

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

Медицинская академия

**КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель образовательной программы

\_\_\_\_\_ Маржохова М.Ю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор мед.академии

\_\_\_\_\_ Мизиев И.А.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.В.ОД.2 «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»**

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08. 32 Дерматовенерология

подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника

врач-дерматовенеролог

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

**Нальчик, 2024г.**

Рабочая программа дисциплины «Внутренние болезни» /сост. Арамисова Р.М.- Нальчик: КБГУ, 2024,- 25 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» в 3 семестре 2 курса.

Рабочая программа дисциплины составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1074.

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель и задачи освоения дисциплины.....	4
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	4
3.	Требования к результатам освоения учебной дисциплины.....	4
4.	Содержание и структура дисциплины.....	6
5.	Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	8
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности.....	11
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	14
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	26
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины.....	28

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель** дисциплины «Внутренние болезни» программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология – подготовка высококвалифицированного врача-дерматовенеролога способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать терапевтическую помощь пациентам с кожными и венерическими заболеваниями.

### **Задачи:**

- формирование знаний по смежным дисциплинам в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-дерматовенеролога;
- освоить современные практические навыки, необходимые врачу-дерматовенерологу для оказания помощи населению;
- обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина «Внутренние болезни» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части образовательной программы по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология и осваивается в 3 семестре.

Дисциплина «Внутренние болезни» находится в логической и содержательно-методической взаимосвязи с дисциплинами как базовой, так и вариативной частей: «Общественное здоровье и здравоохранение», «Инфекционные болезни», «Патология», «Онкология» а также с разделами производственной (клинической) практики.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

Дисциплина «Внутренние болезни» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению 31.08. 32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

### профессиональных:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

### диагностические:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

### психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

В результате освоения дисциплины, обучающийся должен:

**Знать:**

- классификацию, клинику и патогенез основных терапевтических заболеваний, наиболее часто приводящих к развитию критических состояний. Диагностику и принципы коррекции этих заболеваний;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней: фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, используемых во внутренних болезнях, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля у терапевтических больных, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- принципы диетотерапии больных с заболеваниями внутренних органов;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапии, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- МСЭ при заболеваниях терапевтического профиля;
- диспансерное наблюдение за больными с заболеваниями внутренних органов, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- классификацию основных терапевтических заболеваний по МКБ-10.

**Уметь:**

- интерпретировать данные физикального, лабораторного и функциональных методов исследования больных с терапевтическими заболеваниями;
- провести полное клиническое обследование больного по всем органам и системам, включая сердечно-сосудистую систему: анамнез; осмотр; перкуссия; пальпация; аускультация;
- определять признаки клинической и биологической смерти;
- выполнить запись ЭКГ;
- выполнить подготовку пациента к проведению рентгенологических исследований;
- выполнить диагностические процедуры: определение группы крови, резус-фактора;
- выполнить лечебные процедуры: переливание крови и её компонентов; закрытый массаж сердца, искусственную вентиляцию легких «рот в рот»; электроимпульсную терапию;
- оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях: обморок; гипертонический криз; стенокардия; инфаркт миокарда; отек легких; тромбоэмболия легочной артерии; шок (кардиогенный, анафилактический); пароксизмальные нарушения ритма и проводимости;
- провести анализ рентгенограмм при основных терапевтических заболеваниях
- установить диагноз и провести необходимое лечение при заболеваниях внутренних органов.

**Владеть:**

- методами оценки лабораторных и инструментальных исследований: оценка клинических анализов крови, мочи, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови; время свертываемости, время кровотечения, протромбиновый индекс, МНО, АЧТВ; показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови;
- методикой специальных исследований: ЭХО- и доплерокардиографии; УЗИ органов брюшной полости, почек; проб с физической нагрузкой; ЭКГ, суточного ЭКГ-

мониторирования; коронаро- и ангиографии; исследований основных показателей гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, ФВ, ОПС);

