

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет  
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



## Факультетская терапия

### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	<b>Терапии №2 (Лечебное дело)</b>	
Учебный план	310501_25_1 лд.rlx Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело	
Квалификация	<b>врач-лечебник</b>	
Форма обучения	<b>очная</b>	
Общая трудоёмкость	<b>6 ЗЕТ</b>	
Часов по учебному плану	216	Виды контроля в семестрах: зачет 7 экзамен 8
в том числе:		
аудиторные занятия	112	
самостоятельная работа	67,7	
	35,5	

#### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	7 (4.1)		8 (4.2)		Итого	
	уп	рп	уп	рп	уп	рп
Неделя	16		16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп	уп	рп
Лекции	16	16	16	16	32	32
Практические	48	48	32	32	80	80
Контактная работа в период теоретического обучения	0,3	0,3			0,3	0,3
Контактная работа в период экзаменационной сессии			0,5	0,5	0,5	0,5
В том числе инт.	7	7	7	7	14	14
Итого ауд.	64	64	48	48	112	112
Контактная работа	64,3	64,3	48,5	48,5	112,8	112,8
Сам. работа	43,7	43,7	24	24	67,7	67,7
Часы на контроль			35,5	35,5	35,5	35,5
Итого	108	108	108	108	216	216

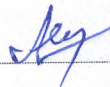
Программу составил(и):

К.м.н., Доцент, Джайлобаева К.А.; К.м.н., Доцент, Раджапова З.Т.



Рецензент(ы):

К.м.н., Доцент, Суранова Г.Ж.; Д.м.н., Профессор, Полуанов А.Г.



Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01  
Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

утвержденного учёным советом вуза от \_30.06.2025 г\_ протокол № 13 \_\_\_\_\_

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 26.08.2025 г. № 1

Срок действия программы: 20212026 уч.г.

Зав. кафедрой Сабилов И.С.



---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Протокол от \_\_\_\_\_ 2026 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Сабилов И.С.

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Протокол от \_\_\_\_\_ 2027 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Сабилов И.С.

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Протокол от \_\_\_\_\_ 2028 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Сабилов И.С.

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

\_\_\_\_\_ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры

Протокол от \_\_\_\_\_ 2029 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Сабилов И.С.

**1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1.1	Обучение полному клиническому обследованию терапевтического больного с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов, протекающими в их типичной («классической») форме; формулированию развернутого клинического диагноза, согласно современной классификации;
1.2	Закрепление и расширение практических навыков обследования терапевтического больного;
1.3	Обучение навыкам самостоятельного клинического мышления будущего врача.
1.4	Обучение основным нозологическим форм профессиональных болезней;

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП**

Цикл (раздел) ООП:		Б1.О
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>	
2.1.1	Патофизиология, клиническая патофизиология	
2.1.2	Пропедевтика внутренних болезней	
2.1.3	Фармакология	
2.1.4	Патологическая анатомия	
2.1.5	Психология и педагогика	
2.1.6	Нормальная физиология	
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>	
2.2.1	Клиническая практика "Помощник врача стационара»	
2.2.2	Клиническая практика "Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения"	
2.2.3	Госпитальная терапия	
2.2.4	Поликлиническая терапия	
2.2.5	Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней	
2.2.6	Семейная медицина	
2.2.7	Доказательная медицина	

**3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)****ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	- Этиологию, патогенез, клинику основных заболеваний с различными нозологическими формами, методы ведения и лечения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	- Провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний; - Вести и лечить пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; - Осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	- Навыками анализа различных видов лечения больных с различными нозологическими формами; - Навыками ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

**ПК-4: Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	методы и средства сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; - необходимость проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза; - этиопатогенез, клиническую картину и диагностику основных заболеваний; - показания и противопоказания для выбора к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; - показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования.
<b>Уметь:</b>	

Уровень 1	<p>собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-назначать лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</li> <li>-провести опрос, собрать жалобы и анамнез у больного;</li> <li>- составить модель родословной для семей, имеющих наследственные заболевания;</li> <li>- провести исследование клинического статуса;</li> <li>- определить показания и противопоказания для выбора дополнительных клинических и параклинических методов исследования;</li> <li>-использовать методы и средства врачебного осмотра, диагностических мероприятий.</li> </ul>
-----------	---

**Владеть:**

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>-навыками сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;</li> <li>- навыками оформления истории болезни, навыками назначения необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;</li> <li>-навыками осмотра пациентов, проведения необходимых диагностических мероприятий;</li> <li>-навыками построения клинического диагноза.</li> </ul>
-----------	--

**ПК-5: Способен к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.**

**Знать:**

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Методики проведения исследований для выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм.</li> <li>- Специфику выявления различных видов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра.</li> <li>- Основные синдромы поражения органов и систем и их специфику в дифференциальной диагностике различных нозологических формам в соответствии с МКБ X пересмотра.</li> </ul>
-----------	--

