**Санкт-Петербургский государственный университет**

**Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А**

**УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Факультетская терапия**

Academic Course in Internal Medicine

**Язык(и) обучения**

русский, английский

Трудоемкость в зачетных единицах: 7

Регистрационный номер рабочей программы: 002825

Санкт-Петербург

2024

# Раздел 1. Характеристика, структура и содержание учебных занятий

## 1.1. Цели и задачи учебных занятий

**Цель изучения дисциплины:** формирование у обучающихся клинического мышления, освоение ими теоретических основ и практических навыков обследования и лечения больных с заболеваниями внутренних органов.

**Задачи:**

1. Обучить диагностике наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний при их типичном течении;
2. Закрепить и совершенствовать практические навыки обследования терапевтического больного;
3. Обучить составлению плана обследования больного;
4. Обучить умению на основе собранной информации о больном формулировать диагноз в соответствии с официально принятыми классификациями заболеваний;
5. Обучить методу дифференциальной диагностики в пределах изучаемых нозологических форм;
6. Обучить основным принципам лечения и профилактики изучаемых заболеваний внутренних органов;
7. Обучить навыкам оказания экстренной врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях;
8. Обучить оценке прогноза для жизни и трудоспособности пациента;
9. Обучить составлению истории болезни пациента;
10. Подготовить обучающегося к прохождению производственной практики «Помощник врача стационара».

## 1.2. Требования к подготовленности обучающегося к освоению содержания учебных занятий (пререквизиты)

Для успешного освоения дисциплины обучающийся должен иметь предварительную подготовку в объеме полных курсов по анатомии человека, нормальной физиологии, общему уходу за больными, истории медицины, биоэтики, философии, патологической анатомии, патологической физиологии, фармакологии, микробиологии, вирусологии и иммунологии, пропедевтики внутренних болезней.

Стадия освоения курса иностранного языка должна позволять к моменту начала занятий уметь работать с иностранной медицинской литературой и иноязычными библиографическими ресурсами, использовать иноязычные электронные информационные ресурсы.

## 1.3. Перечень результатов обучения (learning outcomes)

Обучающийся осваивает знания, умения и навыки, которые свидетельствуют о формировании следующих компетенций:

|  |  |
| --- | --- |
| ОПК-1Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.  | ОПК-1.1. Знает и умеет правильно применять нормы медицинской этики и деонтологии в практической работе.ОПК-1.2. Знает и умеет правильно применять нормы права в различных сферах профессиональной деятельностиОПК-1.3. Знает основные национальные и международные рекомендации и нормативные документы по этичному проведению исследований и медицинских процедур на людях и животных. |
| ОПК-2Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. | ОПК-2.1. Знает и умеет организовать гигиенические мероприятия оздоровительного характера среди различных категорий населения.ОПК-2.2. Знает основные гигиенические нормативы и использует их при формировании здорового образа жизни человека. ОПК-2.3. Применяет способы формирования у населения, пациентов и членов их семей здорового образа жизни, способствующего профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья; |
| ОПК-4 Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | ОПК-4.1. Демонстрирует знание особенностей строения органов и тканей человека в норме и при основных патологических состояниях.ОПК-4.2. Демонстрирует знание физиологических закономерностей функционирования организма человека в норме и патологии.ОПК-4.3. Использует знание морфофункциональных особенностей организма человека в условиях заболеваний и патологических состояний для диагностики и определения врачебной тактики |
| ОПК-5Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза. | ОПК-5.1. Знает и использует правила асептики и антисептики в профессиональной деятельностиОПК-5.2. Знает технические характеристики и правила использования медицинского инструментарияОПК-5.3. Владеет навыками обследования больного с использованием медицинского инструментария и интерпретации полученных результатов. |
| ОПК-6Способен организовывать уход за больным, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения. | ОПК-6.1.Знает функциональные обязанности и обеспечивает рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала медицинских организаций ОПК-6.2. Выполняет основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний. ОПК-6.3. Осуществляет взрослому населению и подросткам первую … помощь в случаях возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний на доврачебном этапе.ОПК-6.4. Демонстрирует навыки и умения, необходимые для ухода за больными различного профиля. |
| ОПК-7Способен назначить лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности. | ОПК-7.1. Умеет рационально определить способ и метод лечения пациента различного профиля.ОПК-7.2. Знает современные стандарты оказания медикаментозной помощи (протоколы ведения больных) применительно к основным группам лекарственных средствОПК-7.3. Знает критерии эффективности применяемого леченияОПК-7.4. Выявляет и осуществляет коррекцию нежелательных побочных эффектов лечения |
| ОПК-9.Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.  | ОПК-9.1. Ознакомлен с основами планирования и управления медицинскими организациями. ОПК-9.2. Знает систему документооборота в учреждениях здравоохранения РФОПК-9.3. Знает современные способы и методики оценки качества медицинской помощи. |
| ОПК-11.Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения | ОПК-11.1. Осуществляет правильную постановку целей и задач исследованияОПК-11.2. Определяет место исследуемой проблемы в отечественной и зарубежной научной литературе, определяет актуальность и научную новизну исследуемой проблематики.ОПК-11.3. Владеет широким набором методов исследования. ОПК-11.4. Формулирует и аргументирует собственные выводы и рекомендации. |
| ПКП-2 Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза  | ПКП-2.1. Владеет навыками клинического обследования пациента ПКП-2.2. Владеет навыками анализа и интерпретации информации, полученной в ходе лабораторных исследований биологического материала пациента.ПКП-2.3. Владеет навыками анализа и интерпретации информации, полученной в ходе инструментального обследования пациента.ПКП-2.4. Владеет навыками анализа и правильной интерпретации симптомов и синдромов, составляющих патологическое состояние больного.ПКП-2.5. Владеет навыками формулировки клинического диагноза основных нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. |
| ПКП-6 Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала | ПКП-6.1. Знает и использует в профессиональной деятельности основные принципы медицинской этики и деонтологииПКП-6.2. Владеет навыками заполнения документации на всех этапах оказания медицинской помощиПКП-6.3. Знает функциональные и должностные обязанности среднего медицинского персонала и имеет навыки организации его работы. |
| ПКП-7 Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на оказание медицинской помощи, проведения консультаций, ведения медицинской документации с использованием современных методов цифрового здравоохранения | ПКП-7.1. Знает требования к программному обеспечению в составе рабочего места врача.ПКП-7.2. Владеет навыками использования информационно-поисковых систем и баз данных медицинского назначения, в том числе электронных историй болезни.ПКП-7.3. Способен использовать возможности телемедицинских технологий. |
| ПКП-8 Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины  | ПКП-8.1. Знает основные принципы доказательной медициныПКП-8.2. Способен представить обобщенную медицинскую информацию в устной и письменной форме.ПКП-8.3. Владеть современными техническими средствами сообщения информации.ПКП-8.4. Имеет навык ведения научной дискуссии. |
| ПКП-9 Способен к участию в проведении научных исследований | ПКП-9.1. Определяет правильную постановку целей и задач исследованияПКП-9.2. Определяет место исследуемой проблемы в отечественной и зарубежной научной литературе, актуальность и научную новизну исследуемой проблематики.ПКП-9.3. Владеет широким набором методов исследования. ПКП-9.4. Формулирует и аргументирует собственные выводы и рекомендации. |
| ПКП-10 Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | ПКП-10.1. Имеет представление об основах планирования и управления медицинскими организациями.ПКП-10.2. Знает структуру и задачи основных типов лечебно-профилактических учреждений и их подразделений. |
| ПКП-11 Способен к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | ПКП-11.1. Знает способы и методы оценивания уровня здоровья населения.ПКП-11.2. Владеет навыками планирования и выполнения медицинского статистического исследования.ПКП-11.3. Использует законодательные документы по оказанию различных видов медицинской помощи.ПКП-11.4. Знает основные медико-статистические показатели оказания медицинской помощи и знаком с методиками оценки качества оказания медицинской помощи. |