#### 4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины «Внутренние болезни»

	Наименование раздела/ темы	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Форма текущего контроля
1	<b>Раздел 1</b> Болезни органов дыхания	Пневмонии: очаговые, сегментарные, долевые, тотальные. Пневмонии внебольничные и госпитальные. Бактериальные и вирусные пневмонии, цитомегаловирусная пневмония. Плеврит. Бронхиальная астма.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9	Тестирование, опрос, решение задач, реферат
2	<b>Раздел 2</b> Болезни органов кровообращения	Ишемическая болезнь сердца, Внезапная коронарная смерть, стенокардия. Инфаркт миокарда. Аритмии. Атеросклероз и атеросклеротический кардиосклероз. Гипертоническая болезнь. Пороки сердца. Эндокардит, миокардит, перикардит.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9	Тестирование, опрос, решение задач
3	<b>Раздел 3</b> Болезни желудочно-кишечного тракта	Гастриты, энтериты и колиты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9	Тестирование, опрос, решение задач, реферат
4	<b>Раздел 4</b> Болезни печени и почек	Острые и хронические гепатиты. Цирроз печени. Желчекаменная болезнь. Нефриты, нефрозы, нефропатия беременных, почечно-каменная болезнь.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9	Тестирование, опрос, решение задач
5	<b>Раздел 5</b> Сахарный диабет	Современная терминология, классификация, патогенез, осложнения, методы лечения.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9	Тестирование, опрос, решение задач, реферат
6	<b>Раздел 6</b> Болезни органов кроветворения	Анемии. Лейкозы. Капилляротоксикозы	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9	Тестирование, опрос, решение задач

#### Структура дисциплины «Внутренние болезни»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	3 семестр	всего
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
Лекционные занятия (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	30	30

Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
<b>Самостоятельная работа (в часах):</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Реферат (Р)	36	36
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации		
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	<b>72</b>

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1.	Болезни органов дыхания
2.	Болезни органов кровообращения
3.	Болезни желудочно-кишечного тракта
4.	Болезни печени и почек
5.	Болезни органов кроветворения
6.	Сахарный диабет

Таблица 4. Практические занятия

№ п/п	Тема
1.	Пневмонии: очаговые, сегментарные, долевые, тотальные. Пневмонии внебольничные и госпитальные. Бактериальные и вирусные пневмонии, цитомегаловирусная пневмония. Плеврит.
2.	Ишемическая болезнь сердца, классификация ВОЗ: внезапная коронарная смерть, стенокардия, инфаркт миокарда. Атеросклероз и атеросклеротический кардиосклероз.
3.	Гастриты, энтериты и колиты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
4.	Острые и хронические гепатиты. Цирроз печени. Желчекаменная болезнь.
5.	Нефриты, нефрозы, нефропатия беременных, почечно-каменная болезнь.
6.	Анемии. Лейкозы. Капилляротоксикозы.

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине – не предусмотрены

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Пороки сердца.
2.	Эндокардит, миокардит, перикардит.
3.	Гипертоническая болезнь: классификация, гипертонический криз
4.	Сахарный диабет: современная терминология, классификация, патогенез, осложнения, методы лечения.
5.	Бронхиальная астма.
6.	Аритмии.

## 5. Оценочные материалы для текущей и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В начале каждого тематического раздела определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения дисциплины. Ключевым положением конечной цели дисциплины является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме на основе анализа данных об патологическом процессе.

На следующем этапе изучения дисциплины проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме дисциплины с использованием тематических тестов. По основным проблемным теоретическим вопросам темы дисциплины организуется дискуссия с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме дисциплины, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение клинического анализа конкретных сведений о форме патологии, результатах экспериментов или о пациенте. Такой подход позволяет достигнуть главную цель базового курса дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача-дерматовенеролога.

Каждая тема заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по его поручению обучающимся). В заключении обращается внимание на ключевые положения тематики, типичные ошибки или трудности, возникающие при анализе данных и решении профессиональных врачебных задач. Преподаватель даёт рекомендации по их предотвращению и/или преодолению.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Различные виды деятельности в процессе учебной дисциплины формируют способность к анализу и оценке своих возможностей, приобретению новых знаний, освоению умений, использованию различных информационно-образовательных технологий.

*Текущий контроль* осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм промежуточного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре в течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На текущие контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций, заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача-дерматовенеролога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности;

2) оценка уровня освоения практических умений и навыков (обследование больного, владение навыками); собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач, практические навыки, оценка лабораторных данных, написание рецептов и т.д.)

