

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**по дисциплине «Факультетская терапия»  
(для иностранных обучающихся)**

**Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»**

**Направленность Лечебное дело**

2019

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» утвержденного в 2016 году.

**Составители рабочей программы:**

Болдуева С.А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова;  
Махнов А.П., д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова,  
Беляева Е.Л., к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

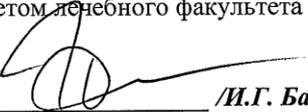
**Рецензент:**

Успенский Ю.П. – профессор, д.м.н. заведующий кафедрой факультетской терапии имени профессора В.А. Вальдмана ФГБОУ ВО СПбГМПУ

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры факультетской терапии « 28 » августа 2019 г. протокол № 1.

Заведующий кафедрой, профессор  /С. А. Болдуева/

Одобрено методическим советом лечебного факультета «19» сентября 2019 г.

Председатель, профессор  /И.Г. Бакулин/

## 1. Цель и задачи дисциплины

### Цель:

Развитие у обучающихся основ клинического мышления и освоение ими теоретических основ и практических навыков диагностики, лечения и профилактики у больных основных заболеваний внутренних органов с классической картиной болезни, а так же оказания врачебной помощи при неотложных состояниях, которые связаны с этими заболеваниями.

### Задачи:

К задачам дисциплины «факультетская терапия» относятся следующие:

- Закрепление и совершенствование практических навыков профессионального общения с больным, сбора жалоб и анамнеза и проведения физикального исследования пациента с патологией внутренних органов – в 7-м и 8-м семестрах.
- Изучение клинических проявлений основных нозологических форм заболеваний внутренних органов с учетом этиологии и патогенеза – в 7-м и 8-м семестрах...
- Формирование навыков анализа данных, полученных в ходе профессионального общения с больным и его физикального исследования с формулированием первичного клинического диагноза и плана обследования, а так же плана экстренной врачебной помощи – в 7-м и 8-м семестрах...
- Освоение навыков оценки данных лабораторно-диагностического исследования больных, получаемых в рамках плана обследования при разбираемых нозологических формах.
- Освоение умения применения метода дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм;
- Формирование навыка поставить развернутый клинический диагноз на основе всей полученной информации о больном.
- Изучение принципов лечения и профилактики основных заболеваний внутренних органов, освоение навыков назначения больному лекарственных средств
- Освоение навыков ведения медицинской документации на примере учебной истории болезни.
- Подготовка обучающегося к прохождению производственной практики после IV курса в качестве помощника ординатора отделения терапевтического профиля.

## 2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Факультетская терапия» изучается в 7,8 семестрах и относится к Блоку 1 базовая часть.

Для изучения дисциплины «Факультетская терапия»необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

### «Анатомия»

**Знания:** Анатомическое строение организма человека

### «Гистология, эмбриология, цитология»

**Знания:** Гистологическое строение тканей внутренних органов

**Умения:** Микроскопическое исследование тканей внутренних организма человека

### «Нормальная физиология»

**Знания:** Физиология внутренних органов

**Умения:** Применение физиологических методов исследования для оценки функционального состояния человека.

### «Биохимия»

**Знания:** Биохимические реакции в тканях внутренних органов

**Умения:** Применение биохимических методов исследования для исследования функционального состояния и диагностики заболеваний у человека

### «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия»

**Знания:** Характер морфологических изменений в тканях при возникновении патологического процесса. Особенности морфологических изменений при основных заболеваниях внутренних органов.

**Умения:** Применение морфологических методов исследования для диагностики заболеваний человека.

**Навыки:** Анализ и интерпретация результатов патоморфологических исследований при заболевании внутренних органов.

### «Патофизиология, клиническая патофизиология»

**Знания:** Характер изменения физиологических реакций у человека при возникновении патологического процесса. Особенности патофизиологических реакций при заболеваниях внутренних органов.

**Умения:** Применение физиологических методов исследования для диагностики заболеваний человека.

**Навыки:** Анализ и интерпретация результатов физиологических методов исследования при заболевании внутренних органов.

### «Микробиология, вирусология»

**Знания:** Микробное и вирусное окружение человека

**Умения:** Применение микробиологических и вирусологических исследований для диагностики заболеваний человека.

**Навыки:** Анализ и интерпретация результатов микробиологических и вирусологических исследований биологических жидкостей и субстратов у человека.

### «Иммунология»

**Знания:** Иммунная система человеческого организма. Место и роль иммунной системы в возникновении заболеваний внутренних органов.

**Умения:** Применение иммунологических методов исследования для диагностики заболеваний человека.

**Навыки:** Анализ и интерпретация результатов иммунологических методов исследования при заболеваниях внутренних органов.

### «Фармакология»

**Знания:** Знание классификации, химических названий, механизмов положительных и негативных эффектов применения лекарственных средств.

**Умения:** Выбор лекарственных средств для применения их по конкретным показаниям.

**Навыки:** Оформление рецептов на лекарственные средства.

### «Лучевая диагностика»

**Знания:** Физические основы лучевых методов исследования организма. Принципиальные характеристики рентгеновского, ультразвукового, магнито-ядерно-резонансного, скинтиграфического и др. методов лучевого исследования организма.

**Умения:** Выбор метода лучевой диагностики для решения конкретных вопросов диагностики заболеваний внутренних органов

**Навыки:** Анализ и интерпретация результатов исследования больного методами лучевой диагностики при заболеваниях внутренних органов.

### «Пропедевтика внутренних болезней»

**Знания:** Основные клинические симптомы и синдромы при заболевании внутренних органов и способы их распознавания путем непосредственного исследования больного, нормальные показатели рутинных методов лабораторно-инструментальной диагностики: клинического анализа крови, общего анализа мочи, основных биохимических субстратов, электрокардиограммы и т.п.

**Умения:** Непосредственное клиническое исследование больного (определение и анализ жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, данных физикального исследования) с распознаванием симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов, написание учебной истории болезни.

