

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.9 СТАЦИОНАРНАЯ ТЕРАПИЯ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Специальность
31.08.49 Терапия

Направленность (профиль) программы
Терапия

Квалификация
Врач-терапевт

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины	4
2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы	4
3. Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
4. Содержание дисциплины.....	7
4.1. Тематический план	7
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины	9
Тема 1. Организация терапевтической помощи в стационаре: Структура терапевтического стационара. Особенности госпитализации, обследования и ведения пациентов. Документирование в условиях стационара	9
Тема 2. Острые состояния в кардиологии: Острый коронарный синдром, нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда. Острая сердечная недостаточность. Современные подходы к лечению.....	10
Тема 3. Острые состояния в гастроэнтерологии: Желудочно-кишечные кровотечения, острые поражения печени, панкреатиты, острые воспалительные заболевания кишечника.....	10
Тема 4. Обострения хронических легочных заболеваний: Обострения ХОБЛ, тяжелые формы бронхиальной астмы, острая дыхательная недостаточность	12
Тема 5. Обострения хронических легочных заболеваний: Обострения ХОБЛ, тяжелые формы бронхиальной астмы, острая дыхательная недостаточность	13
Тема 6. Нарушения обмена веществ и эндокринные кризы: Диабетический кетоацидоз, гипогликемические	14
Тема 7. Оценка тяжести состояния, интенсивная терапия и реанимация в терапевтическом стационаре: Основы интенсивной терапии в стационаре. Оценка жизненно важных функций, мониторинг и коррекция нарушений	15
Тема 8. Междисциплинарное взаимодействие в стационаре: Работа в команде: кардиологи, гастроэнтерологи, пульмонологи, эндокринологи, инфекционисты	16
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.	16
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины	16
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	18
Тема 1. Организация терапевтической помощи в стационаре: Структура терапевтического стационара. Особенности госпитализации, обследования и ведения пациентов. Документирование в условиях стационара	18
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	19
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации ..	20
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания	22
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций	22
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	25

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	26
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	26
6.1.1. Учебная литература	26
6.1.2. Нормативные правовые акты	28
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	30
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	30
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	31
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	31

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Стационарная терапия внутренних болезней является формирование у обучающихся системных знаний, устойчивых практических навыков и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельного, квалифицированного и ответственного осуществления медицинской, научно-исследовательской, организационно-управленческой и педагогической деятельности в области терапии, особенно в ситуациях, требующих экстренного принятия решений, выполнения оперативных вмешательств и интенсивной терапии, направленных на сохранение жизни и здоровья лиц, нуждающихся в медицинской помощи. Дисциплина призвана подготовить специалистов, способных эффективно действовать в критических клинических ситуациях, руководствуясь принципами доказательной медицины и этическими нормами.

Для достижения поставленной цели дисциплина Стационарная терапия внутренних болезней ставит перед собой следующие задачи:

Медицинский: подготовить обучающихся к высококвалифицированному оказанию медицинской помощи, диагностике и лечению в области терапии, особенно в случаях, требующих специализированных знаний и навыков.

Научно-исследовательский: сформировать у обучающихся способность к критическому анализу научной информации, внедрению передовых знаний и технологий в практическую деятельность, а также к участию в научно-исследовательской работе.

Организационно-управленческий: подготовить обучающихся к эффективной организации профессиональной деятельности в условиях медицинского учреждения, включая управление ресурсами (человеческими, материальными, временными) и строгое соблюдение этических норм и профессиональных стандартов.

Педагогический: развить у обучающихся навыки просветительской деятельности, а также способности к обучению и наставничеству для коллег и младшего медицинского персонала.

Таким образом, освоение дисциплины Стационарная терапия внутренних болезней предполагает не только получение обширных теоретических знаний и практических навыков, но и формирование широкого спектра компетенций, необходимых для успешной и многогранной деятельности современного врача-терапевта.

2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Стационарная терапия внутренних болезней входит в обязательную часть Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

Дисциплина изучается на первом курсе в(о) первом семестре.

Общая трудоемкость дисциплины Стационарная терапия внутренних болезней составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (первый семестр).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Стационарная терапия внутренних болезней у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций		
Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы общепрофессиональной компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
Медицинская деятельность		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	И.ОПК-4.1. Осуществляет сбор анамнеза, жалоб и объективных данных с применением общеклинических методов обследования.	<p>Д.ОПК-4.1.1. Устанавливает контакт с пациентом и корректно формулирует вопросы, способствующие сбору достоверной информации.</p> <p>Д.ОПК-4.1.2. Проводит целенаправленный сбор анамнеза с учётом индивидуальных, социальных и профессиональных факторов.</p> <p>Д.ОПК-4.1.3. Осуществляет физикальное обследование с использованием базовых методов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>Д.ОПК-4.1.4. Оформляет результаты сбора анамнеза и обследования в медицинской документации в установленном порядке.</p>
	И.ОПК-4.2. Формулирует клинический диагноз на основании анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования.	<p>Д.ОПК-4.2.1. Интерпретирует клинические симптомы и сопоставляет их с возможными нозологиями.</p> <p>Д.ОПК-4.2.2. Назначает обоснованные дополнительные исследования (лабораторные, инструментальные и др.) на основании предварительного диагноза.</p> <p>Д.ОПК-4.2.3. Обобщает полученные данные и осуществляет дифференциальную диагностику.</p> <p>Д.ОПК-4.2.4. Формулирует клинический диагноз с обоснованием его соответствия установленным диагностическим критериям.</p>
	И.ОПК-4.3. Обеспечивает соблюдение стандартов и алгоритмов диагностики в соответствии с действующими нормативными документами.	<p>Д.ОПК-4.3.1. Учитывает клинические рекомендации, протоколы и порядки оказания медицинской помощи при проведении обследования.</p> <p>Д.ОПК-4.3.2. Применяет алгоритмы обследования в зависимости от состояния пациента и предполагаемой патологии.</p> <p>Д.ОПК-4.3.3. Соблюдает принципы безопасности и прав пациента при проведении диагностических мероприятий.</p> <p>Д.ОПК-4.3.4. Обеспечивает преемственность диагностического процесса при взаимодействии с другими специалистами.</p>