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования

**Обучающийся должен быть ознакомлен:**

* с работой профильных стационаров;

**Обучающийся должен знать:**

* основы медицинской этики и деонтологии;
* общие вопросы организации терапевтической помощи в РФ;
* этиологию, патогенез, классификацию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
* клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов, их диагностику;
* основные виды неотложных состояний в терапевтической практике, их диагностику и лечение;
* полное клиническое обследование больного терапевтического профиля, правила формулировки развернутого клинического диагноза;
* общие, функциональные и специальные методы исследования в терапии;
* основы фармакотерапии в терапевтической клинике, современные методы лечения, первичной и вторичной профилактики заболеваний внутренних органов;
* основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии;
* применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля.

**Обучающийся должен уметь:**

* правильно оценивать жалобы, данные анамнеза, объективного, лабораторного и инструментального исследования;
* выявить признаки заболевания, правильно оценивать данные объективного обследования больного (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация и т.п.);
* определить особенности заболевания у конкретного больного;
* выделить ведущие симптомы, синдромы в течении заболевания и поставить клинический диагноз. При наличии нескольких заболеваний - определить основное заболевание, обуславливающее тяжесть течения и сопутствующее, а также взаимоотношение между ними;
* составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного для подтверждения и уточнения диагноза;
* установить и сформулировать окончательный диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать его;
* назначать индивидуальное лечение больному с учетом знания фармакологического действия лекарств, и возможных побочных явлений при применении данного лечебного средства;
* дать рекомендации по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов.

**Обучающийся должен владеть навыками:**

* клинического обследования больного;
* оформления истории болезни с обоснованием диагноза;
* интерпретации результатов лабораторного обследования: общего анализа крови, мочи, кала, мокроты, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови;
* интерпретации результатов инструментальных методов обследования: ЭКГ в стандартных в 12 отведениях здорового человека, а также больных с наиболее частыми нарушениями ритма и проводимости, с гипертрофией различных отделов сердца, инфаркта миокарда, ЭХО-КГ, спирографии, ФГДС, и др., при основных формах патологии;
* оказания неотложной помощи при наиболее распространенных патологических состояниях.

## 1.4. Перечень и объём активных и интерактивных форм учебных занятий

**Активные формы учебных занятий:**

1. Обследование больного под руководством преподавателя.
2. Участие в обсуждении больных на обходах и клинических разборах.
3. Использование ситуационных задач, рентгенограмм, лабораторных анализов, результатов дополнительных методов исследования.
4. Решение тематических ситуационных задач.
5. Подготовка рефератов, домашних заданий.
6. Подготовка и публикация тезисов, статей, сообщений; выступления на межвузовских семинарах, конференциях с докладами и сообщениями; целевой поиск и анализ информации в сети Internet и т.д.

**Интерактивные формы учебных занятий:**

1. Самостоятельное обследование больного терапевтического профиля.
2. Формулировка и обоснование клинического диагноза.
3. Формирование плана обследования (лабораторно-инструментальные методы обследования, консультации специалистов).
4. Формирование плана лечения c обсуждением лечения конкретного пациента.
5. Обсуждение тематических историй болезни и ситуационных задач.

# Раздел 2. Организация, структура и содержание учебных занятий

## 2.1. Организация учебных занятий

## 2.1.1 Основная траектория

|  |
| --- |
| Трудоёмкость, объёмы учебной работы и наполняемость групп обучающихся  |
| Период обучения (модуль) | Контактная работа обучающихся с преподавателем | Самостоятельная работа | Объём активных и интерактивных форм учебных занятий | Трудоёмкость |
| лекции | семинары | консультации | практические занятия | лабораторные работы | контрольные работы | коллоквиумы | текущий контроль | промежуточная аттестация | итоговая аттестация | под руководством преподавателя | в присутствии преподавателя | сам. раб. с использованиемметодических материалов | текущий контроль (сам.раб.) | промежуточная аттестация (сам.раб.) | итоговая аттестация (сам.раб.) |
| ОСНОВНАЯ ТРАЕКТОРИЯ |
| очная форма обучения |
| Семестр 7 | 22 | 0 | 2 | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | - | 20 | 8 | 24 | 0 | 6 | - | 64 | 4 |
| 2-100 |  |  | 2-100 |  |  |  |  |  |  | 1-1 | 1-1 | 1-1 | 1-1 | 1-1 |  |
| Семестр 8 | 26 | 0 | 2 | 48 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | - |  20 | 8 | 32 | 0 | 6 | - | 52 | 4 |
| 2-100 |  | 2-100 | 2-100 |  |  |  |  | 2-100 |  | 1-1 | 1-1 | 1-1 |  | 1-1 |  |
| ИТОГО | 48 | 0 | 4 | 108 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | - | 40 | 16 | 56 | 0 | 12 | - | 116 | 8 |

|  |
| --- |
| Формы текущего контроля успеваемости, виды промежуточной и итоговой аттестации |
| Период обучения. | Формы текущего контроля успеваемости | Виды промежуточной аттестации | Виды итоговой аттестации(только для программ итоговой аттестации и дополнительных образовательных программ) |
| ОСНОВНАЯ ТРАЕКТОРИЯ |
| очная форма обучения |
| Семестр 7 |  | Зачет, по графику промежуточной аттестации |  |
| Семестр 8 |  | Экзамен, по графику промежуточной аттестации |  |