**Уметь:**

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осмыслить полученные результаты исследования основных нозологических форм заболеваний;</li> <li>- Анализировать различные виды патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ.</li> <li>- Отметить практическую ценность при сравнении конкретных патологических синдромов, симптомов заболеваний.</li> </ul>
-----------	--

**Владеть:**

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Навыками выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний.</li> <li>- Приемами поиска, выявления и систематизации основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра.</li> <li>- Навыками собственного обоснования объединения различных симптомов, синдромов в нозологические формы в соответствии с (МКБ X пересмотра).</li> </ul>
-----------	--

**ПК-7: Способен к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами**

**Знать:**

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Этиологию, патогенез, клинику заболеваний.</li> <li>- Основные виды и методы лечения больных с различными нозологическими формами. - основные направления и проблематику в ведении больных с различными заболеваниями.</li> </ul>
-----------	--

**Уметь:**

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Раскрыть смысл определения тактики ведения больных с различными заболеваниями.</li> <li>- Провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний.</li> <li>- Отметить практическую ценность индивидуальной тактики ведения больных с различными нозологическими формами.</li> </ul>
-----------	--

**Владеть:**

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками изложения и анализа этиологии, патогенеза различных клинических заболеваний для постановки диагноза.</li> <li>- Приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами.</li> <li>- Владеть навыками определения тактики ведения больных с заболеваниями.</li> </ul>
-----------	--

**ПК-14: Способен к ведению медицинской документации.**

**Знать:**

--	--

Уровень 1	- Перечень и характеристику учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях лечебного профиля; - Нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	- Проводить медико-статистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения; - Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	- Навыками работы и методами ведения учётно-отчётной документации различного характера в лечебных учреждениях; - Навыками сравнительной характеристики медицинской документацией различного характера в лечебных учреждениях.

### В результате освоения дисциплины обучающийся должен

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	Определение болезни, этиологию, факторы риска (ФР), патогенез, патоморфологию (ремоделирование внутренних органов), классификацию, клиническую картину, лабораторно-инструментальную диагностику, принципы лечения, первичную и вторичную профилактику, прогноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в их типичной «классической форме»: заболеваний органов дыхания: хронического обструктивного бронхита в рамках ХОБЛ, внебольничной пневмонии, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астмы атопической формы, хронического легочного сердца; заболеваний органов кровообращения: атеросклероза и гиперлипидемий (ГЛП), коронарной болезни сердца (КБС): стенокардии, острого инфаркта миокарда (ОИМ), гипертонической болезни (ГБ), отдельных форм симптоматической артериальной гипертензии (АГ): нефрогенной, вазоренальной, при первичном гиперальдостеронизме, феохромоцитоме, коарктации аорты; инфекционного эндокардита, инфекционного миокардита, митральных и аортальных пороков, врожденных пороков сердца у взрослых: дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, коарктации аорты, стенозе устья легочной артерии, тетраде Фалло, хронической сердечной недостаточности (ХСН); заболеваний соединительной ткани: острой ревматической лихорадки (ОРЛ), ревматоидного артрита, подагры, остеоартритов, системной красной волчанки (СКВ); заболеваний органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): хронических гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, дискинезии желчевыводящих путей (ДЖВП) и хронического некалькулезного холецистита, хронических гепатитов и циррозов печени; заболеваний органов мочевого выделения: острого и хронического гломерулонефритов, хронического пиелонефрита; заболеваний системы крови: железо-, В12- и фолиеводефицитных анемий.
3.1.2	Этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики и оказание неотложной помощи следующих ургентных состояний:
3.1.3	•приступа бронхиальной астмы;
3.1.4	•гипертонических кризов осложненных и неосложненных;
3.1.5	•ОИМ – как неотложное состояние;
3.1.6	•первичной остановки кровообращения (фибрилляция желудочков), как осложнение ОИМ;
3.1.7	Официально утвержденные классификации заболеваний.
3.1.8	Перечислить осложнения заболеваний.
3.1.9	Методы медикаментозной терапии, схемы терапии, показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов (ЛС).
3.1.10	Методы первичной и вторичной профилактики изучаемых заболеваний внутренних органов.
3.1.11	Прогноз заболеваний, ФР развития угрожающих жизни состояний.
3.1.12	Схема и правила заполнения, оформление истории болезни курируемого пациента.
3.1.13	Закрепить клинические: количественные и качественные критерии электрокардиограмм (ЭКГ) в норме, при гипертрофиях предсердий и желудочков, при хронической и острой формах КБС (во время приступа стенокардии, 4-х периодов острого инфаркта миокарда левого желудочка).
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
3.2.1	Распознавать и правильно ставить диагноз наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов при их типичном течении.
3.2.2	Оценивать активность патологического процесса, его форму, стадию и фазу течения в соответствии с официально утвержденными классификациями, наличие и тяжесть осложнений.
3.2.3	Составить план лабораторного и инструментального обследования для подтверждения предполагаемого диагноза и интерпретировать полученные результаты.
3.2.4	Сформулировать развернутый клинический диагноз, руководствуясь современной классификацией болезней;
3.2.5	Произвести детализацию диагноза у конкретного больного, а именно, этиологию, механизм развития и патоморфологию болезни, выделить осложнения.