*5.1. Оценочные материалы для выполнения рефератов  
(контролируемые компетенции: ПК-1;ПК-2;ПК-5; ПК-9)*

1. Примерный перечень тем рефератов по дисциплине
2. Пороки сердца
3. Инфаркт миокарда
4. Гипертоническая болезнь
5. Осложнения сахарного диабета

***Методические рекомендации по написанию реферата***

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 60%**

***Критерии оценки реферата:***

«отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно») – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

### *5.2. Вопросы по темам дисциплины «Внутренние болезни» (контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9)*

Основной целью устного опроса является оценка знаний и кругозора обучающихся, умения логически построить ответ, владения монологической речью, коммуникативных навыков; выявление деталей, которые традиционно вызывают затруднения у обучающихся, формулирование собственной точки зрения на рассматриваемые в рамках темы вопросы; выявление деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке к зачёту или экзамену.

*Процедура* – традиционная устная форма текущего контроля, осуществляется на занятиях практического типа в соответствии с содержанием дисциплины путем фронтального опроса.

*Содержание* – опрос производится по темам дисциплины.

1. Пневмонии: очаговые, сегментарные, долевые, тотальные. Пневмонии внебольничные и госпитальные. Бактериальные и вирусные пневмонии, цитомегаловирусная пневмония.
2. Плеврит.
3. Бронхиальная астма
4. Ишемическая болезнь сердца,
5. Внезапная коронарная смерть.
6. Стенокардия,
7. Инфаркт миокарда.
8. Аритмии.
9. Атеросклероз атеросклеротический кардиосклероз.
10. Гипертоническая болезнь
11. Пороки сердца.
12. Эндокардит, миокардит, перикардит.

### *5.3. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине (контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9)*

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

Основной целью текущего тестирования является оценка уровня освоения обучающимися понятийно-категориального аппарата по соответствующим разделам дисциплины, сформированности отдельных умений и навыков, усвоения учебного материала.

Текущее тестирование направлено на выявление уровня усвоения дисциплины и пробелов в знаниях для коррекции процесса обучения.

Тестирование проводится как на занятиях лекционного типа в аудитории, так и в рамках самостоятельной работы обучающихся после изучения отдельных тем курса или ряда тем (раздела). Тестовые задания соответствуют изученной теме/разделу дисциплины.

### Примеры тестовых заданий

Больным с острым бактериальным перикардитом противопоказано назначение

-:постельного режима

-:НПВС

-:постельного режима и салицилатов

-:антибиотиков

+:кортикостероидов

К ранним электрокардиографическим признакам острого перикардита относится

+:подъем выпуклого сегмента ST

-:подъем вогнутого сегмента ST

-:депрессия сегмента ST

-:отрицательный зубец Т

-:высокий заостренный зубец Т

#### ***Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:***

Результаты тестирования оцениваются по 5 бальной шкале менее 71% - неудовлетворительно; 71-80 % - удовлетворительно; 81 – 90% - хорошо и 91 – 100% - отлично.

### 5.4. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося ( типовые задачи)

(контролируемые компетенции: ПК-1;ПК-2;ПК-5; ПК-9)

Основная цель данного оценочного материала состоит в оценке способностей аспи-ранта по самостоятельному решению практических и ситуационных задач и умению делать выводы и предложения на основе произведенного решения. Позволяет оценить способность обучающегося к практическому применению изученного теоретического материала

Процедура – традиционная форма текущего контроля по отдельным темам, предполагающая решение задачи в аудиторных или домашних условиях, формулировку устных или письменных выводов и предложений

Примерные типовые ситуационные задачи:

№1

Больной И., 36 лет, поступил с жалобами на одышку в покое, усиливающуюся при небольшой физической нагрузке, перебои в работе сердца, кровохарканье и боли в правом боку при дыхании, головокружение.

Из анамнеза: Около 2-х месяцев назад перенес ОРВИ, после которой сохранялась общая слабость. Позже присоединились одышка, отеки на нижних конечностях. Вчера появились колющие боли в грудной клетке при физической нагрузке, стала нарастать одышка.

При осмотре: Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, акроцианоз, отеки ног, небольшие отеки на пояснице, вздутые шейные вены, умеренная иктеричность склер. ЧД-24 в 1 минуту. В легких жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы по всем полям, в нижне-задних отделах - влажные хрипы. Границы относительной тупости сердца: левая - по передней подмышечной линии, верхняя – по II м/реберью, правая - на 1,0 см кнаружи от правого края

грудины. При аускультации тоны глухие, аритмичные; акцент II тона над легочной артерией. ЧСС - 100 в минуту. АД - 90/70 мм рт.ст. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см.