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций		
Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы общепрофессиональной компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	И.ОПК-5.1. Назначает медикаментозное и немедикаментозное лечение на основании клинического диагноза, стандартов и рекомендаций.	<p>Д.ОПК-5.1.1. Обосновывает выбор схемы лечения на основании диагноза, стадии заболевания и индивидуальных особенностей пациента.</p> <p>Д.ОПК-5.1.2. Использует действующие клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи.</p> <p>Д.ОПК-5.1.3. Составляет план фармакотерапии с учётом взаимодействий, противопоказаний и коморбидной патологии.</p> <p>Д.ОПК-5.1.4. Применяет немедикаментозные методы лечения (диета, физиотерапия, режим и др.) при наличии показаний.</p>
	И.ОПК-5.2. Обеспечивает контроль эффективности назначенного лечения с использованием клинических, лабораторных и инструментальных данных.	<p>Д.ОПК-5.2.1. Определяет критерии оценки динамики состояния пациента и отслеживает клинический эффект.</p> <p>Д.ОПК-5.2.2. Назначает и интерпретирует повторные обследования для контроля эффективности терапии.</p> <p>Д.ОПК-5.2.3. Выявляет случаи недостаточной эффективности лечения и своевременно принимает корректирующие решения.</p> <p>Д.ОПК-5.2.4. Осуществляет документацию динамического наблюдения в соответствии с требованиями.</p>
	И.ОПК-5.3. Контролирует безопасность проводимого лечения с учётом возможных осложнений, побочных реакций и стандартов фармаконадзора.	<p>Д.ОПК-5.3.1. Оценивает риск развития побочных эффектов до начала терапии.</p> <p>Д.ОПК-5.3.2. Проводит мониторинг побочных реакций и осложнений на протяжении лечения.</p> <p>Д.ОПК-5.3.3. При необходимости корректирует схему терапии или отменяет потенциально опасные препараты.</p> <p>Д.ОПК-5.3.4. Оформляет и подаёт извещения о нежелательных реакциях в рамках системы внутреннего контроля или фармаконадзора.</p>
ПК-2. Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю	И.ПК-2.1. Формирует индивидуализированный план лечения пациента терапевтического профиля.	Д.ПК-2.1.1. Определяет цели и тактику лечения с учетом диагноза, тяжести состояния, возраста и коморбидности.

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций		
Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы общепрофессиональной компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
«терапия», контролировать его эффективность и безопасность		Д.ПК-2.1.2. Назначает медикаментозные и немедикаментозные методы лечения в соответствии с клинической ситуацией. Д.ПК-2.1.3. Учитывает противопоказания, риски, лекарственные взаимодействия и особенности применения лечебных методов.
	И.ПК-2.2. Контролирует эффективность проводимого лечения и своевременно корректирует терапию.	Д.ПК-2.2.1. Определяет критерии эффективности лечения и сроки клинического, лабораторного и инструментального контроля. Д.ПК-2.2.2. Анализирует динамику состояния пациента и приверженность назначенной терапии. Д.ПК-2.2.3. Корректирует лечебную тактику при недостаточной эффективности или изменении состояния пациента.
	И.ПК-2.3. Контролирует безопасность лечения и предупреждает нежелательные последствия.	Д.ПК-2.3.1. Выявляет риски осложнений и нежелательных реакций при проведении лечения. Д.ПК-2.3.2. Проводит мониторинг безопасности терапии и принимает меры при возникновении нежелательных явлений. Д.ПК-2.3.3. Документирует результаты лечения, рекомендации и план дальнейшего наблюдения пациента.

4. Содержание дисциплины

4.1. Тематический план

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
1 семестр								

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
1	Организация терапевтической помощи в стационаре: Структура терапевтического стационара. Особенности госпитализации, обследования и ведения пациентов. Документирование в условиях стационара	1	1				3	4
2	Острые состояния в кардиологии: Острый коронарный синдром, нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда. Острая сердечная недостаточность. Современные подходы к лечению	1	1				3	4
3	Острые состояния в гастроэнтерологии: Желудочно-кишечные кровотечения, острые поражения печени, панкреатиты, острые воспалительные заболевания кишечника	2	1		1		3	5
4	Обострения хронических легочных заболеваний: Обострения ХОБЛ, тяжелые формы бронхиальной астмы, острая дыхательная недостаточность	2	1		1		3	5
5	Инфекционные заболевания в стационаре: Пневмония, сепсис, инфекционные осложнения у ослабленных пациентов. Организация антибактериальной терапии	2	1		1		3	5
6	Нарушения обмена веществ и эндокринные кризы: Диабетический кетоацидоз, гипогликемические состояния, тиреотоксический криз	2	1		1		3	5
7	Оценка тяжести состояния, интенсивная терапия и реанимация в терапевтическом стационаре: Основы интенсивной терапии в стационаре. Оценка жизненно важных функций, мониторинг и коррекция нарушений	1			1		3	4
8	Междисциплинарное взаимодействие в стационаре: Работа в команде: кардиологи, гастроэнтерологи, пульмонологи, эндокринологи, инфекционисты.	1			1		2	3

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1				1		1
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	Всего за 1 семестр:	13	6		6	1	23	36
	Итого по дисциплине:	13	6		6	1	23	36

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины

Тема 1. Организация терапевтической помощи в стационаре: Структура терапевтического стационара. Особенности госпитализации, обследования и ведения пациентов. Документирование в условиях стационара

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Структура терапевтического стационара, функции приемного отделения, профильных отделений, палат интенсивного наблюдения и диагностических подразделений.

2) Показания к экстренной и плановой госпитализации терапевтических пациентов, критерии профильности и маршрутизация внутри стационара.

3) Алгоритм первичного обследования пациента при поступлении: сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование, определение тяжести состояния и объема неотложных мероприятий.

4) Принципы ведения пациента в стационаре: формулировка диагноза, план обследования, план лечения, динамическое наблюдение и оценка эффективности терапии.

5) Особенности оформления медицинской документации в стационаре: медицинская карта стационарного больного, лист назначений, дневниковые записи, этапный и выписной эпикриз.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить структурированную схему организации работы терапевтического стационара и маршрут пациента от момента поступления до выписки. На основе

действующих порядков оказания медицинской помощи и внутренних требований медицинской организации выделить этапы госпитализации, первичного осмотра, назначения обследования, лечения, консультаций специалистов и оформления выписной документации. Дополнительно составить сравнительную таблицу «Плановая и экстренная госпитализация терапевтического пациента» с указанием различий по срокам обследования, объему первичных мероприятий и оформляемым документам. Ожидаемый результат: схема маршрутизации пациента и сравнительная таблица.

Форма самостоятельной работы: аналитическая схема и сравнительная таблица.