3.2.6	Произвести обоснование основной болезни клинического диагноза у конкретного больного с оценкой результатов обследования и выявить критерии диагностики данной болезни.
3.2.7	Произвести обоснование этиологии болезни у больного.
3.2.8	Назначить адекватную индивидуальную терапию, оформив «Лист назначений» и «Температурный лист» курируемого пациента.
3.2.9	Формировать схему не- и медикаментозного лечения пациента в соответствии с диагнозом и морфологическими изменениями, в том числе определять показания и терапевтические противопоказания к хирургическому вмешательству, и его срочность.
3.2.10	Определить прогноз болезни для жизни у конкретного больного.
3.2.11	Определить меры первичной и вторичной профилактики; последнее (в том числе) – у курируемого больного.
3.2.12	Распознать клинические проявления некоторых неотложных состояний (приступ бронхиальной астмы, гипертонические кризы, первичной остановки кровообращения), провести детализацию состояния, неотложную диагностику и обладать навыками оказания экстренной врачебной помощи.
3.2.13	Решать деонтологические задачи, связанные с диагностикой, лечением и профилактикой внутренних заболеваний.
3.2.14	Расшифровать ЭКГ в норме, при гипертрофиях предсердий и желудочков, различных форм КБС.
<b>3.3</b>	<b>Владеть:</b>
3.3.1	Методикой сбора жалоб и анамнеза больного;
3.3.2	Методами пропедевтики различных систем организма: осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация внутренних органов по модулю;
3.3.3	Навыками интерпретации данных анамнеза, объективного обследования пациента, его лабораторно-инструментальных данных;
3.3.4	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
3.3.5	Навыками информирования пациента и их родственников;
3.3.6	Навыками владения иностранным языком в объеме для коммуникации и получения информации из зарубежных источников.

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	<b>Раздел 1. Пульмонология</b>							
1.1	Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма, приступ бронхиальной астмы. Внебольничная пневмония. Бронхоэктатическая болезнь. Легочная артериальная гипертензия и хроническое легочное сердце. /Лек/	7	4	ПК-5	Л1.1 Л1.3Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2			
1.2	Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма, приступ бронхиальной астмы(И). КР №1. Внебольничная пневмония. Бронхоэктатическая болезнь. Легочная артериальная гипертензия и хроническое легочное сердце. КР № 2. /Пр/	7	18	ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1	3		Проведение занятий в ЦСОиАВ: аускультация легких при пневмонии, бронхиальной астме, хроническом обструктивном бронхите, бронхоэктатической болезни.

1.3	Пропедевтика при заболеваниях органов дыхания. Функциональные методы исследования в пульмонологии (спирометрия, пикфлоуметрия). Механизм развития обструкции бронхов при ХОБЛ. Принципы антибактериальной терапии внебольничных пневмоний. Лечение бронхиальной астмы горным климатом. Патофизиология ЛАГ. Патогенез легочного сердца. Феномен Эйлера-Лильестранда. /Ср/	7	17,7	ПК-5	Л1.3			Доклады, презентации
<b>Раздел 2. Кардиология</b>								
2.1	Атеросклероз, гиперлипидемии. КБС. Стенокардия. КБС. Острый инфаркт миокарда. Лечение ОИМ. Понятие об осложнениях ОИМ, первичная остановка кровообращения (фибрилляция желудочков). Гипертоническая болезнь, гипертонические кризы. Симптоматические артериальные гипертензии. Сердечная недостаточность, сердечная астма. Инфекционный миокардит. Врожденные пороки сердца. /Лек/	7	10	ПК-5	Л1.1 Л1.3 Э1 Э2			
2.2	Атеросклероз. КБС. Стенокардия. (И) КБС. Острый инфаркт миокарда. Лечение ОИМ. Осложнения ОИМ, первичная остановка кровообращения (внезапная сердечная смерть) (И). Гипертоническая болезнь, гипертонические кризы. Симптоматические артериальные гипертензии (И). КР № 3. Сердечная недостаточность. Миокардиты. Врожденные пороки сердца. КР № 4 /Пр/	7	30	ПК-5	Л1.2 Л1.3 Л1.4	4		Проведение занятий в ЦСОиАВ: снятие и интерпретация ЭКГ при КБС. СРЛ при внезапной сердечной смерти
2.3	Протокол расшифровки ЭКГ. Роль факторов риска КБС. КБС. ОИМ, варианты течения, клиника в зависимости от развития осложнений. ОИМ как неотложное состояние Показания и противопоказания к проведению нагрузочных тестов при КБС. Диагностический поиск при АГ. Поражение органов-мишеней при ГБ. Патогенез ГБ (Мозаичная теория Пейджа). /Ср/	7	26		Л1.3 Э1			Доклады, презентации
2.4	/КрТО/	7	0,3					
<b>Раздел 3. Ревматология</b>								