ЭКГ: зубец Р отсутствует. Беспорядочные волны ff. Расстояния R-R различны. ЭОС отклонена вправо, глубокий S в I; Q в III, подъем S-T в III, AVF, V<sub>1</sub>-V<sub>2</sub>; снижение S-T в I, AVL, V<sub>5</sub>-V<sub>6</sub>.

ЭхоКС: аорта не изменена, левое предсердие - 3,3 см; правый желудочек - 3,1 см; КДР левого желудочка - 6 см, фракция выброса - 42%. Тромб в правом предсердии. Допплероэхография: признаки митральной и трикуспидальной регургитации. Р-графия легких: справа-инфильтрация легочной ткани конусовидной формы с вершиной, направленной к корню легкого.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз и его обоснование.
2. Верификация диагноза.
3. План лечения.

Эталоны ответов на задачу:

1. Диагноз: Осн.: Инфекционный миокардит. Осл.: Фибрилляция предсердий, хроническая форма, тахисистолический вариант. Тромбоэмболия мелких ветвей лёгочной артерии. Острое легочное сердце. ХСН 2Б ст., IV ф.к. Инфарктная пневмония. ДН II ст. Синдромы: интоксикационный, тромбоэмболический, аритмический, кардиомегалии и сердечной недостаточности, поражения легочной ткани, дыхательной недостаточности, острого легочного сердца.
2. ОАК, ОАМ, ревмопробы, коагулограмма, общий белок и фракции, антитела к миокарду, противовирусные антитела, Д-димер, натрийуретический пептид, тропонины, миоглобин, 24-часовое мониторирование ЭКГ, биопсия миокарда.
3. Антибиотики (противовирусные препараты), антикоагулянты, антиагреганты, кардиопротекторы, бета-блокаторы, диуретики, ингибиторы АПФ.

*Методические рекомендации по решению задач.*

При решении задач необходимо изучить теоретический и лабораторный материал по соответствующему вопросу темы.

Основная цель: сформировать навыки решения ситуационных задач, развить клиническое мышление врача-клинициста.

### **Критерии формирования оценок по заданиям для самостоятельной работы обучающегося (ситуационные задачи):**

«отлично» (продвинутый уровень компетенции) - ситуационная задача решена полностью. Обучающийся успешно защитил работу у преподавателя, продемонстрировав полное понимание темы;

«хорошо» (базовый уровень компетенции) - ситуационная задача решена полностью. Обучающийся защитил работу у преподавателя, продемонстрировав значительное понимание темы;

«удовлетворительно» (пороговый уровень компетенции)- ситуационная задача решена частично. Обучающийся защитил работу у преподавателя, продемонстрировав частичное понимание темы;

«неудовлетворительно» (компетенция не сформирована) – ответ не соответствует вышеприведенным критериям.

### *5.5. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9)*

*Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

**Промежуточная аттестация** предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины.

Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Внутренние болезни» в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования.

*Примерный перечень вопросов выносимых на зачет*

1. Пневмонии: очаговые, сегментарные, долевые, тотальные.
2. Плеврит.
3. Бронхиальная астма
4. Ишемическая болезнь сердца,
5. Внезапная коронарная смерть.
6. Стенокардия,
7. Инфаркт миокарда.
8. Аритмии.
9. Атеросклероз атеросклеротический кардиосклероз.
10. Гипертоническая болезнь
11. Пороки сердца.
12. Эндокардит, миокардит, перикардит.
13. Гастриты, энтериты и колиты.
14. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
15. Острые и хронические гепатиты.
16. Цирроз печени.
17. Желчекаменная болезнь.
18. Нефриты, нефрозы, нефропатия беременных, почечно-каменная болезнь.
19. Современная терминология, классификация, патогенез, осложнения, методы лечения.
20. Анемии.
21. Лейкозы.
22. Капилляротоксикозы
23. Пневмонии внебольничные и госпитальные.
24. Бактериальные и вирусные пневмонии,
25. Цитомегаловирусная пневмония.

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность к ведению и лечению пациентов с кожными и венерическими заболеваниями

Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся и

демонстрацию практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Результаты тестирования оцениваются по 5 бальной шкале менее 71% - неудовлетворительно; 71-80 % - удовлетворительно; 81 – 90% - хорошо и 91 – 100% - отлично

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер.