## 2.2. Структура и содержание учебных занятий

**Основной курс Основная траектория Очная форма обучения**

Период обучения (модуль): Семестр 7

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование темы (раздела, части) | Вид учебных занятий | Количество часов |
| 1 | Знакомство с методологией написания академической истории болезни. Клиническое обследование пациента. Анализ нормальной ЭКГ | лекции | 0 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/2/1 |
| 2 | Курация больных. Клинический разбор: Гипертоническая болезнь.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/1/2 |
| 3 | Симптоматическая АГ. ЭКГ диагностика гипертрофии желудочков.ЭКГ диагностика гипертрофии предсердий.  | лекции | 0 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/1/2 |
| 4 | Курация больных. Обсуждение результатов курации пациента. Клинический разбор: ИБС. Стенокардия.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/2/2 |
| 5 | Курация больных. Обсуждение результатов курации пациента. Клинический разбор ИБС: Инфаркт миокарда.  | лекции | 4 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/2/2 |
| 6 | Курация больных. Обсуждение результатов курации пациента. ЭКГ – диагностика: коронарной недостаточности. Проверка академической истории болезни на этапе выполнения. Обсуждение вопросов и замечаний по ходу исследования. Рекомендации по дальнейшему выполнению работы. | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/2/1 |
| 7 | Курация больных. Обсуждение результатов курации пациента. ЭКГ – диагностика: нарушения ритма: синусовая тахикардия, синусовая брадикардия, экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, мерцание, трепетание предсердий и желудочков.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/1/1 |
| 8 | Курация больных. Обсуждение результатов курации пациента. ЭКГ – диагностика: нарушения проводимости: блокады (СА, АV, внутрижелудочковые- БПНПГ, БЛНПГ).  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/1 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/1/1 |
| 9 | Курация больных. Обсуждение результатов курации пациента. Клинический разбор Ревматическая лихорадка. Митральные пороки сердца.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/1/1 |
| 10 | Курация больных. Обсуждение результатов курации пациента. Клинический разбор. Инфекционный эндокардит. Аортальные пороки.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/1/2 |
| 11 | Курация больных. Клинический разбор Сердечная недостаточность. Проверка академической истории болезни на этапе выполнения. Рекомендации по дальнейшему выполнению работы. | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/2/2 |
| 12 | Курация больных. Клинический разбор Пневмонии.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/1/2 |
| 13 | Курация больных. Клинический разбор. Бронхиальная астма.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/1/2 |
| 14 | Курация больных. Клинический разбор. Хронический бронхит. ХОБЛ.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/1/2 |
| 15 | Защита академической истории болезни | семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/2/1 |

Период обучения (модуль): Семестр 8

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование темы (раздела, части) | Вид учебных занятий | Количество часов |
| 1 | Знакомство с методологией написания клинической истории болезни. Курация больных. Клинический разбор. ГЭРБ. Хронические гастриты. | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 2/2/3 |
| 2 | Курация больных. Клинический разбор. Язвенная болезнь.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/2/3 |
| 3 | Курация больных. Клинический разбор. Дискинезии желчевыводящих путей, хронический холецистит, желчно-каменная болезнь.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/2/3 |
| 4 | Курация больных. Клинический разбор. Хронические гепатиты. Цирротическая стадия хронического гепатита. Осложнения.  | лекции | 4 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/2/3 |
| 5 | Курация больных. Клинический разбор. Хронический панкреатит.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 1/2/3 |
| 6 | Курация больных. Проверка клинической истории болезни на этапе выполнения. Рекомендации по дальнейшему выполнению работы.Клинический разбор. Заболевания тонкой кишки.  | лекции | 1 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/2/3 |
| 7 | Заболевания толстой кишки.  | лекции | 1 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/1/2 |
| 8 | Курация больных. Клинический разбор. Хронический пиелонефрит. Гломерулонефрит, острый и хронический.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/1/2 |
| 9 | Курация больных. Клинический разбор. Острое повреждение почек (ОПН). Хроническая болезнь почек (ХПН). | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/1/3 |
| 10 | Курация больных. Клинический разбор. Анемии.  | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/1/2 |
| 11 | Лейкозы. Острый лейкоз. Хронический лимфолейкоз, хронический миелолейкоз. | лекции | 2 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 0/2/3 |
| 12 | Системные заболевания соединительной ткани. СКВ. Заболевания суставов. Ревматоидный артрит. Аттестация по практическим навыкам клинического обследования пациента | лекции | 4 |
| семинары/практические занятия | 0/4 |
| в присутствии преподавателя/ под руководством преподавателя/ самостоятельная работа с использованием методических материалов | 2/2/2 |

# Раздел 3. Обеспечение учебных занятий

## 3.1. Методическое обеспечение

## 3.1.1 Методические указания по освоению дисциплины

Методическое обеспечение аудиторной работы включает:

* рабочую программу учебной дисциплины;
* методические рекомендации по проведению практических занятий для обучающихся и преподавателей;
* комплекты учебных ситуационных задач, тестов;
* комплекты цветных учебных стендов;
* наглядные пособия: анализы крови клинические, биохимические, анализы мокроты, плевральной жидкости, анализы кала;
* рентгенограммы, результаты ЭКГ, ЭХОкардиографии, суточного монитора ЭКГ, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии;
* учебные видеофильмы;
* истории болезни;
* учебные кейсы;
* выписки из историй болезни.