**Навыки:** Общение с больным, сбор жалоб и анамнеза, определение тяжести состояния, характеристики данных общего осмотра и исследования; определение частоты пульса и определения числа сердечных сокращений, измерение АД, определение границ сердца и аускультативных данных; определение пальпаторных, перкуссионных и аускультативных данных о состоянии органов дыхания и пищеварения; пальпаторных и перкуссионных данных о состоянии почек.

**Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые при освоении учебной дисциплины «факультетская терапия»**

- Госпитальная терапия
- Поликлиническая терапия
- Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
- Медицинская реабилитация, гериатрия

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины «Факультетская терапия» направлено на формирование у обучающихся следующих компонентов указанных ниже компетенций.

Номер/ индекс компе- тенции	Компоненты компетенций (выделены), формируемые при изучении дисциплины «факультетская терапия»	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	– принципы построения клинического диагноза	– сформулировать заключение о результатах первичного осмотра больного; – составить план его дальнейшего исследования; – провести совокупный анализ всех клинических и иных данных для формулировки полного диагноза – на основании	–	ситуационные задачи, реферат, учебная история болезни, доклад/презентация

				вышеизложенного составить план лечения		
	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	– принципы оформления истории болезни, в т.ч. записей о первичном и ежедневном осмотрах больного, порядка формулировки клинического диагноза, этапного и окончательного эпикризов, записей о лекарственных и иных назначений	– правильно записать приемный статус, первичный диагноз, план обследования, этапный эпикриз у больного с классическим течением заболевания внутренних органов	–	учебная история болезни
	ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	– показания и противопоказания к применению лекарственных средств для лечения основных заболеваний внутренних органов	–	–	ситуационные задачи, учебная история болезни, тестовые задания, вопросы для собеседования,
	ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	– методы лабораторных и инструментальных исследований, применяемые для распознавания и верификации диагноза основных заболеваний внутренних органов	– уметь интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований, применяемых для распознавания и верификации диагноза заболеваний внутренних органов	–	– ситуационные задачи, учебная история болезни, тестовые задания, вопросы для собеседования, доклад/презентация
	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных	– методику сбора жалоб и анамнеза больного, его первичного физикального исследования – принципы и методы	– провести анализ данных первичного исследования больного и сформулировать первичное представление о ведущих клинических	–	–ситуационные задачи, учебная история болезни, тестовые задания, вопросы для собеседования, доклад презентация

	исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	анализа клинических данных и результатов иных дополнительных методов исследования, которые проводятся для верификации диагноза основных заболеваний внутренних органов.	проявлениях патологии, определить наиболее вероятный нозологический диагноз и круг диагностических исследований и лечебных действий.		
--	--	---	--	--	--

#### Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5	Кардиология
2.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5	Пульмонология
3.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5	Гастроэнтерология
4.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5	Нефрология
5.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5	Гематология

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		VII	VIII
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>172</b>	<b>84</b>	<b>88</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	<b>168</b>	<b>84</b>	<b>84</b>
Лекции (Л)	48	24	24
Практические занятия (ПЗ)	120	60	60
<b>Внеаудиторная работа (самостоятельная работа):</b>	<b>116</b>	<b>42</b>	<b>74</b>
в период теоретического обучения	84	42	42
подготовка к сдаче экзамена	32		32
<b>Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации</b>	<b>4</b>		<b>4</b>
<b>Общая трудоемкость:</b>	<b>288</b>		
академических часов			
зачетных единиц		<b>8</b>	

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	КПЗ	С	ЛР	СРС	Всего часов
1	Кардиология	18	48			33	<b>99</b>
2	Пульмонология	8	20			14	<b>42</b>
3	Гастроэнтерология	6	16			9	<b>31</b>
4	Нефрология	6	12			9	<b>27</b>
5	Гематология	10	24			19	<b>53</b>
	<b>Итого</b>	<b>48</b>	<b>120</b>			<b>84</b>	<b>252</b>

## 5.2. Тематический план лекционного курса

### ЛЗ 7-го семестра

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	<b>Гипертоническая болезнь.</b> Определения артериальной гипертензии и гипертонической болезни. Факторы риска развития артериальной гипертензии. Известные механизмы регуляции уровня АД, роль их нарушений в возникновении артериальной гипертензии. Клинические проявления ГБ, признаки поражения органов-мишеней, влияние гипертензии на развитие других сердечно-сосудистых заболеваний. Классификация гипертонической болезни (артериальной гипертензии) по стадиям, степени тяжести и степени риска новых сердечно-сосудистых заболеваний. Лечение ГБ с учетом стратификации риска развития осложнений и сопутствующих заболеваний, основные группы гипотензивных лекарственных средств. Первичная и вторичная профилактика гипертонической болезни.	2	Мультимедиа
2.	<b>Атеросклероз. ИБС: стенокардия.</b> Определение понятия об атеросклерозе. Этиопатогенез. Нарушения липидного обмена, их классификация. Другие факторы риска развития атеросклероза. Понятие о нестабильной и стабильной атеросклеротической бляшке. Клинические проявления атеросклероза в зависимости от локализации (сосуды головного мозга, коронарные артерии, аорта и её ветви, в т.ч. артерии почечные, мезентериальные и нижних конечностей). Коррекция нарушений липидного обмена: диета, лекарственная терапия. Первичная и вторичная профилактика атеросклероза Определение понятия ИБС. Распространенность и значимость. Атеросклероз коронарных сосудов как основное звено в патогенезе ИБС. Факторы риска ИБС. Клинические формы, включенные в понятие ИБС. Механизмы возникновения ишемии. Стенокардия, клиническая картина. Классификация стенокардии, методы верификации диагноза. Прогноз при стенокардии в зависимости от характера ее течения. Современные возможности лечения (лекарственные препараты и виды оперативного лечения).	2	Мультимедиа
3.	<b>ИБС: инфаркт миокарда (неосложненный).</b> Понятие об ОКС. Определение понятия об инфаркте миокарда. Частота и значимость. Патогенез развития инфаркта миокарда.	2	Мультимедиа

