

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА**
Министерство здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

Утверждено
Ученый совет ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им.И.М.Сеченова Минздрава России
« _____ » _____ 20 ____
протокол № _____

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Факультетская терапия

(наименование дисциплины)

основная профессиональная образовательная программа высшего образования -
программа бакалавриата/ специалитета/ магистратуры/ ординатуры/ аспирантуры
060101 «Лечебное дело»

указывается код и наименование укрупненной группы специальностей (направлений подготовки)

060101 «Лечебное дело»

указывается код и наименование направления подготовки (специальности)

Трудоемкость дисциплины _____ 9 _____ зачетных единиц

1. Цель и задачи освоения дисциплины «Факультетская терапия».

Цель освоения дисциплины: формирование умения **постановки диагноза заболевания типичного течения** у пациента с назначением **схемы лечения и профилактики**, оказание **экстренной врачебной помощи** при некоторых неотложных состояниях.

Дисциплина участвует в формировании общепрофессиональных, диагностических и лечебных компетенций: ОК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16.

Задачи дисциплины:

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

Знать:

этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;

клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);

критерии диагноза различных заболеваний;

методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения.

Уметь:

определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);

оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);

поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;

сформулировать клинический диагноз;

разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть:

*правильным ведением медицинской документации;
методами общеклинического обследования;
интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов
диагностики;
алгоритмом развернутого клинического диагноза.*

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО Университета. Дисциплина Факультетская терапия относится к профессиональному учебному циклу

2.1. Дисциплина относится к базовой части

–
2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

Биохимия

Знать: строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.);

основы химии гемоглобина, его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния;

Уметь: отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснять причины различий;

трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови;

Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;

Анатомия

Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;

Уметь: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Знать: строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни;

Уметь: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Гистология, эмбриология, цитология

Знать: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования;

Уметь: давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур;

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Нормальная физиология

Знать: строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни;

Уметь: давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур;

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Микробиология, вирусология

Знать: классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;

Уметь: диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии;

проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику;

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;

общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения;

выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;

применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;

Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний;

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Знать: структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;

Уметь: описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм;

Владеть: методами клинко-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала.

Патофизиология, клиническая патофизиология

Знать: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;

функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;

Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Общая хирургия, лучевая диагностика

Знать: клинические проявления основных хирургических синдромов;

Уметь: поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;

Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);

Уметь: поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Госпитальная терапия

Знать: этиологию, патогенез современную классификацию заболеваний; клиническую картину, методы дифференциальной диагностики, современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных, критерии диагноза различных заболеваний; методы лечения и показания к их применению.

Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);

оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);

поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;

сформулировать клинический диагноз;

разработать план лечебных мероприятий;

сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть:

правильным ведением медицинской документации;
 методами общеклинического обследования;
 интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов
 диагностики;
 алгоритмом развернутого клинического диагноза и дифференциальной
 диагностики;
 алгоритмом лечения.

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/ №	Номер/ индекс компете нции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+			Письменное тестирование
2.	ОПК -1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	+	+	+	Письменное тестирование
3.	ОПК -4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	+	+	+	Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование

¹ Виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике

4.	ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	+	+	+	Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование
5.	ОПК -8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	+	+	+	Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование
6.	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	+	+	+	Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование
7.	ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	+	+	+	Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование
8.	ПК-7	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации	+			Собеседование по ситуационным задачам, Письменное

		биологической смерти человека				тестирование
9.	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	+	+		Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование
10.	ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	+			Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование
11.	ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	+	+		Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование
12.	ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	+	+		Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование
13.	ПК-14	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов	+	+		Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование

		у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении				вание
14.	ПК-15	готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	+	+		Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование
15.	ПК-16	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	+	+		Собеседование по ситуационным задачам, Письменное тестирование

**виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе*

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16.	Кардиология	ЭКГ в норме и при гипертрофии отделов сердца Нарушения сердечного ритма и проводимости Гипертоническая болезнь Атеросклероз Ревматическая лихорадка Приобретенные пороки сердца ИБС: стабильная стенокардия ИБС: острый коронарный синдром Инфекционный эндокардит

