандарти медичної допомоги. Профілактика. Прогноз.</p>	5
12	<p>Ведення пацієнта з хронічною діареєю, хронічним закрепом.</p> <p>Дифдіагноз синдромів хронічної діареї та хронічного закрепу відповідно до сучасних алгоритмів і стандартів медичної допомоги. Синдроми мальабсорбції та мальдигестії. Специфічні ознаки хронічної діареї та хронічного закрепу, пов'язаних з екзогенними чинниками й способом життя (аліментарним, інфекційним, токсичним, алергічним, психічним і нейрогенним, фізичною активністю, вживанням ліків тощо), шлунково-кишковими розладами (ураженнями прямої кишки, хронічним гастритом, пептичними виразками, хронічним ентеритом, целіакією, запальними захворюваннями кишечника, дивертикулярною хворобою, пухлинами, вродженими аномаліями (розвитку товстої кишки, ензимопатіями тощо), функціональними гастроінтестинальними й біліарними розладами, хронічними холециститом і холангітом, жовчно-кам'яною хворобою, хронічним гепатитом і цирозом печінки, після хірургічних втручань на органах ШКТ) і інших хвороб внутрішніх органів і ендокринних залоз (хвороба Аддісона, гіпер- і гіпотиреоїдизм; системна склеродермія, амілоїдоз тощо), порушення водно-електролітного балансу. Принципи нефармакологічного лікування і фармакотерапії. Профілактика. Прогноз.</p>	5
13.	<p>Ведення пацієнта з жовтяницею, асцитом, гепатолієнальним синдромом.</p> <p>Основні симптоми та синдроми дифузних і локальних хвороб печінки (цитолітичний, холестатичний, мезенхімально-запальний; астенічний, жовтяниці, гепато- і спленомегалії, гіперспленізму).</p> <p>Різновиди жовтяниці, її причини та дифдіагноз, лікування. Основні синдроми цирозу печінки (гепатоцелюлярної недостатності, гепато-лієнальний, гепаторенальний і гепатопульмональний, спонтанного бактеріального перитоніту). Асцит у разі хвороб печінки (гепатитів, цирозів і пухлин), недостатності правих відділів серця (констриктивний перикардит і т.ін.), антифосфоліпідного синдрому і інших</p>	6

	тромботичних васкулопатій, тромбозів печінкових вен, їх гілок або портальної вени; тромбозу, стенозу чи облітерації нижньої порожнистої вени на рівні чи вище впадіння в неї печінкових вен. Паранеопластичний асцит (синдром Мейгса в разі раку яєчників тощо). Гепатоспленомегалія як компонент синдрому портальної гіпертензії.	
14.	Ведення пацієнта з печінковою енцефалопатією та портальною гіпертензією. Портальна гіпертензія в аспекті дифдіагнозу хронічного гепатиту й цирозу печінки; інші причини синдрому. Синдром печінкової енцефалопатії: патогенез, діагноз, принципи та стандарти лікування, прогноз.	5
15	Ведення пацієнта з хронічним ускладненнями цукрового діабету, кетоацидозом, діабетичними комами. Симптоми гіпер- та гіпоглікемії. Діабетичні макро- і мікроангіопатії, діабетична нефропатія, діабетична ретинопатія, діабетична артропатія: діагноз, диференційний діагноз, лікування, профілактика. Профілактика, діагностування, дифдіагноз і перша медична допомога в разі розвитку гіпоглікемії (коми), кетоацидозу, гіперосмолярної та лактацидемічної коми в хворих на цукровий діабет.	6
16	Ведення пацієнта з зобом. Ведення пацієнта з артеріальною гіпертензією в ендокринологічному відділенні. Діагностичні критерії, стадії і різновиди зобу (ендемичний, спорадичний, вузловий, дифузний тощо), дифдіагноз, підходи до лікування. Причини ендокринної АГ, її дифдіагноз, зв'язок із загальним кардіоваскулярним ризиком, лікування та профілактика.	6
17.	Ведення пацієнта з сечовим, набряковим і нефротичним синдромом. Семіологія основних хвороб нирок. Анурія, олігурія, поліурія та інші симптоми. Синдроми: сечовий, геморагічний (гематурія), нефритичний і нефротичний, гіпертензивний (АГ), анемічний. Набряк як симптом нефротичного синдрому при різних захворюваннях нирок, нирковому й системному амілоїдозі.	6
18.	Ведення пацієнта з ренальною артеріальною гіпертензією (АГ), з хронічною хворобою нирок (ХХН). Синдроми при ренопаренхіматозній і реноваскулярній АГ. Концепція гострого ураження нирок (ГУН) та хронічної хвороби нирок (ХХН). Діагноз, диференційний діагноз і лікування ХХН. Нирковозамісна терапія. Хронічна ниркова недостатність як термінальна стадія ХХН.	6
19.	Синдром анемії: гостра і хронічна постгеморагічна, залізодефіцитна, вітамін В12- та/чи фолієво- дефіцитна, гемолітична, апластична, хронічного запалення/захворювання, при хворобах внутрішніх і кровотворних органів. Геморагічний синдром, проявом якого є пурпура (що пальпується чи не пальпується; в разі тромбоцитопенічної пурпури ідіопатичної (ІТП) чи індукованої ліками; на тлі васкулітів або	6

	васкуло- патій, коагулопатій). Диференційний діагноз, лікування, прогноз	
20.	Ведення пацієнта з лейкозами, лейкемоїдною реакцією, агранулоцитозом, лимфаденопатією. Диференційний діагноз, лікування, прогноз у разі лейкемоїдної реакції і лейкозів (гострих і хронічних: хронічного лімфоцитарного лейкозу, хронічного мієлолейкозу). Діагноз і принципи лікування агранулоцитозу. Диференційний діагноз, лікування й прогноз лімф- аденопатії (генералізованої і регіональної; як симптому хвороб внутрішніх органів і лімфом, зокрема хвороби Ходжкіна).	6
21	Підсумкове заняття. Тестування, розв'язання ситуаційних задач, індивідуальна співбесіда.	4
<b>Практичні / семінарські</b>		
<b>№ з/п</b>	<b>Тема заняття</b>	<b>Кількість годин</b>
9 семестру		
1	<b>Есенціальна артеріальна гіпертензія.</b> Класифікація. Клінічні прояви та дані додаткових методів дослідження. Ураження органів-мішеней. Диференційний діагноз. Стратифікація ризику. Ускладнення. Лікування. Диференційовані підходи до лікування залежно від стадії та ступеню артеріальної гіпертензії. Особливості клініки, діагностики та невідкладна допомога ускладнених та неускладнених гіпертензивних кризів. Вторинні артеріальні гіпертензії. Особливості клініки, діагностика ниркових (реноваскулярних, ренопаренхіматозних) та ендокринних (синдром і хвороба Іценко-Кушинга, феохромоцитома, синдром Кона, дифузний токсичний зоб) артеріальних гіпертензій. Особливості клініки, діагностики гемодинамічних артеріальних гіпертензій. Артеріальна гіпертензія при вагітності, метаболічних порушеннях (метаболічний синдром). Диференційовані підходи до лікування залежно від типу вторинної артеріальної гіпертензії. <b>Атеросклероз.</b> Хронічний коронарний синдром. Фактори ризику. Особливості клінічних проявів залежно від переважної локалізації. Діагностика. Диференційний діагноз. Ускладнення. Лікувальна тактика при різних варіантах перебігу. Первинна і вторинна профілактика. Прогноз та працездатність. Визначення, етіологія, фактори ризику хронічного коронарного синдрому. Роль атеросклерозу, дестабілізації атеросклеротичної бляшки і функціональних факторів в патогенезі різних форм ІХС.	6
2	<b>Гострий інфаркт міокарда.</b> Визначення. Класифікація. Особливості клінічного перебігу і діагностики гострого інфаркту міокарда. Поняття “гострий коронарний синдром”. Ускладнення гострого інфаркту міокарда (гостра лівошлуночкова недостатність, порушення ритму серця і провідності, розрив міокарда, гостра аневризма серця, постінфарктний синдром Дреслера та ін.). Лікувальна тактика в різні періоди гострого інфаркту міокарда. Показання до хірургічного лікування. <b>Хронічні форми ІХС.</b> Особливості клінічного перебігу і діагностики різних варіантів стабільної стенокардії. Особливості клінічних проявів, критерії діагнозу. Диференційована терапія різних форм ІХС. Терапія нападів стенокардії, гострої	6