	<p>Механизм тромбоза коронарной артерии. Варианты клинической картины, дифференциальный диагноз. Верификация диагноза (ферментная диагностика, ЭКГ). Место ЭхоКГ в диагностике и лечении больных инфарктом миокарда. Лечение неосложненного инфаркта миокарда в острый период и ранний постгоспитальный период. Реабилитация больного после инфаркта миокарда. Профилактика повторного инфаркта миокарда</p>		
4.	<p><b>Нарушения ритма сердца.</b>  Понятие о синусовом ритме. Классификация нарушений ритма сердца. Факторы, предполагающие возникновению нарушений ритма сердца. Электрофизиологическое исследование в топической диагностике нарушений ритма сердца. Возможности лечения больных с нарушениями ритма сердца. Суправентрикулярная и желудочковая экстрасистолия, механизмы возникновения, клиническая симптоматика. Лечение экстрасистолии.</p>	2	Мультимедиа
5.	<p><b>Фибрилляция и трепетание предсердий.</b>  Фибрилляция предсердий (мерцательная аритмия). Определение, классификация, механизмы возникновения, клиническая симптоматика, диагностика, осложнения ФП. Программа «контроля ритма сердца»  Лечение постоянных форм ФП: программа «контроля частоты сердечных сокращений».  Трепетание предсердий. Клиника. Неотложная помощь. Профилактика рецидива ТП.  Применение интервенционных методов лечения ФП и ТП.  Тромбоэмболические осложнения при ФП и ТП, антикоагулянтная терапия .</p>	2	Мультимедиа
6.	<p><b>Острая ревматическая лихорадка</b>  Этиология, патогенез, клинические проявления, критерии диагностики, терапия, вторичная профилактика  <b>Митральные пороки сердца.</b>  Митральный стеноз – определение. Гемодинамические изменения, клиника, особенности течения сердечной недостаточности и нарушений ритма. Инструментальная диагностика. Классификация по А.И. Бакулеву. Классификация пороков Нью-Йоркской ассоциации кардиохирургов. Показания к хирургическому лечению. Возможности терапевтической коррекции.  Митральная недостаточность – определение. Гемодинамические изменения, клиника, особенности течения сердечной недостаточности и нарушений ритма. Инструментальная диагностика.  Показания к хирургическому лечению. Возможности терапевтической коррекции.</p>	2	Мультимедиа
7.	<p><b>Аортальные пороки сердца.</b>  Аортальный стеноз. Причины возникновения порока. Гемодинамические особенности аортального стеноза. Клиника компенсированного и декомпенсированного порока сердца. Аортальный стеноз и изменения электрокардиограммы, рентгенограммы и эхокардиографической картины. Возможности терапевтического лечения. Показания к оперативному лечению. Ведение больного после хирургического лечения.  Аортальная недостаточность. Причины возникновения порока. Гемодинамические особенности и клиническая симптоматика. Изменения электрокардиограммы, рентгенограммы и эхокар-</p>	2	Мультимедиа

	диографической картины при этом клапанном пороке. Возможности терапевтического лечения. Показания к оперативному лечению.		
8.	<b>Инфекционный эндокардит</b> Инфекционный эндокардит – определение, сущность заболевания. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Классификация. Клиническая симптоматика инфекционного процесса и клиническая симптоматика поражения эндокарда. Критерии диагностики. Принципы терапии. Роль хирургического лечения, показания к вмешательству. Профилактика инфекционного эндокардита.	2	Мультимедиа
9.	<b>Хроническая сердечная недостаточность.</b> Определение понятия о ХСН. Систолическая и диастолическая дисфункция и ремоделирование миокарда как основа патогенеза сердечной недостаточности. Российская национальная классификация 2002 года. Основные клинические проявления. Верификация диагноза. Принципы терапии ХСН.	2	Мультимедиа
10.	<b>Хронический гастрит. Рак желудка. Язвенная болезнь.</b> Хронический гастрит. Определение. Классификация. Основные патогенетические механизмы при хроническом гастрите (тип А,В,С). Клиническая картина заболевания. Особые формы хронического гастрита. Методы обследования больного, лечение хронического гастрита. Рак желудка. Классификация. Основные клинические проявления. Методы диагностики. Принципы лечения. Язвенная болезнь (ЯБ). Определение. Классификация. Этиология, патогенез ЯБ. Основные клинические проявления в зависимости от локализации язвенного дефекта. Методы обследования при ЯБ. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Принципы терапии.	2	Мультимедиа
11.	<b>Хронический гепатит.</b> Определение понятия о хроническом гепатите. Классификация хронических гепатитов (Лос-Анжелес,1994). Этиопатогенез хронических гепатитов. Основные клинические синдромы. Алгоритм диагностики. Принципы терапии.	2	Мультимедиа
12.	<b>Цирротическая стадия гепатита (цирроз печени).</b> Определение понятия о циррозе печени. Патогенез портальной гипертензии и осложнений цирротической стадии. Основные клинические проявления: портальная гипертензия, печеночная недостаточность. Осложнения: кровотечения из варикозно-расширенных вен, асцит-перитонит, печеночная энцефалопатия. Методы обследования. Индекс-шкала по Child-Pughe. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии, прогноз, профилактика.	2	Мультимедиа

### ЛЗ 8-го семестра

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	<b>Бронхиальная астма.</b> Определение. Этиология и патогенез. Патогенетические механизмы развития бронхиальной астмы. Классификация. Клиника БА в зависимости от тяжести течения. Основные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Осложнения (астматический статус, хроническая эмфизема). Базисное лечение в зависимости от стадии заболевания. Лечение обострения бронхиальной астмы и астматического статуса.	2	Мультимедиа

