

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

профессор Шахбаиов Р.К.

«29 августа 2019 г.»



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

ИНДЕКС ДИСЦИПЛИНЫ - Б1.Б.18

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ - 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ»

УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - СПЕЦИАЛИТЕТ

КВАЛИФИКАЦИЯ ВЫПУСКНИКА – ВРАЧ-ПЕДИАТР

ФАКУЛЬТЕТ - ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ

КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО,  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ - ОЧНАЯ

КУРС – II, III

СЕМЕСТР – 4, 5

ВСЕГО ТРУДОЕМКОСТЬ – 216 ЧАСОВ/6 ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦ

ЛЕКЦИИ – 28 ЧАСОВ

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ – 68 ЧАСОВ

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА – 84 ЧАСОВ

ФОРМА КОНТРОЛЯ – ЭКЗАМЕН (36 ЧАСОВ)

МАХАЧКАЛА 2019 г.

Рабочая программа учебной дисциплины «пропедевтика внутренних болезней» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 31.05.02 - «педиатрия», утвержденного Ученым советом Университета, протокол от «22.08» 2019 г., № 1; в соответствии с ФГОС 3+ ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 - «педиатрия», утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «\_\_\_\_\_» 20\_\_ г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «29.08» 2019, протокол № 1

Рабочая программа согласована

1. ДИРЕКТОР ИМБ ДГМУ \_\_\_\_\_  В.Р. МУСАЕВА  
2. НАЧАЛЬНИК УУМРС И ККО \_\_\_\_\_  А.М. КАРИМОВА  
3. ДЕКАН ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА \_\_\_\_\_  А.А. МУСХАДЖИЕВ

Заведующий кафедрой

 С.Ш. Ахмедханов

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой д.м.н., профессор \_\_\_\_\_  С.Ш. Ахмедханов  
2. Заведующая учебной частью, ассистент \_\_\_\_\_  С.А. Шангереева

Рецензент:  
д.м.н., профессор



А.Ш. Хасаев

Рецензент:  
д.м.н., профессор



Э.М. Эседов

**СОДЕРЖАНИЕ**

| <b>№.№</b> | <b>Раздел рабочей программы дисциплины</b>   | <b>Стр.</b> |
|------------|--|-------------|
| 1.         | Цель и задачи освоения дисциплины  | 4           |
| 2.         | Требования к результатам освоения дисциплины   | 4-8         |
| 3.         | Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы   | 8-17        |
| 4.         | Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы   | 17-18       |
| 5.         | Структура и содержание учебной дисциплины  | 18          |
| 5.1.       | Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении                          | 18-25       |
| 5.2.       | Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля  | 25-36       |
| 5.3.       | Название тем лекций с указанием количества часов   | 37-41       |
| 5.4.       | Название тем практических занятий с указанием количества часов   | 41-49       |
| 5.5.       | Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине  |             |
| 6.         | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины | 49-57       |
| 6.1.       | Текущий контроль успеваемости  | 57          |
| 6.2.       | Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины   | 57-59       |
| 7.         | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины  |             |
| 8.         | Образовательные технологии   | 59-61       |
| 9.         | Материально-техническое обеспечение  | 61          |
| 10.        | Кадровое обеспечение   | 62-63       |
| 11.        | Лист регистрации изменений в рабочую программу   | 64          |
|            | Приложение: Фонд оценочных средств   |             |

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Пропедевтика внутренних болезней – вводный курс в изучаемую клиническую дисциплину – внутренние болезни. Пропедевтика дает основы тех знаний, которые в дальнейшем используются для углубленного изучения внутренних болезней на старших курсах и используются в повседневной деятельности практического врача.

**Цель:** научить студентов 2, 3 курса методам исследования больного, умению оценить полученные признаки болезни, поставить диагноз, заложить основы подготовки врача широкого профиля. Целями освоения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» являются формирование важных профессиональных навыков обследования больного, основ клинического мышления, а также медицинской этики и деонтологии. Выполнять умения и навыки согласно ФГОС 3+.

### **Задачи:**

- Изучение методов непосредственного исследования больного (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, измерения артериального давления, исследования свойств артериального пульса и др.);
- Изучение некоторых методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов (общий и биохимический анализ крови, анализы мочи, исследования плеврального содержимого, анализы мокроты, анализы кала, ЭКГ, ЭхоКГ, спирография и др.)
- Изучение основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения;
- Изучение симптоматиологии наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;
- Формирование представлений об основных принципах диагностического процесса (основ клинического мышления);
- Формирование представлений об основных принципах медицинской этики и деонтологии.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

| №№ | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями  |
|----|---|--|
| 1. | общепрофессиональные компетенции            | <p><b>ОПК-4 – СПОСОБНОСТЬЮ И ГОТОВНОСТЬЮ РЕАЛИЗОВАТЬ ЭТИЧЕСКИЕ И ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</b></p> <p><b>Знать:</b> этические и деонтологические принципы.</p> <p><b>Уметь:</b> реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.</p> <p><b>Владеть:</b> Деонтологическими приемами при работе с больными и сотрудниками лечебно-профилактических учреждений, навыками соблюдения правил врачебной этики и деонтологии; решения комплекса задач, связанных со взаимоотношениями врача и больного. Принципы медицинской этики и деонтологии.</p> |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 2. | <p align="center"><b>общепрофессиональные компетенции</b></p> | <p><b>ОПК-5 - СПОСОБНОСТЬ И ГОТОВНОСТЬ АНАЛИЗИРОВАТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОШИБОК</b></p> <p><b>Знать:</b> Этиологию, патогенез, современную классификации, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, методы диагностики изучаемых заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> Анализировать совокупность полученных данных о конкретном пациенте и полученный опыт по отдельным нозологиям, определять эффективность проведенного обследования и лечения.</p> <p><b>Владеть:</b> Оценками состояния пациента до и после лечения, интерпретацией результатов обследования и при неясной клинической ситуации алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>  |
| 3. | <p align="center"><b>общепрофессиональные компетенции</b></p> | <p><b>ОПК-9 - ГОТОВНОСТЬ И СПОСОБНОСТЬ К ОЦЕНКЕ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ, ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ</b></p> <p><b>Знать:</b> - Клинико-морфологические аспекты современной патологии; - Этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах; Сличать клинический и патологоанатомический диагнозы; Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; Своевременно выявлять жизни угрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования. Основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по</p> |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; Медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой.  |
| 4. | <b>общепрофессиональные компетенции</b> | <p><b>ОПК-6 – ГОТОВНОСТЬЮ К ВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ</b></p> <p><b>Знать:</b> Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; Организацию лечебно-диагностической помощи больным в стране, работу скорой и неотложной помощи. Врачебно-трудовую экспертизу; Показатели и структуру заболеваемости, смертности по болезням в стране, регионе, своем ЛПУ, мероприятия по их снижению; Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности; Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.</p> <p><b>Уметь:</b> Организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому; - Решить вопрос о трудоспособности пациента; - Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; Подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории.</p> <p><b>Владеть:</b> Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; Современными методами ведения нормативной и распорядительной документации.</p> |
| 5. | <b>профессиональные компетенции</b>     | <p><b>ПК-5 – ГОТОВНОСТЬЮ К СБОРУ И АНАЛИЗУ ЖАЛОБ ПАЦИЕНТА, ДАННЫХ ЕГО АНАМНЕЗА, РЕЗУЛЬТАТОВ ОСМОТРА, ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ, ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКИХ И ИНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ЦЕЛЯХ РАСПОЗНАВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ИЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА НАЛИЧИЯ ИЛИ ОТСУТСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ</b></p> <p><b>Знать:</b> Клинико-морфологические аспекты современной патологии; Этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.</p> <p><b>Уметь:</b> Интерпретировать жалобы пациента,</p>  |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    |  | <p>данные его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.</p>   |
|    |  | <p><b>Владеть:</b> Навыками проведения обследования пациентов с применением физикальных, лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования; Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; Алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; - Алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.</p>  |
| 6. | <p><b>профессиональные компетенции</b></p> | <p><b>ПК-6 – СПОСОБНОСТЬЮ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ У ПАЦИЕНТА ОСНОВНЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ, СИМПТОМОВ, СИНДРОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ – X ПЕРЕСМОТР, ПРИНЯТОЙ 43-ЕЙ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, Г. ЖЕНЕВА, 1989 Г.</b></p> <p><b>Знать:</b> Клинико-морфологические аспекты современной патологии; Этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.</p> <p><b>Уметь:</b> Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах; Сличать клинический и патологоанатомический диагнозы; Готовить и проводить клинико-морфологические конференции; Обосновать</p> |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; Своевременно выявлять жизни угрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; Основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с нарушениями иммунной системы; Медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой.</p> |
|--|--|---|