			ХСН
2.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16.	Пульмонология	Внебольничные пневмонии ХОБЛ Бронхиальная астма
3.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16.	Гастроэнтерология	Хронический гастрит Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки Хронический холецистит Хронический панкреатит Хронический гепатит Цирроз печени
4.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16.	Гематология	Железодефицитные анемии Хронический миелолейкоз Хронический лимфолейкоз
5.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16.	Нефрология	Острый гломерулонефрит Хронический гломерулонефрит

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	6	7	
Аудиторная работа, в том числе	9	182	88	94	
Лекции (Л)		36	18	18	
Лабораторные практикумы (ЛП)	0	0	0	0	
Практические занятия (ПЗ)	0	0	0	0	
Клинические практические занятия (КПЗ)		140	70	70	
Семинары (С)	0	0	0	0	
Самостоятельная работа студента (СРС)		142	70	72	
Промежуточная аттестация					
зачет/экзамен (указать вид)	Экзамен	6		6	
ИТОГО		324	159	165	

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в часах)							Оценочные средства
			Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СРС	всего	
1	6	Принципы и	1			6		20	27	История

		алгоритм диагностического поиска							болезни
2	6	ЭКГ в норме и при гипертрофии отделов сердца	1			6	6	13	Тесты, заключения по ЭКГ
3	6	Нарушения сердечного ритма и проводимости	2			6	6	14	Тесты, заключения по ЭКГ
4	6	Гипертоническая болезнь	2			6	6	14	Тесты, ситуационные задачи
5	6	Ревматическая лихорадка. Митральные пороки сердца	2			6	6	14	Тесты, ситуационные задачи
6	6	Аортальные и трикуспидальные пороки сердца	2			6	6	14	Тесты, ситуационные задачи
7	6	ИБС: стабильная стенокардия	2			6	6	14	Тесты, ситуационные задачи
8	6	Инфаркт миокарда	2			6	6	14	Тесты, ситуационные задачи
9	6	Инфекционный эндокардит	2			6	6	14	Тесты, ситуационные задачи
10	6	Хроническая сердечная недостаточность	2			6	6	14	Тесты, ситуационные задачи
11	7	Внебольничные пневмонии	2			6	6	14	Тесты, ситуационные задачи
12	7	ХОБЛ	2			6	6	14	Тесты, ситуационные задачи
13	7	Бронхиальная астма	2			6	6	14	Тесты, ситуационные задачи
14	7	Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	1			6	6	13	Тесты, ситуационные задачи
15	7	Хронический холецистит	1			6	6	13	Тесты, ситуационные задачи
16	7	Хронический панкреатит	1			6	6	13	Тесты, ситуационные задачи
17	7	Хронический	2			6	6	14	Тесты,

		гепатит							ситуационные задачи
18	7	Цирроз печени	2		6		6	14	Тесты, ситуационные задачи
19	7	Железодефицитная анемия	1		6		6	13	Тесты, ситуационные задачи
20	7	Хронический миелоблейкоз Хронический лимфоблейкоз	2		6		6	14	Тесты, ситуационные задачи
21	7	Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит	2		6		6	14	Тесты, ситуационные задачи
22	7	Пропедевтические навыки			14		2	16	Зачет по практическим навыкам
		ИТОГО	36		140		142	324	

5.3. Распределение лекций по семестрам:

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		6 Семестр	7 Семестр
1.	Вводная лекция. Принципы диагностического поиска	1	
2.	ЭКГ в норме и при гипертрофии отделов сердца	1	
3.	Нарушения сердечного ритма и проводимости	2	
4.	Гипертоническая болезнь	2	
5.	Ревматическая лихорадка. Митральные пороки сердца	2	
6.	Аортальные и трикуспидальные пороки сердца	2	
7.	ИБС: стабильная стенокардия	2	
8.	ИБС: острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда	2	
9.	Инфекционный эндокардит	2	
10.	Хроническая сердечная недостаточность	2	
11.	Внебольничные пневмонии		2
12.	ХОБЛ		2
13.	Бронхиальная астма		2
14.	Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки		1
15.	Хронический холецистит		1
16.	Хронический панкреатит		1
17.	Хронический гепатит		2
18.	Цирроз печени		2
19.	Железодефицитная анемия		1
20.	Хронический миелоблейкоз. Хронический лимфоблейкоз		2
21.	Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит		2
	По семестрам	18	18
	Итого (всего – 36 АЧ)		36