2.	<p><b>Хронический бронхит. Эмфизема легких</b>  Понятие о хроническом бронхите и ХОБЛ. Этиологические факторы. Роль загрязнения воздуха и курения. Патоморфология хронического обструктивного бронхита.  Особенности клиники и диагностики. Классификация хронического бронхита. Исследование функции внешнего дыхания, его место в диагностике нарушений бронхиальной проходимости. Принципиальные различия между хроническим обструктивным бронхитом и бронхиальной астмой. Критерии диагностики обострения бронхита. Лечение в период обострения и в фазе ремиссии.  Бронхоэктазы у больного с хроническим бронхитом. Определение. Причинные факторы возникновения бронхоэктазов. Патогенез. Клиника, особенности диагностики. Значения данных Rg-исследования. Терапия, возможности хирургического лечения.</p>	2	Мультимедиа
3.	<p><b>Пневмония.</b>  Определение. Этиология. Классификация – этиологическая и патоморфологическая. Особенности патогенеза крупозной и очаговой пневмоний. Основные клинические проявления. Диагностика пневмонии. Принципы антибактериальной терапии. Применение отхаркивающих и бронхолитических средств, иммунокорректирующая терапия.  Особенности течения пневмонии у пожилых больных  Осложнения пневмонии: абсцесс, гангрена легких. Клиника, особенности диагностики. Значения данных Rg-исследования. Терапия, показания к хирургическому лечению.</p>	2	Мультимедиа
4.	<p><b>Тромбоэмболия легочной артерии.</b>  ТЭЛА – этиопатогенез. Клиническая картина. Методы инструментальной диагностики. Неотложная терапия, в частности: показания и противопоказания к антикоагулянтной и тромболитической терапии, осложнения тромбоза и контроль за антикоагулянтной и тромболитической терапией. Профилактика ТЭЛА при терапевтических заболеваниях: диагностика, лечение и профилактика венозных тромбозов. Антикоагулянтная и тромболитическая терапия в клинике внутренних болезней.</p>	2	Мультимедиа
5.	<p><b>Острый и хронический гломерулонефрит.</b>  Определение. Актуальность темы. Классификация. Этиология, патогенез. Основные клинические синдромы и особенности клиники в зависимости от морфологической формы. Методы обследования. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии, прогноз, профилактика.</p>	2	Мультимедиа
6.	<p><b>Острый и хронический пиелонефрит.</b>  Хронический пиелонефрит. Определение. Актуальность темы. Этиология. Роль инфекции и нарушений уродинамики в патогенезе. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Прогноз, профилактика.</p>	2	Мультимедиа
7.	<p><b>Интерстициальный нефрит. Острое повреждение почек.</b>  Понятие об интерстициальном нефрите. Причины, клинические проявления, дифференциальная диагностика и лечение острого и хронического интерстициальных нефритов.  Острое повреждение почек – определение. Причины развития, диагностика и тактика ведения больных при преренальной, ренальной и постренальной формах острого повреждения почек.</p>	2	Мультимедиа
8.	<p><b>Понятие об анемии. Классификация анемий. Железо-дефицитная анемия</b>  Понятие об анемии. Классификация анемий. Связь характера анемии с местом нарушения эритропоэза и жизни эритроцита</p>	2	Мультимедиа

	<p>после костного мозга. Классификация анемий.  Микроцитарные анемии, в том числе – железодефицитная анемия.  Понятие. Распространенность. Роль железа в организме. Этиология и патогенез. Основные клинические проявления (анемический и сидеропенический синдромы). Алгоритм обследования больных.  Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз и профилактика.</p>		
9.	<p><b>В12 (фолиево)-дефицитная анемия. Гемолитические анемии.</b>  Макроцитарные анемии, в том числе – В12 дефицитная и фолиево–дефицитная анемии. Понятие. Распространенность. Метаболизм и роль витамина В12 и фолиевой кислоты в организме. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы. Алгоритм обследования больных. Дифференциальный диагноз. Показания к стеральной пункции. Лечение. Прогноз и профилактика.  Нормоцитарные анемии, в том числе – гемолитическая. Механизмы гемолиза и основные причины развития гемолитических анемий. Классификация. Клинические признаки и диагностические критерии гемолитической анемии. Деление на врожденные и приобретенные. Основные клинико-лабораторные признаки наследственного сфероцитоза, энзимопатий, гемоглобинопатий. Диагностика аутоиммунного генеза гемолитической анемии. Лечение гемолитических анемий. Прогноз.</p>	2	Мультимедиа
10.	<p><b>Острый лейкоз.</b>  Определение. Актуальность темы. Современная классификация. Цитопатогенез. Основные клинические синдромы в зависимости от стадии заболевания острого лейкоза. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз острых лейкозов. Принципы и методы лечения: современные схемы цитостатической терапии, лечение анемии, профилактика инфекции и геморрагического диатеза, место трансплантации костного мозга в лечении. Прогноз.</p>	2	Мультимедиа
11.	<p><b>Хронические лейкозы.</b>  Определение, актуальность темы. Классификация.  Хронический лимфолейкоз: определение, особенности этиологии, цитопатогенез. Классификация. Основные клинические проявления в зависимости от стадии. Лабораторно-морфологическая характеристика. Методы диагностики. Лечение.  Хронический миелолейкоз: определение, этиология, патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Лечение. Прогноз при хронических лейкозах.</p>	2	Мультимедиа
12.	<p><b>Геморрагические диатезы</b>  Механизмы первичного и вторичного гемостаза. Определение понятия о геморрагическом диатезе. Классификация. Типы кровоточивости и их клинико-лабораторные критерии. Понятие о коагулопатии.  Гемофилия – этиопатогенез, основные клинические проявления. Диагностика. Прогноз. Лечение.  Тромбоцитопатии и тромбоцитопении. Болезнь Верльгофа. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика.  Симптоматические тромбоцитопении. Лечение. .  Геморрагический васкулит (на примере болезни Шенлейн-Геноха). Клиническая картина, варианты течения заболевания. Диагностические критерии. Лечение.</p>	2	Мультимедиа