Тема 2. Острые состояния в кардиологии: Острый коронарный синдром, нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда. Острая сердечная недостаточность. Современные подходы к лечению

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Клинические варианты острого коронарного синдрома, нестабильной стенокардии и инфаркта миокарда, признаки высокого риска и жизнеугрожающего течения.
- 2) Алгоритм первичной диагностики: оценка жалоб, анамнеза, электрокардиографии, биомаркеров некроза миокарда, лабораторных и инструментальных исследований.
- 3) Принципы неотложной помощи и маршрутизации пациента с острым коронарным синдромом в условиях стационара.
- 4) Современные подходы к лечению инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии: антиагрегантная и антикоагулянтная терапия, обезболивание, реперфузионные стратегии, контроль осложнений.
- 5) Диагностика и лечение острой сердечной недостаточности: кислородная поддержка, диуретическая терапия, вазоактивные препараты, мониторинг эффективности и безопасности.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Разработать алгоритм ведения пациента с острым коронарным синдромом в первые часы госпитализации. Включить этапы распознавания состояния, минимальный объем обследования, показания к переводу в блок интенсивной терапии, основные группы лекарственных препаратов, критерии оценки эффективности и безопасности лечения. Дополнительно подготовить краткую сравнительную таблицу по трем состояниям: нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда без подъема сегмента ST, инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST. Ожидаемый результат: алгоритм ведения и сравнительная таблица.

Форма самостоятельной работы: алгоритм медицинской помощи и сравнительная таблица.

Тема 3. Острые состояния в гастроэнтерологии: Желудочно-кишечные кровотечения, острые поражения печени, панкреатиты, острые воспалительные заболевания кишечника

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Клиническая характеристика острых состояний в гастроэнтерологии: желудочно-кишечные кровотечения, острые поражения печени, острый панкреатит, тяжелые обострения воспалительных заболеваний кишечника.

2) Первичная оценка тяжести состояния и объема неотложного обследования при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение и острый панкреатит.

3) Принципы лабораторной и инструментальной диагностики в условиях стационара: общий анализ крови, биохимические показатели, коагулограмма, ультразвуковое исследование, эндоскопические методы, компьютерная томография.

4) Современные подходы к лечению острых гастроэнтерологических состояний: инфузионная терапия, гемостатическая терапия, нутритивная поддержка, контроль боли, профилактика осложнений.

5) Критерии эффективности лечения и показания к привлечению хирурга, эндоскописта, реаниматолога и других специалистов.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Какие клинические признаки позволяют заподозрить желудочно-кишечное кровотечение, острый панкреатит или острую печеночную недостаточность при поступлении пациента?

2) Как определить приоритетность диагностических и лечебных мероприятий в первые часы пребывания пациента в стационаре?

Практико-ориентированные задания:

1) Провести разбор клинической ситуации пациента с подозрением на желудочно-кишечное кровотечение: определить объем первичной диагностики, сформулировать предварительный диагноз и план ведения в стационаре.

2) Интерпретировать предложенные лабораторные показатели и данные инструментального обследования пациента с острым панкреатитом и определить дальнейшую лечебную тактику.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить классификацию желудочно-кишечных кровотечений, острых поражений печени, панкреатитов и тяжелых обострений воспалительных заболеваний кишечника.

2) Подготовить алгоритмы первичного обследования и неотложной терапии при указанных состояниях.

Формы текущего контроля успеваемости: устный опрос, анализ результатов обследования, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить письменный разбор одного острого гастроэнтерологического состояния по выбору: желудочно-кишечное кровотечение, острый панкреатит, острое поражение печени или тяжелое обострение воспалительного заболевания кишечника. В работе необходимо представить жалобы и синдромы, диагностический минимум, критерии тяжести, план лечения, показатели контроля эффективности и безопасности терапии, а

также основания для консультации врачей других специальностей. Ожидаемый результат: структурированный клинический алгоритм и краткий письменный разбор случая.

Форма самостоятельной работы: клинический алгоритм и письменный разбор случая.

Тема 4. Обострения хронических легочных заболеваний: Обострения ХОБЛ, тяжелые формы бронхиальной астмы, острая дыхательная недостаточность

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Критерии диагностики обострения хронической обструктивной болезни легких и тяжелого приступа бронхиальной астмы в условиях стационара.
- 2) Оценка дыхательной недостаточности: клинические признаки, пульсоксиметрия, газовый состав крови, рентгенологические и лабораторные данные.
- 3) Принципы медикаментозной терапии: ингаляционные бронхолитики, системные глюкокортикостероиды, антибактериальная терапия при показаниях, кислородная поддержка.
- 4) Показания к неинвазивной и инвазивной вентиляции легких, переводу пациента в отделение интенсивной терапии.
- 5) Контроль эффективности и безопасности лечения, профилактика повторных обострений и критерии выписки.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Какие признаки указывают на тяжелое течение обострения хронической обструктивной болезни легких или бронхиальной астмы и необходимость немедленного усиления терапии?
- 2) Как интерпретировать показатели пульсоксиметрии и газового состава крови у пациента с острой дыхательной недостаточностью?

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический случай пациента с обострением хронической обструктивной болезни легких и составить план обследования, лечения и мониторинга в стационаре.
- 2) На основе предложенных данных обследования определить показания к кислородной терапии, неинвазивной вентиляции легких или переводу пациента в отделение реанимации.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить критерии тяжести обострения хронической обструктивной болезни легких, бронхиальной астмы и острой дыхательной недостаточности.
- 2) Подготовить краткий обзор лекарственных средств, применяемых для купирования бронхообструкции и коррекции дыхательной недостаточности.

Формы текущего контроля успеваемости: устный опрос, интерпретация клинико-лабораторных данных, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Составить сравнительную таблицу по ведению пациентов с обострением хронической обструктивной болезни легких и тяжелым приступом бронхиальной астмы в стационаре. В таблице отразить жалобы и признаки тяжести, диагностический минимум, стартовую терапию, критерии неэффективности лечения, показания к интенсивной терапии и правила мониторинга безопасности. Ожидаемый результат: сравнительная таблица и краткий комментарий по выбору лечебной тактики.

Форма самостоятельной работы: сравнительная таблица и аналитическая записка.

Тема 5. Обострения хронических легочных заболеваний: Обострения ХОБЛ, тяжелые формы бронхиальной астмы, острая дыхательная недостаточность

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Особенности диагностики и ведения пациентов с пневмонией, сепсисом и инфекционными осложнениями у ослабленных пациентов в условиях стационара.
- 2) Оценка тяжести инфекционного процесса, выявление факторов риска неблагоприятного исхода и показаний к лечению в отделении интенсивной терапии.
- 3) Принципы стартовой и последующей антибактериальной терапии: выбор препарата, путь введения, комбинированная терапия, деэскалация и контроль эффективности.
- 4) Значение микробиологической диагностики, биомаркеров воспаления, инструментальных исследований и динамического клинического наблюдения.
- 5) Контроль безопасности антибактериальной терапии, профилактика лекарственных осложнений и организация инфекционной безопасности в стационаре.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Какие клинические и лабораторные признаки позволяют распознать тяжелую пневмонию или сепсис на этапе первичного осмотра в стационаре?
- 2) Как выбрать стартовую антибактериальную терапию с учетом предполагаемого очага инфекции, тяжести состояния и факторов риска резистентности?

