


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

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной
программы

 / Стагниева И.В./

« 30 » августа 2024г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ

Специальность **31.05.02 Педиатрия**

Форма обучения – очная

Ростов-на-Дону
2024

I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Факультетская терапия» состоит в обучении основам диагностики, лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.

Задачи:

- обеспечить знаниями этиологии и патогенеза наиболее распространенных заболеваний в клинике внутренних болезней;
- обеспечить усвоение знаний, умений и навыков, необходимых для диагностики наиболее распространенных заболеваний в клинике внутренних болезней;
- обеспечить усвоение знаний, умений и навыков, необходимых для лечения наиболее распространенных заболеваний в клинике внутренних болезней;
- обеспечить усвоение знаний, умений и навыков, необходимых для профилактики наиболее часто встречающихся нозологических форм заболеваний внутренних органов;
- обучить алгоритму постановки клинического диагноза;
- обучить умению оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном и госпитальном этапах.

II. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение дисциплины «Факультетская терапия» направлено на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОП ВО по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия:

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 «Факультетская терапия» 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.*

2.3. Дисциплина (название) создает предпосылки формирования указанных компетенций дисциплинами:

- *Иммунология; Клиническая патологическая анатомия; Эпидемиология; Медицинская реабилитация; Клиническая фармакология; Медицинская психология; Судебная медицина; Лучевая диагностика; Госпитальная терапия; Фтизиатрия; Онкология, лучевая терапия.*

IV. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Трудоемкость дисциплины в зет – 5, час - 180

4.1. Разделы дисциплины, изучаемые в 7, 8 семестрах

| № раздела | Наименование раздела | Количество часов | | | | | |
|--|--------------------------|------------------|-------------------|---|----|----|-----|
| | | Всего | Контактная работа | | | | СРС |
| | | | Л | С | ПР | ЛР | |
| Семестр 7 | | | | | | | |
| 1 | Кардиология | 58 | 10 | - | 32 | - | 16 |
| 2 | Нефрология | 14 | 2 | - | - | - | 12 |
| Итого по семестру: | | 72 | 12 | - | 32 | - | 28 |
| Форма промежуточной аттестации | | Зачет | | | | | |
| Семестр 8 | | | | | | | |
| 3 | Пульмонология | 22 | 4 | - | 10 | - | 8 |
| 4 | Гематология | 23 | 2 | - | 5 | - | 16 |
| 5 | Гастроэнтерология | 27 | 6 | - | 17 | - | 4 |
| Итого по семестру: | | 72 | 12 | - | 32 | - | 28 |
| Форма промежуточной аттестации (зачёт/зачёт с оценкой/экзамен) | | 36 | Экзамен | | | | |
| <i>Итого:</i> | | 180 | 24 | - | 64 | - | 56 |

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 7 | | | |
| 1 | 1 | Гипертоническая болезнь | 2 |
| 1 | 2 | Симптоматические артериальные гипертензии | 2 |
| 1 | 3 | Атеросклероз, Ишемическая болезнь сердца, стенокардия | 2 |
| 1 | 4 | Ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда | 2 |
| 1 | 5 | Хроническая сердечная недостаточность | 2 |
| 2 | 6 | Основные нефрологические синдромы | 2 |
| Итого по семестру часов: | | | 12 |
| Семестр 8 | | | |
| 3 | 7 | Пневмонии | 2 |
| 3 | 8 | ХОБЛ, Бронхиальная астма | 2 |
| 4 | 9 | Анемии | 2 |
| 5 | 10 | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки | 2 |
| 5 | 11 | Гепатиты, циррозы | 2 |
| 5 | 12 | Болезни желчевыводящих путей и поджелудочной железы | 2 |
| Итого по семестру часов: | | | 12 |
| <i>Итого:</i> | | | 24 |