### 5.3. Тематические планы клинико-практических занятий

#### Клинико-практические занятия 7-го семестра

№ темы	Темы занятий	Часы	Формы УИРС на занятии
1.	Курация больных. ЭКГ – норма.	4	Учебная история болезни (ежедневная курация больного, анализ электрокардиограмм, рентгенограмм и результатов других исследований.) Подготовка докладов/ презентаций Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Экстрасистолия. АВ-блокада.	4	
3.	Фибрилляция и трепетание предсердий.	4	
4.	Гипертоническая болезнь.	4	
5.	ИБС. Стенокардия.	4	
6.	ИБС. Инфаркт миокарда.	4	
7.	ЭКГ при инфаркте миокарда.	4	
8.	Острая ревматическая лихорадка. Митральные пороки сердца.	4	
9.	Аортальные пороки сердца. Инфекционный эндокардит.	4	
10.	Неотложные состояния в кардиологии: гипертонический криз, сердечная астма, кардиогенный отек легких.	4	
11.	Хроническая сердечная недостаточность	4	
12.	Интервенционные и хирургические методы лечения в кардиологии	4	
13.	Хронический гепатит.	4	
14.	Хронический гепатит – цирротическая стадия.	4	
15.	Хронический гепатит – цирротическая стадия. Лечение. Зачетный семинар, защита учебной истории болезни.	4	

#### Клинико-практические занятия 8-го семестра

№ темы	Темы занятий	Часы	Формы УИРС на занятии
1.	Бронхиальная астма. Курация больных	4	Учебная история болезни (ежедневная курация больного, анализ электрокардиограмм, рентгенограмм и результатов других исследований.) Подготовка докладов/ презентаций Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	ХОБЛ	4	
3.	Пневмония.	4	
4.	Тромбоэмболия легочной артерии.	4	
5.	Диагностика и некоторые патологические состояния в пульмонологии.	4	
6.	Железо-дефицитная анемия. В12 (фолиево)-дефицитная анемия.	4	
7.	Гемолитическая анемии.	4	
8.	Острый лейкоз.	4	
9.	Хронические лейкозы.	4	
10.	Геморрагические диатезы.	4	
11.	Диагностика и некоторые патологические состояния в гематологии.	4	
12.	Хронический гастрит. Язвенная болезнь. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь	4	
13.	Острый и хронический гломерулонефрит.	4	
14.	Острый и хронический пиелонефрит. Острый и хронический интерстициальный нефрит.	4	

15	Острое повреждение почек.. Зачетный семинар, защита учебной истории болезни.	4	
----	--	---	--

#### 5.4. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

#### 5.5. Тематический план семинаров – не предусмотрен.

### 6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во ситуационных задач	Кол-во тестовых заданий
1.	7-й, и 8-й	Текущий контроль	Кардиология	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни, презентация/доклад реферат	80	23	773
2.		Текущий контроль	Пульмонология	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни, презентация/доклад реферат	30	8	360
3.		Текущий контроль	Гастроэнтерология	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни, реферат	40	7	290
4.		Текущий контроль	Нефрология	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни, реферат	20	9	157
5.		Текущий контроль	Гематология	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни, презентация/доклад реферат	25	14	420
8	8-й	Промежуточный контроль	экзамен	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные	100	69	520

**История болезни пишется в 7 или 8 семестре по одному из разделов дисциплины. Реферат пишется по 1 из тем в 7 или 8 семестре**

## 6.1. Примеры оценочных средств

### 1. Примеры контрольных вопросов для собеседования:

- 1. ИБС. Стенокардия.** Определение ИБС. Распространенность и социальная значимость. Факторы риска ИБС. Патогенез ИБС. Классификация ИБС (ВОЗ). Стенокардия. Определение. Классификация стенокардии. Клиническая картина при стенокардии. Методы диагностики. Прогноз при стенокардии в зависимости от характера ее течения. Принципы терапии: хирургическое (показания к коронарографии) и медикаментозные методы лечения (основные группы антиангинальных препаратов).
- 2. Бронхиальная астма.** Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника бронхиальной астмы в зависимости от тяжести течения. Основные методы диагностики. Лечение. Осложнения (астматический статус). Лечение астматического статуса
- 3. Хронический гломерулонефрит.** Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Основные клинические проявления. Методы обследования. Принципы терапии, прогноз.
- 4. Острый лейкоз.** Определение. Этиология. Механизмы нарушения кроветворения. Классификация. Цитопатогенез. Основные клинические синдромы. Методы диагностики. Критерии диагностики острых лейкозов. Принципы терапии. Критерии ремиссии. Прогноз.
- 5. Хронический гепатит.** Определение. Актуальность проблемы. Классификация хронических гепатитов (Лос-Анжелес, 1994). Этиология. Патогенез хронических гепатитов. Основные клинические синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Основные лабораторные синдромы. Принципы терапии.

### 2. Пример тестового задания:

1. Противопоказаниями к проведению нагрузочных тестов (велозергометрия, тредмил-тест) являются:
  1. наличие сахарного диабета
  2. желудочковая тахикардия\*
  3. единичные предсердные экстрасистолы,
  4. полная блокада ножки пучка Гиса
  5. стабильная стенокардия III ФК

### 3. Пример ситуационной задачи:

Мужчина, 68 лет, обратился в поликлинику с жалобами на головокружение, однократный эпизод потери сознания. Около 5 лет отмечает подъемы АД до 160/100 мм. рт. ст., в основном при перемене погоды, сопровождающиеся головными болями, головокружением. Постоянно принимает эналаприл в дозе 10 мг/сутки. Состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые обычной окраски и влажности. АД – 140/80 мм. рт. ст. Пульс – 60 в мин., ритмичный. Границы относительной сердечной тупости: справа в 4 межреберье по краю грудины, сверху – край 2 ребра, слева – в 5 межреберье по среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, грубый систолический шум над всеми точками аускультации, с эпицентром на аорте, проводится на сосуды шеи. Над легкими ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный, печень не пальпируется. Отеков нет.