3.1	Острая ревматическая лихорадка Митральные пороки /Лек/	7	2	ПК-5	Л1.1 Л1.3 Э1 Э2			
3.2	Аортальные пороки Инфекционный эндокардит Ревматоидный артрит Системная красная волчанка Подагра, остеоартриты /Лек/	8	6	ПК-5	Л1.3			
3.3	Острая ревматическая лихорадка Митральные пороки (И) Аортальные пороки (И) /Пр/	8	4	ПК-5	Л1.2 Л1.3 Л1.4	2		Проведение занятий в ЦСОиАВ.: Аускультация на муляже изменений тонов, наличие шумов при пороках митрального и аортального клапана. Разбор рентген - пленок при этих пороках
3.4	Митральные пороки (И) Аортальные пороки (И) Инфекционный эндокардит КР №5 Ревматоидный артрит (И) Системная красная волчанка Подагра и остеоартриты. КР№ 6 /Пр/	8	14	ПК-5	Л1.3	3		Проведение занятий в ЦСОиАВ.: аускультация сердца при ревматоидном артрите и СКВ
3.5	Пропедевтика суставного синдрома. Методика аускультации шумов сердца. /Ср/	8	10	ПК-5	Л1.3			Доклады, презентации
<b>Раздел 4. Гастроэнтерология</b>								
4.1	Хронические гастриты, язвенная болезнь желудка, 12 перстной кишки Хронические гепатиты Циррозы печени  /Лек/	8	6	ПК-5	Л1.1 Л1.3 Э1 Э2			
4.2	Хронические гастриты Язвенная болезнь желудка, 12 перстной кишки. (И) ДЖВП, хронический холецистит, понятие о холангите Хронические гепатиты Циррозы печени Хронические энтероколиты КР № 7 /Пр/	8	8	ПК-5	Л1.2 Л1.3 Л1.4	2		Проведение занятий в ЦСОиАВ:Проведение методики определения инфицированности НР инфекции больных с заболеваниями желудка.

4.3	Пропедевтика при заболеваниях органов пищеварения Значение проведения гастроскопии, показания, противопоказания Методы диагностики НР инфекции. Принципы эрадикационной терапии НР инфекции. Функции печени и показатели ее оценки. Маркеры хронической вирусной инфекции при гепатитах и циррозах печени. Современная противовирусная терапия хр. гепатитов и циррозов печени. /Ср/	8	10	ПК-5	Л1.3			Доклады, презентации
<b>Раздел 5. Нефрология</b>								
5.1	Острый и хронические гломерулонефриты Хронический пиелонефрит /Лек/	8	2	ПК-5	Л1.1 Л1.3 Э1 Э2			
5.2	Острый гломерулонефрит Хронический гломерулонефрит Хронический пиелонефрит. /Пр/	8	4	ПК-5	Л1.2 Л1.3 Л1.4			
5.3	Мочевой синдром Патогенез почечной АГ /Ср/	8	2	ПК-5	Л1.3			Доклады, презентации
<b>Раздел 6. Гематология</b>								
6.1	Железо-, В12-, фолиеводефицитные анемии /Лек/	8	2	ПК-5	Л1.1 Л1.3 Э1 Э2			
6.2	Железодефицитные анемии, В12-фолиево-дефицитная КР 4 /Пр/	8	2	ПК-5	Л1.2 Л1.3 Л1.4			
6.3	Железодефицитные анемии, В12-фолиево-дефицитная анемии. Гемолитические и апластические анемии. ДВС синдром. /Ср/	8	2	ПК-5	Л1.3			Доклады, презентации
6.4	/Экзамен/	8	35,5		Л1.3			
6.5	/КрЭк/	8	0,5					

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ

VII семестр

Определение, этиология, патогенез, патоморфология, критерии диагностики, классификация, лабораторно-инструментальная диагностика, критерии диагностики, принципы лечения. Прогноз, профилактика.