### **3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Учебная дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» относится к блоку Б1Б18 базовой части обязательных дисциплин. Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания:

*1. в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика и психология, правоведение, история медицины, история Отечества, экономика, латинский язык, иностранный язык):*

#### **Философия, биоэтика**

##### Знать:

- методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

##### Уметь:

- использовать историко-философский и системно-аналитический методы при исследовании общих законов функционирования природы, общества и человека;  
- использовать философию как общую методологию при анализе частных медицинских проблем, при работе с учебной, научной и справочной литературой;

##### Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;  
- навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;



### **Педагогика и психология**

#### Знать:

- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики взрослого человека, психологию личности и малых групп;
- взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»;

#### Уметь:

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

#### Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;

### **Правоведение**

#### Знать:

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

#### Уметь:

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;
- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;

#### Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

### **История медицины**

#### Знать:

- выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину;

#### Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;

### **История Отечества**

#### Знать:

- важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире;
- влияние России на развитие медицины;

#### Уметь:

- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;

#### Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

### **Экономика**

#### Знать:

- основы экономической теории, экономических отношений и экономических систем, рыночные механизмы хозяйства, законы рынка труда, роль государства в экономике, валовой

внутренний продукт и способы его измерения, экономические методы регулирования рынка медицинских услуг;

Уметь:

- использовать социально-политическую терминологию;
- использовать гуманитарные знания в профессиональной деятельности, в индивидуальной и общественной жизни;
- ориентироваться в решении основных проблем в различных сферах социума; пользоваться действующими нормативно-правовыми актами, регламентирующими медицинскую деятельность,
- анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности;

Владеть:

- навыками экономического мышления; приобретение знаний важнейших направлений и школ в экономической теории; к научному анализу и оценки социально-экономической ситуации в стране; ознакомление с ролью здравоохранения в создании национального богатства страны, с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;

### **Латинский язык**

Знать:

- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка); основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;

Уметь:

- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; навыками чтения и письма на латинском клинических и фармацевтических терминов и рецептов; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников.

### **Иностранный язык**

Знать:

- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка);

Уметь:

- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников

**2. в цикле математических, естественнонаучных, медико-биологических дисциплин (физика и математика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия, микробиология, вирусология, иммунология; гистология, цитология, эмбриология; нормальная физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология):**

### **Физика и математика**

Знать:

- математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;
- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;
- основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов,

протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм;

- воздействия физических факторов на организм;

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

- пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой;

- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы;

- техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;

## **Химия**

Знать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;

- химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

- пользоваться лабораторным оборудованием;

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации;

- навыками интерпретации рассчитанных значений термодинамических функций с целью прогнозирования возможности осуществления и направление протекания химических процессов;

- поиск в сети Интернет;

- понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов;

## **Биохимия**

Знать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;

- характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия;

- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме взрослых;

Уметь:

- пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой;

Владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом;

- основами навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;

## **Биология**

Знать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;

- основные законы биологии и ее значение; биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;
- общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека;
- законы генетики ее значение для медицины и в том числе; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний;
- биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;

Уметь:

- пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- медико-функциональным понятийным аппаратом;
- медицинским инструментарием;
- методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки;
- методами изучения наследственности (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод);

### **Медицинская информатика**

Знать:

- математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;
- теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы;
- техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;

### **Анатомия**

Знать:

- строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии;
- методы их половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;

Уметь:

- пальпировать на человеке основные костные ориентиры,
- обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

Владеть:

- методами клинко-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала;

### **Микробиология, вирусология, иммунология**

Знать:

- структуру и функции иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования;
- основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуотропной терапии.

- методы микробиологической диагностики;
- применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;
- научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в практике;

**Уметь:**

- пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой;
- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного;
- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;
- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного;
- охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов;
- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам I-го уровня;
- интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб;
- обосновать необходимость применения иммунокорректирующей терапии;

**Владеть:**

- медико-функциональным понятийным аппаратом;
- медицинским инструментарием;
- методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки;
- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;
- основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

**Гистология, эмбриология, цитология****Знать:**

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;
- гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;

**Уметь:**

- пользоваться лабораторным оборудованием;
- работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой;
- анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;

**Владеть:**

- медико-функциональным понятийным аппаратом;
- медицинским инструментарием;

**Нормальная физиология****Знать:**

- анатоμο-физиологические, возрастно- половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;
- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;
- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;