5.4. Распределение лабораторных практикумов по семестрам: не предусмотрено

п/№	Наименование лабораторных практикумов	Объем в АЧ	
		Семестр	Семестр
	ИТОГО (всего - АЧ)		

5.5. Распределение тем практических занятий по семестрам: не предусмотрено

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ	
		Семестр	Семестр
	ИТОГО (всего - АЧ)		

5.6. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

п/№	Наименование тем клинических практических занятий	Объем в АЧ	
		Семестр 6	Семестр 7
1	Вводное занятие. Принципы диагностического поиска	6	
2	ЭКГ в норме и при гипертрофии отделов сердца	6	
3	Нарушения сердечного ритма и проводимости	6	
4	Гипертоническая болезнь	6	
5	Ревматическая лихорадка. Митральные пороки сердца	6	
6	Аортальные и трикуспидальные пороки сердца	6	
7	ИБС: стабильная стенокардия	6	
8	ИБС: острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда	6	
9	Инфекционный эндокардит	6	
10	Хроническая сердечная недостаточность	6	
11	Внебольничные пневмонии		6
12	ХОБЛ		6
13	Бронхиальная астма		6
14	Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки		6
15	Хронический холецистит		6
16	Хронический панкреатит		6
17	Хронический гепатит		6
18	Цирроз печени		6
19	Железодефицитная анемия		6
20	Хронический миелолейкоз. Хронический лимфолейкоз		6
21	Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит		6
22	Пропедевтические навыки	10	4
	По семестрам	70	70
	Итого	140	

5.7. Распределение тем семинаров по семестрам: не предусмотрено

п/№	Наименование тем семинаров	Объем в АЧ
-----	----------------------------	------------

		Семестр	Семестр
	ИТОГО (всего - АЧ)		

5.8. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам:

п/№	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ	
		Семестр 6	Семестр 7
	Написание историй болезни	10	10
	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу	42	66
	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета	12	2
	ИТОГО (всего - 142 АЧ)		

**виды самостоятельной работы: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных) в форме написания историй болезни, рефератов, эссе, подготовки докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета, подготовка курсовых работ и т.д.*

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

Примеры оценочных средств:

1.Для входного контроля (ВК)

1.1. К характерным клиническим признакам алкогольной болезни относятся:

- А. Желтуха, петехии и геморрагии, периферические отеки
- Б. Гепатомегалия, спленомегалия, гинекомастия, желтуха
- В. Контрактура Дюпюитрена, атрофия яичек, увеличение околоушных желез, атрофия мышц, полиневриты
- Г. Пальмарная эритема, «голова медузы», асцит
- Д. Темная пигментация кожи, дневная сонливость, носовые кровотечения

Ответ: В

1.2 К большим диагностическим критериям ИЭ относится:

- А. Ремиттирующая лихорадка.
- Б. Эхокардиографические признаки абсцесса миокарда.
- В. Новый шум регургитации.
- Г. Узелки Ослера.
- Д. Тромбоэмболический инсульт головного мозга.

Ответ: Б

1.3 К методам восстановления кровотока по инфаркт-связанной артерии относятся:

- 1) Чрескожное коронарное вмешательство
- 2) Длительная инфузия нефракционированного гепарина
- 3) Тромболитическая терапия
- 4) Эндартерэктомия

Ответ: Б (1,3)

2.Для текущего контроля (ТК)

Ситуационная задача №1:

Больной С., 56 лет, обратился к врачу с жалобами на затрудненное дыхание больше на выдохе, кашель с трудноотделяемой, вязкой желто-зеленой мокротой, одышку, возникающую при умеренной физической нагрузке, повышение температуры до 37,8 °С.