**6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<b>Знать</b> факторы риска возникновения и обострения заболеваний внутренних органов, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма <b>Уметь</b> выявить причины, условия возникновения и развития патологии внутренней системы; разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни <b>Владеть</b> методами профилактики и ранней диагностики заболеваний внутренних органов; методами профилактики	Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.)

<p>ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p><b>Знать</b> документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения больных с патологией внутренних органов; перечень контингентов, подлежащих данным видам обследования и наблюдения;</p> <p><b>Уметь</b> проводить профилактические медицинские осмотры различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления заболеваний внутренних органов; участвовать в диспансеризации населения и оценивать ее эффективность;</p> <p>проводить диспансерное наблюдение больных заболеваниями внутренних органов;</p> <p>оценить эффективность диспансерного наблюдения пациентов с хроническими процессами</p> <p><b>Владеть</b> методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления заболеваний внутренних органов</p>	<p>Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.)</p>
<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической</p>	<p><b>Знать</b> клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний внутренних органов, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний;</p> <p><b>Уметь</b> получать информацию о</p>	<p>Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.)</p>

<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>заболевании; применять объективные методы обследования больного; выявлять общие и специфические признаки заболевания; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть</b> методикой отбора больного на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с профилем заболевания пациента и в последующем наблюдение за состоянием пациента и лечение в соответствии с рекомендациями врача-специалиста по профилю заболевания пациента.</p>	
<p>ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p><b>Знать</b> факторы окружающей среды и их влияние на здоровье населения (экологические, природно-климатические, эндемические); образа жизни (в том числе влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов, промискуитета), профессиональной деятельности; главные составляющие и основные принципы здорового образа жизни; формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;</p> <p><b>Уметь</b> анализировать значение различных факторов и их влияния на индивидуальное здоровье человека и населения страны, города, села;</p>	<p>Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.)</p>

	<p>организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p><b>Владеть</b> основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>методикой проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых структуры и состояния здоровья;</p> <p>навыком проведения просветительской работы по здоровому питанию, двигательным режимам и занятиям физической культуры;</p>	
--	---	--

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации» направлено на формирование компетенций: *ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9.*

## **7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

### 7.1. Основная литература:

1. Абрамова А.А., Внутренние болезни: руководство к практ. занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абрамова А.А. и др. Под ред. В.И. Подзолкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-1154-4 - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411544.html>
2. Дворецкий Л.И., Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии [Электронный ресурс] / Ананченко В.Г. и др. / Под ред. Л.И. Дворецкого - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-1397-5 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413975.html>
3. Кукес В.Г., Врачебные методы диагностики [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кукес В.Г., Маринина В.Ф. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 720 с. - ISBN 5-9704-0262-1 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970402621.html>
4. Маколкин В.И., Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3335-5 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433355.html>

### 7.3.Дополнительная литература:

1. Давыдкин И.Л., Болезни крови в амбулаторной практике: руководство [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-2725-5 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427255.html>
2. Давыдкин И.Л., Анемия при хронической болезни почек [Электронный ресурс] / Давыдкин И.Л., Шутов А.М., Ромашева Е.П. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2363-9 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423639.html>
3. Дадвани С.А., Желчнокаменная болезнь [Электронный ресурс] / Дадвани С.А., Ветшев П.С., Шулуто А.М., Прудков М.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1196-4 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411964.html>
4. Дворецкий Л.И., Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс] : учебное пособие / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1482-8 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414828.html>
5. Дехнич Н.Н., Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] / Дехнич Н.Н., Козлов С.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1049-3 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410493.html>
6. Дземешкевич С.Л., Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3219-8 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432198.html>
7. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-1963-2 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419632.html>
8. Ивашкин В.Т., Хронический панкреатит, стеатоз поджелудочной железы и стеатопанкреатит [Электронный ресурс] / Ивашкин В.Т., Шифрин О.С., Соколова И.А. - М. : Литтерра, 2014. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0138-9 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501389.html>
9. Кишкун А.А., Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 756 с. - ISBN 978-5-9704-2659-3 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426593.html>
10. Люсов В.А., Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Колпаков Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1032-5 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410325.html>
11. Люсов В.А., ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Волов Н.А., Гордеев И.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 76 с. - ISBN 978-5-9704-1264-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412640.html>
12. Маев И.В., Болезни желудка [Электронный ресурс] / И.В. Маев, А.А. Самсонов, Д.Н. Андреев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-3388-1 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433881.html>
13. Мухин Н.А., Клинические разборы. Внутренние болезни [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Мухина. - 2-е изд. - М. : Литтерра, 2009. - 448 с. (Серия Клинические разборы) - ISBN 978-5-904090-04-3 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090043.html>