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический случай пациента с внебольничной пневмонией и обосновать объем обследования, выбор эмпирической антибактериальной терапии и критерии ее пересмотра.
- 2) Выполнить разбор сценария сепсиса: определить признаки органной дисфункции, сформулировать план неотложных мероприятий и мониторинга.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить критерии тяжести пневмонии, сепсиса и основные принципы антимикробной терапии в терапевтическом стационаре.
- 2) Подготовить перечень обязательных диагностических мероприятий до начала антибактериальной терапии и в процессе лечения.

Формы текущего контроля успеваемости: устный опрос, решение ситуационных задач, оценка обоснованности антибактериальной терапии.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить алгоритм антибактериальной терапии одного инфекционного состояния по выбору: внебольничная пневмония, госпитальная пневмония, сепсис, инфекционные осложнения у ослабленного пациента. В алгоритме необходимо отразить критерии начала терапии, выбор стартовой схемы, показатели эффективности, поводы для коррекции лечения, риски нежелательных реакций и меры внутреннего контроля антимикробной терапии. Ожидаемый результат: алгоритм антибактериальной терапии и краткая пояснительная записка.

Форма самостоятельной работы: алгоритм антибактериальной терапии и пояснительная записка.

Тема 6. Нарушения обмена веществ и эндокринные кризы: Диабетический кетоацидоз, гипогликемические

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Клиническая характеристика диабетического кетоацидоза, гипогликемических состояний и тиреотоксического криза, признаки угрожающего жизни течения.
- 2) Алгоритм первичной диагностики: оценка сознания, гемодинамики, уровня глюкозы, кислотно-основного состояния, электролитов и гормональных показателей.
- 3) Принципы неотложной терапии диабетического кетоацидоза: инфузионная терапия, инсулинотерапия, коррекция электролитных нарушений, мониторинг осложнений.
- 4) Подходы к лечению гипогликемии и тиреотоксического криза в условиях стационара, показания к переводу пациента в отделение интенсивной терапии.
- 5) Контроль эффективности и безопасности лечения, предупреждение рецидивов и работа с причинами декомпенсации.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Какие признаки позволяют дифференцировать диабетический кетоацидоз, гипогликемическое состояние и тиреотоксический криз на этапе первичного осмотра?
- 2) Каков минимально необходимый объем лабораторного контроля при ведении пациента с эндокринным кризом в первые сутки госпитализации?

Практико-ориентированные задания:

- 1) На основе клинической задачи составить план неотложной помощи пациенту с диабетическим кетоацидозом с указанием последовательности лечебных мероприятий.
- 2) Интерпретировать результаты лабораторных исследований пациента с подозрением на тиреотоксический криз и определить дальнейшую лечебную тактику.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить диагностические критерии диабетического кетоацидоза, гипогликемии и тиреотоксического криза.
- 2) Подготовить алгоритмы инфузионной терапии, мониторинга электролитов и оценки эффективности лечения при эндокринных кризах.

Формы текущего контроля успеваемости: устный опрос, анализ лабораторных данных, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить сравнительную таблицу по трем неотложным эндокринным состояниям: диабетический кетоацидоз, гипогликемическое состояние, тиреотоксический криз. Для каждого состояния отразить ведущие клинические признаки, диагностический минимум, стартовые лечебные мероприятия, критерии перевода в интенсивную терапию, показатели контроля эффективности и безопасности. Ожидаемый результат: сравнительная таблица и краткие комментарии по дифференциальной диагностике.

Форма самостоятельной работы: сравнительная таблица и краткий аналитический комментарий.

Тема 7. Оценка тяжести состояния, интенсивная терапия и реанимация в терапевтическом стационаре: Основы интенсивной терапии в стационаре. Оценка жизненно важных функций, мониторинг и коррекция нарушений

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Какие клинические шкалы и показатели используются для быстрой оценки тяжести состояния терапевтического пациента и риска ухудшения?
- 2) Как организовать мониторинг жизненно важных функций и определить показания к интенсивной терапии, реанимационным мероприятиям и переводу в специализированное звено?

Практико-ориентированные задания:

- 1) Выполнить разбор клинической ситуации с внезапным ухудшением состояния пациента в отделении: оценить витальные функции, определить вероятный синдром и предложить алгоритм первичных действий.
- 2) Составить краткий чек-лист неотложной помощи и передачи пациента в отделение интенсивной терапии с указанием обязательных диагностических и организационных шагов.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить алгоритм первичной оценки пациента по принципу ABCDE и основные подходы к мониторингу жизненно важных функций.
- 2) Подготовить сведения о показаниях к кислородной терапии, инфузионной поддержке, сердечно-легочной реанимации и экстренному консультированию реаниматолога.

Формы текущего контроля успеваемости: устный опрос, решение ситуационных задач, оценка алгоритма неотложной помощи.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить памятку для врача-ординатора по оценке тяжести состояния терапевтического пациента в стационаре. Включить последовательность осмотра, перечень жизненно важных параметров, критерии неотложного вмешательства, признаки необходимости вызова реанимационной бригады, правила документирования оказанной помощи и передачи пациента. Ожидаемый результат: структурированный чек-лист действий при ухудшении состояния пациента.

Форма самостоятельной работы: памятка-чек-лист.

Тема 8. Междисциплинарное взаимодействие в стационаре: Работа в команде: кардиологи, гастроэнтерологи, пульмонологи, эндокринологи, инфекционисты

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) В каких клинических ситуациях терапевт должен инициировать междисциплинарное обсуждение и консультации кардиолога, гастроэнтеролога, пульмонолога, эндокринолога, инфекциониста и других специалистов?

2) Как обеспечить преемственность информации при передаче пациента между отделениями и участниками лечебно-диагностического процесса?

Практико-ориентированные задания:

1) На основе клинической ситуации определить необходимость консультаций специалистов, сформулировать цель консультации и перечень ключевых данных для передачи.

2) Подготовить пример краткого междисциплинарного заключения по пациенту со сложной коморбидной патологией и предложить согласованный план ведения.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить показания к консультированию узкими специалистами у терапевтических пациентов в стационаре.

2) Подготовить основные требования к оформлению направлений на консультацию, выписок и передаче информации при маршрутизации пациента.