	<p>лівошлуночкової недостатності. Прогноз та працездатність при різних формах ІХС.</p> <p><b>Серцева недостатність.</b> Визначення. Основні причини. Класифікація. Клінічні прояви та їх особливості залежно від варіанту (сistolічний, діастолічний), стадії та функціонального класу. Сучасні підходи до лікування хронічної серцевої недостатності. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність. Невідкладна допомога при гострій серцевій недостатності (лівих та правих відділів серця).</p>	
3	<p><b>Вроджені вади серця.</b> Визначення. Дефект міжпередсердної і міжшлуночкової перегородок, відкритий артеріальний проток, коарктація аорти. Синдром Ейзенменгера. Значення неінвазивних та інвазивних методів для діагностики і диференційної діагностики. Ускладнення. Показання до хірургічного лікування.</p> <p><b>Набуті вади серця. Вади мітрального, аортального, трикуспідального клапанів.</b> Етіологія, механізми порушень геодинаміки. Класифікація. Комбіновані мітральні та аортальні вади. Клінічні прояви. Значення неінвазивних та інвазивних методів. Диференційний діагноз. Ускладнення. Показання до хірургічного лікування.</p>	6
4	<p><b>Інфекційний ендокардит.</b> Визначення. Етіологія, патогенез. Діагностичні критерії. Значення лабораторних методів і ехокардіографічного дослідження в діагностиці. Диференційний діагноз. Ускладнення (серцева недостатність, емболії, абсцеси). Лікування. Режими антибактеріальної терапії. Показання до хірургічного лікування.</p> <p><b>Міокардити та кардіоміопатії.</b> Визначення. Класифікація. Етіологія та патогенез основних видів кардіоміопатій (запальних, метаболічних, ідіопатичних). Клінічні прояви, зміни ЕКГ, ЕхоКГ та інших променевих методів дослідження залежно від етіології і варіанту перебігу. Критерії діагнозу та диференційний діагноз. Ускладнення. Особливості лікування різних кардіоміопатій.</p> <p><b>Перикардити.</b> Визначення. Етіологія та патогенез. Класифікація. Особливості клініки, перебігу і діагностики різних варіантів перикардитів. Методи верифікації діагнозу. Тампонада серця. Показання до пункції перикарду, її діагностичне та лікувальне значення. Диференційована терапія різних форм із урахуванням етіологічних факторів.</p>	6
5	<p><b>Тромбоемболія легеневої артерії.</b> Визначення та класифікація. Фактори ризику. Клінічний перебіг різних форм. Критерії діагнозу, диференційний діагноз. Діагностичне значення змін даних інструментальних методів дослідження. Лікувальна тактика. Показання до хірургічного лікування.</p> <p><b>Визначення легеневого серця.</b> Етіологія, патогенез. Класифікація. Клінічні прояви, зміни даних інструментальних методів дослідження. Принципи диференційованого лікування.</p>	5
6.	<p><b>Електрофізіологічні механізми аритмій (екстрасистолія, фібриляція та тріпотіння передсердь, шлуночкові тахікардія та фібриляція шлуночків).</b> Клініка, ЕКГ-діагностика та диференційна діагностика. Ускладнення. Медикаментозні та е медикаментозні методи лікування. Роль електроімпульсної</p>	5

	<p>терапії. Невідкладна терапія при пароксизмальних порушеннях ритму та раптовій зупинці серця.</p> <p><b>Визначення та етіологія порушень провідності, класифікація.</b> Клініка та ЕКГ-діагностика атріовентрикулярних блокад та блокад ніжок жмутка Гіса.</p> <p><b>Тактика при гострих та хронічних порушеннях провідності.</b> Невідкладна допомога при нападах Моргань-Адамса-Стокса. Показання та принципи електрокардіостимуляції (тимчасової, постійної).</p>	
10 семестру		
1	<p><b>Основні симптоми ревматологічної патології та методи дослідження в ревматології.</b> Основні ревматологічні скарги та визначення основних ревматологічних симптомів (біль у м'язах та суглобах, біль в спині тощо). Загальні та специфічні симптоми. Фізикальні симптоми ревматологічної патології. Методи фізикального обстеження хворих з ревматологічною патологією. Стандартна ехокардіографія, показання до проведення, інформативність та клінічна оцінка результатів. Стандартна ехокардіографія та доплерографія. Рентгенологічні методи діагностики захворювань серця, суглобів та хребта. Комп'ютерна та ЯМР-томографія. Імунологічні та біохімічні методи дослідження.</p> <p><b>Ревматична лихоманка.</b> Гостра ревматична лихоманка та хронічна ревматична хвороба серця. Визначення. Роль стрептококової інфекції та імунологічної реактивності у розвитку гострої ревматичної лихоманки. Класифікація. Клінічна картина (кардит, поліартрит, хорея, ураження шкіри). Значення лабораторних та інструментальних методів дослідження. Критерії діагностики. Диференційний діагноз Ускладнення. Лікування з урахуванням ступеня активності. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.</p>	4
2	<p><b>Ревматоїдний артрит.</b> Визначення. Етіологічні фактори, патогенез. Роль порушень імунного статусу в розвитку захворювання. Класифікація та номенклатура. Клінічна картина з урахуванням активності патологічного процесу, стадії захворювання, системних проявів. Значення лабораторних та інструментальних методів для діагностики захворювання, його стадії та активності. Критерії діагностики, значення дослідження синовіальної рідини. Диференційний діагноз. Ускладнення. Стратегія лікування. Базисна терапія. Тактика лікування глюкокортикостероїдами та нестероїдними протизапальними засобами. Профілактика. Прогноз та працездатність.</p> <p><b>Системний червоний вовчак.</b> Визначення. Етіологічні фактори та патогенез. Класифікація. Клінічні прояви залежно від ураження органів та систем, активності хвороби. Значення лабораторних, у тому числі імунологічних, методів дослідження. Діагностичні критерії. Диференційний діагноз. Ускладнення. Принципи лікування. Пульс-терапія. Профілактика. Прогноз та працездатність.</p>	5