Семинары, практические работы

| № раздела | № семинара, ПР | Темы семинаров, практических работ | Кол-во часов | Формы текущего контроля | |
|-----------|----------------|------------------------------------|--------------|-------------------------|--|
| Семестр 7 | | | | | |

| № раздела | № семинара, ПР | Темы семинаров, практических работ | Кол-во часов | Формы текущего контроля | |
|--------------------------|----------------|---|--------------|----------------------------|--|
| 1 | 1 | Основные понятия доказательной медицины | 4 | Устный опрос | |
| 1 | 2 | Гипертоническая болезнь | 4 | Устный опрос | |
| 1 | 3 | Симптоматические гипертензии | 4 | Устный опрос | |
| 1 | 4 | Клиническая ЭКГ | 4 | Устный опрос | |
| 1 | 5 | Ишемическая болезнь сердца, стенокардия | 4 | Устный опрос | |
| 1 | 6 | Ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда | 4 | Устный опрос | |
| 1 | 7 | Хроническая сердечная недостаточность | 4 | Устный опрос | |
| 1 | 8 | Основные методы диагностики, лечения ССЗ | 4 | Устный опрос | |
| Итого по семестру часов: | | | 32 | | |
| Семестр 8 | | | | | |
| 3 | 9 | Пневмонии | 4 | Устный опрос | |
| 3 | 10 | ХОБЛ | 4 | Устный опрос | |
| 3 | 11 | Бронхиальная астма | 4 | Устный опрос | |
| 4 | 12 | Анемии | 4 | Устный опрос | |
| 5 | 13 | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки | 4 | Устный опрос | |
| 5 | 14 | Гепатиты, циррозы | 4 | Устный опрос | |
| 5 | 15 | Болезни желчевыводящих путей и поджелудочной железы | 4 | Устный опрос, | |
| 5 | 16 | Итоговое занятие | 4 | Решение ситуационных задач | |
| Итого по семестру часов: | | | 32 | | |
| <i>Итого:</i> | | | 64 | | |

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

| № раздела | Вид самостоятельной работы обучающихся | Кол-во часов | Формы текущего контроля |
|--------------------------|---|--------------|---|
| Семестр 7 | | | |
| 1 | Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач по гипертонической болезни и симптоматическим артериальным гипертензиям. | 4 | Собеседование. Проверка решенных задач. |
| 1 | Подготовка к текущему контролю | 4 | Собеседование. |
| 1 | Подготовка к текущему контролю, интерпретация ЭКГ в норме и при ОИМ. | 4 | Собеседование, Тестирование по ЭКГ-пленкам |
| 1 | Подготовка к текущему контролю | 4 | Собеседование. |
| 1 | Реферативное сообщение в формате презентации | 4 | Доклад по презентации |
| 1 | Подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач. | 4 | Собеседование. Проверка решенных задач |
| 2 | Реферативное сообщение в формате презентации (раздел нефрология) | 4 | Доклад по презентации |
| Итого по семестру часов: | | 28 | |
| Семестр 8 | | | |
| 3 | Подготовка к текущему контролю | 4 | Собеседование |
| 3 | Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач. | 4 | Собеседование. Проверка решенных задач |
| 4 | Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач. | 4 | Собеседование. Проверка решенных задач |
| 4 | Реферативное сообщение в формате презентации (раздел гематология) | 12 | Доклад по презентации |
| 5 | Решение ситуационных задач по патологии поджелудочной железы | 4 | Собеседование. Проверка решенных задач |
| Итого по семестру часов: | | 28 | |
| <i>Итого:</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. Электрокардиография : учебное пособие : [для студентов медицинских вузов] / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, А. Л. Зибарев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 134, [1] с. : ил.

6.3. Интернет-ресурсы

| | ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ | Доступ к ресурсу |
|----|--|-----------------------------|
| 1. | Электронная библиотека РостГМУ. – URL: https://1c.rostgmu.ru/opacg/ | Доступ неограничен |
| 2. | Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования | Доступ неограничен |
| 3. | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования | Доступ неограничен |

| | | |
|-----|---|--|
| 4. | Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru | Открытый доступ |
| 5. | Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/ | Виртуальный читальный зал при библиотеке |
| 6. | БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (Нацпроект) | Бессрочная подписка, доступ не ограничен |
| 7. | Wiley : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley & Sons. – URL: https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html (поисковая система Яндекс) | Контент открытого доступа |
| 8. | Российское образование : федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда. | Открытый доступ |
| 9. | Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/ (поисковая система Яндекс) | Открытый доступ |
| 10. | Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library | Открытый доступ |
| 11. | Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс) | Открытый доступ |
| 12. | Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access | Контент открытого доступа |
| 13. | Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/ | Контент открытого доступа |
| 14. | PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая система Яндекс) | Открытый доступ |
| 15. | Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: https://cyberleninka.org/ | Открытый доступ |

6.5. 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 клинико-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).