Задания:

1. Сформулируйте наиболее вероятный первичный клинический диагноз.
2. Какую причину возникновения систолического следует считать у больного самой вероятной? Какие иные причины систолического шума могут быть? Как провести

дифференциальный диагноз систолического шума во время физикального обследования больного?

3. Сформулируйте план лабораторных и инструментальных исследований, которые необходимы для верификации диагноза и для определения тактики лечения больного.
4. Составьте программу лечения (показанные и необходимые лекарственные средства, е и для включения в программу терапии, включая лекарственную терапию и показания для иных методов лечения).

#### **4. Учебная история болезни (оформляется по схеме)**

Титульный лист (отдельная страница)

1. Паспортная часть.
2. Жалобы: основные и найденные при опросе по системам органов.
3. Анамнез основного и сопутствующих заболеваний.
4. Анамнез жизни.
5. Данные объективного исследования больного.
6. Обоснование предварительного диагноза и его формулировка.
7. План обследования.
8. Данные лабораторных и инструментальных исследований, заключения консультантов.
9. Окончательный клинический диагноз (обоснование и формулировка).
10. Дифференциальный диагноз.
11. Этиология и патогенез (только для академической истории болезни).
12. Патологоанатомические изменения в органах (только для академической истории болезни).
13. Лечение основного заболевания (только для академической истории болезни).
14. Лечение больного и его обоснование.
15. Прогноз.
16. Профилактика (первичная и вторичная).
17. Эпикриз.
18. Дневник курации.
19. Список использованной литературы.

#### **7. Внеаудиторная самостоятельная работа**

<b>Вид работы</b>	<b>Часы</b>	<b>Контроль выполнения работы</b>
Подготовка к занятиям (работа с конспектами лекций, учебной и научной литературой, тестами и вопросами для самопроверки) Написание учебной истории болезни	76	Собеседование по контрольным вопросам, тестовые задания, ситуационные задачи, учебная история болезни
Подготовка реферата, доклада/презентации	8	Реферат, презентация/доклад

**7.1. Самостоятельная проработка дополнительных тем - не предусмотрено.**

**7.2. Примерная тематика курсовых работ: не предусмотрено.**

**7.3. Примерная тематика рефератов:**

1. Теории развития атеросклероза.
2. Кардиальный синдром Х.
3. Особенности кровоснабжения сердца.
4. Вариантная стенокардия.

5. Классификация антиагрегантов.
6. Ранние осложнения инфаркта миокарда: отек легких.
7. Ранние осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок.
8. Осложнения инфаркта миокарда: синдром Дресслера.
9. Варианты клинической картины острого инфаркта миокарда.
10. Симптоматические артериальные гипертензии.
11. Роль дисфункции эндотелия в развитии гипертонической болезни.
12. Современные особенности выбора антигипертензивной терапии.
13. Понятие метаболического синдрома. Критерии.
14. Первичная профилактика гипертонической болезни.
15. Проводящая система сердца.
16. Электрокардиостимуляторы.
17. Изоляция /абляция/ легочных вен.
18. Хронический гастрит-понятие морфологическое.
19. Понятие о хеликобактерной инфекции.
20. Анатомо-физиологические особенности желудка.
21. Методы диагностики хеликобактерной инфекции.
22. Особенности клинической картины рака желудка.
23. Строение печеночной долики.
24. Особенности кровоснабжения печени.
25. Современные неинвазивные методы оценки фиброза печени.
26. Современные методы лечения гепатита С.
27. Редкая патология печени: гемохроматоз.
28. Редкая патология печени: болезнь Вильсона.
29. Клиника и лечение печеночной энцефалопатии.
30. Трансплантация печени.
31. Стандарты лечения гепатита В.
32. Механизмы формирования портальной гипертензии.
33. Методика проведения спирографии.
34. Значение табакокурения в патогенезе ХОБЛ.
35. Основы противовоспалительной терапии в лечении БА.
36. Дифференциальный диагноз БА и ХОБЛ.
37. Метаболизм железа.
38. Методы исследования мокроты: цель проведения, оценка результатов
39. Методы исследования плевральной жидкости: цель проведения, оценка результатов
40. Лучевая диагностика синдрома инфильтрации легочной ткани
41. Спирометрия и пикфлоуметрия: методика проведения, показатели, интерпретация результатов
42. Нормальный газовый состав крови и КЩС
43. Типы дыхательной недостаточности (гиперкапническая, гипоксемическая), механизмы их развития
44. Синдром обструктивного апноэ сна
45. Кислородотерапия в лечение дыхательной недостаточности: показания, контроль ведения пациентов
46. Неинвазивная вентиляция легких в лечении дыхательной недостаточности
47. Принципы антибактериальной терапии

#### **7.4. Темы докладов/презентаций**

1. Методы исследования мокроты: цель проведения, оценка результатов

2. Методы исследования плевральной жидкости: цель проведения, оценка результатов
3. Лучевая диагностика синдрома инфильтрации легочной ткани
4. Спирометрия и пикфлоуметрия: методика проведения, показатели, интерпретация результатов
5. Нормальный газовый состав крови и КЩС
6. Типы дыхательной недостаточности (гиперкапническая, гипоксемическая), механизмы их развития
7. Синдром обструктивного апноэ сна
8. Коронароангиография, оптическая когерентная томография, внутрикoronарное ультразвуковое исследование. (!)
9. Стентирование коронарных сосудов, виды стентов
10. Аортокоронарное шунтирование
11. Трансплантация сердца
12. ПЭКС
13. Кардиовертердефибриллятор
14. Эндоваскулярное протезирование аортального клапана
15. Ресинхронизирующая терапия
16. Искусственный левый желудочек
17. Визуализирующие методы диагностики (МРТ сердца, ЭХОКГ, сцинтиграфия миокарда,)(!)
18. Визуализирующие методы диагностики (КТ-коронароангиография, ПЭТ-КТ)(!)
19. Понятие о кроветворении
20. Клинический анализ крови
21. Стернальная пункция и трепанобиопсия. Показания. Противопоказания. Методика проведения. Иммуногистохимические методы.
22. Миелодиспластический синдром
23. Лейкемоидные реакции
24. Агранулоцитоз.
25. Гемостаз. Факторы. Схема свертывания крови.
26. Понятие о тромбофилии.
27. Антифосфолипидный синдром.
28. Трансплантация костного мозга. Показания. Этапы проведения.
29. Проба Кумбса.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **а) основная литература**

1. Внутренние болезни. В 2 т./Под ред. В.С. Моисеева и др., - 3-е изд., испр. и доп.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Т.1.-958 с. (464 экз.); Т.2.-895 с. (464 экз.)
2. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография.- М, 2017.-345 стр.

### **б) дополнительная литература**

1. Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система.- М, 2013.-896 стр.
2. Ройтберг Г.Е. Внутренние болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика. - М., 2013 г. – 785 стр.
3. Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Система органов дыхания, М. 2015 г.- 512 стр.
4. Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Система органов пищеварения, М. 2014 г.-560 стр

5. Внутренние болезни по Дэвидсону. Кардиология. Гематология. /Под ред. Н.А.Бун. –М, 2009 .-288 стр.
6. Руководство по факультетской терапии. / Под ред. С.А. Болдуевой. – СПб., 2015 г. -488 стр.
7. Руководство по факультетской терапии. / Под ред. С.А. Болдуево.- СПб., 2013 г. – 456 стр.
8. Руководство по факультетской терапии (карманный вариант). / Под ред. С.А.Болдуевой. - СПб., 2015 г. – 397 стр.
9. Руководство по факультетской терапии. (карманный вариант) / Под ред. С.А.Болдуевой.- СПб., 2013 г. – 319 стр.

**в) общее программное обеспечение:**

Windows 10 Professional, договор 07/2017-ЭА от 25.01.2017;

Office Standard 2013, договор 30/2013-ОА от 04.02.2013

Eset NOD antivirus, договор государственный контракт № 13/2019

OfficeStd 2013 RUS OLP NL Acdmc: 021-10232

Договор - 179/2011-ОА от 12.09.11

Windows 8.1 Professional, договор 30/2013-ОА от 04.02.2013;

ExchgStdCAL 2013 RUS OLP NL Acdmc DvcCAL: 381-04287, Договор - 179/2011-ОА от 12.09.11

*Google Chrome,*

*Браузер*

*Тип лицензии GNU*

*Срок действия неограниченно*

*Документы, подтверждающие*

*право использования программных продуктов: Открытое лицензионное соглашение GNU General Public License*

*Moodle*

*Назначение: Система управления курсами ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России*

*Срок действия Неограниченно*

*Тип лицензии GNU,*

*Документы, подтверждающие*

*право использования программных продуктов Открытое лицензионное соглашение GNU General P*

**г)базы данных, информационно-справочные системы**

***Библиотеки***

[www.scsml.rssi.ru/](http://www.scsml.rssi.ru/) – Центральная Научная Медицинская Библиотека Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова

[www.nlr.ru/](http://www.nlr.ru/) – Российская национальная библиотека (г. Санкт-Петербург)

[www.pubmed.gov/](http://www.pubmed.gov/) – База данных PubMed

[www.med-library.info/library/](http://www.med-library.info/library/) – Медицинская библиотека Med-library

***Другие медицинские ресурсы Интернета***

[www.consilium-medicum.com/](http://www.consilium-medicum.com/) – Consilium Medicum

[www.mediasphera.aha.ru/](http://www.mediasphera.aha.ru/) – Издательство "Медиа Сфера"

[www.rosvrach.ru/articles/](http://www.rosvrach.ru/articles/) – Издательский дом "Русский врач"

[www.rmj.ru/](http://www.rmj.ru/) – Русский медицинский журнал

www. journals.medi.ru/ – Медицинские журналы на medi.ru  
www.kcn.ru/ – Казанский медицинский журнал  
www.medmir.com – Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке  
http://www.scardio.ru/-сайт Российского кардиологического общества  
http://spulmo.ru/- сайт Российского Респираторного общества  
www.gastro.ru- сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации  
http://npngo.ru-сайт Национального гематологического общества  
http://nonr.ru/ -сайт Научного общества нефрологов России  
http://cr.rosminzdrav.ru/clin\_recomend.html - Рубрификатор клинических рекомендаций  
ЭБС «Консультант студента» Контракт № 226/2019-ЭА от 23.05.2019г  
ЭМБ «Консультант врача» Контракт № 225/2019-ЭА от 23.05.2019г.  
ЭБС «Айбукс.ru/ibooks.ru» Контракт № 12/2019-ЗК от .07.2019г.  
IPRBooks»-Библиокомплектатор Контракт № 11/2019-ЗК от .07.2019г.  
Электронно-библиотечная система «Букап» Контракт № 10/2019-ЗК от 07.2019г.  
ЭБС «Издательство Лань»\_Контракт № 374/2019-ЭА от 15.07.2019г.

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

### а) Клинические базы:

Клиника кафедры факультетской терапии (16 павильон Клинической больницы СЗГМУ им. И.И.Мечникова) – 56 коек, включая блок интенсивной терапии и реанимации

Клинические базы в городских больницах:

1. ФГУЗ "Клиническая больница № 122 имени Л.Г.Соколова» ФМБА – терапевтическое отделение 60 коек Договор № 83/2015-ОПП от 03.09.2015 г.
2. СПб ГУЗ «Городская многопрофильная больница №2» – терапевтическое (60 коек), кардиологическое (60 коек) отделения Договор № 4/2017-ППО от 22.05.2017г. с.
3. Городская больница №3. Больница Святой Преподобной Мученицы Елизаветы – кардиологическое (75 коек) отделения Договор № 48/2017-ППО от 22.05.2017 г.

