

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

программы

 Стагниева И.В./

« 31 » августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения – очная

Ростов-на-Дону  
2023

## I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**1. Целью** освоения дисциплины «Госпитальная терапия» является углубленное изучение особенностей патогенеза, клиники, дифференциальной диагностики и лечения основных заболеваний внутренних органов.

### **Задачи:**

- Обучение алгоритму постановки клинического диагноза;
- Обучение принципам дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов, с учетом этиопатогенеза, основных клинических синдромов, современных лабораторно-инструментальных методов диагностики;
- Изучение типичных форм течения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, диффузных заболеваний соединительной ткани, почек, системы крови;
- Изучение основных принципов фармакотерапии ряда заболеваний внутренних органов в соответствии с отечественными стандартами и протоколами лечения данных категорий больных;
- Обеспечение усвоения знаний, умений и навыков, необходимых для профилактики наиболее часто встречающихся нозологических форм заболеваний внутренних органов;
- Совершенствование знаний по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном и госпитальном этапах.

## II. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОП ВО по данной специальности:

### а) общепрофессиональные:

ОПК – 8 - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК – 9 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

### б) профессиональные:

ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

### **III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО**

2.1. Учебная дисциплина является базовой.

2.2. Формированию вышеуказанных компетенций способствует изучение следующих предшествующих дисциплин

*Биоэтика; Латинский язык; Биохимия; Анатомия; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология; Микробиология, вирусология; Фармакология; Патологическая анатомия; Патофизиология; Пропедевтика внутренних болезней; Факультетская терапия, Топографическая анатомия; Микробиология, вирусология, иммунология, Клиническая патологическая анатомия; эпидемиология; медицинская реабилитация; клиническая фармакология; психиатрия; медицинская психология; судебная медицина; лучевая диагностика; Фтизиатрия; Онкология, лучевая терапия.*

2.3. Дисциплина «Госпитальная терапия» создает предпосылки формирования указанных компетенций дисциплинами:

*Медицина катастроф, Фтизиатрия, Паллиативная терапия*

*Интернатура: Патологическая анатомия; Терапия; Скорая медицинская помощь; Эндокринология.*

*Ординатура: Гастроэнтерология; Гематология; Кардиология; Клиническая фармакология;*

*Общая врачебная практика;; Пульмонология; Скорая медицинская помощь; Терапия; Эндокринология.*

*Аспирантура: Эндокринология; Внутренние болезни; Кардиология; Гастроэнтерология*

## IV. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Трудоемкость дисциплины в зет 5 /час 180

### 4.1. Разделы дисциплины, изучаемые в 9, 10 семестрах

№ раздела	Наименование раздела	Количество часов					
		Всего	Контактная работа				СРС
			Л	С	ПР	ЛР	
Семестр 9							
1	Основы дифференциальной диагностики эндокринной патологии	72	12		32		28
Форма промежуточной аттестации		зачет					
<i>Итого за 9 семестр</i>		72	12		32		28
Семестр 10							
2	Основы дифференциальной диагностики	72	12		32		28
<i>Итого за 10 семестр</i>		72	12		32		28
Форма промежуточной аттестации		36	экзамен				
<i>Итого:</i>		<i>180</i>	<i>24</i>		<i>64</i>		<i>56</i>

СРС - самостоятельная работа обучающихся

Л - лекции

С – семинары (в соответствии с РУП)

ЛР – лабораторные работы (в соответствии с РУП)

ПР– практические занятия (в соответствии с РУП, в них включены клинические практические занятия)

### 4.2. Контактная работа

Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 9			
1	1	Диф. диагностика синдрома гипергликемии	2
1	2	Диф.диагностика синдрома гипергликемии	2
1	3	Диф.Диагностика заболеваний щитовидной железы	2

1	4	Диф.диагностика синдрома гиперкортицизма	2
1	5	Диф.диагностика нарушений фосфорно-кальциевого обмена	2
1	6	Диф.диагностика нарушений пищевого поведения	2
Итого по семестру часов			12
<b>Семестр 10</b>			
2	7	Дифференциальная диагностика отечного синдрома	2
2	8	Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке	2
2	9	Дифференциальная диагностика суставного синдрома	2
2	10	Дифференциальная диагностика абдоминального болевого синдрома	2
2	11	Дифференциальная диагностика артериальной гипертензии	2
2	12	Дифференциальная диагностика одышки	2
Итого по семестру часов			12
<i>Итого по дисциплине часов:</i>			24

Семинары, практические работы

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических работ	Кол-во часов	Формы текущего контроля	
<b>Семестр 9</b>					
1	1	Дифференциальная диагностика синдрома гипергликемии (СД1)	4	собеседование	
1	2	Дифференциальная диагностика синдрома гипергликемии (СД2)	4	собеседование	
1		Дифференциальная диагностика синдрома гипогликемии	4	собеседование	
1	4	Дифференциальная диагностика заболеваний щитовидной железы	4	собеседование	
1	5	Дифференциальная диагностика синдрома гиперкортицизма	4	собеседование	
1	6	Дифференциальная диагностика нарушений фосфорно-кальциевого обмена	4	собеседование	
1	7	Диф.диагностика нарушений пищевого поведения.	4	собеседование	

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических работ	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	8	Итоговое занятие	4	собеседование
Итого по семестру часов			32	
Семестр 10				
2	9	Дифференциальная диагностика отеочного синдрома. Ч1	4	собеседование
2	10	Дифференциальная диагностика отеочного синдрома. Ч2	4	собеседование
2	11	Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке Ч1	4	собеседование
2	12	Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке Ч2	4	собеседование
2	13	Дифференциальная диагностика суставного синдрома.	4	собеседование
2	14	Дифференциальная диагностика абдоминального болевого синдрома	4	собеседование
2	15	Дифференциальная диагностика артериальной гипертензии	4	собеседование
2	16	Дифференциальная диагностика одышки. Итоговое занятие.	4	собеседование
Итого по семестру часов			32	
<i>Итого по дисциплине часов:</i>			64	

#### 4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ раздела	Вид самостоятельной работы обучающихся	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 9			
1	Гормоны и их регуляция, методы исследования в эндокринологии, особенности дифференциальной диагностики	4	Собеседование
1	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач по дифференциальной диагностике заболеваний щитовидной железы	4	Собеседование Проверка решенных задач
1	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач с различными нарушениями пищевого поведения	4	Собеседование Проверка решенных задач

№ раздела	Вид самостоятельной работы обучающихся	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач с синдромом гипергликемии.	4	Доклад по презентации
1	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач с синдромом гипогликемии.	4	Собеседование
1	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач по нарушению фосфорно-кальциевого обмена	4	Собеседование
1	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач с синдромом гиперкортицизма	4	Собеседование Проверка решенных задач
Итого по семестру часов		28	
Семестр 10			
2	Особенности дифференциальной диагностики у больных терапевтического профиля.	4	Собеседование
2	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач диф. диагностикой отечного синдрома	4	Собеседование Проверка решенных задач
2	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач диф. диагностикой суставного синдрома	4	Собеседование Проверка решенных задач
2	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач диф. диагностикой болей в грудной клетке	4	Собеседование Проверка решенных задач
2	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач диф. диагностикой абдоминального болевого синдрома	4	Собеседование Проверка решенных задач
2	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач диф. диагностикой артериальной гипертензии	4	Собеседование Проверка решенных задач
2	Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач диф. диагностикой одышки	4	Собеседование Проверка решенных задач
Итого по семестру часов		28	
<i>Итого по дисциплине часов:</i>		56	

## V. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для определения уровня сформированности компетенций в результате освоения дисциплины является приложением к рабочей программе.

## VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Основная литература.

1. Внутренние болезни : в 2 т. Т. I. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с.
2. Внутренние болезни : в 2 т. Т. II. : учебник / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с.

### 6.2. Дополнительная литература.

1. Абрамова, А. А. Внутренние болезни : руководство к практ. занятиям по факультетской терапии : учебное пособие / Абрамова А. А. и др. Под ред. В. И. Подзолкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с.
2. Маколкин, В. И. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / Маколкин В. И. , Сулимов В. А. , Овчаренко С. И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с.
3. Логические формулы диагноза. Раздел: внутренние болезни : учебное пособие / П.П. Славный, Н.И. Волкова ; Рост. гос. мед. ун-т, [каф. внутренних болезней №3]. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 150 с.
4. Классификации заболеваний внутренних органов и структурирование клинического диагноза : учебное пособие / Н.А. Артеменко, А.Д. Багмет, М.М. Батюшин [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т. - Изд. 4-е, перераб. и доп. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2011. - 115 с.
5. Скорая медицинская помощь в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Рост. гос. мед. ун-т ; [авт.-сост.: Н.И. Волкова, И.С. Джериев, В.Б. Воробьев и др.]. - (изд. 2-е, испр. и доп.). - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2013. - 107, [1] с. : ил.

### 6.3. Интернет-ресурсы

	<b>ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: <a href="https://1c.rostgmu.ru/opacg/">https://1c.rostgmu.ru/opacg/</a>	Доступ неограничен
2.	Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к	Доступ неограничен



	отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	
3.	<b>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека</b> : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
4.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
5.	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.пф/">http://нэб.пф/</a>	Виртуальный читальный зал при библиотеке
6.	<b>БД издательства Springer Nature.</b> - URL: <a href="https://link.springer.com/">https://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ <a href="https://kias.rfbr.ru/reg/index.php">https://kias.rfbr.ru/reg/index.php</a> (Нацпроект)	Бессрочная подписка, доступ не ограничен
7.	<b>Wiley</b> : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley & Sons. – URL: <a href="https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html">https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html</a> (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
8.	<b>Российское образование</b> : федеральный портал. - URL: <a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
9.	<b>Федеральный центр электронных образовательных ресурсов.</b> - URL: <a href="http://srtv.fcior.edu.ru/">http://srtv.fcior.edu.ru/</a> (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
10.	<b>Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ).</b> - URL: <a href="http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library">http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library</a>	Открытый доступ
11.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="https://femb.ru/femb/">https://femb.ru/femb/</a> (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
12.	<b>Cochrane Library</b> : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: <a href="https://cochranelibrary.com/about/open-access">https://cochranelibrary.com/about/open-access</a>	Контент открытого доступа
13.	<b>Кокрейн Россия</b> : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: <a href="https://russia.cochrane.org/">https://russia.cochrane.org/</a>	Контент открытого доступа
14.	<b>PubMed</b> : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. - URL: <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a> (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
15.	<b>Cyberleninka Open Science Hub</b> : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: <a href="https://cyberleninka.org/">https://cyberleninka.org/</a>	Открытый доступ

#### 6.4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины.** Важным условием успешного освоения дисциплины Госпитальная терапия является следование системе правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учёбы, трудиться более успешно и эффективно. Вечером надо

определить задачи на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

**Подготовка к лекциям.** В учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения лекций. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20 % от аудиторных занятий. Этот метод требует предварительной подготовки студентов по теме лекции. Поэтому рекомендуется ознакомиться с материалом, по которому будет прочитана лекция.

Чтение всех лекций сопровождается мультимедийными презентациями. Лекции закладывают основы теоретических знаний и определяют основные направления и содержание практических занятий.

Лекции ориентируют студентов в теоретических вопросах развития основных симптомов и синдромов при заболеваниях и повреждения различных органов и систем, определяют связь с другими темами и разделами курса, знакомят с наиболее актуальными на современном этапе методиками диагностики. Лекционный материал подается в форме проблемных лекций, лекции-визуализации, лекции-провокации.

На лекциях используются:

- Объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации студентами от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний.

- Проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознании сути затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования.

Студентам рекомендуется вести конспект лекции, слайды предоставляются преподавателем для лучшего осмысления материала.

**Подготовка к практическим занятиям.** Подготовку к каждому практическому занятию студент должен начать с ознакомления с планом практического занятия, который отражает содержание предложенной темы. Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности студента свободно ответить на теоретические вопросы практикума, его выступлении и участии в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильном выполнении практических заданий и контрольных работ.

В процессе подготовки к практическим занятиям студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов свое отношение к

конкретной проблеме.

**Самостоятельная работа студентов** подразумевает подготовку к практическим занятиям, промежуточному и итоговому контролю теоретических знаний, практических навыков и умений и включает самостоятельное изучение литературы, учебно-методических пособий, решение ситуационных задач и ответов на тесты, отработку практических навыков и умений при анализе данных лабораторно-инструментальных методов диагностики. Для организации самостоятельной работы студентов используются технологии, проблемного обучения, дидактических задач, обеспечивающие дифференцированный подход к обучаемым и возможность организовывать индивидуальную и групповую работу.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «госпитальная терапия». Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам кафедры, университета, электронным ресурсам.

Написание рефератов способствует формированию практических навыков и умений, оформлению медицинской документации.

Таким образом, при работе с источниками и литературой важно уметь: сопоставлять, сравнивать, классифицировать, группировать, систематизировать информацию в соответствии с определенной учебной задачей; обобщать полученную информацию, оценивать прослушанное и прочитанное; фиксировать основное содержание сообщений; формулировать, устно и письменно, основную идею сообщения; составлять план, формулировать тезисы; готовить и презентовать развернутые сообщения типа доклада; работать в разных режимах (индивидуально, в паре, в группе), взаимодействуя друг с другом; пользоваться реферативными и справочными материалами; контролировать свои действия и действия своих товарищей, объективно оценивать свои действия; обращаться за помощью, дополнительными разъяснениями к преподавателю, другим студентам. пользоваться лингвистической или контекстуальной догадкой, словарями различного характера, различного рода подсказками, опорами в тексте (ключевые слова, структура текста, предваряющая информация и др.); использовать при говорении и письме перифраз, синонимичные средства, словаописания общих понятий, разъяснения, примеры, толкования, «словотворчество»; повторять или перефразировать реплику собеседника в подтверждении понимания его высказывания или вопроса; обратиться за помощью к собеседнику (уточнить вопрос, переспросить и др.); использовать мимику, жесты (вообще и в тех случаях, когда языковых средств не хватает для выражения тех или иных коммуникативных намерений).

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

По окончании 9 семестра проводится зачетное занятие, на котором контролируются знания по «госпитальной терапии» и практические навыки. В конце 10 семестра студенты сдают экзамен по «госпитальной терапии», который включает собеседование по экзаменационным билетам.

**Подготовка к промежуточной аттестации включает:**

- внимательное изучение перечня вопросов и определение, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- прочитать рекомендованную литературу;

- составить краткие конспекты ответов (планы ответов).

Студентам, имеющим пропуски занятий, предлагается выполнить либо тест, либо другое контрольное задание (в зависимости от пропущенной темы).

**Рекомендуется следующая структурно-логическая схема проведения практического занятия (методические указания для преподавателей).** После вводного слова проводится входной контроль, который проводится в виде ответов на тестовые задания, затем следует обсуждение основных положений изучаемой темы с индивидуальным контролем подготовки студентов к занятиям и коррекцией знаний, демонстрация методов исследования пациентов преподавателем, решение ситуационных задач, разбор, анализ медицинских диагностических изображений.

Заключительная часть занятий посвящается разбору типичных ошибок, допускаемых студентами при решении ситуационных задач и при работе пациентами. Оптимальным вариантом завершающего этапа занятий является активная дискуссия студентов и преподавателя.

Таким образом, на практических занятиях используют методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков:

- Информационно-рецептивный - сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий: схемы, рисунки, муляжи, таблицы, медицинские диагностические изображения (флюорограммы, рентгенограммы, сонограммы, КТ граммы, МРТ граммы).

- Репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы. Решение задач (в том числе с использованием информационных технологий, проектно-графических, информационно-поисковых), анализ клинической ситуации, деловые игры, клинические конференции и др).

- Метод малых групп – обсуждение данных лабораторно-инструментальных методов исследования конкретного пациента по теме занятия под контролем преподавателя с формулировкой диагноза.

- Метод опережающего обучения, позволяющий получить студентами знания новейших и перспективных технологий в области терапии.

- Метод контекстного обучения, предусматривающий получение студентами не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности путем проведения ролевых игр, студенческих конференций, анализа клинито-лучевой ситуации и т.д.

Использование средств наглядности и интерактивных технологий обеспечивают высокую активность обучаемых и высокое качество усвоения изучаемого материала.

При изучении учебной дисциплины необходимо освоить практические умения и навыки (уровень владения).