Внебольные пневмонии

Бронхоэктатическая болезнь

Хронический обструктивный бронхит

Бронхиальная астма, приступ бронхиальной астмы

Понятие о хроническом легочном сердце

Атеросклероз, дислипидемии

КБС. Стенокардия

КБС. Острый инфаркт миокарда

Осложнения острого инфаркта миокарда. Первичная остановка кровообращения

Гипертоническая болезнь, ГБ-кризы

Симптоматические артериальные гипертензии

Инфекционный миокардит

Врожденные пороки сердца

Сердечная недостаточность  
 Острая ревматическая лихорадка  
 Митральные пороки  
 Аортальные пороки  
 VIII семестр ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ  
 Инфекционный эндокардит. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Подагра, остеоартриты. Хронические гастриты. Хронический некалькулезный холецистит. ДЖВП. Хронические гепатиты. Циррозы печени. Язвенная болезнь желудка, 12 п. кишки. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Хронический пиелонефрит. Железо-, В12-, фолиевыедефицитные анемии.

#### ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ

##### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6

Пациент 55 лет, слесарь, обратился к терапевту с жалобами на сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в межлопаточное пространство, преимущественно возникающие при быстрой ходьбе или при подъеме по лестнице более чем на один пролет в обычном темпе, купирующиеся приемом 1 таблетки нитроглицерина сублингвально.

Из анамнеза известно, что впервые загрудинные боли возникли около двух лет назад, с тех пор выраженного прогрессирования заболевания не отмечал.

Вредные привычки: курит в течение длительного времени по 2 пачки в сутки; злоупотребляет алкоголем.

Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Температура тела 36,6°C. Рост – 162 см, вес – 95 кг. ИМТ – 36,2 кг/м<sup>2</sup>. Гипертензивное телосложение. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски и обычной влажности. Периферических отеков нет. В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, хрипов нет. ЧДД 18 в мин. При перкуссии определяется смещение левой границы относительной тупости сердца влево на 0,5 см.

Тоны сердца приглушены, ритм правильный. АД – 130/80 мм рт.ст. ЧСС – 87 уд/мин. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах, увеличен в объеме за счет подкожно-жирового слоя. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Физиологические отправления в норме.

В анализах: общий холестерин – 6,2 ммоль/л, ТГ – 2,5 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 0,8 ммоль/л, ХС-ЛПНП – 4,2 ммоль/л.

На ЭКГ: ритм синусовый, правильный с ЧСС – 76 уд/мин. Отклонение ЭОС влево.

Гипертрофия левого желудочка.

#### Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Назначьте лечение и обоснуйте свой ответ.

#### ТЕСТ

13. Что относится к клинической триаде ОИМ?

- a. болевой синдром, чувство страха смерти, потливость
- b. болевой синдром, холодный липкий пот, двигательное беспокойство
- c. выраженная загрудинная боль, чувство страха смерти, тревожность
- d. боль в грудной клетке, тахикардия, гипотония
- e. болевой синдром, гипотония, брадикардия

#### ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОКРОТЫ при БА

КОЛИЧЕСТВО -50 мл

КОНСИСТЕНЦИЯ-слизистая

ЦВЕТ –прозрачная

ЗАПАХ –без запаха

ЭПИТЕЛИЙ ПЛОСКИЙ-2-3 в пз

ЛЕЙКОЦИТЫ – 2-3-2 в пз

ЭРИТРОЦИТЫ – нет

ЭОЗИНОФИЛЫ-18-20-17 в пз

ЭЛАСТИЧЕСКИЕ ВОЛОКНА- нет

КРИСТАЛЛЫ ШАРКО-ЛЕЙДЕНА, СПИРАЛИ КУРШМАНА-обнаружены

БАКТЕРИИ- НЕТ

### 5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Не предусмотрено

### 5.3. Фонд оценочных средств

Тесты (Приложение №1)

Ситуационные задачи (Приложение №2)

Рецепты (Приложение №3)

Самостоятельная работа студента (доклад с рефератом, презентация)

Темы презентаций:

- 1.Пропедевтика при заболеваниях органов дыхания.
- 2.Функциональные методы исследования в пульмонологии (спирометрия, пикфлоуметрия).
- 3.Механизм развития обструкции бронхов при ХОБЛ.
- 4.Принципы антибактериальной терапии внебольничных пневмоний.
- 5.Лечение бронхиальной астмы горным климатом.

6.Патофизиология ЛАГ. Патогенез легочного сердца. Феномен Эйлера-Лильестранда.

7.Протокол расшифровки ЭКГ.

8.Роль факторов риска КБС. КБС.

9.ОИМ, варианты течения, клиника в зависимости от развития осложнений.

10.ОИМ как неотложное состояние.

11.Показания и противопоказания к проведению нагрузочных тестов при КБС.

12.Диагностический поиск при АГ.

13.Поражение органов-мишеней при ГБ.

14.Патогенез ГБ (Мозаичная теория Пейджа).

15.Принципы обследования больного с заболеваниями суставов.

16.Иммунологические механизмы развития РА и СКВ.

17.Принципы ГИБП в лечении РА, СКВ.

18.Особенности осмотра пациентов с заболеваниями органов пищеварения.

19.Значение проведения гастроскопии, показания, противопоказания.

20.Методы диагностики НР инфекции.

21.Принципы эрадикационной терапии НР инфекции.

22.Лабораторные и инструментальные методы диагностики при заболеваниях печени.

23.Маркеры хронической вирусной инфекции при гепатитах и циррозах печени.

24.Современная противовирусная терапия хронических гепатитов и циррозов печени.

25.Лабораторная диагностика заболеваний почек.

26.Схема гемопоза.

27.Роль железа, витамина В12, фолиевой кислоты.

Интерпретация ЭКГ, анализов (Приложение №4)

Курация у постели больного Практические навыки:

1.Методика сбора жалоб и анамнеза больного;

2.Методы пропедевтики различных систем организма: осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация внутренних органов по модулю;

3.Навыки интерпретации данных анамнеза, объективного обследования пациента, его лабораторно-инструментальных данных;

4.Навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, этической аргументации, принципы врачебной деонтологии и медицинской этики;

5.Навыки информирования пациента и их родственников;

6.Навыки владения иностранным языком в объеме для коммуникации и получения информации из зарубежных источников.

Написание истории болезни СХЕМА НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПО ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ – содержит реквизиты университета, название кафедры, ФИО студента с указанием группы и курса, ФИО, должность, звание и степень преподавателя. Пример оформления:

КРСУ

Зав.кафедрой: звание, степень, ФИО

Преподаватель: звание, степень, ФИО

История болезни

ФИО больного

Клинический диагноз

Куратор: ФИО студента, курс, группа

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ:

Фамилия, имя, отчество.

Пол: \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_, Национальность \_\_\_\_\_

Домашний адрес.

Профессия \_\_\_\_\_ Место работы.

Дата поступления. \_\_\_\_\_ плановая, экстренная до 12 часов, экстренная позже 12 ч.

Предварительный диагноз

Клинический диагноз:

Основная болезнь:

Осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

1.Жалобы больного (основные, затем дополнительные)

2.Анамнез заболевания (с чего началось заболевание, как развивалось, какое лечение получал, каков эффект от проводимой терапии. Последнее ухудшение состояния. Основания для госпитализации).

3.Анамнез жизни Социально-бытовые условия. Перенесенные заболевания. Интоксикация: алкоголь, табак, пищевые и др.

Физические травмы, перенесенные операции. психические перенапряжения, эндокринные и обменные расстройства

(диабет, подагра, ожирение и др.) Трудовая деятельность: профессия, квалификация и стаж работы, условия труда.

Профессиональные вредности. Работоспособность до болезни и в связи с настоящим заболеванием. Половая жизнь, с

какого возраста. У женщин - начало менструаций, беременности, роды, аборт, выкидыши. Заболевания ближайших

родственников (первая, вторая линии родства). Болезни окружающих, особенно заразные. Аллергологический анамнез:

непереносимость пищевых продуктов, медикаментов и др. Популяция «А» (нет аллергии), «В» (аллергия есть, указать на что и как проявляется).

У больных КБС указать наличие факторов риска: АГ, курение, дислипидемия, СД, гиподинамия, ожирение, отягощенная наследственность.

**4. Status praesens objectivus (данные объективного осмотра):**

Общий вид больного:

Тяжесть состояния больного: удовлетворительное, среднее, тяжелое.

Рост в см, масса тела в кг. Индекс массы тела в кг/м<sup>2</sup>.

Телосложение (правильное, неправильное, крепкое, слабое, среднее)

Конституциональный тип: нормостенический, гиперстенический, астенический.

Положение больного: активное, вынужденное (ортопноэ), пассивное.

Сознание: ясное, soporозное, бессознательное, т.е. кома.

Выражение лица: бодрое, безразличное, тоскливое, страдальческое, возбужденное.

Описать состояние кожи, слизистых оболочек, п/ж клетчатки, лимфатические узлы, мышцы, кости, суставы.

Органы дыхания. Форма гр. клетки. Тип дыхания, ЧД в мин. Определение голосового дрожания. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Подвижность нижнего края легких. Аускультация легких: характер дыхательных шумов. Хрипы, их локализация, количество, характер, звучность. Шум трения плевры.

Органы кровообращения. Область сердца внешне не изменена. Состояние шейных вен. В вертикальном и горизонтальном положении. Пульсации. Верхушечный толчок, сердечный толчок. Границы относительной тупости сердца. Ширина сосудистого пучка в см. Аускультация сердца: тоны, шумы. Исследования артерий. Видимая пульсация периферических сосудов, пульс. АД. Исследование вен. Наличие варикозно расширенных вен нижних конечностей.

Органы пищеварения. Состояние языка, зубов, десен, миндалин, глотки. Исследование живота: осмотр и пальпация.

Пальпация печени: степень увеличения, консистенция, болезненность, край, размеры по Курлову.

Органы выделения. Пальпация почек. Болезненность при поколачивании по 12 ребру. Половая функция: описать менструальный цикл, количество беременностей, аборт, выкидышей, родов у женщин.

Кроветворная система, Цвет кожи и слизистых оболочек. Состояние лимфатических узлов, печени и селезенки.

Нейро-психический статус. Сознание, сон.

Эндокринная система. Щитовидная железа. Состояние грудных желез.

Органы чувств. Зрение, слух.

5. Предварительный диагноз: выставляется на основании жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, объективных данных.

6. План обследования больного (логически вытекает из предварительного диагноза, который нужно либо подтвердить, либо опровергнуть).

7. Результаты проведенного обследования (выписываются из истории болезни пациента). Интерпретировать данные, выявленные в лабораторно-инструментальных методах исследования.

8. Клинический диагноз и его обоснование (использовать только необходимые данные, позволяющие поставить диагноз). Основной и сопутствующий диагнозы обосновываются отдельно.

9. Этиология и патогенез заболевания вообще.

10. Этиология и патогенез заболевания у данного больного

11. Назначаемое лечение (выписка рецептов с указанием рассчитанной дозы, способа и кратности введения препарата).

12. Выписной или этапный эпикриз (если больной продолжает находиться в стационаре) – указывается время пребывания в стационаре, клинический диагноз, жалобы, данные объективного осмотра, проведенное обследование, лечение, эффект от проведенного лечения. Рекомендации.

12. Прогноз заболевания.

**5.4. Перечень видов оценочных средств**

Тесты

Ситуационные задачи

Рецепты

Доклад с рефератом

Презентация

Контрольная работа

Интерпретация ЭКГ, анализов

Практические навыки

История болезни

**6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)****6.1. Рекомендуемая литература****6.1.1. Основная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Сабилов И.С.	Лекционный материал: Лекционный материал	КРСУ 2021
Л1.2	В.И.Подзолкова.	Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по факультетской терапии	ГЭОТАР-Медиа 2010

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.3	РАМН Н.А.Мухина, акад. РАМН В.С.Моисеева, акад. РАМН А.И.Мартынова.	Внутренние болезни. 2-е издание + CD в двух томах	ГЭОТАР-Медиа 2011
Л1.4	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	Внутренние болезни. Учебник. 6-е издание	ГЭОТАР-Медиа 2011
Л1.5	В.Г. Артамонова, Н.А. Мухин	Профессиональные болезни.	М.: Медицина 2006

### 6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Т.Ф. Миронова, Г.П. Сквирская, Г.Р. Зарипова	6 Диагностика и лечение профессиональных заболеваний органов дыхания (протоколы ведения больных)	ЧелГМА 2005

### 6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Сабиров И.С., Бобушева Г.С., Исакова Г.Б., Юсупов С.А.	Этиопатогенез, диагностика и лечение нагноительных заболеваний легких: Учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2008
Л3.2	Сабиров И.С., Джайлобаева К.А., Бобушева Г.С., Абдулкадырова З.А.	Вопросы пульмонологии: Учебное пособие для внеаудиторной подготовки студентов старших курсов	Бишкек: Изд-во КРСУ 2009
Л3.3	Сабиров И.С., Миррахимов Э.М.	Легочная артериальная гипертония и легочное сердце: Учебное пособие: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2004

### 6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Клинические руководства	www.med.kg
Э2	«Электронная библиотека» КРСУ	www.lib.krsu.kg

### 6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

#### 6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, семинары, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов. Лекционный материал предоставляется обучающимся с использованием мультимедийного оборудования и периодическим представлением тематических пациентов. Использование учебных комнат для работы студентов.	
6.3.1.2	Таблицы моделей по различным заболеваниям органов дыхания, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной системам, опорно-двигательного аппарата	
6.3.1.3	Система мультимедиа и компьютер	
6.3.1.4	Диски, аудиозаписи по аускультации сердца, рентгенографии органов дыхания при различных заболеваниях.	
6.3.1.5	Кабинеты в ЦИПО	
6.3.1.6	Инновационные образовательные технологии – формируют системное мышления и способность генерировать идеи при решении различных ситуационных задач. К ним относятся ситуационные задачи, мозговой штурм, ролевые игры, работа в малых группах, научно-практические конференции.	
6.3.1.7	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет - ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы. Для лучшего усвоения материала и самостоятельной работы студенты готовят рефераты, доклады и презентации.	