### б) Учебные помещения

На всех базах для каждой группы занимающихся студентов имеются учебные комнаты, которые предназначены как для осмотра больных, так и для проведения клинических обсуждений и иных форм практических занятий:

1. Пискаревский пр, 47.
2. ФГУЗ "Клиническая больница № 122 имени Л.Г.Соколова» ФМБА  
Пр. Культуры дом 4, 6 этаж, онкологическое отделение, Учебная комната (№ 1751 по ПИБ) – для осуществления практической подготовки обучающихся по договору № 83/2015-ОПП от 03.09.2015 г. – 20 м<sup>2</sup>
3. Городская больница №3. Больница Святой Преподобной Мученицы Елизаветы, ул. Вавиловых дом 14, инфарктное отделение, 2 этаж, учебная комната (№195 по ПИБ) – для осуществления практической подготовки обучающихся по договору № 48/2017-ППО от 22.05.2017 г. – 23 м<sup>2</sup>
- 4.СПб «Городская многопрофильная больница №2» Учебный переулок дом 5, терапевтическое отделение, 9 этаж, учебная комната (№5 по ПИБ) – для осуществления практической подготовки обучающихся по договору № 4/2017-ППО от 22.05.2017г. 25 м<sup>2</sup>
- 5.Для чтения лекций используются лекционные аудитории СЗГМУ им. И.И.Мечникова

### в) Оборудование учебных кабинетов:

Все кабинеты оснащены учебными партами, мебелью для преподавателя, шкафом (для вспомогательного оборудования, наглядных материалов, печатных учебных материалов и т.п.) и учебными досками. Наличие **мебели** для учебных кабинетов: учебные столы с местами для сиденья (учебные парты), стол и стул для преподавателя, кушетка, шкафы (для

вспомогательного оборудования, наглядных материалов, печатных учебных материалов) и т.п.

#### **г) Специальное и медицинское оборудование, аппараты и приборы**

Кафедра имеет для занятий со студентами: аппараты для изменения АД, электрокардиографический аппарат CardimaxFX-2111, негатоскопы для рентгеновских материалов, 2 микроскопа (для микроскопии клеток крови и костного мозга на занятиях по гематологии), Кроме того кафедра использует для демонстрации во время занятий имеющееся на клинических базах оборудование, в частности: тредмил, эхокардиографы, ультразвуковые аппараты, прибор для исследования внешнего дыхания, ЭКГ- и АД-мониторы, ангиограф с вынесенным дисплеем.

#### **д) Компьютеры и иные технические средства обучения.**

Кафедра имеет 14 персональных компьютеров с выходом в Интернет, 2 комплекта мультимедийного оборудования для демонстраций.

Для занятий с каждой группой имеются учебные наборы электрокардиограмм, рентгенограмм, а так же наборы результатов клинических, биохимических и иных исследований (на стандартных бланках, используемых в реальной практике) и оцифрованные результаты специальных исследований внутренних органов (для демонстрации с помощью мультимедийной техники).

### **10. Методические рекомендации для применения обучающимися при освоении дисциплины «Факультетская терапия»**

Рабочая программа предназначена для изучения наиболее часто встречающихся заболеваний у взрослых. Изучение данных заболеваний способствует расширению кругозора обучающегося, развитию профессиональных компетенций, направленных на решение конкретных задач.

При изучении дисциплины используются разные виды учебных занятий: лекции, клинически-практические занятия, самостоятельная работа.

#### **Лекционные занятия:**

На лекции обучающиеся изучают теоретические основы заболеваний. На лекции лектор, как правило, знакомит с этиологией, патогенезом, клинической картиной заболевания, тактикой ведения пациентов, основываясь на современных рекомендациях. Как правило, лекция иллюстрируется презентацией.

Обучающийся ведет конспект. При этом необходимо осмыслить информацию и записать основные мысли, отражающие суть освещаемого вопроса. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Презентации по каждой лекции размещены на странице кафедры в MOODLE, поэтому обучающийся может распечатать слайды лекции и записывать комментарии преподавателя к слайдам.

В дальнейшем при подготовке к практическим занятиям конспект лекции поможет в работе с текстом учебника, проработке Федеральных клинических рекомендаций.

#### **Подготовка к клинически-практическим и самостоятельным занятиям**

При подготовке к практическим занятиям обучающийся должен изучить тему в учебнике. С целью самоконтроля знаний решить тестовые задания в MOODLE, а затем решить ситуационную задачу. Таким образом, обучающийся будет свободно владеть материалом и подготовится к разбору клинического случая на практическом занятии, сможет решать предложенные на практическом занятии ситуационные задачи.

При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с руководствами, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами

периодических изданий и Федеральными клиническими рекомендациями является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Закрепление знаний происходит при написании учебной истории болезни, в которой обучающийся описывает клинический случай, разрабатывает план обследования, оценивает результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключения специалистов, устанавливает клинический диагноз, формулирует тактику ведения пациента. Написание истории болезни способствует формированию профессиональных компетенций. Преподаватель руководит самостоятельной работой обучающегося, выступает в качестве консультанта по написанию разделов истории болезни.

#### **Оценка результатов освоения образовательной программы**

Качество освоения образовательной программы реализуется через текущий и промежуточный контроль. Текущий контроль предусматривает общение преподавателя и обучающегося на каждом учебном занятии и после самостоятельной работы в форме контрольных вопросов, тестирования, ситуационных задач и написание учебной истории болезни. На практических занятиях преподаватель контролирует правильность выполнения диагностических, лечебных умений. Изучение раздела программы завершается промежуточным контролем в форме экзамена.