	<p><b>Системна склеродермія та дерматоміозит.</b> Визначення. Етіологічні фактори, патогенез. Класифікація. Клінічна картина залежно від ураження органів та систем. Діагностичні критерії, Диференційний діагноз. Ускладнення. Принципи лікування. Профілактика. Прогноз та працездатність.</p> <p><b>Остеоартроз.</b> Визначення. Етіологія, патогенез. Класифікація. Клінічна картина в залежності від переважної локалізації уражень. Діагностика. Диференційний діагноз. Медикаментозне та немедикаментозне лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.</p>	
3	<p><b>Системні васкуліти. Геморагічний васкуліт (пурпура Шенлейн-Геноха, гіперсенситивний васкуліт).</b> Визначення. Етіологія, патогенез. Клінічні прояви, критерії діагностики. Диференційний діагноз. Лікування. Профілактика. Прогноз та працездатність.</p> <p><b>Вузликівий поліартеріїт.</b> Визначення. Етіологія, патогенез. Клінічні прояви, критерії діагностики. Диференційний діагноз. Лікування. Профілактика. Прогноз та працездатність</p>	4
4	<p><b>Гострий гломерулонефрит. Хронічні гломерулонефрити. Амілоїдоз.</b> Визначення, етіологія, патогенез. Класифікація. Клінічні прояви та діагностика. Лікування з урахуванням клінічного перебігу. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.</p>	4
5	<p><b>Поняття «хронічна хвороба нирок». Пієлонефрити. Хронічна ниркова недостатність.</b> Класифікація. Клініка та зміни лабораторних показників залежно від стадії. Диференційний діагноз. Ускладнення. Лікування на різних стадіях. Пієлонефрити. Визначення, етіологія, патогенез. Клінічні прояви.</p> <p>Інструментальні та лабораторні методи діагностики. Диференційний діагноз. Ускладнення. Лікування. Нирково-замісна терапія: гемодіаліз, трансплантація нирок. Показання та протипоказання до нирково-замісної терапії, ускладнення.</p>	5
12 семестр		
1	<p><b>Важкий перебіг позалікарняної та нозокоміальної пневмонії.</b> Визначення. Етіологія. Класифікація. Клінічні прояви та особливості перебігу в залежності від збудника. Клінічні прояви, дані лабораторних та інструментальних методів дослідження та особливості тактики лікаря при тяжкій позалікарняній пневмонії. Клінічні прояви та особливості тактики лікаря при нозокоміальній пневмонії, аспіраційній пневмонії та пневмонії в осіб з тяжкими вадами імунітету. Дані лабораторних та інструментальних методів дослідження. Диференційна діагностика. Ускладнення (гостра дихальна недостатність). Тактика лікаря. Диференційоване лікування. Первинна та вторинна профілактика</p>	5
2	<p><b>Тотальний плевральний випіт і пневмоторакс.</b> Визначення. Етіологічні фактори. Класифікація. Клінічні прояви, дані лабораторних та інструментальних методів дослідження. Диференційна діагностика. Ускладнення. Показання до плевральної пункції та дренивання плевральної порожнини. Лікування. Первинна та вторинна профілактика. Класифікація</p>	5

	пневмотораксу. Етіологія. Клініка. діагностика. Невідкладна допомога	
3	<b>Астматичний статус.</b> Визначення. Етіологія, особливості патогенезу. Класифікація. Клінічні прояви, дані лабораторних та інструментальних методів дослідження. Диференційна діагностика. Лікування. Первинна та вторинна профілактика. Загострення та ускладнення бронхіальної астми. Невідкладна допомога.	5
4	<b>Анафілактичний шок і ангіоневротичний набряк.</b> Визначення. Етіологічні фактори. Класифікація. Клінічні прояви, дані лабораторних та інструментальних методів дослідження. Диференційна діагностика. Невідкладна допомога.	5
5	<b>Пароксизмальні порушення ритму.</b> Визначення. Етіологія. Електрофізіологічні механізми аритмій. Клініка, ЕКГ-діагностика та диференціальна діагностика. Лікування. Ускладнення. Медикаментозні та немедикаментозні методи лікування. Невідкладна терапія пароксизмальних аритмій. Роль електроімпульсної терапії. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	6
6.	<b>Порушення провідності</b> Клініка та ЕКГ діагностика. Тактика при порушеннях провідності серця. Первинна та вторинна профілактика. Невідкладна допомога при нападах Морганї-Адамса-Стокса. Показання та принципи кардіостимуляції (тимчасової, постійної). Синдром слабкості синусового вузла, синдром передчасного збудження шлуночків, рання реполяризація шлуночків. Клініка, ЕКГ діагностика та диференціальна діагностика. Лікування.	6
7	<b>Гіпертонічний криз. Важкий перебіг гіпертонічної хвороби.</b> Класифікація. Клінічні прояви та дані додаткових методів дослідження. Ураження органів-мішеней. Диференційна діагностика. Стратифікація ризиків. Ускладнення. Лікування. Особливості клініки, діагностики та невідкладної допомоги ускладнених і неускладнених гіпертонічних кризів.	6
8	<b>Нестабільна стенокардія, серцева астма, набряк легенів.</b> Фактори ризику. Особливості клінічних проявів залежно від переважної локалізації. Діагностика. Диференційна діагностика. Ускладнення. Лікувальна тактика при різних варіантах перебігу. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність. Визначення, етіологія, фактори ризику хронічного коронарного синдрому. Роль атеросклерозу, дестабілізації атеросклеротичної бляшки та функціональних факторів у патогенезі різних форм ішемічної хвороби серця. Класифікація. Особливості клінічного перебігу та діагностики різних варіантів стенокардії. Безбольові форми ішемічної хвороби серця (безбольова ішемія міокарда, постінфарктний та дифузний кардіосклероз). Особливості клінічних проявів, критерії діагностики. Диференційована терапія різних форм ішемічної хвороби серця. Лікування нападів стенокардії. Прогноз і показники при різних формах ішемічної хвороби серця.	6
9	<b>Гострий коронарний синдром. Гострий інфаркт міокарда. Кардіогенний шок.</b> Етіологія і патогенез. Критерії діагностики. Невідкладна допомога. Класифікація. Особливості клінічного перебігу та діагностики гострого інфаркту міокарда. Диференційна діагностика. Гостра	6

	лівошлуночкова недостатність, порушення ритму та провідності серця, розрив міокарда, гостра аневризма серця, постінфарктний синдром Дреслера та ін. Лікувальна тактика в різні періоди гострого інфаркту міокарда. Показання до хірургічного лікування. Реабілітація. Первинна та вторинна профілактика.	
10	<b>Тромбоемболія легеневої артерії.</b> Визначення, класифікація, фактори ризику тромбоемболії легеневої артерії. Патогенез гемодинамічних розладів. Клінічний перебіг різних форм. Критерії діагностики. Диференційна діагностика. Діагностичне значення змін даних інструментальних методів дослідження. Лікувальна тактика. Показання до хірургічного лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	6
11	<b>Гостра серцева смерть.</b> Визначення. Етіологія. діагностика. Основні принципи невідкладної терапії.	6
12	<b>Гострий біль у животі.</b> Визначення. Класифікація Етіологічні фактори та патогенез. Диференційна діагностика. Лікування. Первинна та вторинна профілактика.	6
13	<b>Гостра шлунково-кишкова кровотеча.</b> Визначення. Класифікація Етіологічні фактори та патогенез. Особливості клініко-лабораторної діагностики. Диференційна діагностика. Лікування. Первинна та вторинна профілактика.	6
14	<b>Гостра печінкова недостатність.</b> Визначення. Класифікація Етіологічні фактори та патогенез. Особливості клініко-лабораторної діагностики. Диференційна діагностика. Ускладнення. Лікування. Первинна та вторинна профілактика.	6
15	<b>Гостра ниркова недостатність.</b> Класифікація. Клініка, діагностика. Діагностичні критерії. Диференційна діагностика. Консервативне лікування. Замісна ниркова терапія: гемодіаліз, трансплантація нирки. Показання та протипоказання до замісної ниркової терапії, ускладнення. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	5
16	<b>Гострий реактивний артрит.</b> Визначення. Етіологічні фактори, патогенез. Класифікація. Клінічна картина. Діагностичні критерії. Диференційна діагностика. Лікування. Профілактика. Прогноз і працездатність.	
17	<b>Гострий біль у спині.</b> Визначення. Етіологічні фактори, патогенез. Класифікація. Клінічна картина. Діагностичні критерії. Диференційна діагностика. Лікування. Профілактика. Прогноз і працездатність.	6
18	<b>Важка анемія.</b> Визначення. Класифікація. Етіологічні фактори та патогенез. Особливості клініко-лабораторної діагностики. Диференційна діагностика. Ускладнення. Лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.	6
19	<b>Агранулоцитоз.</b> Визначення. Етіологічні фактори та патогенез. Особливості клініко-лабораторної діагностики. Диференційна діагностика. Ускладнення. Лікування. Первинна та вторинна профілактика.	6

20	<b>Пурпура.</b> Визначення. Класифікація. Види кровотеч. Механізми гемостазу. Клінічні синдроми. Значення спадковості. Клінічні синдроми гемофілії. Критерії діагностики. Диференційна діагностика. Лікування. Терапія різних гемофілій. Профілактика кровотеч. Визначення тромбоцитопенічної пурпури. Етіологія і патогенез, основні клінічні синдроми. Критерії діагностики. Диференційна діагностика. Лікування. Профілактика кровотеч.	6
21	<b>Діабетичний кетоацидоз.</b> Кетоацидоз. Патогенез кетоацидозу та кетоацидотичної коми. Клініка, діагностика, лікування.	5
22	<b>Гіпоглікемічна кома.</b> Гіпоглікемічні стани. Патогенез. Клініка. Діагностика. Диференційна діагностика та лікування гіпоглікемічної коми.	5
23	<b>Тиреотоксичний криз.</b> Тиреотоксичний криз. Клініка. Діагностика. Лікування. Особливості захворювання та лікування у підлітків, вагітних, людей похилого віку.	5
<b>Самостійна робота (СР)</b>		
<b>№ п/п</b>	<b>Вид СР</b>	<b>Рекомендований розподіл відсотків кількості годин, відведених на СР</b>
1	Підготовка до аудиторних занять (опрацювання теоретичного матеріалу, робота з навчальною літературою, методичними рекомендаціями, робочими зошитами тощо)	40%
2	Тестування на платформі PrExam	10%
3	Підготовка до підсумкового контролю	20%
4	Опрацювання тем освітнього компонента, які передбачені для самостійного вивчення.	30%
<b>Теми освітнього компонента для самостійного вивчення</b>		
<b>№ п/п</b>	<b>Тема</b>	
1	Нейроциркуляторна дистонія. Визначення. Етіологія та патогенез. Класифікація. Особливості клінічних синдромів. Критерії діагнозу, Диференційний діагноз. Диференційована терапія. Первинна і вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.	
2.	Вроджені вади серця. Дефект міжпередсердної і міжшлуночкової перегородок, відкритий артеріальний проток, коарктація аорти. Особливості клініки та діагностики. Диференційна діагностика. Показання до хірургічного лікування. Вади мітрального клапану. Вади аортального, трикуспідального клапанів. Комбіновані і поєднані вади серця. Етіологічні чинники. Особливості клініки та діагностики. Диференційна діагностика. Показання до хірургічного лікування	
3.	Гострий інфаркт міокарда. Лікування та ускладнення. Класифікація. Особливості клінічного перебігу і діагностики гострого інфаркту міокарда. Диференційна діагностика. Гостра лівошлуночкова недостатність, порушення ритму серця і провідності, розрив міокарда, гостра аневризма серця, післяінфарктний синдром Дреслера та ін. Лікувальна тактика в різні періоди гострого інфаркту міокарда. Показання до хірургічного лікування. Реабілітація. Первинна та вторинна профілактика.	
4.	Тубуло-інтерстиціальний нефрит. Визначення, етіологія, патогенез. Клінічні прояви. Критерії діагностики та диференційний діагноз. Ускладнення. Лікування. Вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.	

**Використання платформи PrExam при вивченні освітнього компонента та при підготовці до складання ЄДКІ**

<b>Умови допуску до підсумкового контролю та ЄДКІ</b>	На кожному практичному занятті здобувач освіти зобов'язаний пройти тестування на освітній платформі PrExam за відповідною темою заняття. Критерій «склав» для тесту за відповідною темою складає 85% правильних відповідей. До підсумкового контролю та ЄДКІ допускається здобувач освіти який не має пропущених та невідпрацьованих занять та у якого середнє арифметичне оцінок складає не менше, ніж 3.0 (допускається наявність не більше 10% негативних оцінок («2») від загальної кількості занять).
<b>Вимоги до роботи на платформі PrExam</b>	Здобувач освіти має бути зареєстрованим користувачем платформи PrExam <a href="https://prexam.kmu.edu.ua/">https://prexam.kmu.edu.ua/</a> . Платформа використовується для тестування здобувачів освіти з тем освітнього компонента, проведення екзаменаційного тестування та підготовки до першого та другого етапів ЄДКІ.
<b>Підготовка до першого та другого етапів ЄДКІ: Крок 1; іспит з англійської мови професійного спрямування; Крок 2.</b>	Здобувачі мають використовувати: - бази тестів на платформі PrExam <a href="https://prexam.kmu.edu.ua/">https://prexam.kmu.edu.ua/</a> ; - освітній модуль ДНП «Центр тестування» <a href="https://test.testcentr.org.ua/">https://test.testcentr.org.ua/</a> .
<b>Підготовка до другого етапу ЄДКІ: об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспиту (ОСП(К)І)</b>	<b>Медичні маніпуляції (зі списку 5):</b> 1. виконувати непрямий масаж серця 2. виконувати штучне дихання 3. проводити дефібриляцію за допомогою ручного автоматичного дефібрилятора-кардіовертера 4. проводити реєстрацію стандартної ЕКГ в 12 відведеннях. 12. вимірювати артеріальний тиск 13. відновлювати прохідність дихальних шляхів <b>Лабораторні та інструментальні дослідження (зі списку 4):</b> 27. стандартна ЕКГ (у 12 відведеннях).

#### Система оцінювання

Оцінювання поточної успішності здобувача освіти здійснюється на кожному занятті шляхом виставлення до журналу академічної успішності оцінки за 4 бальною шкалою (5,4,3,2).

Оцінка за практичне заняття складається з наступних компонентів:

- тестовий контроль на платформі PrExam: 0 або 1 балів, де «склав» - 1 бал, «не склав» – 0 балів;
- теоретична частина: 0, 1, 2 балів;
- практична частина: 0, 1, 2 балів.

#### Рекомендований регламент проведення та критерії оцінювання поточної успішності

Теоретична частина		Практична частина (виконання практичних навичок, маніпуляцій, вирішення ситуаційних задач, робота з робочим зошитом тощо)		Тестовий контроль на платформі PrExam	
Бал	Дескриптор	Бал	Дескриптор	Бал	Дескриптор
2	Здобувач освіти вільно володіє навчальним матеріалом і термінологією. Правильно та змістовно висловлює свої думки, дає вичерпні точні відповіді на поставлені запитання	2	Безпомилково виконує практичні навички, маніпуляцій, розв'язує поставлені задачі.	1	Тестові завдання складені на 85-100%
1	Здобувач освіти має ґрунтовні знання, вміє застосовувати їх на практиці, але допускає неточності, окремі помилки у формулюванні відповідей. Не може викласти думку, але на запитання з підказками відповідає правильно.	1	Під час виконання практичних навичок, маніпуляцій, розв'язування поставлених задач допускає помилки.		
0	Здобувач освіти має прогалини в знаннях з теми. Замість чіткого змістовного визначення пояснює матеріал на побутовому рівні. Не наводить приклади.	0	Під час виконання практичних навичок, маніпуляцій, розв'язування поставлених задач допускає значні та критичні помилки.		

#### **Форма контролю «Проміжний залік»:**

Якщо освітній компонент вивчається протягом декількох семестрів, то всі семестри, окрім останнього завершується формою контролю – «Проміжний залік» (вивчення освітнього компонента продовжить в наступних семестрах), тоді підраховується середнє арифметичне з оцінок за кожне заняття, і конвертується у 200-бальну шкалу, після чого результат фіксується в журналі академічної успішності. У відомості обліку успішності проставляється запис: «зараховано» (або «не зараховано») та набрані здобувачем освіти бали за 200-бальною шкалою. «Зараховано» виставляється здобувачу освіти, який не має пропущених та невідпрацьованих занять та у якого середнє арифметичне оцінок за поточну успішність не менше, ніж 3.0 (допускається наявність не більше 10% негативних оцінок («2») від загальної кількості занять), що відповідає 120 балам згідно 200-бальної шкали. Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин, кредитів та оцінкою

за освітній компонент. В індивідуальний навчальний план та відомість викладач вносить оцінку у день складання проміжного заліку. «Не зараховано» виставляється здобувачу освіти, який має невідпрацьовані пропущені заняття та/або середнє арифметичне всіх оцінок за кожне заняття менше ніж 3,0. Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин (кредитів), набраних балів.

Оцінюванн я	Складові	Середнє арифметичне з оцінок за кожне заняття	Конвертація у 200- бальну шкалу*	Зараховано/Не зараховано
Поточна успішність	Аудиторні заняття (лабораторні, семінарські, практичні заняття, самостійна робота)	5,0	200	Зараховано
		4.0-4.99	160-199	Зараховано
		3.0-3.99	120-159	Зараховано
		0-2.99	0-119	Не зараховано

\*відповідно до таблиці «Шкала перерахунку оцінок за поточну успішність за чотирибальною системою у 200-бальну систему оцінювання для освітніх компонентів, що закінчуються проміжним заліком/заліком»

#### Форма контролю «Залік» (освітній компонент вивчається протягом декількох семестрів семестру):

Якщо освітній компонент вивчається протягом декількох семестрів і завершується формою контролю – «залік», тоді підраховується середнє арифметичне з оцінок за кожний проміжний залік попередніх семестрів та останнього семестру і конвертується у 200-бальну шкалу та в оцінку ECTS, в яких вивчається освітній компонент, після чого результат фіксується в журналі академічної успішності. У відомості обліку успішності (останній семестр вивчення освітнього компонента) проставляються набрані здобувачем освіти бали за 200-бальною системою оцінювання та оцінка в системі ECTS, загальна кількість годин за освітній компонент (всі семестри вивчення) та семестри в яких вивчався освітній компонент. Оцінка А, В, С, D, Е виставляється здобувачу освіти, який не має пропущених та невідпрацьованих занять та у якого середнє арифметичне оцінок за поточну успішність не менше, ніж 3.0 (допускається наявність не більше 10% негативних оцінок («2») від загальної кількості занять), що відповідає 120 балам згідно 200-бальної шкали. Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин, кредитів та оцінкою за освітній компонент за шкалою ECTS. В відомість викладач вносить оцінку у день складання заліку.

Fx\* - виставляється здобувачу освіти якщо:

- кількість «нб» (з неповажної причини) або «2» НЕ перевищує 50% від загальної кількості оцінок за поточну успішність;
- Якщо здобувач освіти не склав іспит (отримав менше 50 балів).

F\*\* - виставляється здобувачу освіти якщо:

- кількість «нб» (з неповажної причини) або «2» - 50% та більше від загальної кількості оцінок за поточну успішність;
- якщо здобувач освіти тричі не склав підсумковий контроль.

Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин (кредитів), набраних балів.

#### Оцінювання індивідуальної роботи здобувача вищої освіти.

Бали за індивідуальну роботу (завдання) зараховуються здобувачу освіти лише за умови успішного виконання, захисту, оприлюднення та документального підтвердження виконаної роботи. Кількість балів, яка нараховується за різні види індивідуальних завдань, залежить від їх обсягу та значимості, але становить не більше 12 балів (Визначено Положенням про організацію освітнього процесу), які додаються до підсумкової оцінки з освітнього компонента за рішенням завідувача кафедри. При цьому, максимальна сума балів, яку може отримати здобувач освіти за освітній компонент, не перевищує 200 балів. Індивідуальні бали за різні види діяльності не додаються і не сумуються.

Оцінюванн я	Складові	Середнє арифметичне з оцінок за кожне заняття всіх семестрів	Конвертація у 200- бальну шкалу	Оцінка ECTS з освітнього компонента
Поточна успішність	Аудиторні заняття (лабораторні, семінарські, практичні заняття, самостійна робота)	5	200	A (зараховано)
		4.0-4.99	160-199	B, C (зараховано)
		3.0-3.99	120-159	D, E (зараховано)
		0-2.99	0-119	Fx, F (не зараховано)

\*відповідно до таблиці «Шкала перерахунку оцінок за поточну успішність за чотирибальною системою у 200-бальну систему оцінювання для освітніх компонентів, що закінчуються проміжним заліком/заліком»

#### Форма контролю «Іспит»:

Якщо освітній компонент вивчається протягом декількох семестрів і завершується формою контролю – «Іспит», тоді оцінка за освітній компонент є сумарною оцінкою, що складається з оцінки за поточну успішність здобувача освіти за всі семестри (підраховується середнє арифметичне з оцінок за кожний проміжний залік попередніх семестрів та останнього семестру і конвертується у 120-бальну шкалу), в яких вивчається освітній компонент, та результату складання іспиту (за 80 бальною шкалою).

Мінімальна кількість балів, яку здобувач освіти повинен отримати за поточну успішність для допуску до складання іспиту – 72 бали (середній бал 3,0).

<p>Іспит складається з трьох частин:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- екзаменаційне тестування на платформі PrExam;</li> <li>- оцінювання рівня теоретичної підготовки (як правило три запитання);</li> <li>- оцінювання рівня практичної підготовки (як правило одне завдання).</li> </ul> <p>- екзаменаційне тестування на платформі PrExam: 0 або 30 балів, де «не склав» - 0 балів, «склав» – 30 балів;</p> <p>- оцінювання рівня теоретичної підготовки: 0 - 30 балів;</p> <p>- оцінювання рівня практичної підготовки: 0 - 20 балів.</p>
--

**Рекомендований регламент проведення та критерії оцінювання іспиту**

№ п/п	Складова (вид роботи)	Дескриптор	Балів		Всього
			Склав	30	
1	Екзаменаційне тестування на платформі PrExam	Тестові завдання складені на 85-100%	Склав	30	30
		Тестові завдання складені менше ніж на 85%	Не склав	0	0
2	Оцінювання рівня теоретичної підготовки (співбесіда за білетом)	Здобувач освіти вільно володіє навчальним матеріалом і термінологією. Правильно та змістовно висловлює свої думки, дає вичерпні точні відповіді на поставлені запитання	10		30
		Здобувач освіти має ґрунтовні знання, вміє застосовувати їх на практиці, але допускає неточності, окремі помилки у формулюванні відповідей. Не може викласти думку, але на запитання з підказками відповідає правильно.	5		15
		Здобувач освіти має прогалини в знаннях. Замість чіткого змістовного визначення пояснює матеріал на побутовому рівні. Не наводить приклади.	0		0
3	Оцінювання рівня практичної підготовки (розв'язання ситуаційної задачі (клінічної) /виконання практичної навички)	Здобувач освіти надав правильну, повну відповідь на запитання задачі/практична навичка виконана правильно відповідно до алгоритму	20		20
		Здобувач освіти надав правильну але не повну відповідь на запитання задачі/практична навичка виконана з незначними порушеннями	10		10
		Здобувач освіти надав неправильну відповідь або відповідь відсутня/ під час виконання практичних навичок, маніпуляцій допускає значні та критичні помилки.	0		0

Загальна оцінка за іспит: «складено» - 50-80 балів; «не складено» - нижче 50 балів. Якщо здобувач освіти отримує на іспиті менше 50 балів, йому виставляється загальна оцінка за освітній компонент Fx, а деканат відповідного факультету надає йому можливість ще двічі спроби складання іспиту.

Екзаменаційне тестування на платформі PrExam складається в день складання іспиту у присутності екзаменатора в приміщенні Університету.

До теоретичної та практичної частини іспиту допускаються здобувачі освіти, які отримали «склав» за екзаменаційне тестування на платформі PrExam.

Після складання іспиту оцінки за поточну діяльність здобувача освіти за всі семестри (за 120 бальною шкалою) та результату складання іспиту (за 80 бальною шкалою) складаються і конвертуються в оцінку ECTS, після чого результат конвертації фіксується в журналі академічної успішності.

У відомості обліку успішності (останній семестр вивчення освітнього компонента) проставляються запис набрані здобувачем освіти бали за 200-бальною шкалою та оцінка в системі ECTS, загальна кількість годин за освітній компонент (всі семестри вивчення) та семестри в яких вивчався освітній компонент. Оцінка A, B, C, D, E виставляється здобувачу освіти, який не має пропущених та невідпрацьованих занять та у якого середнє арифметичне оцінок за поточну успішність не менше, ніж 3.0 (допускається наявність не більше 10% негативних оцінок («2») від загальної кількості занять), що відповідає 120 балам згідно 200-бальної шкали. Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин, кредитів та оцінкою за освітній компонент за шкалою ECTS. В відомість викладач вносить оцінку у день складання заліку.

Fx\* - виставляється здобувачу освіти якщо:

- кількість «нб» (з неповажної причини) або «2» НЕ перевищує 50% від загальної кількості оцінок за поточну успішність;
- Якщо здобувач освіти не склав іспит (отримав менше 50 балів).

F\*\* - виставляється здобувачу освіти якщо:

- кількість «нб» (з неповажної причини) або «2» - 50% та більше від загальної кількості оцінок за поточну успішність;
- якщо здобувач освіти тричі не склав підсумковий контроль.

Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин (кредитів), набраних балів.

Оцінювання	Складові	Середнє арифметичне з оцінок за кожне заняття	Конвертація у 200-бальну шкалу	Оцінка з освітнього компонента за 200-бальною шкалою
Поточна успішність		5	120	0-120
		4.0-4.99	96-119	

	Аудиторні заняття (лабораторні, семінарські, практичні заняття, самостійна робота)	3.0-3.99	72-95	
		0-2.99	0-71	
Іспит	Екзаменаційне тестування на платформі PrExam	-	0-30	0-80
	Оцінювання рівня теоретичної підготовки	-	0-30	
	Оцінювання рівня практичної підготовки	-	0-20	
Загальна підсумкова оцінка за освітній компонент				0-200
<b>Система оцінювання / Grading system</b>				
<b>Бали за шкалою Університету / University grading scale</b>	<b>Оцінка ECTS / ECTS grade</b>	<b>Дескриптор / Descriptor</b>		<b>Зарахування кредитів / Awarding of credits</b>
180 - 200	<b>A</b>	<b>Відмінно / Excellent</b>		Зараховано / Passed
170 - 179	<b>B</b>	<b>Дуже добре / Very Good</b>		
160 - 169	<b>C</b>	<b>Добре / Good</b>		
141 - 159	<b>D</b>	<b>Задовільно / Satisfactory</b>		
120 - 140	<b>E</b>	<b>Достатньо / Sufficiently</b>		
100 - 119	<b>Fx</b>	<b>Незадовільно - з можливістю повторного складання підсумкового контролю / Unsatisfactory with possible re-passing of final assessment</b>		Не зараховано / Failed
1 - 99	<b>F</b>	<b>Незадовільно - з обов'язковим повторним вивченням дисципліни / Unsatisfactory with the mandatory repeated study of discipline</b>		