Формы текущего контроля успеваемости: устный опрос, анализ клинической ситуации, оценка полноты междисциплинарного плана ведения.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить схему междисциплинарного взаимодействия при ведении пациента со сложной терапевтической патологией в стационаре. Включить возможные точки подключения специалистов, цели консультаций, виды передаваемой информации, порядок документирования рекомендаций и контроля их исполнения. Ожидаемый результат: схема взаимодействия и краткий комментарий по обеспечению преемственности лечения.

Форма самостоятельной работы: схема междисциплинарного взаимодействия и краткий комментарий.

5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
1	Организация терапевтической помощи в стационаре: Структура терапевтического	ОПК-4: И.ОПК-4.1 ОПК-5: И.ОПК-5.2	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
	стационара. Особенности госпитализации, обследования и ведения пациентов. Документирование в условиях стационара		Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Острые состояния в кардиологии: Острый коронарный синдром, нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда. Острая сердечная недостаточность. Современные подходы к лечению	ОПК-4: И.ОПК-4.2 ОПК-5: И.ОПК-5.2	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Острые состояния в гастроэнтерологии: Желудочно-кишечные кровотечения, острые поражения печени, панкреатиты, острые воспалительные заболевания кишечника	ОПК-4: И.ОПК-4.2 ПК-2: И.ПК-2.1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Обострения хронических легочных заболеваний: Обострения ХОБЛ, тяжелые формы бронхиальной астмы, острая дыхательная недостаточность	ОПК-5: И.ОПК-5.2 ПК-2: И.ПК-2.2	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Инфекционные заболевания в стационаре: Пневмония, сепсис, инфекционные осложнения у ослабленных пациентов. Организация антибактериальной терапии	ОПК-5: И.ОПК-5.3 ПК-2: И.ПК-2.3	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
6	Нарушения обмена веществ и эндокринные кризы: Диабетический кетоацидоз, гипогликемические состояния, тиреотоксический криз	ОПК-5: И.ОПК-5.1 ПК-2: И.ПК-2.1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
7	Оценка тяжести состояния, интенсивная терапия и реанимация в терапевтическом стационаре: Основы интенсивной терапии в стационаре. Оценка жизненно важных функций, мониторинг и коррекция нарушений	ОПК-5: И.ОПК-5.2 ПК-2: И.ПК-2.3	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
8	Междисциплинарное взаимодействие в стационаре: Работа в команде: кардиологи, гастроэнтерологи, пульмонологи, эндокринологи, инфекционисты.	ОПК-4: И.ОПК-4.3 ПК-2: И.ПК-2.2	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется в форме мини-тестов, устных опросов и решения клинических задач по каждой теме.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ОПК-4, ОПК-5, ПК-2 и их индикаторами/дескрипторами.

Тема 1. Организация терапевтической помощи в стационаре: Структура терапевтического стационара. Особенности госпитализации, обследования и ведения пациентов. Документирование в условиях стационара

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какое подразделение терапевтического стационара обеспечивает первичный прием, сортировку пациента, стартовую оценку тяжести состояния и решение вопроса о профиле госпитализации?

- а) приемное отделение
- б) процедурный кабинет поликлиники
- в) архив медицинской организации
- г) кабинет физиотерапии

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между документом стационарного этапа и его основным назначением.

- а) Лист назначений
 - б) Этапный эпикриз
 - в) Выписной эпикриз
 - г) Температурный лист
- 1) Фиксация назначенного лечения и процедур
 - 2) Обобщение промежуточных результатов обследования и лечения
 - 3) Итоговое отражение диагноза, течения болезни и рекомендаций при выписке
 - 4) Отражение динамики температуры, пульса и других показателей

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите правильную последовательность действий врача при первичном ведении пациента, поступившего в терапевтический стационар в стабильном состоянии.

- а) Определение плана обследования и стартовой лечебной тактики
- б) Оценка жалоб, анамнеза и физикального статуса
- в) Оформление записей в медицинской документации
- г) Формулировка предварительного диагноза

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется документ стационара, в котором ежедневно отражают динамику состояния пациента, обоснование коррекции терапии и результаты наблюдения?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. В приемное отделение терапевтического стационара доставлен мужчина 67 лет с жалобами на слабость, повышение температуры до 38,3 °С, кашель с мокротой и одышку при ходьбе. Известно, что в течение трех дней состояние ухудшалось. Артериальное давление 130/80 мм рт. ст., частота дыхания 22 в минуту, сатурация 93% на воздухе. Пациент ориентирован, контактен. Необходимо организовать первичное ведение больного в стационаре.

Вопросы:

Какие сведения необходимо уточнить при сборе жалоб и анамнеза в приемном отделении?

Какой объем первичного физикального обследования требуется выполнить и зачем?

Какую предварительную диагностическую и организационную тактику следует определить на стартовом этапе?

Какие записи должны быть внесены в медицинскую документацию после первичного осмотра?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Раскройте структуру терапевтического стационара и функции его основных подразделений при маршрутизации пациента.

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Организация терапевтической помощи в стационаре: Структура терапевтического стационара. Особенности госпитализации, обследования и ведения пациентов. Документирование в условиях стационара

Самостоятельная работа

Содержание задания:

Изучить структуру и организацию работы терапевтического стационара, порядок маршрутизации пациента от момента поступления до выписки, особенности первичного осмотра, обследования, назначения лечения и оформления медицинской документации. На основании нормативных документов и материалов лекции подготовить структурированную схему организации работы терапевтического стационара и маршрут пациента по этапам оказания помощи. Дополнительно составить сравнительную таблицу «Плановая и экстренная госпитализация терапевтического пациента», в которой отразить различия по показаниям, срокам обследования, объему первичных мероприятий и комплексу оформляемых документов.

Требования к результату:

Ординатор должен представить схему маршрута пациента в стационаре и сравнительную таблицу. В схеме обязательно должны быть отражены этапы поступления, первичного осмотра, назначения обследования, начала лечения, консультаций специалистов, динамического наблюдения и выписки. В таблице должны быть сопоставлены плановая и экстренная госпитализация по единым критериям: основания госпитализации, объем первичной диагностики, сроки начала лечебных мероприятий, особенности наблюдения и оформления документации. Работа считается выполненной при логичном построении материала, корректном использовании терминологии, полноте обязательных элементов и отсутствии фактических ошибок.

Проверочные вопросы:

1. Какова структура терапевтического стационара и какие подразделения участвуют в ведении пациента?
2. Какие этапы проходит пациент от поступления в стационар до выписки?
3. Чем отличается плановая госпитализация терапевтического пациента от экстренной?
4. Каков минимально необходимый объем первичного обследования пациента при поступлении в стационар?
5. Какие основные медицинские документы оформляются в процессе стационарного лечения?
6. В каких случаях требуется консультация врачей-специалистов на этапе госпитализации и лечения?
7. Какие критерии позволяют оценить полноту и правильность маршрутизации пациента в стационаре?