Знакомство с различными аспектами этиологии, патогенеза, клиники, а также подходов к диагностике и лечению основных заболеваний внутренних органов происходит на практических занятиях при ведении больного, страдающего соответствующим заболеванием. Пациент для курации назначается преподавателем каждому обучающемуся на первом практическом занятии по дисциплине «Факультетская терапия». По результатам курации пациента с типичным клиническим течением заболевания терапевтического профиля на отделении клинической базы обучающийся пишет учебную историю болезни (клиническую или академическую).

## 3.1.2 Методическое обеспечение самостоятельной работы

* перечень заданий для выполнения во время самостоятельной работы;
* перечень вопросов для самопроверки и текущего контроля;
* обязательное использование методических указаний для обучающихся по написанию академической истории болезни в терапевтической клинике, а также учебников, монографий и научных статей, перечень которых определяется заболеванием курируемого пациента.

## 3.1.3 Методика проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации и критерии оценивания

**Текущий контроль успеваемости и критерии оценивания.**

На первом учебном занятии преподаватель доводит до сведения обучающихся график (сроки) текущего контроля их подготовки и критерии оценки знаний по всем формам контроля и учебным процедурам (устный опрос, тест, доклад больного, проверка домашних заданий, рефератов и т.д.).

Текущий контроль успеваемости обучающегося при изучении дисциплины «Факультетская терапия» включает:

* оценку всех видов учебной работы обучающегося с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС);
* оценку учебной истории болезни (академической в первом семестре и клинической - во втором семестре), которая является обязательным разделом самостоятельной работы обучающегося под руководством преподавателя;
* оценку степени освоения практических навыков клинического обследования пациента (аттестация проводится в весеннем семестре).

Суммарная балльная оценка освоения учебной дисциплины в течение семестра осуществляется, исходя из 111 максимально возможных баллов в первом семестре изучения дисциплины и 112 баллов - во втором, что означает 100% - ое овладение обучающимся теоретических и практических аспектов дисциплины и выставляется обучающемуся при отличном выполнении всех контролируемых видов учебной работы.

Данная суммарная оценка имеет четыре составляющих:

* посещаемость аудиторных учебных занятий согласно расписанию;
* теоретическая подготовка по материалам лекций, учебников и других информационных источников;
* практическая работа на учебных занятиях;
* самостоятельная работа.

Теоретическая подготовка оценивается по посещаемости лекций (не менее 75%) и владению материалом лекций и учебников при опросе на практическом занятии.

Практическая работа включает курацию и доклад сведений о больном в ходе клинического разбора пациентов согласно тематическому плану занятий; формулировку и обоснование клинического диагноза; формирование плана обследования (лабораторно-инструментальные методы обследования, консультации специалистов с обоснованием) и плана лечения c обсуждением рекомендаций для конкретного пациента. Практическая часть подготовки завершается сдачей зачета по практическим навыкам клинического обследования пациента.

Учебная история болезни должна быть написана на основе тщательно собранного и проработанного клинического материала. Обучающийся несет ответственность за точность приводимых данных обследования курируемого пациента.

Оформление истории болезни проводится в соответствии с утвержденной схемой написания истории болезни, изложенной в Методических указаниях по написанию академической истории болезни в терапевтической клинике.

История болезни должна быть написана с использованием общепринятых медицинских терминов. Не допускается использование собственных сокращений в диагнозах, названиях препаратов и единицах измерения. Работа выполняется на одной стороне листа формата А4. Все листы истории болезни должны быть пронумерованы. Каждый раздел должен иметь заголовок в точном соответствии с наименованием в схеме. При оформлении следует оставлять поля и промежутки между разделами для дополнений и замечаний преподавателя.

История болезни в завершенном виде должна быть сдана на проверку не позднее заключительного практического занятия по дисциплине «Факультетская терапия».

Критериями оценивания являются:

* своевременность представления завершенной и оформленной истории болезни;
* самостоятельность обучающегося при клиническом обследовании больного;
* полнота изложения в работе всех разделов истории болезни;
* грамотность использования основных положений этиологии, патогенеза, патоморфологии, классификации и программы лечения рассматриваемого заболевания;
* соблюдение норм медицинской этики и деонтологии при работе в отделении клинической базы;
* использование современных информационных источников;
* соблюдение правил оформления и стиля.

По результатам оценивания выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

* + оценка «отлично» выставляется, если работа полностью удовлетворяет всем критериям и при ее подготовке использована информация из современных дополнительных специальных источников;
	+ оценка «хорошо» выставляется, если работа имеет отдельные замечания по оформлению и стилю, при ее подготовке недостаточно использованы современные информационные источники;
	+ оценка «удовлетворительно» выставляется, если работа не полностью удовлетворяет всем критериям - сдана в завершенном виде позже установленного срока, недостаточно полно изложен какой- либо раздел истории болезни, допущены отдельные ошибки при изложении основных положений этиологии, патогенеза, патоморфологии, классификации или врачебной тактики рассматриваемого заболевания;
	+ оценка «неудовлетворительно» выставляется, если имеются существенные замечания по трем и более критериям оценки. В случае неудовлетворительной оценки история болезни возвращается на доработку и представляется повторно до сроков промежуточной аттестации по дисциплине.

**Балльно-рейтинговая система оценки качества обучения по дисциплине «Факультетская терапия»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Вид деятельности | Седьмой (осенний) семестр | Восьмой(весенний)семестр | Общий балл |
| 1. | Посещаемость лекций:– 0-1 баллов за каждую лекцию | максимально– 11 балловминимально – 9 баллов | максимально– 13 балловминимально –11 баллов | максимально– 24 балловминимально – 20 баллов |
| 2. | Работа на практическом занятии: |  |
| 2.1. Соблюдение дисциплины на практическом занятии:- отсутствие опоздания,- соблюдение правил медицинской этики и деонтологии, внешний вид (халат, сменная обувь, фонендоскоп) и т.п.– 0-1 балл | максимально– 15 балловминимально – 13 баллов (пропуск 2 занятий) | максимально– 12 балловминимально - 10 баллов (пропуск 2 занятий) | максимально– 27 балловминимально - 23 балла  |
| 2.2. Контроль исходного уровня знаний: решение тестового задания – 0-1 балл | максимально– 15 балловминимально – 13 баллов | максимально 12 балловминимально – 10 баллов | максимально– 27 балловминимально – 23 балла |
| 2.3. Работа с пациентом:– курация, доклад, практические навыки, обоснование диагноза, плана обследования и лечения больного;– участие в обсуждении или решение ситуационной задачи.– 2-5 баллов | максимально – 75 балловминимально – 45 баллов (15 занятий х 3 балла) | максимально – 60 балловминимально – 36 баллов(12 занятий х 3 балла) | максимально – 135 балловминимально – 81 балл |
| 3. | Самостоятельная работа: написание и доклад реферата, тезисов, участие в работе и доклад на заседании СНО | 0–5 балла | 0–5 баллов | 0–10 баллов |
| 4. | Учебная история болезни | 3–5 баллов | 3–5 баллов | 6–10 баллов |
| 5. | Зачет по практическим навыкам клинического обследования больного | -- | 3–5 балла | 3–5 балла |
|  | ВСЕГО | максимально – 111 балламинимально – 83 балла | максимально – 112 балловминимально – 73 балла | максимально – 223 балламинимально – 156 балла |

Минимально допустимый уровень освоения учебной программы дисциплины составляет 83 зачетных баллов в первом семестре и 73 зачетных балла во втором семестре и предполагает удовлетворительное выполнение обучающимся всех контролируемых видов учебной работы. Набор обучающимся меньшего количества зачетных баллов свидетельствует о неудовлетворительном выполнении учебной программы и невозможности допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине.

Обучающиеся, не получившие необходимое количество баллов в результате пропуска лекций, практических занятий и\или не отчитавшиеся за выполнение отдельных разделов учебной работы, должны обязательно их отработать, и, таким образом, набрать недостающие баллы.

Неудовлетворительная итоговая оценка по любому из видов деятельности соответствует 0 баллов и требует пересдачи даже при удовлетворительной общей сумме зачетных баллов.

Отработка лекционного материала проводится в виде устного собеседования по теме лекции.

Отработка практического занятия включает тестовый контроль знаний и курацию больного по теме пропущенного занятия с последующим обсуждением результатов с преподавателем. При отсутствии тематического больного в качестве отработки допускается решение ситуационной клинической задачи с собеседованием по основным положениям этиологии, патогенеза, клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, а также подходов к лечению заболевания по пропущенной теме занятия.

Отработки учебных занятий проводятся в часы консультаций до сроков промежуточной аттестации по дисциплине.

**Методика проведения промежуточной (заключительной) аттестации по дисциплине и критерии оценивания:**

Обучающийся допускается к сдаче экзамена по дисциплине при следующих условиях:

* + полностью выполнена программа учебной дисциплины, что подтверждено необходимым количеством набранных баллов;
	+ освоены практические навыки клинического обследования больного;
	+ положительно оценена академическая история болезни.

Экзамен проводится в устной форме по билетам, содержащим три вопроса по нозологическим формам заболеваний, изученных по программе, вопроса по лекарственному препарату, входящему в перечень лекарственных препаратов, используемых при лечении данных заболеваний. К билету прилагается набор результатов дополнительного исследования пациентов (ЭКГ, гемограмма, миелограмма, копрограмма, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови, анализ мокроты). При собеседовании экзаменатор имеет право задать дополнительный вопрос согласно тематическому плану учебной дисциплины.

По результатам экзамена выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором:

а. продемонстрировано глубокое знание дисциплины с использованием информации из дополнительных специальных источников;

б. логично и доказательно изложен материал с грамотным применением ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;

в. соблюдается грамотное ведение диалога с соблюдением норм русского языка по существу обсуждаемых вопросов билета;

г. демонстрируется уверенное знание современных международных классификаций, анатомо-физиологических основ, этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики и современных методов лечения основных заболеваний и патологических состояний;

д. демонстрируется знание и понимание врачебной тактики при неотложных и сочетанных заболеваниях и патологических состояниях.

Оценка «хорошо» выставляется за ответ, в котором:

а. продемонстрировано уверенное знание базовых положений дисциплины в пределах основной образовательной программы;

б. логично и доказательно изложен материал, но допущены единичные неточности при использовании ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;

в. соблюдается грамотное ведение диалога с соблюдением норм русского языка по существу обсуждаемых вопросов;

г. демонстрируется знание современных международных классификаций, анатомо-физиологических основ, этиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики и лечения основных и патологических состояний;

д. демонстрируется знание и понимание врачебной тактики при неотложных патологических состояниях.

Оценка «удовлетворительно» выставляется за ответ, в котором:

а. продемонстрировано неуверенное знание и понимание основных положений учебной дисциплины;

б. непоследовательно изложен материал, неуверенно использованы ключевые термины, определения и понятия дисциплины;

в. демонстрируется неуверенное знание современных международных классификаций, анатомо-физиологических основ, этиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики и лечения основных патологических состояний;

г. демонстрируется неуверенное знание врачебной тактики при неотложных патологических состояниях.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется за ответ, в котором:

а. продемонстрировано незнание большей части изучаемой дисциплины;

б. непоследовательно изложен материал, незнание ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;

в. ответ не по существу обсуждаемых вопросов;

г. отсутствует знание современных международных классификаций, анатомо-физиологических основ, этиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики и лечения основных и патологических состояний;

д. отсутствует знание и понимание врачебной тактики при неотложных патологических состояниях.

Соответствие оценки СПбГУ и оценки ECTS при применении абсолютной шкалы оценивания (Приказ от 20.07.2018 № 7293/1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Итоговый процент выполнения, % | Оценка СПбГУ при проведении зачёта | Оценка ECTS | Оценка СПбГУ при проведении экзамена |
| 90-100  | зачтено | A | отлично  |
| 80-89 | зачтено | B | хорошо |
| 70-79  | зачтено | С | хорошо  |
| 61-69  | зачтено | D | удовлетворительно |
| 50-60 | зачтено | E | удовлетворительно |
| менее 50 | не зачтено | F | неудовлетворительно |

## **3.1.4 Методические материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации (контрольно-измерительные материалы, оценочные** средства)

* перечень вопросов для самопроверки и текущего контроля по каждой теме учебного занятия представлен в учебном пособии «Факультетская терапия»;
* тестовые задания по каждой теме учебного занятия представлены в сборнике тестовых заданий по учебной дисциплине «Факультетская терапия»;
* ситуационные задачи;
* рекомендуемый перечень вопросов для вынесения на итоговый экзамен.

**Примеры ситуационных задач и тестовых заданий для проведения текущего контроля знаний**

ЗАДАЧА 1

Мужчина 56 лет. В течение 2 лет беспокоят одышка, сердцебиение и головные боли. Однако, к врачам не обращался, сохраняя трудоспособность. Ухудшение самочувствия в течение последних 3 недель: одышка значительно усилилась, стала беспокоить в покое, заставляя больного спать с высоко поднятым изголовьем. Объективно: акроцианоз, бледность кожных покровов. Тоны сердца приглушены, аритмичные, акцент 11 тона на аорте. В легких ослабленное дыхание, в нижних отделах единичные влажные хрипы. ЧСС = 130-150 ударов в минуту, дефицит пульса 20, АД = 210\130 мм рт ст S=D. Печень не увеличена. Периферических отеков нет. ЭКГ: Тахисистолическая форма мерцания предсердий. Признаки ГЛЖ. ГЛАЗНОЕ ДНО: гипертоническая нейроретинопатия. АНАЛИЗ КРОВИ: холестерин 8,2 ммоль\л, триглицериды 2,86 ммоль\л (в остальном - без особенностей). АНАЛИЗ МОЧИ: без особенностей. СЦИНТИГРАФИЯ ПОЧЕК: Правая почка - без особенностей. Левая - значительно уменьшена в размерах, резко замедлено накопление и выведение препарата. ЭХОКГ: Аорта уплотнена. ЛП = 4,9 см, КДР = 6,7 см, КСР = 5,2 см, Тмжп = 1,7 см, Тзс = 1,1 см.

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз?
3. Перечислите изменения ЭКГ, характерные для вышеуказанного описания.

ЗАДАЧА 2

Больная 53 лет жалуется на желтушность кожи и слизистых, кожный зуд, усиливающийся при контакте с водой, неприятный привкус во рту, слабость, недомогание, периодически субфебрилитет.

В течение последнего полугода беспокоил сильный кожный зуд, в течение последних 2-х месяцев появилась и нарастает желтуха, выявлен субфебрилитет.

Была госпитализирована в инфекционный стационар, где диагноз инфекционных гепатитов отвергнут и больная с подозрением на механическую желтуху переведена в хирургическое отделение. При обследовании в хирургическом отделении (ЭГДС, УЗИ, КТ) механическая природа желтухи исключена. В биохимическом анлизе крови повышение билирубина, преимущественно за счет его прямой фракции, АЛТ и АСТ увеличены в 1,5 - 2 раза (в динамике). Протромбин, альбумины в пределах нормы, отмечается резкое увеличение уровня холестерина.

**Примеры тестовых заданий по темам занятий**

**Гипертоническая болезнь**

1. Артериальная гипертензия 1 степени характеризуется повышением систолического АД до:

а) 130-149 мм рт. ст.

б) 130-159 мм рт. ст.

в) 140-159 мм рт. ст.

г) 140-169 мм рт. ст.

2. Ангиопатия сетчатки:

а) характерна для 1, 2, 3 стадий гипертонической болезни.

б) характерна для 2, 3 стадий гипертонической болезни.

в) характерна для 3 стадии гипертонической болезни.

г) не характерна для гипертонической болезни.

3. Гипертонический криз может осложняться развитием:

а) носового кровотечения.

б) острого нарушения мозгового кровообращения.

в) отёка лёгких.

г) всех вышеперечисленных состояний.

**Экзаменационные вопросы**

1. Пневмонии: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
2. Хронический бронхит, ХОБЛ: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
3. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
4. Тяжелое обострение астмы. Астматический статус: определение, классификация, критерии диагностики, лечение.
5. Хроническое легочное сердце: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, осложнения, лечение.
6. Ревматическая лихорадка: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
7. Митральные пороки сердца: этиология, патогенез, критерии диагностики, осложнения, лечение.
8. Аортальные пороки сердца: этиология, патогенез, критерии диагностики, осложнения, лечение.
9. Инфекционный эндокардит: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
10. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
11. Симптоматические артериальные гипертензии. Этиопатогенез, особенности клиники, диагностика. Лечение.
12. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования.
13. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение. ЭКГ диагностика ИМ.
14. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
15. Аритмии и блокады сердца. Причины, клиника, ЭКГ-диагностика, антиаритмическая терапия.

Нарушения ритма:

- синусовая тахикардия

- синусовая брадикардия

- экстрасистолия (предсердная, узловая, желудочковая)

- мерцание, трепетание предсердий

- мерцание, трепетание желудочков

Блокады:

- синоатриальная блокада

- атриовентрикулярная блокада

- полная блокада ножек пучка Гиса

- синдром слабости синусового узла

1. ГЭРБ. Этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
2. Хронический гастрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение. Понятие о функциональной диспепсии.
3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
4. Заболевания тонкой кишки. Синдром мальабсорбции. Целиакия. Этиопатогенез. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.
5. Болезнь Крона. Этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
6. Заболевания толстой кишки. Неспецифический язвенный колит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
7. Хронические гепатиты: этиология, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
8. Хронические вирусные гепатиты. Патогенез. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение
9. Цирротическая стадия хронических гепатитов: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
10. Дисфункциональные расстройства билиарного тракта. Этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
11. Хронический холецистит: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
12. Желчно-каменная болезнь: этиология, патогенез, классификация, клиника, план обследования и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
13. Лабораторно- инструментальная диагностика заболеваний печени.
14. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, классификация, клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования, осложнения, лечение.
15. Хронический гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.
16. Хронический пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.
17. Острое повреждение почек. Острая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.
18. Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.
19. Железодефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение. Дифференциальная диагностика.
20. В12, фолиеводефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.
21. Апластическая анемия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.
22. Острый лейкоз. Этиология. Патогенез. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.
23. Хронические миелопролиферативные заболевания. Хронический миелолейкоз. Этиология. Патогенез. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.
24. Хронические лимфопролиферативные заболевания. Хронический лимфолейкоз. Этиология. Патогенез. Клиника план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Диагностика. Лечение.
25. Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.
26. Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клиника, план и ожидаемые результаты лабораторно-инструментального обследования. Лечение.

## 3.1.5 Методические материалы для оценки обучающимися содержания и качества учебного процесса

**Анкета-отзыв по преподаванию дисциплины «Факультетская терапия»**

Просим Вас заполнить анонимную анкету-отзыв по прослушанной Вами дисциплине «Факультетская терапия». Обобщенные данные анкет будут использованы для совершенствования преподавания. По каждому вопросу проставьте соответствующие оценки по шкале от 1 до 10 баллов. В случае необходимости впишите свои комментарии. Спасибо!

1. *Насколько Вы удовлетворены содержанием дисциплины в целом?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Насколько Вы удовлетворены качеством преподавания?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Как Вы оцениваете качество подготовки предложенных учебно–методических материалов?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Насколько Вы удовлетворены использованием преподавателями интерактивных и активных методов обучения?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Какие из тем дисциплины Вы считаете наиболее полезными, ценными с точки зрения дальнейшего обучения и/или применения в последующей практической деятельности?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *Что бы Вы предложили изменить в методическом и содержательном плане для совершенствования преподавания данной дисциплины? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

СПАСИБО!

## 3.2. Кадровое обеспечение

## 2.2.1. Образование и (или) квалификация преподавателей и иных лиц, допущенных к проведению учебных занятий

Преподаватели, привлекаемые к проведению практических занятий, должны иметь базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины.

Преподаватели должны иметь ученую степень по соответствующей научной специальности, знать содержание курса, владеть методикой преподавания, а также профессиональными навыками, обязательными к освоению обучающимися.

Преподаватели, проводящие тестовый контроль, должны владеть навыками работы с компьютерным оборудованием и программным обеспечением.

## 3.2.2 Обеспечение учебно-вспомогательным и (или) иным персоналом

Лаборант кафедры – 1.

## 3.3. Материально-техническое обеспечение

## 3.3.1 Характеристика аудиторий (помещений, мест) для проведения занятий

Для лекций – стандартно оборудованные лекционные аудитории на 80-90 посадочных мест, позволяющие лектору осуществлять мультимедийные демонстрации, а слушателям – фиксировать информацию в комфортных условиях.

Для проведения практических занятий – выделение учебных классов на клинических базах кафедры.

## 3.3.2 Характеристики аудиторного оборудования, в том числе неспециализированного компьютерного оборудования и программного обеспечения общего пользования

Для лекционной аудитории – мультимедийный проектор, экран (портативный или стационарный), ноутбук или десктоп с мультимедийными возможностями, сетевой фильтр, кафедра, стол лектора, стол для размещения демонстрационной аппаратуры.

В каждом классе должны быть компьютер не ниже класса Пентиум IV, ОЗУ не менее 1 Гб, ОС WinXP или выше, пишущим DVD-ROM, USB-интерфейсом и набором программ для работы с фото- и видеоизображениями, а также звуковыми колонками и сетевым фильтром.

Неспециализированное программное обеспечение

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Программы** | **Пояснение** | **Примеры** |
| Текстовые процессоры | Программы для создания, редактирования и оформления текстовых документов | Microsoft Word |
| Табличные процессоры | Программы, позволяющие выполнять операции над данными, представленными в табличной форме | Microsoft Excel |
| СУБД | Средства ввода, поиска, размещения и выдачи больших массивов данных | Microsoft Access |
| Средства создания презентации | Программы создания и показа наборов слайдов | Microsoft Power Point |
| Средства коммуникаций | Программы для работы в компьютерной сети | Internet ExplorerOutlook Express |

## 3.3.3 Характеристики специализированного оборудования

Инструментальное оборудование (негатоскоп, электрокардиограф, тонометры, фонендоскопы), наборы мультимедийных наглядных материалов, наборы электрокардиограмм, рентгенограмм, гемограмм, спирограмм и т.п. Занятия должны проводиться в специализированных отделениях терапевтического профиля, оснащенных оборудованием современного уровня.

## 3.3.4 Характеристики специализированного программного обеспечения

Электронные атласы, ситуационные задачи в электронном виде, тестовые задания в электронном виде, электронные научно-образовательные ресурсы в сети Интернет.

## 3.3.5 Перечень и объёмы требуемых расходных материалов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Единицы измерения** | **Количество** |
| Картриджи для лазерного принтера | шт. | 2 |
| «Флеш память» емк. 16Гб | шт. | 5 |
| USB-устройства флэш-памяти емк. 16Гб | шт | 4 |
| Бумага для ксерокопирования и лазерного принтера | пачка | 5 |
| Щетка для маркерной доски | шт | 2 |
| Маркер текстовыделительный  | шт. | 5 |
| Степлер 20 листов | шт | 2 |
| Набор мелки цветные | кор. | 5 |
| Корректирующая жидкость | флакон | 2 |
| Папки-файлы прозрачные | шт. | 100 |
| Скоросшиватели | шт. | 10 |
| Скотч прозрачный (лента клейкая) 20 мм | рулон | 5 |
| Скотч прозрачный (лента клейкая) 60 мм | рулон | 2 |
| Скрепки канцелярские | кор. | 2 |
| Скобы для степлера 24/6 | кор. | 2 |
| Бумага писчая | пач. | 2 |
| Фломастеры водорастворимые для доски набор | шт. | 3 |

## 3.4. Информационное обеспечение

## 3.4.1 Список обязательной литературы

1. Маколкин В. И. Внутренние болезни: учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В.А. Сулимов. - 6-е изд.,перераб.и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 765 с.
2. Факультетская терапия: учебное пособие / В.А. Воловникова, Т.Г. Кулибаба, С.О. Мазуренко и др.; под ред. д-ра мед. наук А.Н. Шишкина. - СПб.: Изд-во С.-Петербургского ун-та, 2014. - 232 с.
3. Факультетская терапия: тестовые задания / Под ред. д-ра мед.наук проф. А.Н. Шишкина ; Санкт- Петербургский Государственный Университет (СПб.). - СПб.: Изд-во С.-Петербургского ун-та, 2016. - 126 с.

## 3.4.2. Список дополнительной литературы

1. Внутренние болезни: учебник для медицинских вузов в 2х т. / Под ред. С.И. Рябова. - Спб.: СпецЛит, 2015 Т.1 / Р. А. Александрова [и др.]. - 5-е изд., испр. и доп. - Спб.: СпецЛит, 2015. - 722 с. Т.2 / А. Л. Арьев [и др.]. - 5-е изд., испр. и доп. - Спб.: СпецЛит, 2015. - 575 с
2. Шишкин А.Н. Внутренние болезни. Введение в диагностику. Учебник. - СПб.: Изд-во С.-Петерб. ун-та, 2008. - 468 c.
3. Методические указания для студентов по написанию академической истории болезни в терапевтической клинике: учебное пособие / А.Н. Шишкин, Л.А. Слепых, М.А. Шевелева, В.А. Воловникова; С.-Петерб. гос. ун-т. - Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный университет, 2011.
4. Пульмонология / под ред. А.Г. Чучалина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 330 с.
5. Пульмонология: национальное руководство / Под ред. акад. РАМН А.Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 958 с. + 1 эл. опт. Диск
6. Пульмонология: национальное руководство. Краткое издание / Под ред. А.Г. Чучалина; Российское респираторное общество. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 783 с.
7. Электронное издание на основе: Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии. Практикум: учебное пособие. Сычев Д.А., Долженкова Л.С., Прозорова В.К. и др. / Под ред. В.Г. Кукеса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 <http://proxy.library.spbu.ru:2586/book/ISBN9785970426197.html>
8. Кардиология: национальное руководство / Под ред. акад. РАН Е.В. Шляхто ; Российское кардиологическое общество, Ассоциация медицинских обществ по качеству. - 2-е изд., переаб. и доп. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 796 с.
9. Кардиология / Пер. с англ. А.Н. Охотина под ред. канд. мед. наук М.А. Осипова; Под ред. Б. Гриффина, Э. Тополя. - М.: Практика, 2011. - 1248 с.: ил. - (Зарубежные практические руководства по медицине). - Пер. изд.: Manual of Cardiovascular Medicine / P.Brian Griffin, J.Eric Topol. - Second edition. - Philadelphia, PA; Baltimore, MD; New York, 2004.
10. Гастроэнтерология: национальное руководство: краткое издание / Под ред. Акад. РАН В.Т. Ивашкина, канд. мед. наук Т.Л. Лапиной; Ассоциация медицинских обществ по качеству. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 464 с.
11. Клинические разборы в факультетской терапевтической клинике им.В.Н. Виноградова. Редкие и диагностически трудные заболевания в клинике внутренних болезней / Под ред. В.А. Сулимова, О.В. Благовой. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 687 с.
12. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство / Гл. ред. тома проф. Г.Г. Кармазановский; Гл.ред.серии акад.РАН С.К. Терновой. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 920 с.
13. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание / Гл. ред. акад. РАН Н.А. Мухин; Науч. ред. проф. В.В. Фомин, проф. Л.В. Лысенко. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 598 с.
14. Нефрология: клинические рекомендации / Под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 809 с.
15. Путеводитель по ЭКГ: учеб. пособие для вузов по специальности "Лечебное дело" / Лукьянова И.Ю., Шишкин А.Н. - СПб.: Изд-во С.-Петербургского ун-та, 2009.
16. Мурашко В.В., Электрокардиография: пособие для студентов медицинских вузов / В.В. Мурашко, А.В. Струтынский. - 7-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 313 с.
17. Григорьев П.Я., Яковенко А.В. Клиническая гастроэнтерология: учебник. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2004. 767 с.
18. Шишкин А.Н., Болезни почек: диагностика и лечение: Учебник / А.Н. Шишкин, С.О. Мазуренко; С.-Петербургский гос.ун-т. - СПб. : Изд-во СПбГУ, 2004. - 255 с.
19. Шишкин А.Н. Анемии: учебное пособие / А. Н. Шишкин, Т. Г. Кулибаба; Санкт-Петербургский государственный университет. - СПб. : Изд-во СПбГУ, 2006. - 150 с.,
20. Бэрнс П. Бронхиальная астма / П. Бэрнс, С. Годфри; Пер. с англ. под ред. проф. А.И. Синопальникова. - М.: Бином, 2003. - 124 с.
21. Секреты гастроэнтерологии / П.Р. Мак Нелли; пер. с англ. под ред. проф. А.А. Курыгина, И.С. Осипова. - М.; СПб.: Бином: Невский диалект, 2001. 1023 с.
22. Секреты нефрологии / Храйчик Дональд Е.; Седор Джон Р.; Ганц Майкл Б.; Пер. с англ. под ред. Ю.В. Наточина. - М.; СПб: Бином Нев. диалект, 2001. - 302 с.

## 3.4.3 Перечень иных информационных источников

1. Консультант студента - Издательская группа ГЭОТАР-Медиа

<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>

1. Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>
2. Веб–страница медицинского факультета СПбГУ: <http://med.spbu.ru>
3. Поисковая база PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
4. Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com/>
5. PublicLibraryofScience. Medicine: портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: <http://www.plosmedicine.org/home.action>
6. Российская научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
7. Oxford University Press URL:http://www3.oup.co.uk/jnls/
8. Web of Science URL:http://isiknowledge.com

Медицинские периодические журналы:

* Врач
* Здравоохранение Российской Федерации
* Клиническая и лабораторная диагностика
* Клиническая медицина
* Клиническая фармакология и терапия

# Раздел 4. Разработчик(и) рабочей программы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** | **Учёная степень** | **Должность** | **Контактная информация (служебный адрес электронной почты, служебный телефон)** |
| Шишкин А.Н. | д.м.н. | Профессор, зав. кафедрой факультетской терапии | alexshishkin@bk.ru 89216413330 |
| Слепых Л.А. | к.м.н. | Доцент кафедры факультетской терапии | l.slepih@spbu.ru9564561 |
| Васильев П.В.  | к.м.н. | Ассистент кафедры факультетской терапии | p.v.vasiliev@spbu.ru |