Уметь:

- пользоваться лабораторным оборудованием;
- анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;

Владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом;
- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

**Патологическая анатомия**Знать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться лабораторным оборудованием;
- анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;
- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности;

Владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом;

**Патологическая физиология**Знать:

- правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами;
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;
- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;
- роль причинных факторов и болезнетворных условий в возникновении типовых патологических процессов и болезней;
- первичные патологические реакции;
- развитие причинно-следственных связей в патологии целого организма;
- значение реактивности организма в возникновении, развитии и исходе типовых патологических процессов и болезней; закономерности патогенеза и саногенеза типовых патологических

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно- популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться лабораторным оборудованием;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;
- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

Владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;

### **Фармакология**

Знать:

- классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- побочные эффекты;
- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться лабораторным оборудованием;
- анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных;
- выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, при определенных заболеваниях и патологических процессах у больного;

Владеть:

- основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов;

### ***3. В цикле профессиональных дисциплин (гигиена, общая хирургия, лучевая диагностика, безопасность жизнедеятельности):***

#### **Гигиена**

Знать:

- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;
- основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях;
- нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
- заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;
- гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;

Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;

- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половые структуры;

- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

- проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;

#### Владеть:

- оценками состояния общественного здоровья;

- методами общеклинического обследования;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

### **Общая хирургия**

#### Знать:

- санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах;

- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных

- виды и методы современной анестезии; способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений; особенности проведения интенсивной терапии;

- классификацию и клинические симптомы поражений опорно-двигательной системы, повреждений органов грудной клетки, брюшной полости, полости таза и повреждений головы;

#### Уметь:

- собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;

- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;

- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения

- определять по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса и пр.;

#### Владеть:

- методами общего клинического обследования взрослых

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;

- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;

- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

- методикой чтения различных видов рентгенограмм;

### **Безопасность жизнедеятельности**

#### Знать:

- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;



- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- клинические проявления основных синдромов;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики
- общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий;
- особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;

**Уметь:**

- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;
- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
- осуществлять приемы реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, вазовагальной атаке, эпилептическом припадке, кровоизлиянии, кровотечении, вдыхании и проглатывании чужеродных тел, гипогликемии, диабетической коме или других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в практике;
- осуществлять сортировку пораженных лиц при чрезвычайных ситуациях, для обеспечения эффективной деятельности специализированных и медицинских служб

**Владеть:**

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- техникой антропометрии, термометрии, транспортировки больных, кормления больных, измерения АД, подсчета частоты сердечных сокращений (ЧСС) и частоты дыхательных движений (ЧДД), измерения суточного диуреза, введения лекарств, сбора биологического материала для лабораторных исследований;

#### **4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ**

| ВИД УЧЕБНОЙ РАБОТЫ                     | ВСЕГО ЧАСОВ | КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В СЕМЕСТРЕ |    |
|--|-------------|-----------------------------|----|
|  |             | IV                          | V  |
| 1                                      | 2           | 3                           | 4  |
| Контактная работа (всего) в том числе: | 96          | 48                          | 48 |
| Аудиторная работа                      | 96          | 48                          | 48 |
| Лекции (Л)                             | 28          | 14                          | 14 |
| Практические занятия (ПЗ)              | 68          | 34                          | 34 |
| Семинары (С)                           |             |                             |    |

|   |             |     |    |    |
|---|-------------|-----|----|----|
| Лабораторные работы (ЛР)                  |             |     |    |    |
| Внеаудиторная работа                      |             |     |    |    |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) |             | 84  | 24 | 60 |
| Вид промежуточной аттестации              | зачет (З)   |     |    |    |
|   | экзамен (Э) |     |    | 36 |
| ИТОГО: Общая трудоемкость                 | Час         | 216 |    |    |
|   | ЗЕТ         | 6   |    |    |

## **5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **5.1 РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И КОМПЕТЕНЦИИ, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОСВОЕНЫ**

| <b>№№</b> | <b>Контролируемые компетенции</b>                  | <b>Наименование раздела дисциплины</b> | <b>Содержание раздела</b>  |
|-----------|--|--|--|
| 1.        | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> |  | Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. Значение данного документа для клиники. Составные части. Ведение истории болезни. Понятие о болезни: болезнь, симптом, синдром. Основные заболевания, осложнения, сопутствующие заболевания. Понятие о диагнозе. Диагностика. Виды диагнозов. Общие методы клинического обследования больного: расспрос - жалобы, история настоящего заболевания, история жизни. Расспрос больного преподавателем. Расспрос больных студентами. Деонтологические вопросы: общение врача с больным. Значение жестов, мимики, интонации голоса врача. Ятрогения и лечебное воздействие расспроса. Написание истории болезни в терапевтической клинике. Схема истории болезни. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторные и инструментальные исследования. |
| 2.        | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы дыхания                         | Расспрос и осмотр больного с заболеванием органов дыхания. Жалобы больного. Анамнез болезни. Анамнез жизни. Осмотр больного: лицо, грудная клетка, конечности. Пальпация. Голосовое дрожание. Курение как фактор риска. Курящий врач. Перкуссии при заболеваниях органов дыхания. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.  |

|    |  |                |  |
|----|--|----------------|--|
|    |  |                | Определение границ легких, подвижности нижних краев легких. Патологические перкуторные явления.  |
| 3. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы дыхания | Аускультация легких. Общие правила аускультации легких. Нормальные дыхательные шумы. Диагностическое значение изменений везикулярного и бронхиального дыхания. Амфорическое и металлическое дыхание. Бронхофония.  |
| 4. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы дыхания | Патологические дыхательные шумы. Хрипы. Сухие хрипы. Влажные хрипы. Крепитация. Шум трения плевры.   |
| 5. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы дыхания | Функционально-диагностические исследования при заболеваниях органов дыхания. Спирография. Показатели внешнего дыхания, выявляемые этим методом. Пикфлоуметрия. Легочная недостаточность. Роль показателей внешнего дыхания в диагностике типов легочной недостаточности. Понятие о рентгенологическом методе исследования в выявлении легочной патологии. Деонтологические вопросы: врачебная оценка результатов инструментального обследования больного. Опасность переоценки роли инструментальных методов обследования. Ятрогения как результат неумелых врачебных манипуляций в пульмонологии. |
| 6. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы дыхания | Исследование мокроты и плеврального выпота. Макро и микроскопического показатели мокроты при бронхитах, пневмониях, бронхиальной астме, абсцессе легких, туберкулезе, раке легкого. Макро- и микроскопические показатели плевральной жидкости, ее химический состав при серозном, гнойном, геморрагическом экссудатах.   |
| 7. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы дыхания | Синдромы долевого и очагового уплотнения легочной ткани. Синдромы воздушной полости в легком, жидкости в плевральной полости воздуха в плевральной полости. Синдром дыхательной недостаточности. Легочное сердце.  |

|     |  |                       |   |
|-----|--|-----------------------|---|
| 8.  | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы дыхания        | Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям легких. Итоговое занятие по системе дыхания со сдачей фрагмента истории болезни.  |
| 9.  | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы кровообращения | Распрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС). Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни, факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия: границы сердца и сосудистого пучка. Деонтологические вопросы: факторы риска в возникновении заболеваний ССС.   |
| 10. | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы кровообращения | Аускультация сердца. Точки аускультации. Нормальные аускультативные явления. Тоны. Практические приемы для аускультативной дифференциации I и II тонов. Физиологические и патологические изменения тонов. Ритм сердца. Физиологические и патологические изменения ритма. Деонтологические вопросы: тактика информации больного и его родственников о тяжелых нарушениях в работе сердца.  |
| 11. | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы кровообращения | Аускультации сердца. Шумы. Классификация шумов. Практические приемы для аускультативной дифференциации систолического шума от диастолического. Диагностическое значение локализации эпицентра систолического шума на разных точках аускультации. Систолический шум функционального и органического происхождения. Диастолический шум. Свойства диастолических шумов, виды диастолических шумов. Локализация диастолических шумов.                               |
| 12. | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы кровообращения | Функционально-диагностические исследования сосудов. Пульс. Точки пальпации. Характеристика пульса. Сфигмография. Реография. Понятие об ультразвуковой доплерографии, рентгеноконтрастной ангиографии, ЭхоКГ. Артериальное давление. Техника измерения. Нормативы. Венозное давление. Техника измерения. Норма. Фонокардиография. Методика записи. Оценка. Частотная характеристика. Шумы. Их характеристика по топографии и частотам. Деонтологические вопросы: |