5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, устного вопроса и решения клинической задачи по дисциплине.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ОПК-4, ОПК-5, ПК-2 и их индикаторами/дескрипторами.

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. У пациента с острым коронарным синдромом и сниженной скоростью клубочковой фильтрации в первые часы госпитализации в терапевтический стационар какая тактика наиболее полно соответствует принципам безопасного назначения лечения и контроля его эффективности?

- а) Назначить стандартную дозу антикоагулянта без оценки функции почек и повторной регистрации электрокардиограммы
- б) Подобрать антитромботическую терапию с учетом функции почек, начать мониторинг электрокардиограммы и лабораторный контроль кардиомаркеров и креатинина
- в) Отложить лечение до получения заключений всех смежных специалистов
- г) Ограничиться обезболиванием и повторной оценкой состояния через сутки

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между клинической ситуацией и первоочередным действием.

- а) Острый коронарный синдром с элевацией сегмента ST
- б) Кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта с гипотензией
- в) Тяжелое обострение хронической обструктивной болезни легких с гипоксемией
- г) Гипогликемия с нарушением сознания

- 1. Немедленная оксигенотерапия и бронхолитическая терапия с мониторингом
- 2. Срочная коррекция гипогликемии после оценки витальных функций
- 3. Кардиомониторинг и решение вопроса о реперфузионной тактике
- 4. Гемодинамическая стабилизация и организация срочной эндоскопии

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. У пациента при поступлении в стационар выявлены признаки острого коронарного синдрома, осложненного острой сердечной недостаточностью. Установите правильную последовательность действий.

- а) Начать терапию и мониторинг жизненно важных функций
- б) Провести быструю клиническую оценку состояния, регистрацию электрокардиограммы и оценку витальных показателей
- в) Оценить ответ на лечение по клиническим и лабораторно-инструментальным данным
- г) Определить дальнейшую маршрутизацию пациента в профильное подразделение

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется неинвазивный метод динамического контроля оксигенации, обязательный при лечении тяжелой пневмонии и обострения хронической обструктивной болезни легких в стационаре?

Ответ:

Задание 2:

Задача 1. Тема 2. Острые состояния в кардиологии; Тема 7. Оценка тяжести состояния, интенсивная терапия и реанимация в терапевтическом стационаре; Тема 8. Междисциплинарное взаимодействие в стационаре

Мужчина 68 лет доставлен в терапевтический стационар с жалобами на интенсивную загрудинную боль продолжительностью около 50 минут, одышку в покое, выраженную слабость. Из анамнеза известно, что пациент страдает артериальной гипертензией, сахарным диабетом 2 типа, хронической болезнью почек 3 стадии. При осмотре: состояние тяжелое, кожные покровы бледные, частота дыхательных движений 26 в минуту, сатурация кислорода 91 процентов на воздухе, артериальное давление 90/60 миллиметров ртутного столба, частота сердечных сокращений 112 в минуту. На электрокардиограмме подъем сегмента ST в передних грудных отведениях. Тропонин повышен. На фоне начатой терапии сохраняется гипотензия. В отделении требуется решить вопрос о медикаментозной терапии, мониторинге, коррекции рисков осложнений и взаимодействии с профильными специалистами.

Вопросы:

Какая тактика лечения должна быть начата в первые минуты ведения пациента в условиях терапевтического стационара и чем она обоснована?

Какие показатели и исследования необходимо использовать для контроля эффективности и безопасности проводимой терапии в первые часы?

Каким образом следует скорректировать лечебную тактику с учетом хронической болезни почек и риска лекарственных осложнений?

Когда и почему необходимо организовать междисциплинарное взаимодействие и перевод пациента в специализированное подразделение?

Задание 3:

1. Раскройте принципы выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии у пациента терапевтического стационара с острым коронарным синдромом и сопутствующей хронической болезнью почек; поясните, каким образом в условиях стационара должны быть организованы контроль эффективности лечения, оценка лекарственной безопасности и документирование динамики состояния пациента.

5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания

5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Показатели оценивания:

Осуществляет сбор анамнеза, жалоб и объективных данных с применением общеклинических методов обследования (И.ОПК-4.1)

Формулирует клинический диагноз на основании анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования (И.ОПК-4.2)

Обеспечивает соблюдение стандартов и алгоритмов диагностики в соответствии с действующими нормативными документами (И.ОПК-4.3)

Критерии оценивания:

Устанавливает контакт с пациентом и корректно формулирует вопросы, способствующие сбору достоверной информации (Д.ОПК-4.1.1)

Проводит целенаправленный сбор анамнеза с учётом индивидуальных, социальных и профессиональных факторов (Д.ОПК-4.1.2)

Осуществляет физикальное обследование с использованием базовых методов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (Д.ОПК-4.1.3)

Оформляет результаты сбора анамнеза и обследования в медицинской документации в установленном порядке (Д.ОПК-4.1.4)

Интерпретирует клинические симптомы и сопоставляет их с возможными нозологиями (Д.ОПК-4.2.1)

Назначает обоснованные дополнительные исследования (лабораторные, инструментальные и др.) на основании предварительного диагноза (Д.ОПК-4.2.2)

Обобщает полученные данные и осуществляет дифференциальную диагностику (Д.ОПК-4.2.3)

Формулирует клинический диагноз с обоснованием его соответствия установленным диагностическим критериям (Д.ОПК-4.2.4)

Учитывает клинические рекомендации, протоколы и порядки оказания медицинской помощи при проведении обследования (Д.ОПК-4.3.1)

Применяет алгоритмы обследования в зависимости от состояния пациента и предполагаемой патологии (Д.ОПК-4.3.2)

Соблюдает принципы безопасности и прав пациента при проведении диагностических мероприятий (Д.ОПК-4.3.3)

Обеспечивает преемственность диагностического процесса при взаимодействии с другими специалистами (Д.ОПК-4.3.4)

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Показатели оценивания:

Назначает медикаментозное и немедикаментозное лечение на основании клинического диагноза, стандартов и рекомендаций (И.ОПК-5.1)

Обеспечивает контроль эффективности назначенного лечения с использованием клинических, лабораторных и инструментальных данных (И.ОПК-5.2)

Контролирует безопасность проводимого лечения с учётом возможных осложнений, побочных реакций и стандартов фармаконадзора (И.ОПК-5.3)

Критерии оценивания:

Обосновывает выбор схемы лечения на основании диагноза, стадии заболевания и индивидуальных особенностей пациента (Д.ОПК-5.1.1)

Использует действующие клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи (Д.ОПК-5.1.2)

Составляет план фармакотерапии с учётом взаимодействий, противопоказаний и коморбидной патологии (Д.ОПК-5.1.3)

Применяет немедикаментозные методы лечения (диета, физиотерапия, режим и др.) при наличии показаний (Д.ОПК-5.1.4)

Определяет критерии оценки динамики состояния пациента и отслеживает клинический эффект (Д.ОПК-5.2.1)

Назначает и интерпретирует повторные обследования для контроля эффективности терапии (Д.ОПК-5.2.2)

Выявляет случаи недостаточной эффективности лечения и своевременно принимает корректирующие решения (Д.ОПК-5.2.3)

Осуществляет документацию динамического наблюдения в соответствии с требованиями (Д.ОПК-5.2.4)

Оценивает риск развития побочных эффектов до начала терапии (Д.ОПК-5.3.1)

Проводит мониторинг побочных реакций и осложнений на протяжении лечения (Д.ОПК-5.3.2)

При необходимости корректирует схему терапии или отменяет потенциально опасные препараты (Д.ОПК-5.3.3)

Оформляет и подаёт извещения о нежелательных реакциях в рамках системы внутреннего контроля или фармаконадзора (Д.ОПК-5.3.4)

ПК-2. Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», контролировать его эффективность и безопасность

Показатели оценивания:

Формирует индивидуализированный план лечения пациента терапевтического профиля (И.ПК-2.1)

Контролирует эффективность проводимого лечения и своевременно корректирует терапию (И.ПК-2.2)

Контролирует безопасность лечения и предупреждает нежелательные последствия (И.ПК-2.3)

Критерии оценивания:

Определяет цели и тактику лечения с учетом диагноза, тяжести состояния, возраста и коморбидности (Д.ПК-2.1.1)

Назначает медикаментозные и немедикаментозные методы лечения в соответствии с клинической ситуацией (Д.ПК-2.1.2)

Учитывает противопоказания, риски, лекарственные взаимодействия и особенности применения лечебных методов (Д.ПК-2.1.3)

Определяет критерии эффективности лечения и сроки клинического, лабораторного и инструментального контроля (Д.ПК-2.2.1)

Анализирует динамику состояния пациента и приверженность назначенной терапии (Д.ПК-2.2.2)

Корректирует лечебную тактику при недостаточной эффективности или изменении состояния пациента (Д.ПК-2.2.3)

Выявляет риски осложнений и нежелательных реакций при проведении лечения (Д.ПК-2.3.1)

Проводит мониторинг безопасности терапии и принимает меры при возникновении нежелательных явлений (Д.ПК-2.3.2)

Документирует результаты лечения, рекомендации и план дальнейшего наблюдения пациента (Д.ПК-2.3.3)

5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование, подготовка и защита реферата, эссе и др.) при ответах на учебных занятиях, контроля самостоятельной работы, а также промежуточной аттестации в форме экзамена, зачета с оценкой или зачета обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале:

Высокий уровень («отлично», «зачтено») – обучающийся глубоко усвоил программный материал, последовательно, четко и логически стройно его излагает, самостоятельно и безошибочно решает задачу по действующим клиническим рекомендациям, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, корректно интерпретирует данные, предлагает обоснованный план (диагностика/лечение/тактика/реабилитация), учитывает риски и побочные эффекты, контролирует эффективность, корректно оформляет документацию и коммуницирует.

Достаточный уровень («хорошо», «зачтено») – обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, но есть несущественные недочёты (логика, полнота или оформление), правильно применяет теоретические положения при решении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, правильно выбирает тактику, может потребовать единичную подсказку; безопасность не нарушена; мониторинг/документация частично неполны.

Базовый уровень («удовлетворительно», «зачтено») – обучающийся имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач: существенные пробелы в обосновании/алгоритме, обучающийся нуждается в пошаговой помощи, выбор тактики действий возможен при помощи наводящих вопросов, безопасность и контроль эффективности учтены неполно; документация с ошибками.

Недостаточный уровень («неудовлетворительно», «не зачтено») – обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, решение неверно/опасно; отказ от выполнения.

Если текущий контроль успеваемости, контроль самостоятельной работы и (или) промежуточная аттестация предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу оценивания осуществляется по схеме:

90–100% (отлично/зачтено) – высокий уровень компетенций;

75–89% (хорошо/зачтено) – достаточный уровень;

60–74% (удовлетворительно/зачтено) – базовый уровень;

<60% (неудовлетворительно/не зачтено) – уровень не достигнут.

Для промежуточной аттестации, состоящей из нескольких этапов, оценка складывается по итогам всех пройденных этапов.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

6.1.1. Учебная литература

Перечень основной литературы

Амбулаторно-поликлиническая терапия [Текст] : [справочник / сост. А. С. Дементьев и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 500, [1] с. : табл. ; 21 см. - (Серия "Стандарты медицинской помощи"). Библиог. в конце кн. - 3000 экз. - ISBN978-5-9704-4047-6 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001448137> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Бова, Александр Андреевич. Функциональная диагностика в практике терапевта : руководство для врачей / А. А. Бова, Ю.-Я. С. Денещук, С. С. Горохов. - Москва : Мед. информ. агентство, 2007. - 235, [1] с. : ил. ; 24 см. Библиогр.: с. 231-232 (45 назв.). - 3000 экз. - ISBN 5-89481-486-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000607307> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Внутренние болезни [Текст] : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова ; под редакцией профессора М. В. Малишевского. - Изд. 5-е, перераб. и доп. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2020. - 23 см. - (Учебник). - ISBN978-5-9986-0396-9 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001533490> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Внутренние болезни [Текст] : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова ; под редакцией профессора М. В. Малишевского. - Изд. 5-е, перераб. и доп. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2020. - 23 см. - (Учебник). - ISBN978-5-9986-0396-9 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001533494> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Неотложные состояния при терапевтических заболеваниях : учебное пособие / Крюков Е. В., Алексанин С. С., Леонтьев О. В. [и др.]. - Санкт-Петербург : ИПЦ Измайловский, 2023. - 173 с. : ил. ; 23 см. Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр. в конце лекций. - 100 экз. - ISBN 978-5-00182-072-7 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001630241> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Поликлиническая терапия : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 646 с. : ил., табл. ; 22 см. - (Учебник). Библиогр.: с. 624-634. - Предм. указ.: с. 638-646. - 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-8383-1 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001643942> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Поликлиническая терапия : учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" /под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Шукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 836 с. : табл. ; 21 см. Учебник. - Библиогр. в конце глав. - 1000 экз.- ISBN 978-5-9704-5545-6 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542177> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Серегин, Станислав Петрович (уролог). Аппараты и методы функциональной диагностики в кардиологии [Текст] : учебное пособие / С. П. Серегин, С. Н. Родионова. - Курск : Университетская книга, 2019. - 259 с. : ил. ; 20 см. Библиогр.: с. 258-259 (15 назв.). - 500 экз. - ISBN 978-5-907138-56-8 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001520921> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Хаитов, Рахим Мусаевич (иммунолог-аллерголог; 1944-2022). Иммунология : учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования специалитета 31.05.01 "Лечебное дело" / Р. М. Хаитов. - 4-е изд., перераб. и доп.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 518, [1] с. : табл., цв. ил. ; 25 см. Предм. указ.: с. 501-518. - 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-6398-7 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001567841> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шишкин, Александр Николаевич (ревматолог; 1949-). Лечение пациентов гериатрического профиля : учебное пособие для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 "Лечебное дело" по ПМ.02 "Лечебная деятельность", МДК.02.01 "Лечение пациентов терапевтического профиля" / А. Н. Шишкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 270 с. : ил. ; 21 см. - (Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей). Библиогр.: с. 222 (22 назв.). - Предм. указ.: с. 266-270. - 700 экз. - ISBN 978-5-9704-8954-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001660382> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Перечень дополнительной литературы

