



УТВЕРЖДЕН

Решением УМС

« 12 » 2021 г.

Протокол №

Председатель УМС, проректор,
к.п.н. доцент Анисова Д.У.



СИЛЛАБУС по дисциплине

Б.3.2.6. ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Для обучающихся образовательной программы высшего профессионального образования по специальности 560001 «Лечебное дело» (5-ти летнее образование) по специальности «Врач»

Вид учебной работы	Всего часов
Курс	3,4
Семестр	6,7,8
Количество недель	54
Кредиты	6
Общая трудоемкость дисциплины	180
Аудиторные/практические занятия (ПЗ)	108
Самостоятельная работа студента (СРС)	72
Формы контроля:	
Текущий контроль	Тестирование, устный опрос, письменная контрольная работа
Рубежный контроль	Тестирование
Промежуточный контроль	тестирование
Итоговый контроль	экзамен
Семестровый рейтинг по дисциплине:	Бально-рейтинговая система

Информация о преподавателе учебной дисциплины

Фамилия, имя, отчество	Давлетова Лола Кабулджановна
Должность	Преподаватель
Ученая степень	
Ученое звание	
Электронный адрес	
Месторасположение кафедры (адрес)	КР, г. Бишкек, ул. Шабдана Баатыра 128, этаж 2
Телефон	0553213xxx
Часы консультаций	11.00-13.30

Характеристика учебной дисциплины

Целью изучения дисциплины: Основной целью преподавания госпитальной терапии является изучение студентами различных вариантов течения основных нозологических форм болезни (изученных ранее на курсе факультетской терапии) и относительно редко встречающихся нозологий, дать студенту знания особенностей клинических проявлений широко распространенных заболеваний внутренних органов, а также редко встречаемых заболеваний. Круг заболеваний внутренних органов, включенных в академическую программу госпитальной терапии, расширен за счет относительно редко встречающихся болезней. Сформировать клиническое мышление (умение

на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз); научить основным принципам профилактики и лечения заболеваний внутренних органов. Студенты изучают закономерности развития и формирования терапевтических болезней, механизмы прогрессирования, знание патогенетически обоснованных методов лечения и профилактики. К окончанию курса студенты могут выбрать необходимые методы обследования, обоснованные в конкретном случае, на основании которых выставить клинический диагноз, назначить адекватное лечение в зависимости от возрастно-половых различий. Демонстрируют навыки определения болезни, этиологию, факторы риска (ФР), патогенез, патоморфологию, классификацию, клиническую картину, лабораторно-инструментальную диагностику, принципы лечения, первичную и вторичную профилактику, прогноз при вариантах наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, их особенностей и осложнений. Распознают клинические проявления некоторых неотложных состояний, провести детализацию состояния, неотложную диагностику и обладать навыками оказания экстренной врачебной помощи, в том числе диагностировать и оказывать экстренную помощь детям и взрослым на догоспитальном и госпитальном этапах.

Пререквизиты дисциплины:

- Базисная фармакология
- Пропедтапия
- Эндокринология
- Общая хирургия
- Внутренние болезни
- Инфекционные болезни

Постреквизиты дисциплины:

- Нормальная анатомия
- Базисная фармакология
- Клиническая фармакология
- Общая хирургия
- Внутренние болезни
- Инфекционные болезни

Результаты обучения дисциплины согласно РО ОПП

Изучение дисциплины госпитальная терапия внесет вклад в достижение результатов обучения (РО) ООП:

РО-2: распознавать влияние физико-химических, биологических и иммунных свойств факторов внешней среды (том числе терапевтических) на развитие и течение болезни и на организм в целом.

РО-3: анализировать различные причины (генетические, внутриутробные, метаболические, токсические, микробиологические, аутоиммунные, неопластические, дегенеративные и травматические) болезненных и пограничных состояний в организме.

В рамках данной дисциплины ожидается достижение следующих результатов обучения дисциплины, которые реализуются в рамках достижения компетенций:

ПК-10: способен и готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней.

Содержание дисциплины

№№	Наименование тем
1.	Раздел 1. Пульмонология
2.	<i>Тема 1.</i> Плевриты
3.	Особенности ХОБЛ у молодых, пожилых, старческого возраста Варианты бронхиальной астмы, особенности лечения от степени тяжести. Плевриты. Атипичные пневмонии. Гипертония малого круга: первичные и вторичные Лаг.
4.	Варианты бронхиальной астмы, особенности лечения в зависимости от степени тяжести Курение – оценка статуса курящего. Заболевания, вызванные курением. Атипичные пневмонии. Плевриты. Методика проведения плевральной пункции. Первичная и вторичная легочная гипертензия. Высокогорная медицина. Высокогорная лёгочная гипертензия

5.	Легочный инфильтрат, определение, этиология, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, принципы лечения. Дифференциальный диагноз бронхиальной обструкции. Легочная недостаточность. Синдром легочного сердца. Принципы антибактериальной и бронхолитической терапии
6.	Дифференциальный диагноз пневмоний. Легочный инфильтрат, определение, этиология, критерии диагноза, дифференциальный диагноз. Дифференциальный диагноз бронхиальной обструкции и удушья. Дифференцированная терапия пневмоний и обструктивного синдрома. Легочная недостаточность. Синдром легочного сердца. Неотложные состояния в пульмонологии.
7.	Лечение бронхиальной астмы горным климатом Обучение пациента самоконтролю при обструктивных заболеваниях Табачная зависимость Роль базисных препаратов в лечении обструктивного синдрома Высокогорная медицина
8.	Раздел 2. Кардиология
9.	Кардиомиопатии, миокардиодистрофии Перикардиты Аритмии, обусловленные нарушением возбудимости и проводимости. Неотложные аритмии.
10.	Кардиомиопатии, миокардиодистрофии Перикардиты Аритмии, обусловленные нарушением возбудимости и проводимости. Лечение аритмий. Блокады
11.	Аритмии, обусловленные нарушением возбудимости и проводимости. Лечение аритмий. Блокады.
12.	Рестриктивная КМП Перикардиты. Перикардиоцентез. Аритмии, обусловленные нарушением возбудимости и проводимости. Неотложные аритмии: пароксизм мерцания предсердий, над-, желудочковая тахикардии, МЭС синдром Блокады сердца. Показания и противопоказания к ЭКС. Показания и противопоказания к РЧА.
13.	Дифференциальный диагноз кардиалгий Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия острого коронарного синдрома. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий и гипотонических состояний Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия аритмий, обусловленных нарушением возбудимости. Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия нарушений проводимости. (Лек)
14.	Дифференциальный диагноз кардиалгий Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия острого коронарного синдрома Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий. Дифференциальный диагноз аритмий, обусловленных нарушением возбудимости и проводимости Дифференцированная терапия аритмий Дифференциальный диагноз и терапия сердечной недостаточности
15.	Гипертонические кризы, критерии диагностики. Неотложная помощь. Сердечная астма и отек легких, диагностика и неотложная помощь Пароксизмальные нарушения ритма Фибрилляция желудочков и асистолия, причины, критерии диагностики. Неотложная помощь. Высокостепенные блокады, синдром МЭС
16.	Раздел 3. Ревматология
17.	Системная склеродермия, дерматомиозиты Системные и геморрагические Васкулиты.
18.	Системная склеродермия, дерматомиозиты Системные васкулиты. Геморрагические Васкулиты
19.	Системная склеродермия, дерматомиозиты Системные и геморрагические васкулиты Узелковый периартериит – Клинические «маски».
20.	Дифференциальный диагноз систолических шумов Дифференциальный диагноз диастолических шумов Дифференциальный диагноз кардиомегалий Дифференциальный диагноз ревматических и неревматических поражений миокарда Дифференциальный диагноз и терапия суставного синдрома. Дифференциальный диагноз диффузных болезней соединительной ткани. Дифференциальный диагноз лихорадочных состояний Иммуносупрессивная терапия в клинике внутренних болезней.
21.	Реактивные артриты в урологии, гастроэнтерологии. Спондилоартриты Показания и противопоказания гормональной терапии при ДЗСТ Показания для внутрисуставного введения гормонов
22.	Раздел 4. Гастроэнтерология
23.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при заболеваниях щитовидной железы
24.	Варианты течения хронических гепатитов, циррозов, гепатозы. Функциональные и редкие болезни кишечника

