



«Утверждаю»

Проректор по учебной работе
НОУ «Медико-социальный
институт Таджикистана
к.м.н. Мижгони Сорбон

«02 09 2025 г.»

АКТ

ВНЕДРЕНИЯ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС

- 1. Наименование предложения для внедрения:** Болезнь Аддисона – Бирмера
- 2. Кем предложена:** заведующей кафедрой внутренние болезни с курсом клинической кардиологии к.м.н. Рофизода Х.Ш., «НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».
- 3. Источник информации:** Болезнь Аддисона – Бирмера.
С.И. Ачкасов, О.И. Сушков. К. А. Худякова, А. А. Ликотов А.В. Варданян.
- 4. Выполненной:** заведующей кафедрой внутренние болезни Рофизода Х.Ш., асс. кафедры Дустмухамедовой М.А, Бобоевой М.С.
- 5. Внедрено:** в связи с актуальностью темы в учебный процесс раздел лекции и практических занятий дисциплины Внутренние болезни по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» медицинского факультета за 2025-2026 учебный год
- 6. Срок внедрения:** 2025-2026 учебный год (02.09.2025г)
- 7. Решение заседания кафедры Внутренние болезни с курсом клинической кардиологии НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».**
- 8. Эффективность внедрения:** Болезнь Аддисона – Бирмера - это редкое аутоиммунное хроническое заболевание эндокринной системы, возникает в результате недостаточной продукции гормонов кортизола и альдостерона корой надпочечников.
Болезнь названа в честь британского врача Томаса Аддисона. Диагностика и лечение значительно улучшились, но основные принципы, заложенные Аддисона, остаются актуальными до сих пор. Материал излагается с использованием обзорно – иллюстративных презентации с целью внесения последовательности в изложение. В тоже время выше указанный материал, предложенный кафедрой носит отчётливо клинический характер и готовит студентов к последующему освоению клинических и практических дисциплин. А также поможет студентам, будущим врачам, увеличить кругозор клинического мышления, правильно и своевременно принимать верное решения в постановке клинического диагноза и будет способствовать продуктивной дальнейшей практической деятельности.

Ответственный за внедрение:
заведующая кафедрой Внутренние болезни
с курсом клинической кардиологии

к.м.н. Рофизода Х.Ш



«Утверждаю»

Проректор по учебной работе
НОУ «Медико-социальный
институт Таджикистана
к.м.н. Мижгони Сорбон

«02» 09 2025 г.

АКТ

ВНЕДРЕНИЯ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС

1 Наименование предложения для внедрения: Современная диагностика и лечение сердечно –сосудистых заболеваний. Неинвазивные методы диагностики; (проба 6 минутной ходьбы; измерение АД методом Короткова, Холтер - ЭКГ, Холтер - СМАД. Сердечно- легочная реанимация при внезапной смерти. Инвазивные методы диагностики. Катетеризация сердца и коронарная ангиография (на практической части занятия для самостоятельной работы студентов).

2.Кем предложена: заведующей кафедрой внутренние болезни с курсом клинической кардиологии к.м.н. Рофизода Х.Ш., «НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

3.Источник информации: Инфаркт миокарда – особенности поражения коронарного русла и факторы риска у мужчин и женщин / А. М. Бейбалаева [и др.] // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. -2019. -Т. 13. -№ 6. -С. 17-22. Руководство по кардиологии.Ю.Н.Белянкова., Р.Г.Оганова.

4.Выполненной: заведующей кафедрой внутренние болезни Рофизода Х.Ш., асс.кафедры Бобоевой М.С.,Тагоев К.Ш.,Дустмухамедова М.А.

5.Внедрено: в связи с актуальностью темы в учебный процесс раздел лекции и практических занятий дисциплины Внутренние болезни по специальности 1-79 01 01 “Лечебное дело “ медицинского факультета за 2025-2026 учебный год

6.Срок внедрения: 2025-2026 учебный год (02.09.2025.)

7.Решение заседания кафедры Внутренние болезни с курсом клинической кардиологии НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

8.Эффективность внедрения: Инвазивный методы диагностики направлено для оценки состояния коронарных артерий и коронарного кровотока и для качественной характеристики пораженных артерии.и дальнейшей определения тактика ведения больного.

Материал излагается с использованием обзорно – иллюстративных презентации с целью внесения последовательности в изложение. В тоже время выше указанный материал, предложенный кафедрой носит отчетливо клинический характер и готовит студентов к последующему освоению клинических и практических дисциплин. А также поможет студентам, будущим врачам, увеличить кругозор клинического мышления, правильно и своевременно принимать верное решения в постановке клинического диагноза и будет способствовать продуктивной дальнейшей практической деятельности.