Основы клинического диагноза при заболеваниях внутренних органов [Текст] : учебное пособие / [авт.-сост.: В. А. Ахмедов и др.] ; под ред. В. А. Ахмедова. - Москва : ИНФРА-М, 2013. - 172 с. ; 22 см. - (Высшее образование). Библиогр.: с. 168-169. - 500 экз. - ISBN 978-5-16-006461-1 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001270128> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Пожилой больной = Elderly patient / Авт. коллектив: Н. В. Бунчук, Л. И. Дворецкий, И. А. Комиссаренко и др ; Под ред. Л. И. Дворецкого. - М : Изд. дом "Рус. врач", 2001. - 140 с : ил. -(Практическому врачу). Прил. к журн.: Врач. - 6000 экз. - ISBN 5-7724-0031-2 : 40-00 : 40-00 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000509197> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6.1.2. Нормативные правовые акты

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=504901&ysclid=mn8jd6urtl401410781>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 № 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=503883&ysclid=mn8jl84248474991542>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2024 № 148н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2016 г. № 38н». https://rg.ru/documents/2024/06/27/minzdrav-prikaz148-site-dok.html?ysclid=mn8jm2joep848393063&utm_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.ru%2F

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=468441&ysclid=mn8jk30toj10791932>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=500961&ysclid=mn8jh7vsr6401568768>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 205н «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=500401&ysclid=mn8jnb1k5c212349337>

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=292706&ysclid=mn8jen5ibg212925203>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=477456&ysclid=mn8jhx5pzs992362729>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 606н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология»».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=209952&ysclid=mn8joisoox984740954>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по

- профилю «терапия».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=208947&ysclid=mn8jfjeipm503904852>
- Клинические рекомендации «Аллергический ринит» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/261_2
- Клинические рекомендации «Анафилактический шок» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/263_2
- Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/62_3
- Клинические рекомендации «Бронхиальная астма» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3
- Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/654_2
- Клинические рекомендации «Гастрит и дуоденит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/708_2
- Клинические рекомендации «Железодефицитная анемия у взрослых» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/669_2
- Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/617_5
- Клинические рекомендации «Крапивница» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/264_2
- Клинические рекомендации «Нарушения липидного обмена» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/752_1
- Клинические рекомендации «Наследственный ангиоотек» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/267_2
- Клинические рекомендации «Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/615_2
- Клинические рекомендации «Острый бронхит у взрослых» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/891_1
- Клинические рекомендации «Падения у пациентов пожилого и старческого возраста» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/600_2
- Клинические рекомендации «Первичные иммунодефициты с преимущественной недостаточностью синтеза антител» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/735_1
- Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2 типа у взрослых» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/290_2
- Клинические рекомендации «Стабильная ишемическая болезнь сердца» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/155_2
- Клинические рекомендации «Старческая астения» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/613_2
- Клинические рекомендации «Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/382_2
- Клинические рекомендации «Хроническая болезнь почек» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/469_3
- Клинические рекомендации «Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/616_1

Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/603_3

Клинические рекомендации «Хронический панкреатит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5

Клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/156_2

Клинические рекомендации «Цирроз и фиброз печени» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/715_2

Клинические рекомендации «Язвенная болезнь» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/277_2

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения

<https://mosgorzdrav.ru> Департамент здравоохранения Москвы

<https://mmcdzm.ru/education/> Учебный центр — Коммунарка

<https://medelement.com/> Медицинская платформа для врачей MedElement

<https://minzdrav.gov.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации

<https://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

<https://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека Elibrary

<https://fsvps.gov.ru> Россельхознадзор

<https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека

<https://nlr.ru/> Российская национальная библиотека

<https://www.ffoms.gov.ru/> Федеральный фонд ОМС

<https://mednet.ru/> Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения

<https://emll.ru/> Электронный абонемент ЭЦМ

<https://sdo.mmcdzm.ru/> Электронная информационно-образовательная среда

<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС

<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

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

7-Zip - свободно распространяется

Среда электронного обучения 3KL (Русский Moodle) – предоставляется по договору

Google Chrome - свободно распространяется

LibreOffice - свободно распространяется

Kaspersky Endpoint Security - предоставляется по договору

Microsoft Edge – свободно распространяется

Microsoft Windows 10 - предоставляется по договору

Microsoft Windows 10 Pro - предоставляется по договору

LibreOffice - свободно распространяется

7-Zip - свободно распространяется

6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оборудованы столами, стульями, мультимедийными проекторами, персональными компьютерами, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие дисциплине.

Компьютерные классы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Основными формами освоения и закрепления учебного материала по дисциплине являются лекционные, семинарские занятия и практические занятия, а также самостоятельная работа обучающихся и проведение различных форм контроля.

Самостоятельная подготовка проводится на основании утвержденного тематического плана и предполагает изучение предложенных преподавателем вопросов, работу с научными источниками и руководствами Минздрава, участие в разборе практических ситуаций и написании рефератов, что позволит ординаторам приобрести необходимые компетенции для успешной профессиональной деятельности.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в соответствии с установленными в Учебном центре Положением об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов, определяющим формы, периодичность и систему оценивания.

Наличие в Учебном центре электронной информационно-образовательной среды и электронных образовательных ресурсов обеспечивает возможность изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Порядок организации обучения данной категории обучающихся определяется Положением об организации получения образования для инвалидов и (или) лиц с ограниченными возможностями здоровья.