14. Рудинская Л.С., Англо-русский кардиологический словарь [Электронный ресурс] / Под ред. Л.С. Рудинской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-1082-0 - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410820.html>
15. Циммерман Я.С., Клиническая гастроэнтерология: избранные разделы [Электронный ресурс] / Циммерман Я.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 416 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0969-5 - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409695.html>
16. Якушин С.С., Инфаркт миокарда [Электронный ресурс] / Якушин С.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1486-6 <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414866.html>

### 7.3. Интернет-ресурсы:

**Перечень актуальных электронных информационных баз данных, к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ (2024-2025 уч.г.)**

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1.	<b>Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)</b>	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014г. Бессрочное	Полный доступ
2.	<b>База данных Science Index (РИНЦ)</b>	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2023 от 06.10.2023 г. Активен до 31.10.2024г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ

		русских журналов.			
3.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollege.ru">http://www.medcollege.ru</a>	ООО «Консультант студента» (г. Москва) <b>Договор №25КСЛ/08-2023</b> От 27.09.2023 г. Активен до 30.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
4.	«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) <b>Договор №849КС/03-2023</b> от 11.04.2023 г. Активен до 19.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
5.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №41ЕП/223</b> от 14.02.2023 г. Активен до 15.02.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
6.	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №246ЕП/223</b> от 31.07.2023 г. Активен до 01.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	Национальная электронная	Объединенный электронный каталог	<a href="https://rusneb.ru/">https://rusneb.ru/</a>	ФГБУ «Российская	Доступ с электронного

	<b>библиотека РГБ</b>	фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний		государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1 666-п от 10.09.2020г. Бессрочный	читального зала библиотеки КБГУ
8.	<b>ЭБС «IPSMART»</b>	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) <b>Договор №75/ЕП-223</b> от 23.03.2023 г. Активен до 02.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
9.	<b>ЭБС «IPSMART» (ЭОР РКИ)</b>	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный» Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык сегодня» - 6 книг)	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a> <a href="http://www.ros-edu.ru/">http://www.ros-edu.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) <b>Договор №142/ЕП-223</b> от 18.05.2023 г. срок предоставления лицензии: с 01.06.2023 по 01.06.2024	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
10.	<b>ЭБС «Юрайт» для СПО</b>	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №329/ЕП-223</b> От 23.10.2023 г. Активен до 31.10.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

11.	ЭБС «Юрайт» для ВО	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №44/ЕП-223</b> От 16.02.2023 г. Активен с 01.03.2023 г. по 29.02.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочник и» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) <b>Соглашение от 15.11.2016г.</b> Бессрочный	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №115, 214)

#### 7.4. Методические рекомендации по изучению дисциплины

##### Методические указания к практическим занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; выполняют самостоятельные творческие работы. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы.

Курс изучается на лекциях и при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать лекции и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы

теории и практики. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к промежуточной аттестации.

### ***Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции***

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

### ***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа (по В.И. Далу «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения обучающимся новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль обучающегося в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит обучающегося к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках дисциплины выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями. Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее обучающимся и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

### ***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данной дисциплины выборочное чтение, как способ освоения содержания, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов обучающийся будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

### ***Методические рекомендации для подготовки к зачету***

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений, обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу. На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи и навыки. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения лабораторных занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (оборудованные учебной мебелью), а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, компьютерные классы и др.

По дисциплине «Внутренние болезни» имеются мультимедийные презентации по всем темам, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

При проведении занятий лекционного типа, лабораторных занятий используются:

*лицензионное программное обеспечение:*

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;
- AltLinux (Альт Образование 8);

*свободно распространяемые программы:*

- Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья КБГУ обеспечивает:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения КБГУ, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

**Приложение 1****ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу по дисциплине «Внутренние болезни» по направлению  
подготовки 31.08.32 –Дерматовенерология на \_\_\_\_\_ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры инфекционных болезней протокол №  
\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Зав. кафедрой Маржохова М.Ю. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /