ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра факультетской терапии

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
 по самостоятельной контактной/внеаудиторной работе**на тему:«Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. *Санаторно-курортное лечение заболеваний органов пищеварения*»

Дисциплина Факультетская терапия

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Курс 4

Семестр VII

Количество часов 2

Уфа

2024

Тема: «Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Санаторно - курортное лечение заболеваний органов пищеварения»

на основании рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия», утвержденной 30 мая 2024 г.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой детских болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ,

Минздрава России д.м.н., профессор Попова Л.Ю.

2. Главный врач ГБУЗ РБ Детская поликлиника №2 г. Уфа, Бикметова Э.З.

Автор: доц. Уразаева А.И.

Утверждено на заседании кафедры факультетской терапии протокол №13 от 15.04.2024г.

Тема: Заболевания органов пищеварения являются распространенной патологией внутренних органов, часто приводят к временной и стойкой потере трудоспособности, являются одной из причин преждевременной летальности больных. Особое место в комплексном лечении и реабилитации больных с заболеваниями органов пищварения занимает санаторно-курортное лечение.

**Цель изучения темы:** овладение практическими умениями и навыками определения показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению заболеваний органов пищеварения, , формирование общепрофессиональных компетенций (ОПК): ОПК-5, ОПК-7 и профессиональных компетенций (ПК):ПК-13, ПК-14, ассоциированных с трудовыми функциями А/01.7, А/02.7, А/03.7

**Задачи:**

* ознакомление с теоретическим материалом учебной темы по основной и дополнительной литературе;
* определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению заболеваний органов пищеварения;
* лечебные физические факторы санаториев и курортов Республики Башкортостан и России, показанные для санаторно-курортного лечения заболеваний органов пищеварения;

**Обучающийся должен знать:**

1. До изучения темы (базисные знания):

* Этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения.
* Лечебные физические факторы при заболеваниях органов пищеварения.
* Общие сведения о курортах Башкортостана и России и их лечебных факторах при заболеваниях органов пищеварения.

1. После изучения темы:

* Показания к санаторно-курортному лечению заболеваний органов пищеварения.
* Противопоказания (абсолютные, относительные) к санаторно-курортному лечению заболеваний органов пищеварения.
* Характеристика лечебных физических факторов курортов и санаториев Республики Башкортостан и России, показанных для лечения заболеваний органов пищеварения.

**Обучающийся должен уметь:**

* Определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациента с заболеванием органов пищеварения.
* Определить лечебные физические факторы, показанные пациенту с патологией органов пищеварения.

**Обучающийся должен владеть:**

* Навыками определения показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациента с заболеваниями органов пищеварения (ОПК-7).
* Навыками выбора лечебных физических факторов, показанных пациенту (ОПК-7)

**должен сформировать компетенции:** ОПК-5, ОПК-7;ПК-13, ПК-14

**Задания для самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся по указанной теме:**

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по учебной теме с использованием основной и дополнительной учебной литературой.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

* Перечислить показания к санаторно-курортному лечению при заболеваниях органов пищеварения
* Назвать относительные и абсолютные противопоказания к санаторно- курортному лечению при заболеваниях органов пищеварения
* Назвать основные лечебные физические факторы ведущих курортов Республики Башкортостан и России, показанные больным с патологией органов пищеварения

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

Тестовые задания с одним правильным ответом (выберите один наиболее правильный ответ).

1) АБСОЛЮТНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ(ОПК-7)

1. Острое инфекционное заболевание
2. Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени
3. Онкологические заболевания с метастазами
4. Хронический бронхит вне обострения
5. Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки в периоде обострения

Эталон ответа: 1,3.5

1. Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей програм­мой по дисциплине.

**Задания для самостоятельной контактной практической работы обучающихся по указанной теме**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Содержание**  **контактной самостоятельной работы обучающихся** | **Цель**  **и характер деятельности обучающихся** |
| 1. | Курация тематических больных с ХГ, ЯБ. | Умение собрать анамнез, провести физикальное обследование, сформулировать диагноз, назначить адекватное лечение (ПК-13, ОПК-5, ПК-14, ОПК-7) |
| 2. | Посещение с больными лечебных и диагностических кабинетов и лабораторий. | Участие в обследовании и лечении курируемых больных (ОПК-5, ПК-14, ОПК-7). |
| 3. | Анализ результатов дополнительных исследований больных с ХГ, ЯБ. Оформление истории болезни курируемого больного | Умение интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований (анализов крови, ЭхоКГ, ЭКГ, рентгенографии сердца) (ОПК-7) |
| 4. | Работа с компьютерными тренинговыми программами, мультимедийным атласом, аудио- и видеоматериалами | Закрепление знаний по теме, самопроверка уровня усвоения материала (ПК-13,ОПК-5, ПК-14, ОПК-7). |

**Задания для самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся по указанной теме**

1. Сформулируйте диагноз. (ОПК-5, ПК-14)
2. Перечислите основные синдромы, имеющиеся у данного больного. (ОПК-5, ПК-14)
3. Для какого типа желудочной секреции характерны подобные симптомы? Как это подтвердить? (ОПК-5, ПК-14)
4. Назовите основные этиологические факторы данного заболевания. (ОПК-5, ПК-14)
5. Назовите методы исследования для определения Helicobacter pylori ( ПК-13)
6. Какой прогноз при данном заболевании? (ОПК-7)
7. Напишите одну из схем эрадикационной терапии (ОПК-7)
8. Дайте рекомендации по санаторно-курортному лечению и профилактике обострений. (ОПК-7)

Составить реферат по теме: «Республика Башкортостан -крупнейшим курортный регион» (электронный вариант)

***Образец типовой ситуационной задачи***

Больной К., студент, жалуется на боли в эпигастрии голодные и через 1,5-2 часа после приема пищи, иногда боли по ночам, тошноту, изжогу, купируемую приемом молока, повышенную утомляемость, раздражительность. Болен в течение 2 лет. В прошлом году дважды находился на стационарном лечении по поводу обострения данного заболевания. В последнее время боли усилились. В анамнезе частые нарушения пищевого режима.

Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное. Положение активное. Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД – 18 в минуту. Границы сердца не изменены. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 72 в минуту, АД – 115/70 мм рт. ст. Язык влажный, умеренно обложен налетом белого цвета. При пальпации живот мягкий, болезненный в пилородуоденальной зоне. Симптом Менделя отрицательный. Печень не увеличена.

ФГС - в антральном отделе желудка наблюдается отек слизистой оболочки, очаги гиперемии, единичные эрозии.

***Вопросы к задаче:***

1. Сформулируйте диагноз. (ОПК-5, ПК-14)
2. Перечислите основные синдромы, имеющиеся у данного больного. (ПК-13)
3. Для какого типа желудочной секреции характерны подобные симптомы? Как это подтвердить? (ПК-13)
4. Назовите основные этиологические факторы данного заболевания. (ОПК-5, ПК-14)
5. Назовите методы исследования для определения Helicobacter pylori. (ПК-13)
6. Какой прогноз при данном заболевании? (ОПК-7)
7. Напишите одну из схем эрадикационной терапии(ОПК-7)
8. Дайте рекомендации по санаторно-курортному лечению и профилактике обострений. (ОПК-7)

***Эталоны ответов к задаче:***

1. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки хроническая форма, рецидивирующее течение, обострение.
2. Болевой, диспептический, астеновегетативный, синдром вегетативной дисфункции.
3. Гиперсекреция. ФГС с рН-метрией.
4. Наследственная предрасположенность, психоэмоциональные и алиментарные факторы, хеликобактерная инфекция, вредные привычки,неконтролируемый прием НПВС, ГКС.
5. Инвазивные: быстрый уреазный тест (КЛО-тест), гистологическое исследование-«золотой стандарт»); неинвазивные: дыхательный, иммунологическое исследование (ИФА); иммуногистохимический-определение моноклональных антител к H.pylori в биоптате; молекулярно-генетический (ПЦР).
6. Прогноз при условии своевременной диагностики и правильного лечения, соблюдения больным мер профилактики благоприятный.
7. Тройная стандартная-терапия первой линии: 1) ингибитор протонной помпы в стандартной дозе (омепразол 0,02 г или лансопразол 0,03г или рабепрозол 0,02) 2 раза в день, 2)+ клатитромицин 500мг 2 раза в день, 3)+ амоксициллин 1000 мг 2 раза в день. Курс 7-10 дней.
8. При заболевания органов желудочно-кишечного тракта - санатории: Арзни, Моршин, Пятигорск, Старая Русса, Кисловодск, Ижевские минводы, Красноусольск.

Информационный блок

Основными целями санаторно-курортного лечения являются профилактика обострений хронических заболеваний, влияние на факторы риска, улучшение физической работоспособности и психологического состояния (реабилитация), закаливание. Для достижения этих целей используют лечебные природные физические факторы. Больные, прошедшие санаторно-курортное лечение в большинстве случаев возвращаются к труду, у них снижается временная и стойкая нетрудоспособность.

Республика Башкортостан является крупнейшим курортным регионом. Республика располагает огромными богатствами природных лечебных факторов. Характеризуется умеренным климатом, обилием солнечных дней, богатыми водными ресурсами. На территории Башкортостана имеется более 50 источников минеральных вод, 180 озер с лечебными грязями различного физико-химического состава, действует более 200 восстановительных учреждений, в том числе, множество санаториев. Наличие районов с благоприятным климатом способствует разработке новых направлений в курортологии Башкортостана. Курорт (в отличие от санатория) предполагает обязательное наличие лечебных свойств местности.

Все курорты делятся на 3 группы: бальнеологические (использование минеральных источников), грязевые (лечебная грязь – сапропелевая грязь озерных водоемов), климатические (морской воздух – аэроионы). Есть и особенные лечебные факторы, к которым относится – горячий пар, газы (курорт Янган-Тау), кумыс (большинство башкирских санаториев использует этот фактор, в первую очередь, Юматово).

Курорты и санатории республики являются многопрофильными лечебными учреждениями, вследствие необычайного разнообразия природных лечебных факторов. Наиболее значимыми санаторно-курортными факторами являются месторождения целебных источников – сероводородных и йодобромных, хлоридно-натриевых, сульфатных и других минеральных вод и практически все виды существующих лечебных грязей, уникальных термальных газов и паров, благоприятная климатическая зона, неповторимая природа.

Уникальным лечебно-оздоровительным фактором местного производства является кумыс. Кумыс – это продукт спиртового и молочно-кислого брожения кобыльего молока. В кумысе содержатся легко усвояемые белки и жиры, молочный сахар и молочная кислота, углекислый газ, алкоголь, большое количество витаминов, ферменты, минеральные вещества. Удачное сочетание многих ценных питательных и антибиотических веществ обуславливает многостороннее и благотворное действие кумыса.

Все санатории республики имеют физиотерапевтические отделения, а также бальнеолечебницы с искусственными ваннами и лечебными душами, плавательные бассейны с простой и минеральной водой. Используются методы активной и пассивной кинезитерапии.

К методам физического воздействия относится также климатотерапия. Водоемы, реки и озера, смешанные леса создают в каждом санатории свой уникальный микроклимат. Воздушные и солнечные ванны в летнее время года и воздействие холода в зимний период оказывают тренирующий эффект на организм и повышают его защитные силы. Этому способствует ходьба, спортивные занятия и игры на свежем воздухе.

Существенное значение в эндоэкологической и иммунологической реабилитации больных и повышении резистентности организма играют сауны, питьевая вода из артезианских скважин, диетическое питание, а также фитотерапия.

К общим оздоровительным моментам санаторно-курортного лечения относятся:

1) изоляция больного от повседневных вредностей (профессиональных и бытовых);

2) общий санаторный режим, включая режим (ритм) питания и рацион питания;

3) применение минеральных вод, ванн, грязелечения (при надобности — физиотерапии в сочетании с грязелечением и без такового);

4) положительные эмоции, в частности вера в действенность курортных лечебных факторов;

5) активный режим;

6) воздействие климата;

7) использование при надобности фармакологических средств.

**Показаниями** к санаторно-курортному лечению при заболеваниях органов пищеварения являются:

* Хронический гастрит
* Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки вне обострения
* Хронический холецистит и дисфункции желчевыводящих путей
* Хронический панкреатит
* Синдром раздраженного кишечника
* Хронический гепатит
* Операции по поводу язвы желудка (не ранее чем через 2 месяца после операции)
* Функциональные заболевания желудка, кишечника, желчного пузыря.

К общим **противопоказаниям** к санаторно-курортному лечению относятся:

* Острые инфекционные заболевания
* Острые хирургические заболевания
* Хронические заболевания внутренних органов в стадии обострения, активной фазе или в стадии сердечной или легочной декомпенсации
* Венерические и психические заболевания, все формы наркомании, хронический алкоголизм, эпилепсия
* Заболевания крови в острой стадии
* Злокачественные новообразования
* Все формы туберкулеза в активной стадии для курортов и санаториев нетуберкулезного профиля
* Беременность во всех сроках для бальнеологических и грязевых курортов, а для климатических при сроке более 26 недель
* Неспособность пациентов самостоятельно передвигаться, обслуживать себя, потребность в постоянном, специализированном уходе
* Все заболевания и состояния, требующие стационарного лечения (терапевтического и хирургического профиля)

Кроме того, **к противопоказаниям** для санаторно-курортного лечения относятся:

* Рубцовое сужение пищевода и кишечника с нарушением проходимости
* Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненная стенозом привратника, повторными кровотечениями, имевшими место за предыдущие 8-10 месяцев, пенетрацией язвы; подозрение на малигнизацию язвы желудка, болезнь Золингера-Эллисона.
* Полипы желудка, болезнь Менетрие (гипертрофический гастрит).
* Осложнения после операции на желудке (незаживающий послеоперационный рубец, свищи, синдром приводящей петли, демпинг- и гипогликемический синдромы в тяжелой степени, атония культи желудка, пептическая язва тощей кишки в фазе обострения, обострение хронического послеоперационного гастрита).
* Хроническая дизентерия, неспецифический язвенный колит, хронический колит с обширным язвенным или эрозивным процессом в прямой или сигмовидной кишке, выявленными при ректороманоскопии или колоноскопии, а также кровоточащий геморрой, полип или полипоз кишечника
* Желчнокаменная болезнь, сопровождающаяся приступами печеночной колики.
* Остаточные явления вирусного гепатита (болезни Боткина) с признаками не закончившейся активности процесса (наличие болевого, диспептического, астенического синдромов) и значительными отклонениями показателей функциональных проб печени, в том числе уровня в крови ферментов АЛТ-АСТ; хронический активный (прогрессирующий) гепатит любой этиологии
* Цирроз печени
* Все формы желтухи
* Тяжелые формы панкреатита, нарушение проходимости панкреатического протока

Санаторно-курортное лечение лиц с заболеваниями органов пищеварения проводится как в местных санаториях, так и на климатических курортах.

К наиболее известным санаториям Башкортостана для больных заболеваниями органов пищеварения являются Красноусольск и Юматово, кроме того, больным показано лечение в Карагае и Ассах.

## Красноусольск

**Красноусольск** – бальнеогрязевой, лечебно-питьевой и климатический курорт многопрофильный курорт. Здравница расположена в Гафурийском районе, на высоте 118-136 метров над уровнем моря, в горно-лесистой местности, в пойме незамерзающей в любые морозы реки Усолка. Климат континентальный. Санаторий был открыт в 1944 году на базе бальнеологической станции. Вместимость санатория 480 мест. Основным лечебным факторам являются хлоридно-натриевые минеральные воды типа «Ессентуки» для питья, типа «Мацеста» для ванн и озерно-ключевые иловые грязи для аппликаций и внутриполостных процедур, горно-лесной озонированный воздух. Лечебные профили - заболевания органов пищеварения, опорно-двигательного аппарата, гинекологические и кожные болезни, урологические заболевания, болезни нервной системы. Климатотерапия, включенная в комплекс курортного этапа медицинской реабилитации, может выступать как самостоятельное лечение при многих хронических заболеваниях, а также служить постоянным и повсеместным фоном санаторно-курортного лечения, оказывая существенное влияние на его эффективность

Противопоказаниями для лечения на курорте являются общие противопоказания для лечения больных в бальнеологических курортах, болезни сердечно-сосудистой и мочеполовой систем, бронхиальная астма, хронические пневмонии.

В числе неоспоримых преимуществ Красноусольска – высокая эффективность минеральных вод. На площади всего в 15 гектаров из недр земли выбивают более 100 родников минеральных вод. Одним из ведущих факторов в комплексном лечении заболевания желудочно-кишечного тракта являются минеральные воды питьевых источников №11 и №12. Минеральные воды способствуют нормализации моторики желудочно-кишечного тракта, улучшают эвакуацию пищи, стимулируют трофическую функцию желудка, усиливают кровоснабжение стенок желудка. Кроме того, минеральные воды оптимизируют гормональную и иммунную системы организма.

Красноусольский источник №11- среднеминерализованная слабородоновая, хлоридно-натриевая вода, используется для приема внутрь при хронических холециститах, гастритах с пониженной секрецией и для наружного применения. Содержанием родона объясняется широкий спектр лечебного действия источника, который обладает противовоспалительными и рассасывающими свойствами, улучшает пищеварение и обмен веществ, повышает секреторную функцию желудка и оказывает влияние на моторику кишечника.

Источник №12 («Горький ключ») – слабоминерализованная сульфатно-кальциево-магниевая гидрокарбонатная вода, аналог вод курорта «Краинка»" и «Уфимской», обладает желчегонным и слабительным действием, рекомендуется для приема внутрь при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, а также при хронических гастритах с нормальной и повышенной секрецией, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, нарушениях обмена веществ.

**Юматово**

**Санаторий «Юматово»** – круглогодичная  климато-кумысолечебная здравница, расположенная в лесостепной зоне недалеко от г. Уфы. Был открыт в 1935г. Климат континентальный. Одним из основных лечебных факторов является кумыс. Кумыс благотворно влияет на центральную нервную систему, кроветворение, улучшает аппетит, всасывание пищи, нормализует секреторную и моторную функции органов пищеварения. Кумыс является поливитаминным напитком, нормализует нарушенный обмен веществ и повышает защитные свойства организма, обеспечивает лучшую усвояемость белков в продуктах питания. Юматовские кумыс и минеральная вода «Юматовская» были удостоены высоких наград на всероссийских и международных конкурсах.

**Карагай**

**«Карагай» -** грязевой и питьевой санаторий, расположенный на северо-востоке Башкортостана, на берегу горной реки Ик. Климат континентальный. Одним из основных природных лечебных факторов является сапропелевые грязи, которые по своим лечебным свойствам считаются одним из лучших в Башкортостане. Также на территории санатория расположен источник с сульфатно-магнево-кальциевой водой «Соловьиный родник» (тип «Краинка»), применяющийся при лечении заболеваний органов пищеварения.

**Ассы**

**«Ассы»–** климато-бальнеологический санаторий. В лечении больных используются два типа минеральных вод. Слабоминерализованная сульфатно-хлоридная кальциево-натриевая питьевая лечебно-столовая вода применяется при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ*.*

Высокоминерализованная хлоридно-натриевая вода источника №1 (содержит также соли магния, кальция, бром, бор, железо, йод, фтор, что делает ее сходной с морской водой) используется для ванн, орошений, лечебных бассейнов при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Наряду с башкирскими курортами и санаториями при лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта успешно используются бальнеологические курорты Кавказских Минеральных Вод (Ессентуки, Железноводск, Пятигорск), Грузии (Боржоми), Чехии (Карловы Вары).

**Особенности питьевого использования минеральных вод**

Лицам с хроническим атрофическим гастритом назначают минеральные воды, которые оказывают стимулирующее воздействие на желудок. Они возбуждают пилорический отдел желудка, стимулируют желудочную секрецию. К таким минеральным водам относятся углекислые, хлоридно-натриевые и хлоридно-гидрокарбонатные («Ессентуки» № 17, № 4, Ижевские минеральные воды и др.). Температура воды должна быть 37-45 градусов.

При хроническом антральном гастрите с повышенной секреторной функцией желудка показаны минеральные воды, обладающие выраженным тормозящим действием на желудочную секрецию. К таким минеральным водам относятся гидрокарбонатные и гидрокарбонатно-сульфатные воды с низкой минерализацией («Смирновская», «Славяновская», «Боржоми»).

При хроническом гастрите с повышением секреторной  функции желудка минеральные воды, подогретые до 38-45 градусов, назначают  по 150 - 200 мл за 1- 1,5 часа до приема пищи, больным гастритом с секреторной недостаточностью **–** за 15-30 мин. Температура воды должна быть 38-45 градусов. При ускоренной эвакуации пищи из желудка прием минеральной воды рекомендуют за 10-15 мин до еды, больным с нормальной моторикой желудка - за 45-60 мин до еды. При гастритах с секреторной недостаточностью, сопровождающихся поносами, целесообразно уменьшить разовую дозу воды до 1/4-1/2 стакана, увеличив ее температуру до 40-44 °С, и только после улучшения клинического течения заболевания следует перейти к обычным дозам воды.

**Формы контроля освоения заданий по самостоятельной контактной работе по данной теме.**

* Демонстрация преподавателю приобретенных самостоятельно практических умений и навыков, результатов интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований, результатов курации тематических больных, формулировку клинического диагноза, составление плана обследования и лечения курируемого больного.
* Решение тестовых заданий (открытой формы, закрытой формы с одним или несколькими вариантами ответов, на соответствие) и ситуационных задач.