Больной курит 40 лет по 1 пачке сигарет в день. Последние 15 лет беспокоит кашель, больше по утрам, преимущественно в холодное время года. 2 года назад появилась одышка при физической нагрузке, увеличилась интенсивность кашля. К врачу ранее не обращался, не обследовался. При ухудшении состояния, при повышении температуры принимал аспирин, анальгин, травяные сборы. Настоящее ухудшение в течение последних 5 дней, связывает с переохлаждением. В связи с появлением затрудненного дыхания и с усилением одышки, повышением температуры обратился к врачу.

Профессиональный анамнез: работает шофером. Семейный анамнез: мать, 76 лет, страдает гипертонической болезнью, отец, 78 лет - ИБС. Аллергологический анамнез не отягощен.

При осмотре - состояние относительно удовлетворительное. Температура тела 37,6°С. Кожные покровы чистые, влажные. Телосложение гиперстеническое, грудная клетка цилиндрическая, над- и подключичные ямки сглажены. Ребра горизонтально расположены, межреберные промежутки расширены. Обе половины грудной клетки равномерно участвуют в акте дыхания. Частота дыхательных движений 22 в 1 мин. При пальпации грудная клетка безболезненна, ригидна. Голосовое дрожание ослаблено. При перкуссии - коробочный звук, нижняя граница легких опущена на 1 ребро, подвижность нижнего легочного края снижена. При аускультации легких – дыхание с удлиненным выдохом, в фазу выдоха выслушиваются жужжащие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичны, ЧСС 88 уд. в мин., выслушивается акцент II тона во втором межреберье слева от грудины. Пульс 88 ударов в 1 мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 130 и 85 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме за счет подкожно-жировой клетчатки. Верхняя половина живота активно участвует в акте дыхания. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Нижний край печени у края реберной дуги. Со стороны органов пищеварения и мочевыделения патологии не выявлено.

Общий анализ крови: Нв 155 г/л, эритроциты $4,9 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $10,7 \times 10^9/л$, эозинофилы 4 %, палочкоядерные 7 %, сегментоядерные 57 %, лимфоциты 30 %, моноциты 2 %, СОЭ 17 мм/час.

Анализ мокроты: слизисто-гнойная, вязкая, эозинофилы до 4 в поле зрения, лейкоциты 50 - 60 в поле зрения, эритроцитов и ВК нет.

Рентгенография органов грудной полости: грудная клетка расширена в передне-заднем направлении, повышена прозрачность легочной ткани, корни легких тяжисты, малоструктурны, очаговых теней нет.

ФВД: проведена проба с 400 мкг вентолина.

	До ингаляции	После ингаляции
ФЖЕЛ	79 %	87 %
ОФВ ₁	56 %	65 %
ОФВ ₁ / ФЖЕЛ	69 %	70 %
МОС ₇₅	68 %	70 %
МОС ₅₀	59 %	65 %
МОС ₂₅	51 %	60 %

Вопросы к задаче:

1. Перечислите клинические и лабораторные синдромы, выявленные у больного.
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Какие дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?
4. Назначьте лечение.

Ситуационная задача №2:

Больная В., 38 лет, поступила в кардиологическое отделение с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке и в покое, перебои в работе сердца, периодически возникающий кашель с выделением небольшого количества мокроты с примесью крови, отеки нижних конечностей, повышение температуры тела до 38°C, слабость. Из анамнеза известно, что больная с детского возраста часто болела ангинами. Врачи говорили об изменениях со стороны сердца. В течение последнего года стала отмечать одышку при ходьбе, приступы сердцебиения, перебои в работе сердца. Состояние ухудшилось в течение последних трех недель, когда после перенесенной простуды стали нарастать вышеперечисленные жалобы.