<b>Інформаційні ресурси</b>	
<b>Основна література</b>	<p><b>Передерій В.Г.</b> Основи внутрішньої медицини: Підручник у 3 т. Передерій В.Г., Ткач С.М.Т1. Вінниця: ВД Нова книга, 2018.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1gYZnunPKSpybmE14Hp5geEDbo_-NHZD3/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1gYZnunPKSpybmE14Hp5geEDbo_-NHZD3/view?usp=sharing</a></p> <p><b>Передерій В.Г.</b> Основи внутрішньої медицини: Підручник у 3 т. Передерій В.Г., Ткач С.М.Т2. Вінниця: ВД Нова книга, 2018.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1adHoUGAI9XAiwXJfb54CUY3UETussBG7/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1adHoUGAI9XAiwXJfb54CUY3UETussBG7/view?usp=sharing</a></p> <p><b>Передерій В.Г.</b> Основи внутрішньої медицини: Підручник у 3 т. Передерій В.Г., Ткач С.М.Т3. Вінниця: ВД Нова книга, 2018.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1OSu0JhYHTtuxTON7vsuZfPvChjC3iU6P/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1OSu0JhYHTtuxTON7vsuZfPvChjC3iU6P/view?usp=sharing</a></p> <p><b>Глушко Л.В.</b> Внутрішні хвороби. Глушко Л.В.Ч.1. Глави 1-8. К.: Медицина, 2019.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1ATHv6qXLjZa-OlhU8q-CuKMx3RG6ngAX/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1ATHv6qXLjZa-OlhU8q-CuKMx3RG6ngAX/view?usp=sharing</a></p> <p><b>Глушко Л.В.</b> Внутрішні хвороби. Глушко Л.В.Ч.1. Глави 1-8. К.: Медицина, 2019.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1Ubs4jFhcp_50zBc8H1XT0iTpbbBaIF8Q/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1Ubs4jFhcp_50zBc8H1XT0iTpbbBaIF8Q/view?usp=sharing</a></p>
<b>Допоміжна література</b>	<p>Сучасні класифікації та стандарти лікування захворювань внутрішніх органів. Невідкладні стани в терапії. Аналізи: нормативні показники, трактування змін / За ред. проф. Ю.М.Мостового. - Вінниця: ФОП Костюшин В.В., 2023.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1WQ93-TjrpQ5ar2GYEjXhnDId4dmRT7-l/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1WQ93-TjrpQ5ar2GYEjXhnDId4dmRT7-l/view?usp=drive_link</a></p> <p><b>Гиріна О.М.</b>, Сімейна медицина. Гиріна О.М., Пасієшвілі Л.М., Барна О.М., Свінціцький А.С.В 3 т. Т 3. Спеціальна частина. Мультидисциплінарна загальна медична практика. К.: Медицина, 2020.  <a href="https://drive.google.com/file/d/1IQNfg509qypsrf9h5fCfE417XIEKBkk/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1IQNfg509qypsrf9h5fCfE417XIEKBkk/view?usp=sharing</a></p> <p><b>Пузанова О.Г.</b>, Пропедевтика ревматичних захворювань. Навчальний посібник. Пузанова О.Г., Батушкін В.В.,К., 2019. 68 с.  <a href="#">О.Г.Пузанова. Пропедевтика ревматичних захворювань. 2019р.pdf</a></p>

<p>Перелік питань до підсумкового контролю (теоретична та практична складова)</p>	<p><a href="https://sites.google.com/kmu.edu.ua/internal-and-occupational?usp=sharing">https://sites.google.com/kmu.edu.ua/internal-and-occupational?usp=sharing</a></p>
<p>Корисні посилання</p>	<p>1. Освітній модуль для підготовки здобувачів до складання ЄДКІ та Крок 3 ДНП «Центр тестування» <a href="https://test.testcentr.org.ua/">https://test.testcentr.org.ua/</a></p> <p>2. Державний експертний центр МОЗ України. Галузеві стандарти та клінічні настанови <a href="https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/">https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/</a></p> <p>3. DataIsland - інноваційний інструмент аналізу різних текстових (навчально-методичних, наукових) даних за допомогою штучного інтелекту на онлайн платформі: <a href="https://ua.dataisland.academy/invite-login?code=5a43c3d3759d41caa54eb756b2da2470">https://ua.dataisland.academy/invite-login?code=5a43c3d3759d41caa54eb756b2da2470</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cochrane Library: <a href="http://www.cochranelibrary.com">www.cochranelibrary.com</a></li> <li>• Cochrane (Cochrane Collaboration): <a href="http://www.cochrane.org">www.cochrane.org</a></li> </ul> <p><b>Нові клінічні протоколи Фінського медичного товариства DUODECIM, схвалені МОЗ України:</b> <a href="https://guidelines.moz.gov.ua/documents">https://guidelines.moz.gov.ua/documents</a></p> <p><b>Чинні клінічні настанови (КН), медичні стандарти та уніфіковані клінічні протоколи (УКП) медичної допомоги (МД):</b></p> <p><b>Аксіальний спондилоартрит (анкілозивний спондилоартрит).</b> КН, заснована на доказах (2017) <a href="https://www.dec.gov.ua/?ZG93bmxvYWQ=d3AtY29udGVudC91cGxvYWRzLzlwMTkvMTYvYWtuX2Frc3MucGRm">https://www.dec.gov.ua/?ZG93bmxvYWQ=d3AtY29udGVudC91cGxvYWRzLzlwMTkvMTYvYWtuX2Frc3MucGRm</a></p> <p><b>Артеріальна гіпертензія.</b> КН, заснована на доказах (2017) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/kn_artergipert.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/kn_artergipert.pdf</a></p> <p><b>Артеріальна гіпертензія.</b> УКП первинної, екстреної та вторинної (спеціалізованої) МД (2012) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/384_2012ykpmd_ag.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/384_2012ykpmd_ag.pdf</a></p> <p><b>Гострий коронарний синдром (ГКС) без стійкої елевації сегмента ST.</b> КН, заснована на доказах (2021) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/09/2021_1957_-kn_gksbezelev.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/09/2021_1957_-kn_gksbezelev.pdf</a></p> <p><b>ГКС без елевації сегмента ST.</b> УКП екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) МД та кардіореабілітації (2021) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/09/2021_1957_ykpmd_gksbezelev.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/09/2021_1957_ykpmd_gksbezelev.pdf</a></p> <p><b>ГКС з елевацією сегмента ST.</b> КН, заснована на доказах (2021) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/09/2021_1936_-kn_stemi.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/09/2021_1936_-kn_stemi.pdf</a></p> <p><b>ГКС з елевацією сегмента ST.</b> УКП екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) МД та кардіореабілітації (2021) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/09/2021_1936_ykpmd_gkszelev.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/09/2021_1936_ykpmd_gkszelev.pdf</a></p> <p><b>Екстрена медична допомога: догоспітальний етап.</b> Новий клінічний протокол (2019) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2020/07/2019_1269_nkp_ekstren_ditdor.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2020/07/2019_1269_nkp_ekstren_ditdor.pdf</a></p> <p><b>Остеоартроз.</b> КН (2017) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/akn_osteo.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/akn_osteo.pdf</a></p> <p><b>Профілактика серцево-судинних захворювань (ССЗ).</b> Адаптована КН, заснована на доказах (2016) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_564_akn_pssz.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_564_akn_pssz.pdf</a></p> <p><b>Профілактика ССЗ.</b> УКП первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) МД (2016) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_564_ykpmd_pssz.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_564_ykpmd_pssz.pdf</a></p> <p><b>Ревматоїдний артрит.</b> УКП первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) МД та медичної реабілітації (2014) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2014_263_ykpmd_ra.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2014_263_ykpmd_ra.pdf</a></p> <p><b>Стабільна ішемічна хвороба серця.</b> КН, заснована на доказах (2021) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/12/2021_10_26_kn_stabilna-ihs.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/12/2021_10_26_kn_stabilna-ihs.pdf</a></p> <p><b>Стабільна ішемічна хвороба серця.</b> УКП первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) МД (2021) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/12/2021_2857_ykpmd_stabihs.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/12/2021_2857_ykpmd_stabihs.pdf</a></p> <p><b>Тромбоемболія легеневої артерії.</b> КН, заснована на доказах (2016) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/akn_tla.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/akn_tla.pdf</a></p> <p><b>Фібриляція передсердь.</b> КН, заснована на доказах (2016) <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_597_akn_fibrpreds.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_597_akn_fibrpreds.pdf</a></p> <p><b>Фібриляція передсердь.</b> УКП первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) МД (2016)</p>