**Рекомендуемая литература** (основная и дополнительная, элек­тронные ресурсы).

**основная литература:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/ №** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экз** | |
| **в биб-**  **лиотеке** | **на кафедре** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Внутренние болезни [Электронный ресурс] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., испр. и доп. Электрон. текстовые дан. - - Режим доступа: : ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433355.html> | Маколкин, В. И. - | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -on-line. | Неограниченный доступ |  |
| 2. | Внутренние болезни: учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. | Маколкин, Владимир Иванович. | М. : Гэотар Медиа, 2013. - 764 с. | 64 |  |
| 3. | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. Электрон. текстовые дан. Т.1. -on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425794.html> | В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. - | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. | Неограниченный доступ |  |
| 4. | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. Т. 1. - 649 с. | под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова | М. : Гэотар Медиа, 2011 | 208 |  |
| 5. | Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. - Т. 1. - 649 с. | под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова | М. : Гэотар Медиа, 2010. | 99 |  |
| 6. | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. Электрон. текстовые дан. Т.2. -on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425800.html> | ред.: В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. | неограниченный доступ |  |
| 7. | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.-Т. 2. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). | под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова | М. : Гэотар Медиа, 2012. | 253 |  |
| 8. | Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т.- Т. 2. - 581 с. | под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова | М. : Гэотар Медиа, 2010 | 101 |  |

**Дополнительная литература**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/ №** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экз.** | |
| **в биб-**  **лиотеке** | **на кафедре** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие- Электрон. текстовые дан. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html> | В. И. Маколкин [и др.]. | М: Гэотар Медиа, 2012. - on-line. | неограниченный доступ |  |
| 2. | Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс] : учеб. пособие- Электрон. текстовые дан. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411544.html> | В. И. Подзолкова А. А. Абрамова, О. Л. Белая [и др.] /под ред. В. И. Подзолкова | М. : Гэотар Медиа, 2010. -on-line. | неограниченный доступ |  |
| 3. | Междисциплинарные клинические задачи [Электронный ресурс]: сборник. Электрон. текстовые дан. -on-line. - Режим доступа: Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2330.html> | Л. И. Дворецкий. | М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2012 | неограниченный доступ |  |
| 4. | Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] - Электрон. текстовые дан. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-sistema-organov-picshevareniya-216050> | Г.Е.Ройтберг А.В.Струтынский. | М.: МЕДпресс-информ, 2016. | неограниченный доступ |  |

**Мультимедиа**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/ №** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экз.** | |
| **в биб-**  **лиотеке** | **на кафедре** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Определение тургора кожи:[видеоматериалы] // Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс]: Раздел 1: Терапия- Электрон. дан. - Казань. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/SKILLS-3-A.html> | С.А. Булатов, О.Г. Анисимов, Д.И. Абдулганиева [и др.]. | - | неограниченный доступ |  |
| 2. | Определение отёчности: [видеоматериалы] // Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс]: Раздел 1: Терапия - Электрон. дан. - Казань. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/SKILLS-3-A.html> | / С.А. Булатов, О.Г. Анисимов, Д.И. Абдулганиева [и др.]. | - | неограниченный доступ |  |
| 3. | Поверхностная пальпация живота: [видеоматериалы] // Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс]: Раздел 1: Терапия / - Электрон. дан. - Казань. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/SKILLS-3-A.html> | С.А. Булатов, О.Г. Анисимов, Д.И. Абдулганиева [и др.]. | - | неограниченный доступ |  |
| 4. | Глубокая пальпация толстого кишечника: [видеоматериалы] // Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс]: Раздел 1: Терапия / - Электрон. дан. - Казань. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/SKILLS-3-A.html> | С.А. Булатов, О.Г. Анисимов, Д.И. Абдулганиева [и др.]. | - | неограниченный доступ |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5. | Определение признаков скопления жидкости в брюшной полости: [видеоматериалы] // Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс]: Раздел 1: Терапия / - Электрон. дан. - Казань. - on-line. –Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/SKILLS-3-A.html> | С.А. Булатов, О.Г. Анисимов, Д.И. Абдулганиева [и др.]. | - | неограниченный доступ |  |
| 6. | Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО |  |  | [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru) |  |
| 7. | База данных «Электронная учебная библиотека» |  |  | <http://library.bashgmu.ru> |  |
| 8. | Электронно-библиотечная система «Букап» |  |  | <https://www.books-up.ru> |  |
| 9. | **База данных электронных журналов ИВИС** |  |  | <https://dlib.eastview.com/> |  |

Подпись автора методической разработки  А.И. Уразаева