25.	Раздел 5. Нефрология
26.	Нефротический синдром, амилоидоз почек. Почечная недостаточность
27.	Нефротический синдром, амилоидоз почек. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек
28.	Патогенез основных клинических проявлений нефротического синдрома (протеинурия, отеки, гиперхолестеринемия). Редкие формы амилоидоза. Нефротический криз Почечная недостаточность
29.	Дифференциальный диагноз при заболеваниях протекающих, преимущественно с гематурией. Дифференциальный диагноз при заболеваниях протекающих, преимущественно с протеинурией Дифференциальный диагноз при заболеваниях протекающих, преимущественно с лейкоцитурией Дифференциальный диагноз и терапия гломерулонефритов Дифференциальный диагноз и терапия нефротического синдрома Дифференциальный диагноз вторичных Нефритов. Дифференциальный диагноз и лечение почечной недостаточности
30.	Особенности течения гломерулонефритов в горных условиях. Неотложные состояния в нефрологии: почечная колика, эклампсия, нефротический криз, септический шок, ОПН Кардиоренальный континуум
31.	Раздел 6. Эндокринология
32.	Метаболический синдром. Дифф.диагностика заболеваний щитовидной железы
33.	Дифференциальный диагноз и терапия заболеваний щитовидной железы Дифференциальный диагноз Гипергликемий. Дифференциальная терапия сахарного Диабета. Дифференциальный диагноз ожирения. Поражение внутренних органов. Метаболический синдром. Неотложные состояния в эндокринологии
34.	Компоненты метсиндрома как предстadium ССЗ. Макроангиопатии при сахарном диабете Синдром йододефицита в Кыргызстане Неотложные состояния в Эндокринологии
35.	Раздел 7. Гематология
36.	Острые и хронические лейкозы Миеломная болезнь. ДВС синдром Гемолитические анемии.
37.	Дифференциальная диагностика анемий, гемобластозов, дифференциальный диагноз спленоомегалий. - Дифференциальный диагноз и лечение анемий Дифференциальный диагноз и терапия Гемобластозы.
38.	Диффдиагноз эритремий Дифференциальный диагноз гемаррагических диатезов ДВС-синдром Особенности течения внутренних болезней в пожилом возрасте.

Перечень основной и дополнительной литературы:

Основная литература:

Н.А.Мухин, В.С.Моисеев, А.И.Мартынов. Внутренние болезни: 2017

Дополнительная литература:

1. Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. Внутренние болезни: Учебник М.: 2011
2. Хили П. М., Джекобсон Э. Дж. Дифференциальный диагноз внутренних болезней 2014
3. Науменко С.Е. Горная болезнь 2018
4. Аметов А.С., Шустов С.Б., Халимов Ю.Ш. Эндокринология: Учебник для студентов медицинских ВУЗов Гэотар - Медиа 2016

Интернет-ресурсы:

<http://www.edu.ru>
<http://www.medicina.ru>
<http://medvuz.info/>
[http //www.journals. uchicago.edu/JAD/home.html](http://www.journals.uchicago.edu/JAD/home.html)

Контроль и оценка результатов обучения

Содержание рейтинговой системы оценки успеваемости студентов

Рейтинговая оценка знаний студентов по каждой учебной дисциплине независимо от ее общей трудоемкости определяется по 100 (сто) - балльной шкале и включает текущий, рубежный, промежуточный и итоговый контроль.

Распределение баллов рейтинговой оценки между видами контроля устанавливается в следующем соотношении (согласно таблице балльно-рейтинговой системе оценок):

Форма контроля				
Текущий (ТК)*	Рубежный (РК)**	Промежуточный/ mid-term exams (ПК)***	Итоговый/ экзамен (ИК)****	Рейтинг дисциплины (РД)*****
0-100 бал	0-100 бал	0-100 бал	0-100 бал	0-100 баллов, с переводом баллов в буквенное обозначение

Примечание:

* ТК(средний) = $\frac{\sum_1^n \times \text{балл}}{\sum_1^n}$, где n – число виды аудиторной и внеаудиторной работы студентов по дисциплине;

**РК (средний) = $\frac{\sum_1^n \text{кредит} \times \text{балл}}{\sum_1^n \text{кредитов}}$, где n – число модулей (кредитов) по дисциплине;

***ПК (средний) = $\frac{\sum_1^n \times \text{балл}}{\sum_1^n}$, где n – число промежуточных контролей (за семестр 2 контроля: в середине и конце семестра) по дисциплине;

****ИК – экзамен, проводимый по завершении изучения дисциплины;

*****РД = $\frac{\text{ТКср} + \text{РКср} + \text{ПКср} + \text{ИК}}{4}$, итоговый рейтинг результатов всех видов контроля в конце освоения дисциплины;

GPA = $\frac{\sum_1^n \times \text{балл}}{\sum_1^n}$ где, n — число дисциплин в семестре (за прошедший период обучения).

Студент, не сдавший текущие, рубежные и промежуточные контроли к итоговому контролю (экзамену) не допускается.

Текущий контроль проводится в период аудиторной и самостоятельной работы студента в установленные сроки по расписанию, в конце изучения дисциплины рассчитывается средний балл текущего контроля (ТКср). *Формами текущего контроля* могут быть:

- тестирование (письменное или компьютерное);
- выполнение индивидуальных домашних заданий, рефератов и эссе;
- работа студента на практических (семинарских) занятиях;
- различные виды коллоквиумов (устный, письменный, комбинированный, экспресс и др.);
- контроль выполнения и проверка отчетности по лабораторным работам;
- посещение лекционных и практических (семинарских, лабораторных) занятий;
- рейтинг поощрительный (до 10 баллов).

Возможны и другие формы текущего контроля результатов, которые определяются преподавателями кафедры и фиксируются в рабочей программе дисциплины.

Рубежный контроль проводится с целью определения результатов освоения студентом одного кредита (модуля) в целом. Рубежный контроль должен проводиться только в письменном виде, в конце изучения дисциплины рассчитывается средний балл рубежного контроля (РКср). В качестве *форм рубежного контроля* учебного модуля можно использовать:

- тестирование (в том числе компьютерное);
- собеседование с письменной фиксацией ответов студентов;
- контрольную работу.

Возможны и другие формы рубежного контроля результатов.

Промежуточный контроль (mid-term exams) проводится с целью проверки полноты знаний и умений по материалу в середине и конце семестра (2 раза в семестр) изучения дисциплины, к концу изучения дисциплины рассчитывается средний балл промежуточного контроля (ПКср), *формами промежуточного контроля* могут быть:

- тестирование (в том числе компьютерное);
- собеседование с письменной фиксацией ответов студентов;
- контрольная работа.

Возможны и другие формы промежуточного контроля результатов.

Итоговый контроль по дисциплине проводится во время сессии, путем проведения экзамена, может проводиться в следующих формах:

- тестирование (в том числе компьютерное);
- письменный экзамен (билетная система).

Соответствие балльно-рейтинговой системы оценок, используемых институтом и оценок Европейской системы перевода зачетных единиц, трудоемкости (ECTS)

Оценка						Критерий
Буквенная система	Цифровая система	Традиционная система	Баллы (%)	Набранная сумма баллов (max - 100)	Оценка по дисциплине без экзамена	
A	4	5	95-100	95-100	Зачтено	«Отлично» - заслуживает студент, показавший глубокое, систематическое и всестороннее знание учебного материала, свободно выполняющий практические задания, усвоивший рекомендованную основную и дополнительную литературу по дисциплине
A-	3,67		90-94	90-94		«Отлично» - заслуживает студент, показавший глубокое, систематическое и всестороннее знание учебного материала, свободно выполняющий практические задания, усвоивший рекомендованную основную литературу по дисциплине, однако не ознакомленный с дополнительной литературой
B+	3,33	4	85-89	70-89		«Хорошо» - выставляется студенту, показавшему систематическое и всестороннее знание учебного материала, способному самостоятельно пополнять и обновлять эти знания в ходе обучения, выполняющего практические задания, ознакомленного с основной литературой по дисциплине
B	3,0		80-84			«Хорошо» выставляется студенту, показавшему систематическое и всестороннее знание учебного материала, способному самостоятельно пополнять эти знания в ходе обучения, выполняющего практические задания, однако не в полном объеме ознакомленного с основной литературой по дисциплине
B-	2,67		75-79			«Хорошо» - выставляется студенту, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способному самостоятельно пополнять эти знания в ходе обучения, выполняющего практические задания, однако не в полном объеме ознакомленного с основной литературой по дисциплине
C+	2,33		70-74			«Удовлетворительно» - выставляется студенту, у которого отсутствует систематический характер знаний по дисциплине, не способного к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения, выполняющего практические задания с погрешностями
C	2,0	3	65-69	50-69		«Удовлетворительно» - выставляется студенту, допустившему погрешности при выполнении заданий, но обладающего необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя
C-	1,67		60-64			«Удовлетворительно» - выставляется студенту, допустившему погрешности при выполнении заданий, но обладающего возможными знаниями для их устранения под руководством преподавателя
D+	1,33		55-59			«Удовлетворительно» - выставляется студенту, допустившему погрешности при выполнении заданий, не обладающего необходимыми знаниями для их устранения
D-	1,0		50-54			«Удовлетворительно» - выставляется студенту, допустившему значительные погрешности при выполнении заданий, не обладающего необходимыми знаниями для их устранения
FX	0,5	2	25-49	Менее 50	не зачтено	«Неудовлетворительно» - выставляется студенту, не выполнившему задания, не обладающего необходимыми знаниями для их устранения
F	0		0-24			«Неудовлетворительно» - выставляется студенту, не выполнившему задания, не обладающего необходимыми знаниями для их устранения даже под руководством преподавателя

