



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

### **Рабочая программа дисциплины**

**Б1.О.10 Госпитальная терапия**

**Обязательная часть**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

**Срок обучения: 6 лет**

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 1 от 16.01.2024) и утверждена приказом ректора № 2 от 19.01.2024 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины Госпитальная терапия является:**

- приобретение обучающимся знания основ диагностики и лечения на госпитальном этапе наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, как основы для принятия клинического решения, обоснования принципов врачебной стратегии, тактики, выбора методов выявления, лечения, реабилитации и профилактики в возможных профессиональных видах деятельности врача-выпускника по специальности Лечебное дело,

- обеспечение научной основы владения профессиональными компетенциями для осуществления медицинской, научно - исследовательской профессиональной деятельности, для освоения выпускниками компетенций в соответствии с ФГОС ВО 3++ специальности Лечебное дело, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник».

### **1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:**

- закрепление навыков выяснения жалоб и анамнеза, физикального обследования, интерпретации результатов лабораторных исследований, электрокардиограммы, протоколов рентгенологических, ультразвуковых и эндоскопических исследований;

- совершенствование навыков построения исходной диагностической гипотезы, обоснованной результатами первичного обследования пациента, составления и коррекции плана лабораторных и инструментальных исследований, обоснования клинического диагноза и его оформления в соответствии с требованиями нормативной документации;

- формирование навыков назначения обоснованной медикаментозной и немедикаментозной терапии при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов, оценки эффективности проводимого лечения и его коррекции

- совершенствование навыков диагностики неотложных состояний, связанных с заболеваниями внутренних органов, закрепление навыков оказания неотложной помощи и формирование навыков проведения интенсивной терапии на госпитальном этапе;

- формирование компетенции по диагностике патологических состояний и заболеваний эндокринной системы у больных на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;

- формирование компетенции по прогнозированию развития и диагностике неотложных состояний в эндокринологии;

- обучение проведению лечебных мероприятий и оказанию неотложной помощи, больным с эндокринопатиями.

## **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина Госпитальная терапия изучается в 10 и 11 семестрах и относится к базовой части Блока Б1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: акушерство и гинекология, анатомия, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, безопасность жизнедеятельности, биологическая химия, биология, биоэтика, гигиена, медицинская реабилитация, латинский язык, микробиология, вирусология, иммунология, педиатрия, физика, математика, химия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: клиническая патологическая анатомия, клиническая фармакология, онкология, лучевая терапия, оториноларингология, офтальмология, амбулаторная хирургия, амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии.

### **1.3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:**

<b>Код и наименование компетенции выпускника</b>	<b>Наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике</b>
<b>Профессиональные компетенции</b>		
ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	ИПК-2.2 Умеет оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Знать: <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, диагностику, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля,</li> <li>- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику</li> <li>- критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;</li> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, симптоматику, методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- основы оказания скорой медицинской помощи больным при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- своевременно диагностировать неотложные состояния, связанные с заболеваниями внутренних органов;</li> <li>- оказывать неотложную помощь при них и проводить интенсивную терапию;</li> <li>- своевременно диагностировать неотложные состояния, связанные с заболеваниями внутренних органов;</li> <li>- оказывать неотложную помощь при них и проводить интенсивную терапию;</li> <li>- собрать анамнез, оценить статус, сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- определить показания к выбранному методу лечения;</li> <li>- Заполнить медицинскую карту</li> <li>- своевременно диагностировать неотложные состояния, связанные с заболеваниями внутренних органов;</li> <li>- оказывать неотложную помощь при них и проводить интенсивную терапию.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях при конкретной клинической ситуации;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным с патологией эндокринной системы;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях при конкретной клинической ситуации;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях при конкретной клинической ситуации.</li> </ul>
--	--	---

•

## 2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	10 семестр часов	11 семестр часов
<b>Общая трудоемкость дисциплины, часов</b>	<b>432</b>	<b>144</b>	<b>288</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>280</b>	<b>100</b>	<b>180</b>
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	68	32	36
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	212	68	144
<b>Самостоятельная работа (всего) (СРС)</b>	<b>116</b>	<b>44</b>	<b>72</b>
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (экзамен, зачет)</b>	<b>36</b>		<b>36</b>

### 3. Содержание дисциплины (модуля)

#### 3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ПК-2.	Доказательная медицина. Врожденные пороки сердца у взрослых.	Доказательная медицина. Понятие, основные её принципы, её роль в диагностике и лечении внутренних болезней. Причины врожденных пороков сердца. Дефект межпредсердной перегородки: гемодинамика, клиническая картина и течение, диагностика, показания к хирургическому лечению. Дефект межжелудочковой перегородки: гемодинамика, диагностика, принципы терапии, показания к хирургическому лечению. Открытый артериальный проток: гемодинамика, диагностика, лечение. Стеноз легочной артерии: гемодинамика, диагностика, показания к оперативному лечению. Тетрада Фалло: гемодинамика, диагностика, лечение. Коарктация аорты: гемодинамика, диагностика, лечение. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации.
2.	ПК-2.	Пульмонология.	Эмфизема легких. Курение, как фактор риска развития эмфиземы легких. Патогенез. Классификация. Диагностика. Современные подходы к лечению. Принципы реабилитации. Прогноз. Вопросы МСЭ. Хроническое легочное сердце. Понятие. Классификация. Патогенетические механизмы. Курение, как фактор риска развития ХЛС. Клиника и диагностика. Диагностические критерии. Принципы терапии с позиций доказательной медицины. Вопросы МСЭ. Определение. Этиология и патогенез, патофизиология. Классификация. Клинические

			проявления. Методы диагностики. Основные принципы лечения.
3.	ПК-2.	Кардиология	Перикардиты. Определение. Классификация. Основные клинические проявления. Методы диагностики. Принципы лечения. Показания к проведению пункции перикарда. Миокардиты. Определение, классификация, патогенетические механизмы поражения миокарда. Клиническая картина. Критерии диагностики. Лечение с позиций доказательной медицины. Кардиомиопатии. Понятие. Классификация. Клиническая симптоматика. Инструментальная и лабораторная диагностика. Критерии диагностики. Рекомендации по лечению согласно принципам доказательной медицины. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации при перикардитах и некоронарогенных заболеваниях миокарда. Аритмии сердца. Классификация. Дифференциальная диагностика. Клиника. Методы диагностики и стандарты лечения. Неотложная помощь при жизнеугрожающих нарушениях ритма. Блокады сердца. Классификация. Дифференциальная диагностика. Клиника. Методы диагностики и стандарты лечения. Неотложная помощь при жизнеугрожающих нарушениях проводимости. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации при нарушениях ритма и проводимости.
4	ПК-2.	Нефрология.	Острый гломерулонефрит: определение, морфологическая картина, клинические и лабораторные особенности, рекомендации по лечению. Хронический гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, морфологические варианты, клиническая картина в зависимости от формы, клинико-лабораторные критерии диагноза, принципы терапии в зависимости от клинических вариантов с позиций доказательной медицины, концепция нефропротекции. Амилоидоз почек. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Рекомендации по лечению, критерии эффективности терапии. Нефротический синдром. Определение. Классификация. Патогенез. Методы диагностики. Терапевтическая тактика. Особенности терапии основного заболевания при присоединении нефротического синдрома. Хронический пиелонефрит: определение, этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика лечения. Профилактика рецидивов. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации при заболеваниях почек. Острая почечная недостаточность: определение, классификация. Острое повреждение почек: определение, критерии. Клиническая картина. Этапы диагностики и стандарты лечения. Хроническая почечная

			недостаточность. Хроническая болезнь почек. Понятие. Причины развития, классификация. Патогенетические механизмы терминальной почечной недостаточности. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Стандарты лечебной помощи. Показания для гемодиализа. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации.
5.	ПК-2.	Системные васкулиты.	Системные васкулиты. Классификация. Клиническая картина и классификационные критерии узелкового полиартериита, гранулематоза Вегенера, синдрома Чёрджа-Стросса, пурпуры Шенляйна-Геноха. Методы диагностики, принципы лечения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации
6.	ПК-2.	Язвенный колит. Болезнь Крона.	Язвенный колит. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Критерии оценки тяжести. Принципы диагностики и лечения. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Прогноз и вопросы МСЭ. Болезнь Крона. Определение. Этиология, патогенез и патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Принципы диагностики и терапии. Прогноз и вопросы МСЭ.
7.	ПК-2.	Аутоиммунные заболевания.	Понятие, механизмы возникновения. Основные клинические проявления. Критерии диагностики. Стандарты терапии. Особенности развития и течения заболевания в условиях Курской магнитной аномалии. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации. Системная склеродермия. Понятие. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы терапии. Дерматомиозит. Понятие. Клиника. Диагностические критерии. Принципы терапии. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации. Ревматоидный артрит. Определение, классификация, критерии диагностики. Основные клинико-лабораторные синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Особые клинические формы. Современные протоколы лечения. Генно-инженерные биологические препараты: понятие, показания и противопоказания к назначению, рекомендации по применению, побочные эффекты. Нестероидные противовоспалительные препараты: классификация, показания и противопоказания к назначению, побочные эффекты. Вопросы МСЭ и реабилитации



8.	ПК-2.	Болезни с суставным синдромом.	<p>Подагра. Определение, классификация. Злоупотребление алкоголем, как этиологический фактор подагры. Основные клинико-лабораторные синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Стандарты лечения и профилактики. Роль эндотелиальной дисфункции в развитии системных проявлений заболевания. Методы её коррекции. Остеоартроз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики, стандарты лечения. Профилактика и реабилитация. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации. Классификация. Клиническая картина и классификационные критерии реактивных артритов, анкилозирующего спондилита. Методы диагностики, принципы лечения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации.</p>
9.	ПК-2.	Гематология.	<p>Острые лейкозы. Понятие, классификация, принципы диагностики, прогностические факторы, клиническая симптоматика. Принципы терапии, протоколы лечения. Критерии ремиссии и рецидива. Курение, как триггерный фактор развития острых лейкозов. Агранулоцитозы. Цитостатическая болезнь. Понятие, принципы диагностики и лечения. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации. Хронические лейкозы Хронический миелолейкоз. Определение. Патогенетические аспекты. Клиническая картина, диагностические критерии. Протоколы ведения больных. Особенности развития и течения заболевания в условиях Курской магнитной аномалии. Хронический лимфолейкоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагностики и прогностические факторы. Протоколы лечения. Вопросы МСЭ. Истинная полицитемия. Понятие. Основные клинические синдромы. Лабораторная диагностика. Стандарты терапии Роль эндотелиальной дисфункции в развитии заболевания. Методы её коррекции. Иммунологические аспекты патогенеза данной нозологии. Вопросы МСЭ. Эритроцитозы. Классификация, методы диагностики. Множественная миелома. Патогенетические механизмы множественной миеломы. Клиника, диагностика. Протоколы терапии множественной миеломы Лечение и профилактика осложнений Анемии Железодефицитные анемии. Понятие. Этиология. Основные клинические синдромы. Лабораторная диагностика. Подходы к терапии, профилактика. Витамин В-12 дефицитные анемии. Понятие, клиническая симптоматика, лабораторная и инструментальная диагностика, рекомендации по терапии, критерии</p>

			<p>эффективности лечения. Апластические анемии. Классификация. Клиническая картина, критерии диагноза. Методы диагностики и стандарты лечения. Гемолитические анемии. Понятие, этиология, патогенез. Клиническая картина. Принципы терапии. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации. Геморрагические диатезы. Типы кровоточивости и их характеристика. Гемофилия А и В: клиническая картина, диагностические подходы, принципы терапии. Первичная иммунная тромбоцитопения: определение, классификация, клиническая картина, рекомендации по диагностике и лечению. Болезнь Рандю-Ослера: определение, клиническая картина, осложнения, принципы диагностики и лечения. ДВС-синдром: определение, этиология и патогенез, клинико-лабораторная диагностика, принципы оказания неотложной помощи. Экспертиза трудоспособности, алгоритм направления на МСЭ и ведения медицинской документации, профилактики инвалидизации</p>
10.	ПК-2.	Заболевания эндокринной системы	<p>Сахарный диабет. Этиология диабета 1 и 2 типа. Эпидемиология. Патогенез клинических проявлений. Классификация. Периоды сахарного диабета. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение сахарного диабета. Диета. Инсулинотерапия. Кетоацидоз, диабетическая кома, гиперкетонемия, гипогликемические состояния и кома, патогенез, диагностика, лечение, профилактика Осложнения сахарного диабета: диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия, диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Ожирение Заболевания щитовидной железы. Заболевания паращитовидных желез. Заболевания щитовидной железы Гипотиреоз - врожденный, приобретенный, первичный, вторичный. Эндемический зоб. Клиника диагностика, принципы лечения. Токсический зоб, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения Заболевания надпочечников Заболевания коры надпочечников. Гиперкортицизм - тотальный, парциальный. Синдром Иценко-Кушинга. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. ВДКН, острая и хроническая недостаточность надпочечников. Болезни мозгового слоя. Феохромоцитома. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Болезнь Иценко-Кушинга. Акромегалия. Несахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиника. Нарушение полового развития. Задержка полового развития, гипогонадизм. Преждевременное половое развитие.</p>

#### 4. Тематический план дисциплины

**4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)**

№ п/п	Виды учебных занятий	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			ЛЗ	СТ
		<b>10 семестр</b>		
1.	ЛЗ	Раздел 1. Доказательная медицина. Врожденные пороки сердца у взрослых.	8	
2.	СЗ	Раздел 1. Доказательная медицина. Врожденные пороки сердца у взрослых.		12
3.	ЛЗ	Раздел 2 Пульмонология	6	
4.	СЗ	Раздел 2 Пульмонология		16
5.	ЛЗ	Раздел 3 Кардиология	6	
6.	СЗ	Раздел 3 Кардиология		16
7.	ЛЗ	Раздел 4 Нефрология	6	
8.	СЗ	Раздел 4 Нефрология		12
9.	ЛЗ	Раздел 5 Системные васкулиты	6	
10.	СЗ	Раздел 5 Системные васкулиты		12
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>32</b>	<b>68</b>
		<b>11 семестр</b>		
11.	ЛЗ	Раздел 6 Язвенный колит. Болезнь Крона.	8	
12.	СЗ	Раздел 6 Язвенный колит. Болезнь Крона.		28
13.	ЛЗ	Раздел 7 Аутоиммунные заболевания	8	
14.	СЗ	Раздел 7 Аутоиммунные заболевания		28
15.	ЛЗ	Раздел 8 Болезни с суставным синдромом	8	
16.	СЗ	Раздел 8 Болезни с суставным синдромом		28
17.	ЛЗ	Раздел 9. Гематология	6	
18.	СЗ	Раздел 9. Гематология		30
19.	ЛЗ	Раздел 10. Заболевания эндокринной системы	6	
20.	СЗ	Раздел 10. Заболевания эндокринной системы		30
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>36</b>	<b>144</b>

**4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся**

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	
1.	Раздел 1. Доказательная медицина. Врожденные пороки сердца у взрослых.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
2.	Раздел 2 Пульмонология	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к	8

		тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	
3	Раздел 3 Кардиология	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
4.	Раздел 4 Нефрология	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
	Раздел 5 Системные васкулиты	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	6
	Раздел 6 Язвенный колит. Болезнь Крона.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	6
	Раздел 7 Аутоиммунные заболевания	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	16
	Раздел 8 Болезни с суставным синдромом	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	18
	Раздел 9. Гематология	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	18
	Раздел 10. Заболевания эндокринной системы	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	20
<b>Итого:</b>			<b>116</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной

аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- ответил на дополнительные вопросы;
- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.
- г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
  - частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
  - демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
  - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
  - не делает обобщения и выводы;
  - не ответил на дополнительные вопросы;
  - отказывается от ответа; или:
  - во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

## 6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – экзамен и зачет.

Экзамен по дисциплине проводится в два этапа, проводимых последовательно: первый этап в виде диагностической работы (письменной или устной форме), второй - в форме определяемой преподавателем (билеты, тестирование, решение ситуационных задач, собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д. собеседования по выполненной практическому заданию на экзамене.

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе

правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Итоговая оценка выставляется по результатам 2 этапов путем выведения среднеарифметической.

Зачет, по дисциплине проводится в два этапа: первый этап в виде диагностической работы (тестовой форме), второй - в форме, определяемой преподавателем (собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д.).

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Положительная оценка по результатам промежуточной аттестации (зачета) выставляется только при условии прохождения диагностической работы

#### 6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Синдром артериальной гипертензии: определение, классификация гипертонической болезни и вторичных (симптоматических) форм артериальной гипертензии (РКО, 2020), дифференциально – диагностические критерии почечных артериальных гипертензий.

2. Синдром стенокардии: определение, Канадская классификация стабильной стенокардии напряжения, дифференциальная диагностика (стенокардия напряжения; вазоспастическая стенокардия; микроваскулярная стенокардия).

3. Острый коронарный синдром: определение, классификация (РКО, 2020), алгоритм диагностики и врачебной тактики на догоспитальном и госпитальном этапах.

4. Нестабильная стенокардия: определение, классификация по Хамм-Браунвальду, дифференциально – диагностические критерии.

5. Инфаркт миокарда: определение, классификация типов инфаркта миокарда (РКО, 2020), дифференциально – диагностические критерии.

6. Синдром болей в грудной клетке (кардиалгии): определение, дифференциальная диагностика (инфаркт миокарда; ТЭЛА).

7. ЭКГ – диагностика тахиаритмий (фибрилляция предсердий; трепетание предсердий; пароксизмальная наджелудочковая тахикардия; пароксизмальная желудочковая тахикардия).

8. ЭКГ – диагностика нарушений проводимости (атриовентрикулярные блокады; внутрижелудочковые блокады).

9. Митральные пороки сердца (стеноз; недостаточность): особенности гемодинамики, клиники, дифференциально - диагностические критерии.

10. Аортальные пороки сердца (стеноз; недостаточность): особенности гемодинамики, клиники, дифференциально - диагностические критерии.

11. Синдром кардиомегалии: определение, дифференциальная диагностика (дилатационная кардиомиопатия; экссудативный перикардит).
12. Синдром острой сосудистой недостаточности: определение, дифференциально – диагностические критерии обморока, коллапса, шока.
13. Острая сердечная недостаточность: определение, классификация по Т. Killip, дифференциально – диагностические критерии клинических вариантов.
14. Хроническая сердечная недостаточность: определение, классификация (РКО, 2020), дифференциально – диагностические критерии.
15. Очагово – инфильтративный синдром в легких: определение, дифференциальная диагностика (пневмония; туберкулез; первичный рак легкого).
16. Бронхообструктивный синдром: определение, дифференциальная диагностика (хроническая обструктивная болезнь легких; бронхиальная астма).
17. Интерстициальные заболевания легких: определение, классификация по М.М.Ильковичу (2016), дифференциальная диагностика (идиопатический легочный фиброз; пневмокониозы).
18. Синдром жидкости в плевральной полости: определение, дифференциальная диагностика экссудата и трансудата.
19. Синдром острой дыхательной недостаточности: определение, степени тяжести, дифференциальная диагностика (астматический статус; пневмоторакс; тяжелая пневмония).
20. Синдром легочного кровотечения (кровохарканья): определение, дифференциальная диагностика (туберкулез; бронхоэктазы; рак легкого).
21. Синдром желудочной диспепсии: определение, дифференциальная диагностика (функциональная диспепсия; язвенная болезнь желудка и/или 12-перстной кишки).
22. Синдром абдоминальной боли: основные виды абдоминальной боли и их характеристика, дифференциальная диагностика (желчнокаменная болезнь; хронический панкреатит).
23. Диффузные заболевания печени: определение, клинико – морфологические формы, дифференциальная диагностика (неалкогольная жировая болезнь печени; алкогольная болезнь печени).
24. Диффузные заболевания печени: определение, клинико – морфологические формы, дифференциальная диагностика (хронические вирусные гепатиты В, С, D; аутоиммунный гепатит).
25. Цирроз печени: определение, классификация по Чайльд-Пью, дифференциально – диагностические критерии.
26. Синдром кишечной диспепсии: определение, дифференциальная диагностика (синдром раздраженного кишечника; язвенный колит; болезнь Крона).
27. Синдром желудочно – кишечного кровотечения: классификация по степени тяжести кровопотери, дифференциальная диагностика (кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода; кровотечение при язвенной болезни).



желудка и/или 12-перстной кишки; кровотечение при воспалительных заболеваниях кишечника).

28. Синдром анемии: определение, классификация, дифференциальная диагностика (железодефицитная анемия; анемия хронических заболеваний; В12 – дефицитная анемия; апластическая анемия).

29. Острый лейкоз: определение, дифференциально – диагностические критерии острого миелоидного и лимфобластного лейкозов.

30. Хронический лейкоз: определение, дифференциально – диагностические критерии хронического миелоидного и лимфобластного лейкозов.

31. Геморрагический синдром: определение, типы кровоточивости, дифференциальная диагностика (идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура; гемофилия).

32. Синдром хронической гипергликемии: определение, классификация сахарного диабета (ВОЗ, 1999), критерии диагностики нарушений гликемии, дифференциально – диагностические критерии сахарного диабета 1 и 2 типов.

33. Синдром гипотиреоза: определение, дифференциально – диагностические критерии первичного и вторичного гипотиреоза.

34. Синдром тиреотоксикоза: определение, дифференциально – диагностические критерии тиреотоксикоза с диффузным, многоузловым, узловым зобом.

35. Дифференциально – диагностические критерии феохромоцитомы, болезни/синдрома Иценко – Кушинга, первичного гиперальдостеронизма.

36. Суставной синдром: определение, дифференциальная диагностика (ревматоидный артрит; подагрический артрит; остеоартрит).

37. Суставной синдром: определение, дифференциальная диагностика (реактивный артрит; псориатический артрит; анкилозирующий спондилит).

38. Дифференциально – диагностические критерии системной красной волчанки, системной склеродермии, полимиозита/дерматомиозита.

39. Мочевой синдром: определение, дифференциальная диагностика (хронический пиелонефрит; хронический гломерулонефрит; хронический тубулоинтерстициальный нефрит).

40. Нефротический синдром: определение, варианты, дифференциальная диагностика (хронический гломерулонефрит; амилоидоз почек).

41. Острое почечное повреждение: определение, классификация KDIGO (2012), дифференциально – диагностические критерии.

42. Хроническая болезнь почек: определение, классификация KDIGO (2012), дифференциально – диагностические критерии.

43. Лечение пневмонии. Лечебная тактика при септическом шоке.

44. Лечение хронической обструктивной болезни легких.

45. Лечение бронхиальной астмы. Лечебная тактика при астматическом статусе.

46. Лечебная тактика при тромбоэмболии легочной артерии.

47. Лечение дислипидемий.

48. Лечебная тактика при обмороке и коллапсе.
49. Лечение артериальной гипертензии. Лечебная тактика при гипертоническом кризе.
50. Лечение стабильной стенокардии напряжения.
51. Лечебная тактика при остром коронарном синдроме без стойкого подъема сегмента ST на ЭКГ.
52. Лечебная тактика при остром неосложненном инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST.
53. Лечебная тактика при сердечной астме и отеке легких.
54. Лечебная тактика при кардиогенном шоке.
55. Лечебная тактика при пароксизме фибрилляции предсердий.
56. Лечебная тактика при пароксизме наджелудочковой тахикардии.
57. Базовая сердечно – легочная реанимация.
58. Лечение хронической сердечной недостаточности.
59. Лечение острой ревматической лихорадки.
60. Лечение ревматоидного артрита.
61. Лечение системной красной волчанки.
62. Лечение остеоартрита.
63. Лечение острого гломерулонефрита.
64. Лечение хронического пиелонефрита.
65. Лечение хронического гломерулонефрита.
66. Лечебная тактика при остром почечном повреждении.
67. Лечение хронической болезни почек.
68. Лечение функциональной диспепсии и хронического гастрита.
69. Лечение язвенной болезни желудка и/или 12-перстной кишки. Лечебная тактика при язвенном кровотечении.
70. Лечение функциональных билиарных расстройств и хронического холецистита.
71. Лечебная тактика при билиарной колике.
72. Лечение хронического панкреатита.
73. Лечение хронических вирусных гепатитов.
74. Лечебная тактика при печеночной энцефалопатии и коме.
75. Лечебная тактика при желудочно – кишечном кровотечении из верхних отделов ЖКТ (кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода).
76. Лечение синдрома раздраженного кишечника.
77. Лечение язвенного колита и болезни Крона.
78. Лечение железодефицитной анемии.
79. Лечебная тактика при крапивнице и ангионевротическом отеке.
80. Лечебная тактика при лекарственном анафилактическом шоке.
81. Лечебная тактика при гипергликемической кетоацидотической коме.
82. Лечебная тактика при гипогликемической коме.

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд**

## **оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».**

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

## **8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)**

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и

практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

## **9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

### **9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):**

#### **Основная литература:**

	<b>Литература</b>	<b>Режим доступа к электронному ресурсу</b>
1.	Госпитальная терапия / Люсов В. А., Байкова О. А., Евсиков Е. М. и др. / Под ред. В. А. Люсова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 480 с. -	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Внутренние болезни: в 2 т. Т. I.: учебник: в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с.	
3.	Внутренние болезни: в 2 т. Т. II.: учебник / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с.	

#### **Дополнительная литература:**

	<b>Литература</b>	<b>Режим доступа к электронному ресурсу</b>
4.	Клиническая диагностика [Электронный ресурс]: учебник / Чучалин А.Г., Бобков Е.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
	Медицинские манипуляции / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 152 с.	

### **9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>

10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>

11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

### **Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:**

1. Автоматизированная образовательная среда института.

2. Операционная система Ubuntu LTS

3.Офисный пакет «LibreOffice»

4. Firefox

### **6.3 Материально-техническое обеспечение**

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, стул преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.