

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.47 ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация Врач - лечебник
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", утвержден приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у студентов системных теоретических знаний и практических навыков по диагностике, лечению, реабилитации и экспертизе трудоспособности пациентов с заболеваниями внутренних органов в условиях стационара, а также освоение современных алгоритмов ведения больных с учетом клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи.

Задачи дисциплины:

- изучить этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику и лечение основных заболеваний внутренних органов в госпитальной практике;
- освоить методы дифференциальной диагностики и обоснованного выбора терапевтической тактики;
- сформировать представление о принципах медицинской реабилитации и экспертизы временной нетрудоспособности;
- овладеть навыками ведения пациентов с сочетанной патологией и неотложными состояниями;
- подготовить студентов к самостоятельной работе в терапевтическом стационаре.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина **Б1.О.47** Госпитальная терапия относится к **обязательной части** основной образовательной программы по специальности **31.05.01** Лечебное дело и изучается в **9, 10 и 11 семестрах**.

Она базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплин «Факультетская терапия», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Фармакология», «Клиническая фармакология», и является завершающей клинической дисциплиной, формирующей профессиональные компетенции врача-терапевта.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространённых заболеваниях. ОПК-7.2. Умеет разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями в соответствии с порядками оказания меди-	знать: основные группы лекарственных препаратов, применяемых в госпитальной терапии; принципы немедикаментозного лечения; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; критерии эффективности и

	цинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-7.3. Владеет навыками разработки плана лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов.	безопасности терапии; уметь: разрабатывать план лечения в соответствии с клиническими рекомендациями; назначать лекарственные препараты с учётом индивидуальных особенностей пациента; оценивать эффективность и безопасность терапии; владеть: навыками выбора лекарственных препаратов и немедикаментозных методов; методами контроля эффективности и безопасности лечения.
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1. Знает мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-8.2. Умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности. ОПК-8.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	знать: принципы и методы медицинской реабилитации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности; критерии оценки эффективности реабилитационных мероприятий; уметь: разрабатывать индивидуальные программы реабилитации; проводить экспертизу временной нетрудоспособности; оценивать эффективность реабилитации; владеть: навыками организации реабилитационных мероприятий; методами оценки трудоспособности пациента.
ПК-2. Способен про-	ПК-2.1. Знает методы диагностики,	В результате освоения

проводить обследование пациента с целью установления диагноза	основные лабораторные и инструментальные исследования для оценки состояния здоровья. ПК-2.2. Умеет проводить диагностику наиболее распространенных заболеваний и патологических состояний пациентов; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний. ПК-2.3. Владеет навыками проведения диагностики наиболее распространенных заболеваний и патологических состояний пациентов; интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведения дифференциальной диагностики заболеваний.	дисциплины обучающийся должен: знать: – алгоритмы диагностики основных заболеваний внутренних органов; – показатели лабораторных и инструментальных исследований; – дифференциально-диагностические признаки сходных состояний; уметь: – проводить физикальное и инструментальное обследование; – интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов; – устанавливать клинический диагноз в соответствии с классификациями; владеть: – навыками сбора анамнеза и физикального обследования; – методами дифференциальной диагностики; – способностью формулировать диагноз в соответствии с МКБ.
--	--	---

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	9 семестр	10 семестр	11 семестр	Всего
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	186	54	42	90	186
– занятия лекционного типа (ЛК)	68	18	14	36	68
– практические занятия (ПЗ)	118	36	28	54	118
– лабораторные работы (ЛР)	–	–	–	–	–
Самостоятельная	174	54	66	54	174

внеаудиторная работа (всего)					
Промежуточная аттестация, вид	72	36 экзамен	зачет	36 экзамен	72
Общая трудоемкость час.	432 ак. ч.	144	108	180	432
Общая трудоемкость з.е.	12 з.е.	4	3	5	12

5. Содержание дисциплины

5.1. Контактная работа

5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

9 семестр (18 часов)

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
Раздел 1. Введение в госпитальную терапию (2 часа)		
1	Предмет и задачи госпитальной терапии. Организация терапевтической службы в стационаре. Определение госпитальной терапии. Отличие от факультетской терапии. Структура терапевтического отделения. Роль врача-терапевта в многопрофильном стационаре. Принципы маршрутизации пациентов. Взаимодействие со специалистами.	2
Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы (8 часов)		
2	Ишемическая болезнь сердца: нестабильная стенокардия и острый коронарный синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика (ЭКГ, тропонины), дифференциальная диагностика. Лечение: антитромбоцитарные, антикоагулянты, нитраты, β-блокаторы. Неотложная помощь.	2
3	Инфаркт миокарда: осложнения и ведение в стационаре. Осложнения острого периода (кардиогенный шок, аритмии, разрыв миокарда, аневризма, тромбоэмболия). Лечение, реперфузионная терапия (тромболизис, ЧКВ). Ведение пациента в стационаре.	2
4	Хроническая сердечная недостаточность: диагностика и лечение в стационаре. Классификация (NYHA, стадии). Клиника, диагностика (ЭхоКГ, натрийуретический пептид). Лечение: ингибиторы АПФ, сартаны, β-блокаторы, диуретики, антагонисты альдостерона. Лечение декомпенсации.	2
5	Гипертонические кризы и вторичная артериальная гипертензия. Гипертонический криз: классификация, клиника, неотложная терапия. Вторичные гипертензии (реноваскулярная, эндокринная, коарктация аорты): дифференциальная диагностика, лечение.	2
Раздел 3. Болезни органов дыхания (4 часа)		
6	Тяжелая пневмония и осложнения. Внебольничная пневмония тяжелого течения: критерии тяжести, антибактериальная терапия, респираторная поддержка. Осложнения: абсцесс, эмпиема, сепсис.	2
7	Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика (D-димер, КТ-ангиография), стратификация риска, лечение (антикоагулянты, тромболи-	2