Требования к академической успеваемости

Посещение студентами всех аудиторных занятий без опоздания является обязательным.

В случае пропуска занятия отрабатываются в порядке, установленном деканатом.

При наличии трех пропусков преподаватель имеет право не допускать студента к занятиям до административного решения вопроса.

Если пропуск занятий составляет больше 20,0% от общего числа занятий, студент автоматически выходит на летний семестр.

Памятка студенту:

- ✓ регулярно просматривать лекционный материал;
- ✓ не опаздывать и не пропускать занятия;
- ✓ отрабатывать пропущенные занятия при наличии допуска из деканата;
- ✓ активно участвовать на занятиях (индивидуально и в группах;)
- ✓ своевременно и полностью выполнять домашние задания;
- ✓ сдавать все задания в срок, указанный преподавателем;
- ✓ самостоятельно изучать материал в библиотеке и дома;

- ✓ своевременно и точно выполнять задания преподавателя, индивидуальные задания по СРС для достижения результатов обучения;
- ✓ освоить основную и дополнительную литературу, необходимую для изучения дисциплины;
- ✓ выполняя задания, студент не должен копировать или воспроизводить работы других студентов, ученых, практикующих специалистов, заниматься плагиатом;
- ✓ развивать свои интеллектуальные и ораторские способности;

В случае невыполнения требований Памятки на студента начисляются взыскания в виде вычитания баллов (по одному баллу за каждый нарушенный пункт).

При полном выполнении требований Памятки студент поощряется в виде дополнительных 10 баллов к итоговому контролю по дисциплине.

Политика академической честности, поведения и этики

- отключите сотовый телефон во время занятия;
- будьте вежливы;
- уважайте чужое мнение;
- возражения формулируйте в корректной форме;
- не кричите и не повышайте голос в аудитории;
- самостоятельно выполняйте все семестровые задания;
- исключите из своей практики плагиат.

Методические указания.

Рекомендуется следующим образом организовать время, необходимое для изучения дисциплины:

При подготовке к практическому занятию необходимо сначала прочитать конспект с объяснениями преподавателя.

При выполнении упражнений необходимо сначала понять, что требуется сделать в упражнении, потом приступить к его выполнению.

Работа с литературой. Теоретический материал курса становится более понятным, когда дополнительно к конспекту изучаются книги. После изучения основной темы рекомендуется выполнить несколько упражнений.

Подготовка к рубежному и промежуточному контролю. При подготовке к рубежному и промежуточному контролю необходимо изучить теорию: определения всех понятий до понимания материала и самостоятельно сделать несколько упражнений.

Самостоятельная работа студентов организуется по всем изучаемым темам каждого раздела. Самостоятельная работа проводится в виде:

- работы в интернет-сайтах по латинскому языку;
- работы с основной и дополнительной литературой;
- выполнения письменных заданий;
- подготовки докладов, рефератов, таблиц и плакатов по изучаемым темам.