При осмотре состояние тяжелое. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, на лице - румянец щек с цианотичным оттенком, акроцианоз. Выраженные отеки голеней и стоп. Грудная клетка конической формы, симметричная. ЧДД 24 в минуту. При сравнительной перкуссии отмечается притупление перкуторного звука в проекции нижней доли левого легкого, тупой перкуторный звук справа ниже угла лопатки. При аускультации легких – дыхание везикулярное, ослабленное в нижней доле левого легкого, там же выслушиваются незвонкие мелкопузырчатые хрипы, справа ниже угла лопатки дыхание не проводится. Грудная клетка в области сердца не изменена. Верхушечный толчок резко ослаблен. Границы относительной тупости сердца: правая – 4см кнаружи от правого края грудины, левая – по левой передней аксиллярной линии, верхняя – верхний II ребра. При аускультации сердца на верхушке выслушиваются усиленный I тон, тон открытия митрального клапана, диастолический шум, а также систолический шум, проводящийся в левую подмышечную область. Акцент II тона во II межреберье слева от грудины. Ритм сердечных сокращений неправильный. ЧЖС 93 удара в минуту. Пульс на лучевых артериях асимметричный, 85 ударов в минуту. Дефицит пульса 8 ударов в минуту. АД 120 и 80 мм рт. ст. Живот нормальной формы, симметричен. При перкуссии живота отмечается тимпанит. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 15x13x10см. Печень выступает из-под края реберной дуги на 6см, край печени закруглен, чувствительный при пальпации. Селезенка не увеличена.

Общий анализ крови: Hb – 129 г/л, эритроциты – $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – 11×10^9 /л, п/я – 7%, с/я – 68%, лимфоциты – 20 %, моноциты – 5%. СОЭ 25 мм/ч.

Общий анализ мочи: относительная плотность 1021, реакция кислая, белок, глюкоза, эритроциты – отсутствуют, лейкоциты – 2-3 в поле зрения.

ЭхоКГ: корень аорты не расширен - 3,0см. Раскрытие створок аортального клапана полное - более 15мм. Створки митрального клапана утолщены, уплотнены, грубо деформированы, кальцифицированы, практически неподвижны. Площадь левого АВ-отверстия - менее 1,5 см². В М-режиме движение створок митрального клапана монофазное. Левое предсердие расширено до 5,2см. Стенки левого желудочка утолщены: межжелудочковая перегородка - 1,2см, задняя стенка - 1,1см. полость левого желудочка расширена: конечный диастолический размер - 6,2см, конечный систолический размер - 4,6см. Фракция выброса - 35%. Выраженное расширение полости правого желудочка с его гипертрофией до 0,8см, признаками выраженной легочной гипертензии. При доплеровском исследовании определяются митральная регургитация II степени, трикуспидальная регургитация III степени.

Вопросы к задаче:

1. Дайте оценку аускультации сердца.
2. В чем заключаются особенности гемодинамики у данной больной?
3. Сформулируйте диагноз.

Тактика лечения больной

Ситуационная задача №3:

Больной Н, 48 лет, обратился к врачу с жалобами на пожелтение кожных покровов, увеличение живота в размерах, чувство тяжести в правом подреберье, потерю в весе до 10 кг за 4-5 месяцев, выраженную слабость, плохой сон ночью и сонливость днем.

Считает себя больным в течение полугода, когда впервые отметил увеличение в размерах живота, стала беспокоить повышенная утомляемость. Два месяца назад был госпитализирован в хирургическое отделение с признаками желудочно-кишечного кровотечения (была рвота «кофейной гущей», мелена), медицинской документации по этому поводу нет.

Алкоголем не злоупотребляет. Не курит.

Переливаний крови, внутривенных инъекций лекарств не проводилось.

Работает стоматологом.

Наследственный анамнез не отягощен.

При осмотре состояние тяжелое. Больной сонлив, в пространстве, времени, собственной личности ориентирован. Отмечается размашистый тремор пальцев рук. Больной пониженного питания. Кожные покровы и видимые слизистые желтушны, множественные сосудистые звездочки на верхнем плечевом поясе. На передней поверхности грудной клетки – расширенные поверхностные вены. Массивные отеки нижних конечностей до средней трети бедер.