#### 6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	1С, Teams, Office, ИАИС, электронная библиотека-lib.krsu.kg	
---------	---	--

## 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Дисциплина преподается на базе отделения пульмонологии НГ на 30 коек. Больницы КБСМП на 60 коек, отделения кардиологии и терапии. В 9 корпусе на ул. Л.Толстого.	
7.2	Лекционный зал 4.4 на 120 посадочных мест. Каб 3.4- 12 посадочных мест. Каб. 3.9-12 посадочных мест. Каб 3.10- 12 п.мест. Каб.3.22- 12 посадочных мест.	
7.3	Каб. 4.10- 14 посадочных мест. Каб.4.11- 30 посадочных мест.	

7.4	В КБСМП- каб. 4 этаж- 12- посадочных мест. Отд. пульмонологии НГ - цокольное помещение 1 каб- 12 посадочных мест.
-----	---

<b>8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>
---

Лекции проводятся в течение 90 минут 1 раз в 2 недели. Занятия 3-х часовые два раза в неделю.
---

### Технологическая карта дисциплины

Дисциплина – **Факультетская терапия**

Специальность - «**Лечебное дело**»

Курс – **4**, семестр **7**

Количество ЗЕ – **3**

Отчетность – **зачет**

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	Зачетный минимум	Зачетный максимум	График контроля (неделя семестра)
<b>Модуль 1</b>					
Ппульмонология	Текущий	Опрос, посещаемость, рецепты, курация больного (история болезни)/решение ситуационной задачи, СРС	5	8	3/11
	Рубежный	Контрольная работа №1 (2 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача, 1 анализ, 2 рецепта)	8	15	
<b>Модуль 2</b>					
Кардиология	Текущий	Опрос, посещаемость, рецепты, курация больного (история болезни) /решение ситуационной задачи, СРС	5	8	4/12
	Рубежный	Контрольная работа №3 (2 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача, 1 ЭКГ, 2 рецепта)	8	15	
<b>Модуль 3</b>					
Кардиология	Текущий	Опрос, посещаемость, рецепты, курация больного (история болезни) /решение ситуационной	5	8	8/16
	Рубежный	Контрольная работа №4 (2 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача, 1 ЭКГ, 2 рецепта)	9	16	
<b>ВСЕГО за семестр</b>			40	70	
<b>Промежуточный контроль (зачет- тесты)</b>			20	30	8/16
<b>Семестровый рейтинг по дисциплине</b>			60	100	

**Примечание:**

1. За каждое пропущенное и не отработанное лекционное и/или практическое занятие снимается 0,5 балла.

2. За активное участие на практическом занятии добавляется 0,5 балла.

Технологическая карта дисциплины

**Дисциплина – Факультетская терапия**

Специальность - «Лечебное дело»

Курс – 4; семестр 8

Количество ЗЕ – 4

Отчетность – экзамен

<b>Название модулей дисциплины согласно РПД</b>	<b>Контроль</b>	<b>Форма контроля</b>	<b>Зачетный минимум</b>	<b>Зачетный максимум</b>	<b>График контроля (неделя семестра)</b>
<b>Модуль 4</b>					
Ревматология	Текущий	Опрос, посещаемость, рецепты, курация больного (история болезни)/решение ситуационной задачи, СРС	3	5	26/36
	Рубежный	Контрольная работа №4 (2 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача, 1 ЭКГ, 2 рецепта)	7	12	
<b>Модуль 5</b>					
Ревматология	Текущий	Опрос, посещаемость, рецепты, курация больного (история болезни)/решение ситуационной задачи, СРС	3	5	28/38
	Рубежный	Контрольная работа №5 (2 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача, 1 ЭКГ, 2 рецепта)	7	12	
<b>Модуль 6</b>					
Гастроэнтерология	Текущий	Опрос, посещаемость, рецепты, курация больного (история болезни)/решение ситуационной задачи, СРС	3	5	30/40
	Рубежный	Контрольная работа №6 (2 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача, 1 ЭКГ, 2 рецепта)	7	13	
<b>Модуль 7</b>					
Нефрология. Гематология.	Текущий	Опрос, посещаемость, рецепты, курация больного (история болезни) /решение ситуационной	3	5	32/42
	Рубежный контроль	Контрольная работа №7 (2 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача, 1 ЭКГ, 2	7	13	
<b>ВСЕГО за семестр</b>			40	70	
<b>Промежуточный контроль (экзамен- устный по билетам: 2 теоретических вопроса, задача и ЭКГ)</b>			20	30	34/44

Семестровый рейтинг по дисциплине	60	100	
-----------------------------------	----	-----	--

*Примечание:*

*1. За каждое пропущенное и не отработанное лекционное и/или практическое занятие снимается 0,5 балла.*

*2. За активное участие на практическом занятии добавляется 0,5 балла.*