Ответственный за внедрение:

заведующая кафедрой Внутренние болезни
с курсом клинической кардиологии

к.м.н. Рофизода Х.Ш



«Утверждаю»

Проректор по учебной работе
НОУ «Медико-социальный
институт Таджикистана
к.м.н. Мижгони Сорбон

«02» 09 2025 г.

АКТ

ВНЕДРЕНИЯ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС

1. Наименование предложения для внедрения: Инвазивный методы диагностики направлено для оценки состояния коронарных артерий и коронарного кровотока и для качественной характеристики пораженных артерии.и дальнейшей определения тактика ведения больного.

2. Кем предложена: заведующей кафедрой внутренние болезни с курсом клинической кардиологии к.м.н. Рофизода Х.Ш., «НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

3. Источник информации: Инфаркт миокарда – особенности поражения коронарного русла и факторы риска у мужчин и женщин / А. М. Бейбалаева [и др.] // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. -2019. -Т. 13. -№ 6. -С. 17-22. Руководство по кардиологии. Ю.Н.Белянкова., Р.Г.Оганова.

4. Выполненной: заведующей кафедрой внутренние болезни Рофизода Х.Ш., асс.кафедры Бобоевой М.С., Тагоев К.Ш., Дустмухамедова М.А.

5. Внедрено: в связи с актуальностью темы в учебный процесс раздел лекции и практических занятий дисциплины Внутренние болезни по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» медицинского факультета за 2025-2026 учебный год

6. Срок внедрения: 2025-2026 учебный год (02.09.2025.)

7. Решение заседания кафедры Внутренние болезни с курсом клинической кардиологии НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

8. Эффективность внедрения: Инвазивный методы диагностики направлено для оценки состояния коронарных артерий и коронарного кровотока и для качественной характеристики пораженных артерии.и дальнейшей определения тактика ведения больного.

Материал излагается с использованием обзорно – иллюстративных презентации с целью внесения последовательности в изложение. В тоже время выше указанный материал, предложенный кафедрой носит отчётливо клинический характер и готовит студентов к последующему освоению клинических и практических дисциплин. А также поможет студентам, будущим врачам, увеличить кругозор клинического мышления, правильно и своевременно принимать верное решения в постановке клинического диагноза и будет способствовать продуктивной дальнейшей практической деятельности.

Ответственный за внедрение:

заведующая кафедрой Внутренние болезни
с курсом клинической кардиологии

к.м.н. Рофизода Х.Ш



«Утверждаю»

Проректор по учебной работе
НОУ «Медико-социальный
институт Таджикистана
к.м.н. Мижгони Сорбон

«02» 09 2025 г.

АКТ

ВНЕДРЕНИЯ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС

1. Наименование предложения для внедрения: Болезнь Бехтерева

2. Кем предложена: заведующей кафедрой внутренние болезни с курсом клинической кардиологии к.м.н. Рофизода Х.Ш., «НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

3. Источник информации: Мустафакулова Н.И Неотложная терапевтическая помощь на этапах медицинской эвакуации Учебник. 2018. 230 стр. Раков А.Л., Сосюкин А.Е. Внутренние болезни. Военно-полевая терапия.-М.-2003.-с.384. Бобиева Н.Х.. Афганишоти радиоактивӣ. Бемориҳои нури. Дастурамали методӣ Душанбе 2019

4. Выполненной: заведующей кафедрой внутренние болезни Рофизода Х.Ш., асс. кафедры Дустмухамедова М.А., Мирзоев С., Бобоевой М.С.

5. Внедрено: в связи с актуальностью темы в учебный процесс раздел лекции и практических занятий дисциплины Внутренние болезни по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» медицинского факультета за 2025-2026 учебный год

6. Срок внедрения: 2025-2026 учебный год (02.09.2025.)

7. Решение заседания кафедры Внутренние болезни с курсом клинической кардиологии НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

8. Эффективность внедрения: Болезнь Бехтерева (также известная как анкилозирующий спондилит) — это хроническое воспалительное заболевание позвоночника и суставов, при котором происходит постепенное сращивание (анкилоз) позвонков. Это приводит к потере гибкости позвоночника, его деформации и сильным болям. Ранняя диагностика сложна. В среднем от появления первых симптомов до постановки диагноза может пройти 4–8 лет. Это аутоиммунное заболевание. Иммунная система человека атакует собственные ткани, а именно места прикрепления связок и сухожилий к костям (энтезисы).

В тоже время выше указанный материал, предложенный кафедрой носит отчетливо клинический характер и готовит студентов к последующему освоению клинических и практических дисциплин. А также поможет студентам, будущим врачам, увеличить кругозор клинического мышления, правильно и своевременно принимать верные решения в постановке клинического диагноза и будет способствовать продуктивной дальнейшей практической деятельности.

Ответственный за внедрение:

заведующая кафедрой Внутренние болезни
с курсом клинической кардиологии

к.м.н. Рофизода Х.Ш