В легких дыхание везикулярное, справа от угла лопатки не проводится. Хрипов нет. ЧД 19 в мин. Тоны сердца приглушены, шумов нет. Пульс 96 уд. в мин удовлетворительного наполнения и напряжения. Ритм сердца правильный. АД 130 и 80 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме за счет асцита, при пальпации чувствительный в правом подреберье. Нижний край печени определяется на 8 см книзу от реберной дуги. Размеры печени по Курлову 16x14x12 см. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Общий анализ крови: Нб 108 г/л, эритроциты $2,8 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $4,0 \times 10^9/л$, тромбоциты $138,0 \times 10^9/л$, СОЭ 43 мм/ч.

Биохимический анализ крови: общий белок 8,5г/л, альбумин 2,4 г/%, холестерин 4,6 ммоль/л, мочевины 2,7 ммоль/л, креатинин 62 мкмоль/л, глюкоза 5,6 ммоль/л, общий билирубин 133 ммоль/л, прямой билирубин 65 ммоль/л, K^+ 3.6 мэкв/л, Na^+ 135 мэкв/л, АЛТ 241 Ед/л, АСТ 88Ед/л, ЩФ 170Ед/л.

1) **Протромбиновое время** 5 сек. **МНО** =3,0.

2) **RW, ВИЧ** – отрицат. Обнаружен **HBsAg**.

УЗИ органов брюшной полости: Печень: левая доля увеличена до 10 см (N до 7,0), правая доля увеличена до 16,2 см (N до 14,0), структура диффузно неоднородна, эхогенность значительно неоднородна с гипо- и гиперэхогенными включениями. V. porta 1,6 см. D.choledochus 0,5 см. Асцит. Поджелудочная железа не увеличена, структура диффузно неоднородна. Селезенка увеличена (10,5x4,2 см). Почки расположены в обычном месте. Конкрементов нет. ЧЛС не расширена.

ЭГДС: варикозно-расширенные вены пищевода I-II ст.

Рентгенография органов грудной клетки: очаговых и инфильтративных теней не выявлено, корни тяжисты, справа от угла лопатки – жидкость. Сердце и аорта без особенностей.

ЭКГ: синусовый ритм, ЧСС 92 в мин, нормальное положение электрической оси сердца.

Вопросы к задаче:

1. Выделите клинические и лабораторные синдромы, имеющиеся у больного.
2. Сформулируйте диагноз.
3. Какие дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?
4. Назначьте лечение.

3. Для промежуточного контроля (ПК)

3.1. Экзаменационные тесты:

Для инфекционного эндокардита у внутривенных наркоманов характерно:

1. поражение правых отделов сердца;
2. раннее развитие неврологических осложнений;
3. раннее развитие тромбоэмболии легочной артерии;
4. поражение левых отделов сердца.

Ответ: А

3.2. Экзаменационные тесты:

Какие факторы являются прогностически неблагоприятными при ХСН?

1. Гиперхолестеринемия
2. Снижение фракции выброса менее 20%
3. АВ блокада I степени
4. Анасарка

Ответ: В (2,4)

3.3. Экзаменационные тесты:

Препаратами первого ряда для лечения внебольничных пневмоний являются:

1. Аминогликозиды
2. Цефалоспорины III-го поколения
3. Тетрациклины
4. Защищенные пенициллины

Ответ: Г (4)

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы*:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. Учебник «Внутренние болезни» Москва, Медицина, 2013	20	
2	Мартынов А.И., Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни: учебник для ВУЗов, Москва, ГЭОТАР, 2012	20	
3	Фомина И.Г. «Внутренние болезни» учебник Москва, Медицина, 2010	20	
4	Руководство к практическим занятиям по факультетской терапии Под ред. В.И.Подзолкова, Москва, ГЭОТАР, 2010	20	

*перечень основной литературы должен содержать учебники, изданные за последние 10 лет (для дисциплин гуманитарного, социального и экономического цикла за последние 5 лет), учебные пособия, изданные за последние 5 лет.

7.2. Перечень дополнительной литературы*:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Брагина А.Е. Методическое пособие «Гипертоническая болезнь» Москва, 2006	50	
2	Ишина Т.И. Методическое пособие «Бронхиальная астма» Москва, 2006	50	
3	Брагина А.Е., Методическое пособие	50	

	«Инфекционный эндокардит», Москва, 2006		
4	Драгомирецкая Н.А., Тарзиманова А.И., Варгина Т.С., Писарев М.В. Методическое пособие «Хроническая сердечная недостаточность», Москва, 2013	50	
5	Тарзиманова А.И., Королева Т.В., Писарев М.В., Драгомирецкая Н.А., Варгина Т.С. Методическое пособие «Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки», Москва, 2013	50	

**дополнительная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы дисциплины.*

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

№ п/п	Адрес учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта	№ помещения	Площадь помещения (м ²)	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования
1	Москва, ул. Ефремова, 24, лекционная аудитория		313,5	Доска классная учебная, мультимедийный проектор, ноутбук, 240 стульев
2	Москва, ул. Ефремова, 24, конференц-зал	725	35,3	Доска классная учебная, мультимедийный проектор, ноутбук, экран, 35 стульев
3	Москва, ул. Ефремова, 24	учебная комната 616	36,3	20 стульев, стол переговорный, манекен для пальпации живота, доска классная
4	Москва, ул. Ефремова, 24	учебная комната 623	11,9	12 стульев
5	Москва, ул. Ефремова, 24	учебная комната 614	17,5	15 стульев
6	Москва, ул. Ефремова, 24	учебная комната 516	36,3	20 стульев, 2 парты, манекен для аускультации сердца и легких, доска классная
7	Москва, ул. Ефремова, 24	учебная комната 514	17,5	15 стульев
8	Москва, ул. Ефремова, 24	учебная комната 423	11,9	5 стульев

9	Москва, ул. Ефремова, 24	учебная комната 413	17,1	5 стульев
10	Москва, ул. Ефремова, 24	учебная комната 416	36,3	8 стульев
11	Москва, ул. Ефремова, 24	учебная комната 1 в лекционной аудитории	20,4	12 стульев, 6 парт, слайд-проектор
12	Москва, ул. Ефремова, 24	учебная комната 2 в лекционной аудитории	19,4	11 стульев, 4 парты, манекен «Гигантское сердце»

**специально оборудованные помещения (аудитории, кабинеты, лаборатории и др.) для проведения лекционных занятий, семинаров, практических и клинико-практических занятий при изучении дисциплин, в том числе:*

анатомический зал, анатомический музей, трупохранилище;

аудитории, оборудованные симуляционной техникой;

кабинеты для проведения работы с пациентами, получающими медицинскую помощь.

**лабораторное, инструментальное оборудование (указать, какое), мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомаягнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы, доски и др..*

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины

10 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

**имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.*

Всего _____% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

Система интерактивного голосования на лекциях

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

№ п/п	Наименование и краткая характеристика электронных образовательных и информационных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
1	Атлас по ЭКГ, атлас рентгенограмм по странице образовательного портала кафедра факультетской терапии №» Первого МГМУ им. И.М.Сеченова	10

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой факультетской терапии №2
лечебного факультета

Разработчики:

Заведующий кафедрой
факультетской терапии №2
лечебного факультета,
профессор

Подзолков В.И.

Профессор

Королева Т.В.

Доцент

Тарзиманова А.И.

Профессор

Брагина А.Е.

Принята на заседании кафедры факультетской терапии №2 лечебного факультета

« ____ » _____ 201__ г., протокол № ____

Заведующий кафедрой
факультетской терапии №2
лечебного факультета,
профессор

Подзолков В.И.

Одобрена Учебно-методическим советом по _____

« ____ » _____ 20__ г., протокол № ____

Председатель УМС

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Порядок хранения:

Оригинал -

кафедра

Копия -

титул и подписной лист – Учебное управление, деканат

факультета

Электронная версия -

деканат факультета, Учебное управление, кафедра