	зис), профилактика.	
Раздел 4. Болезни органов пищеварения (4 часа)		
8	Желудочно-кишечные кровотечения и язвенная болезнь. Причины, клиника, диагностика, эндоскопический гемостаз, консервативная терапия. Язвенная болезнь: осложнения (пенетрация, перфорация, стеноз).	2
9	Острый панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, оценка тяжести, лечение (инфузионная, антибиотики, нутритивная поддержка).	2
	Итого за 9 семестр	18

10 семестр (14 часов)

№	Темы лекции и краткое её содержание	ака д. час.
Раздел 5. Болезни почек и мочевыводящих путей (4 часа)		
10	Острая почечная повреждение (ОПП) и хроническая болезнь почек (ХБП). ОПП: классификация, этиология, диагностика, лечение. ХБП: стадии, осложнения, консервативная терапия, подготовка к заместительной терапии.	2
11	Гломерулонефриты и системные васкулиты. Острые и хронические гломерулонефриты, нефротический синдром. Системные васкулиты (микроскопический полиангиит, гранулематоз Вегенера): клиника, диагностика, лечение.	2
Раздел 6. Болезни крови (4 часа)		
12	Анемии: дифференциальная диагностика и лечение в стационаре. Железодефицитная, мегалобластная, гемолитическая, апластическая анемии. Дифференциальная диагностика, лечение.	2
13	Гемобластозы: острые и хронические лейкозы, лимфомы. Клиника, диагностика, принципы химиотерапии. Паллиативная помощь. Осложнения (инфекции, кровотечения).	2
Раздел 7. Болезни суставов и соединительной ткани (4 часа)		
14	Ревматоидный артрит и системная красная волчанка. Ревматоидный артрит: активность, лечение базисными и биологическими препаратами. СКВ: клиника, диагностика, лечение.	2
15	Системная склеродермия, дерматомиозит, болезнь Бехтерева. Клинические проявления, диагностика, лечение, реабилитация.	2
Раздел 8. Болезни эндокринной системы (2 часа)		
16	Сахарный диабет: декомпенсация и осложнения в стационаре. Диабетический кетоацидоз, гиперосмолярное состояние, лактацидоз. Лечение, инсулинотерапия. Осложнения: диабетическая стопа, нефропатия, нейропатия.	2
	Итого за 10 семестр	14

11 семестр (36 часов)

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
Раздел 9. Неотложные состояния в терапии (10 часов)		

17	Острая дыхательная недостаточность и ОРДС. Этиология, патогенез, диагностика, респираторная поддержка (неинвазивная вентиляция, ИВЛ).	2
18	Острая сердечная недостаточность и кардиогенный шок. Клиника, диагностика, лечение (диуретики, вазодилататоры, инотропы), механическая поддержка.	2
19	Аритмии: фибрилляция предсердий, желудочковые тахикардии. Диагностика, антиаритмическая терапия, электроимпульсная терапия, профилактика тромбоэмболий.	2
20	Острые нарушения мозгового кровообращения. Ишемический и геморрагический инсульт: дифференциальная диагностика, тромболизис, ведение в стационаре, вторичная профилактика.	2
21	Печеночная недостаточность и печеночная энцефалопатия. Этиология, патогенез, клиника, лечение, трансплантация печени. Острая почечная недостаточность (включая диализные процедуры). Диагностика, показания к диализу, методы заместительной терапии.	2
Раздел 10. Медицинская реабилитация (8 часов)		
22	Принципы медицинской реабилитации в терапии. Этапы реабилитации, мультидисциплинарный подход, методы физической реабилитации, психологическая поддержка.	2
23	Реабилитация при сердечно-сосудистых заболеваниях. Кардиореабилитация: физические тренировки, диета, психообразовательные программы. Вторичная профилактика.	2
24	Реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Легочная реабилитация: дыхательная гимнастика, физическая активность, кинезиотерапия. Обучение пациента.	2
25	Реабилитация при неврологических и эндокринных заболеваниях. Реабилитация после инсульта, сахарного диабета. Эрготерапия, логопедия, социальная адаптация.	2
Раздел 11. Экспертиза временной нетрудоспособности (6 часов)		
27	Основы экспертизы временной нетрудоспособности. Нормативная база, порядок выдачи листков нетрудоспособности. Роль лечащего врача и врачебной комиссии.	2
28	Экспертиза при сердечно-сосудистых заболеваниях. Сроки временной нетрудоспособности, критерии продления, направление на МСЭ.	2
29	Экспертиза при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, почек. Сроки, особенности, взаимодействие с клиническими рекомендациями.	2
Раздел 12. Паллиативная помощь и качество жизни (4 часа)		
30	Основы паллиативной помощи в терапии. Принципы паллиативной помощи, лечение боли, одышки, психологическая поддержка. Организация хосписной помощи. Контроль качества и безопасность медицинской помощи в стационаре. Внутренний контроль качества, клинические аудиты, профилактика нежелательных событий. Роль врача.	2
Раздел 13. Актуальные вопросы госпитальной терапии (8 часов)		
32	Современные подходы к лечению ишемической болезни сердца. Новые антитромбоцитарные препараты, ингибиторы PCSK9, длительная антикоагулянтная терапия.	2
33	Современные подходы к лечению сердечной недостаточности. Саккубитрил/валсартан, ингибиторы SGLT2, новые диуретики, устройства (CRT, LVAD).	2

34	Современные подходы к лечению сахарного диабета. Ингибиторы SGLT2, агонисты GLP-1, технологии непрерывного мониторинга глюкозы.	2
35	Современные подходы к лечению ревматоидного артрита. Биологические препараты, ингибиторы JAK-киназ, таргетная терапия.	2
36	Современные подходы к лечению хронической болезни почек и анемии. Новые препараты для коррекции анемии, нефропротективные стратегии.	2
Итого за 11 семестр		36

5.1.2. Тематический план практических занятий

9 семестр (36 часов)

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 1. Введение в госпитальную терапию (4 часа)			
1	Организация терапевтического отделения	Экскурсия по стационару, знакомство с документацией, маршрутизацией. Составление плана ведения пациента в стационаре.	2
2	Медицинская документация в стационаре	Оформление истории болезни, листов назначений, дневников. Порядок госпитализации и выписки.	2
Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы (16 часов)			
3	Нестабильная стенокардия и ОКС	Разбор клинических случаев, интерпретация ЭКГ, тропонинов, стратегия лечения.	2
4	Инфаркт миокарда: диагностика и лечение	Оценка ЭКГ, ферментов, выбор реперфузионной стратегии (тромболизис vs ЧКВ). Ведение на этапах стационара.	2
5	Осложнения инфаркта миокарда	Разбор случаев кардиогенного шока, аритмий, разрыва миокарда. Тактика.	2
6	Хроническая сердечная недостаточность	Интерпретация ЭхоКГ, NT-proBNP. Выбор диуретиков, β-блокаторов, ингибиторов АПФ. Лечение декомпенсации.	2
7	Гипертонические кризы	Алгоритм лечения гипертонических кризов, дифференцированный подход.	2
8	Вторичные гипертензии	Дифференциальная диагностика реноваскулярной, эндокринной, коарктации.	2
9	Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке	Стенокардия, ТЭЛА, расслаивающая аневризма, перикардит, пневмония.	2
10	ЭКГ в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний	Практикум по расшифровке ЭКГ при ИБС, нарушениях ритма, гипертрофиях.	2
Раздел 3. Болезни органов дыхания (8 часов)			
11	Тяжелая пневмония	Оценка тяжести по шкалам (CURB-65, SOFA). Выбор антибиотиков, респираторная поддержка.	2
12	Осложнения пневмонии	Абсцесс, эмпиема, сепсис. Тактика ведения.	2

13	ТЭЛА: диагностика и лечение	Интерпретация D-димера, КТ-ангиографии. Выбор антикоагулянта. Тромболизис.	2
14	Дифференциальная диагностика одышки	Одышка при сердечной недостаточности, ХОБЛ, астме, ТЭЛА.	2
Раздел 4. Болезни органов пищеварения (8 часов)			
15	Желудочно-кишечное кровотечение	Оценка объема кровопотери, эндоскопический гемостаз, консервативная терапия.	2
16	Язвенная болезнь: осложнения	Пенетрация, перфорация, стеноз. Хирургическая тактика.	2
17	Острый панкреатит	Оценка тяжести по шкалам (Ranson, SOFA). Лечение, инфузионная терапия, антибиотики.	2
18	Дифференциальная диагностика абдоминального болевого синдрома	Панкреатит, холецистит, аппендицит, перфорация язвы.	2
Итого за 9 семестр			36

10 семестр (28 часов)

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 5. Болезни почек и мочевыводящих путей (8 часов)			
19	Острая почечная повреждение	Оценка креатинина, диуреза. Лечение, показания к диализу.	2
20	Хроническая болезнь почек	Стадирование по СКФ. Лечение нефропротективное, коррекция анемии, фосфорно-кальциевого обмена.	2
21	Гломерулонефриты	Интерпретация анализов мочи, протеинурии, нефротический синдром. Лечение.	2
22	Системные васкулиты	Диагностика, лечение глюкокортикостероидами, циклофосфамидом.	2
Раздел 6. Болезни крови (4 часа)			
23	Анемии: дифференциальная диагностика	Интерпретация общего анализа крови, ферритина, В12, гаптоглобина. Лечение.	2
24	Гемобластозы	Оценка гемограммы, миелограммы. Тактика ведения, химиотерапия.	2
Раздел 7. Болезни суставов и соединительной ткани (8 часов)			
25	Ревматоидный артрит	Оценка активности по DAS28, выбор базисных и биологических препаратов.	2
26	Системная красная волчанка	Интерпретация антинуклеарных антител, АНЦА. Лечение глюкокортикостероидами, иммуносупрессорами.	2
27	Системная склеродермия	Диагностика, лечение, физиотерапия.	2
28	Болезнь Бехтерева,	Дифференциальная диагностика, лечение (НПВС,	2

	дерматомиозит	биологические).	
Раздел 8. Болезни эндокринной системы (4 часа)			
29	Диабетический кетоацидоз	Лечение, инфузионная терапия, инсулинотерапия.	2
30	Гиперосмолярное состояние и лактацидоз	Дифференциальная диагностика, лечение.	2
Раздел 9. Вопросы реабилитации и экспертизы (4 часа)			
31	Основы медицинской реабилитации	Составление индивидуальной программы реабилитации для пациента после инфаркта миокарда.	2
32	Экспертиза временной нетрудоспособности	Оформление листка нетрудоспособности, определение сроков.	2
	Итого за 10 семестр		28

11 семестр (54 часа)

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 9. Неотложные состояния в терапии (20 часов)			
33	Острая дыхательная недостаточность	Алгоритм диагностики, респираторная поддержка, настройка параметров ИВЛ.	2
34	ОРДС	Диагностика, легочно-протективная вентиляция.	2
35	Острая сердечная недостаточность	Выбор диуретиков, вазодилататоров, инотропов.	2
36	Кардиогенный шок	Диагностика, лечение, механическая поддержка.	2
37	Фибрилляция предсердий	Выбор антиаритмической терапии, оценка риска тромбоэмболий (CHA2DS2-VASc).	2
38	Желудочковые тахикардии	Дифференциальная диагностика, антиаритмические, имплантация кардиовертера-дефибрилятора.	2
39	Ишемический инсульт	Тромболизис, ведение в стационаре, вторичная профилактика.	2
40	Геморрагический инсульт	Дифференциальная диагностика, хирургическое лечение, реабилитация.	2
41	Печеночная недостаточность	Лечение печеночной энцефалопатии, коррекция коагулопатии.	2
42	Острая почечная недостаточность (диализ)	Показания к гемодиализу, перитонеальному диализу, техника, осложнения.	2
Раздел 10. Медицинская реабилитация (16 часов)			
43	Кардиореабилитация: физические тренировки	Разработка программы физической реабилитации для пациента после инфаркта.	2
44	Кардиореабилитация: вторичная	Коррекция факторов риска, диета, медикамен-	2

	профилактика	тозная терапия.	
45	Легочная реабилитация	Дыхательная гимнастика, обучение пациента, физическая активность при ХОБЛ.	2
46	Реабилитация после инсульта	Эрготерапия, логопедия, двигательная реабилитация.	2
47	Реабилитация при сахарном диабете	Обучение самоконтролю, диетотерапия, физическая активность.	2
48	Реабилитация при ревматоидном артрите	ЛФК, физиотерапия, психологическая поддержка.	2
49	Паллиативная помощь	Лечение боли, одышки, психологическая поддержка. Организация хосписной помощи.	2
50	Оценка эффективности реабилитации	Использование шкал (Karnofsky, Barthel), качество жизни.	2
Раздел 11. Экспертиза временной нетрудоспособности (8 часов)			
51	Оформление листков нетрудоспособности	Практикум по заполнению бланков ЛН.	2
52	Экспертиза при сердечно-сосудистых заболеваниях	Определение сроков ЛН, критерии продления, направление на МСЭ.	2
53	Экспертиза при болезнях органов дыхания	Сроки ЛН при пневмонии, ХОБЛ, бронхиальной астме.	2
54	Экспертиза при болезнях пищеварения и почек	Сроки ЛН при язвенной болезни, панкреатите, гломерулонефрите.	2
Раздел 12. Контроль качества и безопасность (6 часов)			
55	Внутренний контроль качества	Проведение клинического аудита, анализ случаев отклонений.	2
56	Безопасность медицинской помощи	Профилактика нежелательных событий, разбор ошибок.	2
57	Современные клинические рекомендации	Работа с рекомендациями по ИБС, ХСН, СД.	2
Раздел 13. Актуальные вопросы госпитальной терапии (4 часа)			
58	Новые препараты в кардиологии Новые препараты в ревматологии и эндокринологии	Обсуждение ингибиторов PCSK9, сакубитрила/валсартана, ингибиторов SGLT2. Обсуждение биологических агентов, ингибиторов JAK-киназ, агонистов GLP-1.	2
59	Клинический разбор сложного пациента	Мультидисциплинарное обсуждение пациента с сочетанной патологией.	2
	Итого за 11 семестр		54

5.1.4. Самостоятельная работа

Контроль самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по образовательной программе. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

№ п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	Раздел 1. Введение в госпитальную терапию (9 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
2	Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы (9 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
3	Раздел 3. Болезни органов дыхания (9 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
4	Раздел 4. Болезни органов пищеварения (9 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу..	12
5	Раздел 5. Болезни почек и мочевыводящих путей (10 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
6	Раздел 6. Болезни крови (10 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12

		лю знаний по разделу.	
7	Раздел 7. Болезни суставов и соединительной ткани (10 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
8	Раздел 8. Болезни эндокринной системы (10 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
9	Раздел 9. Неотложные состояния в терапии (11 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
10	Раздел 10. Медицинская реабилитация (11 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
11	Раздел 11. Экспертиза временной нетрудоспособности (11 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
12	Раздел 12. Контроль качества и безопасность (11 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
13	Раздел 13. Актуальные вопросы госпитальной терапии (11 семестр)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12

		лю знаний по разделу.	
14	Подготовка к экзамену (9 и 11 семестры)	Повторение материала, решение тестов и задач, подготовка к устному ответу.	8 + 10
	Итого за 9 семестр		54
	Итого за 10 семестр		66
	Итого за 11 семестр		54
	Всего		174

6. Текущий контроль

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля: тестирование, выполнение практических заданий, собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности – контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических заданий	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Удовлетворительно	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей в ответе
	Неудовлетворительно	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по контрольным заданиям	Зачтено	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Не зачтено	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по ситуационным задачам	Зачтено	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей в ответе
	Не зачтено	Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала.
Тестирование	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Уровень освоения учебного материала позволяет обучающемуся давать верные ответы на 70 % и более тестовых заданий в те-

		сте
	Удовлетворительно	В тесте более 50% ответов верных
	Неудовлетворительно	Уровень освоения учебного материала недостаточный - ответы на более чем 50% тестовых заданий неверные

7. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости

7.1.1. Тестовые задания закрытого типа

1. Основным критерием тяжести пневмонии является:
 - а) шкала CURB-65
 - б) уровень СРБ
 - в) температура тела
 - г) количество лейкоцитов
2. При инфаркте миокарда с подъемом ST показано:
 - а) реперфузионная терапия (тромболизис или ЧКВ)
 - б) только антикоагулянты
 - в) только нитраты
 - г) только бета-блокаторы
3. Для диагностики ТЭЛА используется:
 - а) КТ-ангиография легких
 - б) рентгенография грудной клетки
 - в) ЭКГ
 - г) УЗИ сердца
4. Кардиогенный шок характеризуется:
 - а) систолическим АД < 90 мм рт. ст., признаками гипоперфузии
 - б) высоким АД
 - в) нормальным пульсом
 - г) отсутствием одышки
5. Основной препарат для купирования гипертонического криза:
 - а) нитроглицерин
 - б) эналаприлат
 - в) каптоприл
 - г) амлодипин
6. При остром панкреатите для оценки тяжести используют:
 - а) шкалу Ranson
 - б) шкалу CURB-65
 - в) индекс Мэллори-Вейса
 - г) шкалу Глазго
7. Диабетический кетоацидоз лечится:
 - а) инфузией инсулина и регидратацией

- б) только пероральными сахароснижающими
- в) только глюкокортикостероидами
- г) только антибиотиками

8. Основной маркер острого повреждения почек:

- а) повышение креатинина и снижение диуреза
- б) повышение мочевины
- в) повышение калия
- г) глюкозурия

9. При гломерулонефрите нефротического типа наблюдается:

- а) протеинурия $> 3,5$ г/сут, гипоальбуминемия, отеки
- б) гематурия
- в) лейкоцитурия
- г) пиурия

10. Лечение острого лейкоза включает:

- а) полихимиотерапию
- б) только переливание крови
- в) только антибиотики
- г) только глюкокортикостероиды

11. При ревматоидном артрите базисным препаратом выбора является:

- а) метотрексат
- б) ибупрофен
- в) преднизолон
- г) ингибиторы ФНО- α

12. Системная красная волчанка диагностируется при наличии:

- а) антинуклеарных антител
- б) ревматоидного фактора
- в) АНЦА
- г) антител к цитруллину

13. Для инсульта в остром периоде показано:

- а) тромболизис при ишемическом инсульте в терапевтическом окне
- б) только антикоагулянты
- в) только дезагреганты
- г) только нейропротекторы

14. Печеночная энцефалопатия лечится:

- а) лактулозой и рифаксимин
- б) только диуретиками
- в) только антибиотиками
- г) только глюкокортикостероидами

15. Основной принцип реабилитации после инфаркта миокарда:

- а) ранняя мобилизация, кардиотренировки, вторичная профилактика
- б) строгий постельный режим на 6 месяцев

в) только медикаментозная терапия

г) только диета

16. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится:

а) лечащим врачом и врачебной комиссией

б) только врачебной комиссией

в) только судмедэкспертом

г) только страховой компанией

17. Срок временной нетрудоспособности при неосложненном инфаркте миокарда в среднем:

а) 2–4 месяца

б) 1–2 недели

в) 6–8 месяцев

г) 1 год

18. При ОРДС вентиляционная стратегия:

а) низкие дыхательные объемы, высокое ПДКВ

б) высокие дыхательные объемы

в) ингаляция кислорода

г) неинвазивная вентиляция

19. Основной метод лечения фибрилляции предсердий для контроля ритма:

а) кардиоверсия, антиаритмики

б) только антикоагулянты

в) только β -блокаторы

г) только дигоксин

20. При диабетической стопе показано:

а) хирургическая обработка, антибиотики, сосудистая реваскуляризация

б) только антибиотики

в) только ампутация

г) только физиотерапия

21. Острая кровопотеря при желудочно-кишечном кровотечении требует:

а) инфузии, гемостатиков, эндоскопического гемостаза

б) только инфузии

в) только эндоскопического гемостаза

г) только хирургии

22. Ингибиторы SGLT2 применяются при:

а) сахарном диабете и сердечной недостаточности

б) только при сахарном диабете

в) только при сердечной недостаточности

г) только при почечной недостаточности

23. Клинический аудит в стационаре проводится для:

а) оценки соответствия медицинской помощи стандартам

б) наказания персонала

в) увеличения финансирования

г) оценки удовлетворенности пациентов

24. При проведении реанимации при сердечно-сосудистой патологии используется:

а) алгоритм ABCDE

б) только непрямой массаж сердца

в) только дефибрилляция

г) только адреналин

25. Варикозное расширение вен пищевода при циррозе лечится:

а) эндоскопическим лигированием, β -блокаторами

б) только диуретиками

в) только антибиотиками

г) только переливанием крови

26. Рак легкого в стационаре требует:

а) мультидисциплинарного подхода (хирургия, химиотерапия, лучевая терапия)

б) только хирургии

в) только химиотерапии

г) только лучевой терапии

27. Пульсовая терапия глюкокортикостероидами применяется при:

а) активных системных васкулитах и СКВ

б) легкой артериальной гипертензии

в) гастрите

г) ХОБЛ

28. Остеопороз у пожилых требует:

а) оценки минеральной плотности кости, назначения препаратов кальция, витамина D, бисфосфонатов

б) только кальция

в) только витамина D

г) только гормональной терапии

29. Подагра в стационаре лечится:

а) НПВС, колхицином, при хронической – аллопуринолом

б) только НПВС

в) только колхицином

г) только аллопуринолом

30. Миокардит и перикардит требуют:

а) госпитализации, выявления причины, лечения (НПВС, иммуносупрессоры)

б) только НПВС

в) только антибиотиков

г) только наблюдения

31. Ведение пациента с аортальным стенозом включает:

а) контроль АД, ограничение физической нагрузки, протезирование клапана

б) только медикаментозную терапию

в) только диету

г) только антикоагулянты

32. Внезапная сердечная смерть требует:

а) немедленной реанимации и выявления причины

б) только вызова скорой

в) только приема нитроглицерина

г) только наблюдения

33. При портальной гипертензии назначают:

а) β -блокаторы для снижения давления в воротной вене

б) только диуретики

в) только антибиотики

г) только НПВС

34. Гепаторенальный синдром – это:

а) почечная недостаточность на фоне печеночной недостаточности

б) почечная недостаточность на фоне инфекции

в) почечная недостаточность на фоне сердечной недостаточности

г) почечная недостаточность на фоне сахарного диабета

35. Трудоспособность при хронических заболеваниях оценивается:

а) индивидуально, с учетом профессии и функционального статуса

б) только по возрасту

в) только по стажу работы

г) только по диагнозу

36. Специализированная паллиативная помощь включает:

а) купирование боли, одышки, тошноты, психологическую поддержку

б) только обезболивание

в) только госпитализацию

г) только сестринский уход

37. Реабилитация при ХОБЛ включает:

а) дыхательные упражнения, обучение, физическую активность

б) только ингаляционную терапию

в) только кислородотерапию

г) только психологическую поддержку

38. Критерием эффективности реабилитации является:

а) улучшение функциональных показателей и качества жизни

б) снижение температуры

в) нормализация АД

г) увеличение веса

39. Конфликт интересов врача в стационаре:

а) ситуация, когда личный интерес может повлиять на профессиональные решения

б) только получение подарков

в) только совместительство

г) только научная деятельность

40. Современные клинические рекомендации основываются на:

- а) доказательной медицине (РКИ, мета-анализы)
- б) мнении экспертов
- в) опыте ведущих клиник
- г) медицинских мифах

7.1.2. Тестовые задания открытого типа

1. Гипертонический криз характеризуется резким _____.
2. Основной фермент, повышающийся при инфаркте миокарда, – _____.
3. ТЭЛА часто возникает вследствие _____ тромбоза.
4. Острый панкреатит может быть вызван _____.
5. Диабетический кетоацидоз – осложнение _____.
6. ХБП стадировается по _____.
7. Гломерулонефрит характеризуется _____.
8. Ревматоидный фактор положителен при _____.
9. Инсульт может быть _____ или геморрагическим.
10. Печеночная энцефалопатия связана с накоплением _____.
11. ОРДС – это острое _____ повреждение легких.
12. Основным индикатором вторичной гипертензии – _____.
13. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится _____.
14. Паллиативная помощь направлена на улучшение _____.
15. Реабилитация включает физическую, _____ и психосоциальную.
16. Внутренний контроль качества в стационаре осуществляется _____.
17. Клинические рекомендации утверждаются _____.
18. Саккубитрил/валсартан применяется при _____.
19. Ингибиторы PCSK9 снижают уровень _____.
20. Биологические препараты применяются при _____.

7.1.3. Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациент 60 лет, поступил с жалобами на сжимающую боль за грудиной в покое, длительностью 30 минут, АД 150/90, ЧСС 96. ЭКГ: депрессия ST в V4-V6, тропонин Т 0,5 нг/мл. Ваш диагноз, тактика, лечение.

Задача 2.

Пациент 70 лет с хронической сердечной недостаточностью, ФВ 30%. Поступил с нарастающей одышкой, отеками ног. NT-proBNP 5000 пг/мл. Назначьте лечение, оцените прогноз.

Задача 3.

Пациент 50 лет с внебольничной пневмонией, лихорадка 39°C, одышка, ЧДД 28, Sat 90%, лейкоциты 15 тыс. Оцените тяжесть по шкале CURB-65, выберите антибиотик.

Задача 4.

Пациент 45 лет с острым панкреатитом. Оценка по Ranson 3 балла. Назначьте инфузионную терапию, антибиотики, обезболивание.

Задача 5.

Пациент 65 лет с сахарным диабетом 2 типа, поступил с тошнотой, рвотой, заторможенностью. Глюкоза 25 ммоль/л, кетоны в моче. Ваш диагноз, лечение.

Задача 6.

Пациент 30 лет с гломерулонефритом, протеинурия 4 г/сут, отеки. Назначьте лечение, оцените прогноз.

Задача 7.

Пациентка 25 лет с ревматоидным артритом, DAS28 5,2. Выберите базисный препарат, составьте план лечения.

Задача 8.

Пациент 55 лет с фибрилляцией предсердий и гипертонией. Оцените риск инсульта по CHA2DS2-VASc, выберите антикоагулянт.

Задача 9.

Пациент 70 лет после инфаркта миокарда, планируется кардиореабилитация. Составьте индивидуальную программу реабилитации.

Задача 10.

Пациент 60 лет с ХОБЛ и одышкой, нуждается в легочной реабилитации. Предложите мероприятия, сроки.

Задача 11.

Пациент после инсульта (ишемический) нуждается в реабилитации. Какие специалисты должны участвовать? Составьте план.

Задача 12.

Пациент 40 лет с язвенной болезнью, поступил с меленой, гемоглобин 70 г/л, АД 90/60. Ваши действия.

Задача 13.

Пациент 50 лет с хронической болезнью почек 4 стадии, планируется начало диализа. Какие показания? Как подготовить пациента?

Задача 14.

Пациент 80 лет с онкологическим заболеванием, нуждается в паллиативной помощи. Опишите основные компоненты паллиативной помощи.

Задача 15.

В стационаре зафиксирован случай врачебной ошибки. Как провести анализ, предотвратить повторение? Опишите этапы.

7.1.4. Темы рефератов – расширенный перечень

1. Острый коронарный синдром: современные подходы к лечению.
2. Инфаркт миокарда: осложнения и их лечение.
3. Хроническая сердечная недостаточность: фармакотерапия.
4. Гипертонические кризы: классификация, неотложная помощь.
5. Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение, профилактика.
6. Тяжелая пневмония и ОРДС.
7. Острый панкреатит: этиология, лечение, прогноз.

8. Желудочно-кишечные кровотечения.
9. Острая почечная повреждение и ХБП.
10. Гломерулонефриты: классификация, лечение.
11. Анемии в стационаре.
12. Гемобластозы: диагностика, лечение, паллиативная помощь.
13. Ревматоидный артрит: базисная и биологическая терапия.
14. Системная красная волчанка и васкулиты.
15. Сахарный диабет: осложнения, лечение в стационаре.
16. Диабетический кетоацидоз и гиперосмолярное состояние.
17. Острая дыхательная недостаточность.
18. Аритмии: фибрилляция предсердий, желудочковые тахикардии.
19. Ишемический и геморрагический инсульт.
20. Печеночная недостаточность.
21. Медицинская реабилитация в терапии.
22. Кардиореабилитация.
23. Легочная реабилитация.
24. Реабилитация после инсульта.
25. Экспертиза временной нетрудоспособности.
26. Паллиативная помощь в терапии.
27. Контроль качества и безопасность медицинской помощи.
28. Современные препараты в кардиологии (ингибиторы PCSK9, сакубитрил/валсартан, ингибиторы SGLT2).
29. Новые подходы к лечению сахарного диабета.
30. Биологические препараты в ревматологии.
31. Трансплантация органов: показания, отбор.
32. Вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
33. Роль врача в организации паллиативной помощи.
34. Клинические рекомендации и стандарты лечения.
35. Информационные технологии в стационаре.
36. Этические аспекты госпитальной терапии.
37. Лечение хронической боли в стационаре.
38. Взаимодействие с пациентами и родственниками.
39. Психологические аспекты длительной госпитализации.
40. Организация работы терапевтического отделения.

7.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (зачет, экзамен)

Вопросы к зачету

1. Понятие о госпитальной терапии как разделе внутренней медицины.
2. Организация работы терапевтического отделения стационара.
3. Деонтология в практике врача-терапевта.
4. Клиническое мышление: этапы формирования диагноза.
5. Принципы доказательной медицины в выборе терапии.

6. Структура истории болезни (медицинской карты стационарного больного).
7. Правила оформления этапного эпикриза и выписного/посмертного заключения.
8. Экспертиза временной нетрудоспособности в стационаре.
9. Предоперационное обследование терапевтом пациента высокого риска.
10. Послеоперационные осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы.
11. Тромбопрофилактика в терапевтическом стационаре (механическая и фармакологическая).
12. Нозокомиальные (внутрибольничные) инфекции: факторы риска.
13. Рациональная антибиотикотерапия: деэскалационная стратегия.
14. Нежелательные лекарственные реакции: классификация и регистрация.
15. Полипрагмазия у пожилых пациентов: методы коррекции схем лечения.
16. Синдром старческой астении (frailty) и его влияние на прогноз.
17. Особенности клинической картины заболеваний у лиц пожилого возраста.
18. Паллиативная помощь в терапевтической клинике.
19. Болевой синдром у онкологических больных: трехступенчатая схема ВОЗ.
20. Сердечно-легочная реанимация: базовый протокол BLS.
21. Догоспитальная летальность при ОКС: причины.
22. Показания для перевода пациента в ОРИТ из терапевтического отделения.
23. Транспортировка тяжелых терапевтических больных.
24. Функциональные пробы в пульмонологии (спирометрия, бронходилатационный тест).
25. Пикфлоуметрия: методика проведения, график обратимости.
26. Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки: затемнения.
27. Лучевая нагрузка при КТ: риски и показания.
28. УЗИ органов брюшной полости: подготовка пациента.
29. ФГДС: показания в экстренной хирургии и терапии.
30. Биопсия печени: виды, показания, противопоказания.
31. Оценка функции почек: расчет СКФ по формуле CKD-EPI.
32. Анализ мочи по Зимницкому и Нечипоренко: диагностическое значение.
33. Общий анализ ликвора: ликворный профиль при менингитах.
34. Электрокардиография: электрическая ось сердца, блокада ножек пучка Гиса.
35. Суточное мониторирование ЭКГ (Холтер): поиск ишемии.
36. Суточное мониторирование АД (СМАД): типы профилей.
37. Нагрузочные тесты (ВЭМ, тредмил-тест): прекращение пробы.
38. Эхокардиография: оценка фракции выброса (Симпсон).
39. Чреспищеводная ЭхоКТ: визуализация ушка левого предсердия.
40. Коронароангиография: доступы, контраст-индуцированная нефропатия.
41. Холтеровское мониторирование pH в пищеводе.
42. Дыхательный тест на *Helicobacter pylori*.
43. Кал на скрытую кровь иммунохимическим методом.
44. Маркеры вирусных гепатитов (HBsAg, Anti-HCV total).
45. Генотипирование вируса гепатита С.
46. Определение группы крови и резус-фактора.

47. Проба Кумбса прямая и непрямая.
48. Коагулограмма: МНО, АЧТВ, D-димер.
49. Прокальцитонин как маркер бактериальной инфекции.
50. Тропонины высокочувствительные: динамика при повреждении миокарда.
51. NT-proBNP в диагностике сердечной недостаточности.
52. Гликированный гемоглобин (HbA1c): условия достоверности.
53. Инсулиноterapia: расчет дозы короткого инсулина (хлебные единицы).
54. Техника подкожных инъекций инсулина.
55. Ингаляционная техника: ошибки при использовании дозированных аэрозолей.
56. Небулайзерная терапия: преимущества и недостатки.
57. Постановка периферического венозного катетера.
58. Уход за центральным венозным катетером.
59. Плевральная пункция: техника выполнения.
60. Лапароцентез (парацентез) асцитической жидкости: безопасная удаляемая порция.

Вопросы к экзамену

1. Предмет и задачи госпитальной терапии.
2. Организация терапевтической службы в стационаре.
3. Ишемическая болезнь сердца: нестабильная стенокардия и ОКС.
4. Инфаркт миокарда: диагностика, лечение, осложнения.
5. Хроническая сердечная недостаточность: классификация, лечение.
6. Гипертонические кризы и вторичная гипертензия.
7. Тяжелая пневмония и ее осложнения.
8. ТЭЛА: диагностика, лечение, профилактика.
9. Желудочно-кишечные кровотечения.
10. Острый панкреатит.
11. Острая почечная повреждение.
12. Хроническая болезнь почек.
13. Гломерулонефриты и системные васкулиты.
14. Анемии: дифференциальная диагностика, лечение.
15. Острые и хронические лейкозы, лимфомы.
16. Ревматоидный артрит: диагностика, лечение.
17. Системная красная волчанка.
18. Системная склеродермия, дерматомиозит, болезнь Бехтерева.
19. Сахарный диабет: осложнения, лечение в стационаре.
20. Диабетический кетоацидоз, гиперосмолярное состояние, лактатацидоз.
21. Острая дыхательная недостаточность и ОРДС.
22. Острая сердечная недостаточность и кардиогенный шок.
23. Фибрилляция предсердий и желудочковые тахикардии.
24. Острые нарушения мозгового кровообращения (инсульты).
25. Печеночная недостаточность и печеночная энцефалопатия.
26. Показания к диализу и методы заместительной почечной терапии.

27. Принципы медицинской реабилитации в терапии.
28. Кардиореабилитация.
29. Легочная реабилитация.
30. Реабилитация при неврологических заболеваниях.
31. Экспертиза временной нетрудоспособности: нормативная база, порядок.
32. Экспертиза при сердечно-сосудистых заболеваниях.
33. Экспертиза при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, почек.
34. Паллиативная помощь в терапии.
35. Контроль качества и безопасность медицинской помощи.
36. Современные препараты в кардиологии.
37. Современные подходы к лечению сердечной недостаточности.
38. Современные подходы к лечению сахарного диабета.
39. Современные подходы к лечению ревматоидного артрита.
40. Современные подходы к лечению хронической болезни почек.
41. Лечение острой боли в стационаре.
42. Антибактериальная терапия в стационаре.
43. Антикоагулянты: особенности применения в стационаре.
44. Антитромбоцитарные препараты.
45. Глюкокортикостероиды в терапии.
46. Диуретики: классификация, особенности.
47. Ингибиторы АПФ и сартаны.
48. Бета-блокаторы.
49. Статины и гиполипидемическая терапия.
50. Ингаляционные препараты при ХОБЛ и астме.
51. Ведение пациентов с сочетанной патологией.
52. Мультидисциплинарный подход в стационаре.
53. Роль врача-терапевта в реанимационном отделении.
54. Неотложная помощь при анафилаксии.
55. Диагностика и лечение ДВС-синдрома.
56. Особенности ведения пациентов с ВИЧ-инфекцией.
57. Организация паллиативной помощи в РФ.
58. Правовые аспекты экспертизы нетрудоспособности.
59. Этические аспекты отключения жизнеобеспечения.
60. Современные тенденции в госпитальной терапии.
61. Персонализированная терапия в кардиологии.
62. Трансплантация сердца: показания, противопоказания.
63. Трансплантация легких.
64. Трансплантация печени.
65. Трансплантация почек.
66. Искусственная вентиляция легких: виды, настройка.
67. Экстракорпоральная мембранная оксигенация (ЭКМО).
68. Седация и анальгезия в отделении реанимации.

69. Внутрибольничные инфекции в стационаре.

70. Медицинская документация в стационаре (история болезни, листы назначений, эпикриз).

7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии оценивания зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то используются следующие критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Критерии оценивания для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» - высокий уровень компетенции - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - средний уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - низкий уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

Критерии оценивания решения практического задания:

- Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задание решено, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенций

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил все-сторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил твор-

			ческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

8. Перечень учебно-методической литературы

8.1. Учебные издания

Основная литература:

1. Околоков, А.Н. Диагностика болезней внутренних органов: в 5 т. / А.Н. Околоков. – М.: Медицинская литература, 2021. – ISBN 978-5-89677-202-4. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

2. Госпитальная терапия: учебник / под ред. А.И. Мартынова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 736 с. – ISBN 978-5-9704-7078-6. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
3. Мухин, Н.А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 848 с. – ISBN 978-5-9704-7026-9. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

Дополнительная литература:

1. Медицинская реабилитация: руководство / под ред. Г.И. Гусева. – М.: Медицина, 2020. – 560 с. – ISBN 978-5-225-04998-6. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
2. Экспертиза временной нетрудоспособности: руководство / под ред. Ю.Ю. Утехина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-6290-6. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

8.2. Методические и периодические издания

1. Журнал «Клиническая медицина». – Режим доступа: elibrary.ru
2. Журнал «Терапевтический архив». – Режим доступа: elibrary.ru
3. Журнал «Медицинская реабилитация». – Режим доступа: elibrary.ru

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsmml.rssi.ru>
3. Официальный сайт Российского общества терапевтов – <http://www.thermed.ru>

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

10.1. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

1. Консультант+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений Microsoft Office.
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть Интернет.

10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. Научная электронная библиотека elibrary.ru – <http://ebiblioteka.ru>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – <http://feml.scsmml.rssi.ru/feml>
3. Электронно-библиотечная система «BOOK.RU» – <https://book.ru>

11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования:	

	учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды, мультимедийный проектор, экран, персональный компьютер.	
2.	Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, выполнения курсовых работ, оснащённая компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации. Перечень: компьютеры, доступ в Интернет, библиотека.	