	<p><a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_597_ukpmd_fibrpreds.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_597_ukpmd_fibrpreds.pdf</a></p> <p><b>Хронічна хвороба нирок (ХХН):</b></p> <p>1. УКП первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) МД (2015):</p> <p><b>Підготовка хворих до перитонеального діалізу та його ініціація:</b>  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd11.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd11.pdf</a></p> <p><b>Навчання хворих на ХХН V стадії методиці перитонеального діалізу:</b>  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd12.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd12.pdf</a></p> <p><b>Профілактика, діагностика та лікування інфекцій, асоційованих з перитонеальним діалізом:</b>  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd13.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd13.pdf</a></p> <p><b>Лікування пацієнтів з ХХН V стадії: проведення інтермітуючого гемодіалізу:</b>  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd21.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd21.pdf</a></p> <p><b>Лікування пацієнтів з ХХН V стадії: діагностика стану та корекція порушень фосфорно- кальцієвого обміну:</b>  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd23.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd23.pdf</a></p> <p><b>Лікування пацієнтів з ХХН V стадії з анемією:</b>  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd31.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd31.pdf</a></p> <p><b>Лікування пацієнтів з ХХН V стадії: профілактика, діагностика та лікування серцево-судинних захворювань:</b>  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd32.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd32.pdf</a></p> <p><b>Лікування пацієнтів з ХХН V стадії: діагностика та корекція недостатності харчування:</b>  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd33.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_ukpmd33.pdf</a></p> <p>0. Адаптовані КН, засновані на доказах (2015):</p> <p><b>Надання МД хворим на ХХН V стадії, які лікуються гемодіалізом:</b>  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_akn_xxn.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_akn_xxn.pdf</a></p> <p><b>Лікування методом перитонеального діалізу хворих на ХХН V стадії:</b>  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_akn_pd.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_89_akn_pd.pdf</a></p> <p><b>Управління хронічним болем:</b> КН, заснована на доказах (2023)  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2023/04/kn-2023-hb-u-doroslyh.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2023/04/kn-2023-hb-u-doroslyh.pdf</a></p> <p><b>Хронічний больовий синдром у дорослих та дітей:</b> Стандарт МД (2023)  <a href="https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2023/04/smd_643_06042023.pdf">https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2023/04/smd_643_06042023.pdf</a></p>
<p><b>Методичні рекомендації для підготовки до занять</b></p>	<p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1u_e3k9W79mpkgluqVzhly-N3n4PXHjc">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1u_e3k9W79mpkgluqVzhly-N3n4PXHjc</a></p>
<p><b>Конспекти (презентації) лекцій</b></p>	<p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1zof5KQdRSkrKot2hNKBkMCIV9yndJbBR">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1zof5KQdRSkrKot2hNKBkMCIV9yndJbBR</a></p>
<p><b>Спілки та об'єднання за профілем (стейкхолдери)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Асоціація лікарів-інтерністів України: <a href="https://www.internist.com.ua">https://www.internist.com.ua</a></li> <li>• ВГО Всеукраїнська асоціація кардіологів України: <a href="https://cardiohub.org.ua/">https://cardiohub.org.ua/</a></li> <li>• ВГО Всеукраїнська асоціація кардіологів України: <a href="https://rheumahub.org.ua">https://rheumahub.org.ua</a></li> <li>• ГО “Українська гастроентерологічна асоціація”: <a href="https://ukrgastro.com.ua">https://ukrgastro.com.ua</a></li> <li>• Українська асоціація нефрологів і фахівців з трансплантації нирки: <a href="https://uankts.com.ua">https://uankts.com.ua</a></li> <li>• European Federation of Internal Medicine: (EFIM): <a href="https://www.efim.org/">https://www.efim.org/</a></li> <li>• American College of Physicians (ACP): <a href="https://www.acponline.org/">https://www.acponline.org/</a></li> <li>• US National Institute of Health (NIH): <a href="https://www.nih.gov/">https://www.nih.gov/</a></li> <li>• European Society of Cardiology (ESC): <a href="https://www.escardio.org/">https://www.escardio.org/</a></li> <li>• American College of Cardiology (ACC): <a href="https://www.acc.org">https://www.acc.org</a></li> <li>• American Heart Association (AHA): <a href="https://www.heart.org">https://www.heart.org</a></li> <li>• American College of Rheumatology (ACR): <a href="https://rheumatology.org/">https://rheumatology.org/</a></li> <li>• European Alliance of Associations for Rheumatology (EULAR): <a href="https://www.eular.org/">https://www.eular.org/</a></li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• European Association for the Study of the Liver (EASL): <a href="https://easl.eu/easl/">https://easl.eu/easl/</a></li> <li>• American Diabetes Association (ADA): <a href="https://diabetes.org/">https://diabetes.org/</a></li> <li>• European Hematology Association (EHA): <a href="http://www.ehaweb.org">www.ehaweb.org</a></li> </ul>
<b>Міжнародні ресурси (стейкхолдери)</b>	<p><b>European Curriculum of Internal Medicine</b> - European Board of Internal Medicine: <a href="https://www.ebim-online.org/european-curriculum-of-internal-medicine/">https://www.ebim-online.org/european-curriculum-of-internal-medicine/</a></p> <p><b>European curriculum of internal medicine:</b> European board of internal medicine: <a href="https://www.efim.org/system/files/downloads/efim_eu_curriculum_1.pdf">https://www.efim.org/system/files/downloads/efim_eu_curriculum_1.pdf</a></p>
<b>Зворотний зв'язок</b>	<p>Пузанова Ольга Геннадіївна, професор кафедри, д.мед.н., доцент; <a href="mailto:dr.puzanova@kmu.edu.ua">dr.puzanova@kmu.edu.ua</a></p> <p>Герман Наталія Анатоліївна, завуч кафедри, асистент <a href="mailto:n.herman@kmu.edu.ua">n.herman@kmu.edu.ua</a>.</p>

Силабус обговорено та затверджено на засіданні кафедри від «01» серпня 2024 р. (протокол №1)