|     |  |                       |  |
|-----|--|-----------------------|--|
|     |  |                       | оценка роли инструментальных исследований. Опасность переоценки роли инструментальных методов.   |
| 13. | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы кровообращения | Электрокардиография. Нормальная ЭКГ. ЭКГ отведения. Зубцы и интервалы. Их генез и форма в различных отведениях. Значение зубцов и интервалов в диагностике нарушений функций сердца. Электрическая ось сердца. Отклонение электрической оси. Признаки гипертрофии различных отделов сердца. Нарушение ритма сердца. Мерцание и трепетание предсердий.  |
| 14. | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы кровообращения | Синдромы право- и левожелудочковой недостаточности кровообращения, острой и хронической. Синдром коронарной недостаточности. Синдром артериальной гипертонии.  |
| 15. | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы кровообращения | Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям органов кровообращения. Итоговое занятие по заболеваниям системы кровообращения со сдачей фрагмента истории болезни.   |
| 16. | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы пищеварения    | Расспрос и осмотр больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни. Роль питания как фактора риска. Другие факторы риска. Осмотр кожи и слизистых; области живота. Деонтологические вопросы: тактика врача при выявлении неправильного питания как факторов риска.   |
| 17. | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы пищеварения    | Пальпация и перкуссия при заболеваниях ЖКТ. Общие правила пальпации. Техника поверхностной пальпации. Техника глубокой пальпации. Деонтологические вопросы: этическая сторона действий врача при пальпации живота при разнополости врача и больного.   |
| 18. | <b>ОПК-4</b><br><b>ОПК-5</b><br><b>ОПК-6</b><br><b>ПК-5</b><br><b>ПК-6</b> | Органы пищеварения    | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях желудка. Техника зондирования желудка. Гистаминовый тест стимуляции. Гормональные тесты. Стимуляция секреции инсулином, кофеином. Химический состав желудочного сока, нормативы. Понятие о повышении и понижении секреции. Беззондовые методы оценки секреции - кислототест, гастротест, ионообменные смолы. Фиброгастроскопия. |

|     |   |                    |  |
|-----|---|--------------------|--|
|     |   |                    | <p>Гастробиопсия. Рентгенологическое исследование. Деонтологические вопросы: опасность оценки результатов исследования желудочного сока в отрыве от клинической симптоматики. Диагностические манипуляции как источник ятрогении.</p>  |
| 19. | <p><b>ОПК-4</b><br/><b>ОПК-5</b><br/><b>ОПК-6</b><br/><b>ПК-5</b><br/><b>ПК-6</b></p> | Органы пищеварения | <p>Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях кишечника и поджелудочной железы. Копроскопия: макро и микроскопическая картина при различных заболеваниях. Изучение всасывательной функции кишечника. Амилаза в крови и моче. Рентгеноскопия. Ректоскопия. Колоноскопия. Эхография брюшной полости. Деонтологические вопросы: ответственность врача при инвазивных исследованиях. Синдромы поражения желудка и двенадцатиперстной кишки</p>                                   |
| 20. | <p><b>ОПК-4</b><br/><b>ОПК-5</b><br/><b>ОПК-6</b><br/><b>ПК-5</b><br/><b>ПК-6</b></p> | Органы пищеварения | <p>Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям желудка, кишечника и поджелудочной железы. Итоговое занятие по заболеваниям желудка, кишечника и поджелудочной железы.</p>  |
| 21. | <p><b>ОПК-4</b><br/><b>ОПК-5</b><br/><b>ОПК-6</b><br/><b>ПК-5</b><br/><b>ПК-6</b></p> | Органы пищеварения | <p>Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени и желчных путей. Жалобы больных, анамнез болезни, анамнез жизни. Осмотр: периферические признаки цирроза печени. Пальпация печени, селезенки и желчного пузыря. Перкуссия печени. Размеры печени по Курлову. Перкуссия селезенки. Деонтологические вопросы: алкоголизм и заболевания печени. Питание и заболевания печени. Проблемы пропаганды здорового образа жизни.</p>  |
| 22. | <p><b>ОПК-4</b><br/><b>ОПК-5</b><br/><b>ОПК-6</b><br/><b>ПК-5</b><br/><b>ПК-6</b></p> | Органы пищеварения | <p>Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях печени и желчных путей. Белковый обмен: общий белок, белковые фракции, фибриноген. Пигментный обмен: билирубин в крови, желчные пигменты в моче. Метаболизм билирубина. Современные диагностические тесты при заболеваниях печени – определение австралийского антигена, антител против него. Выявление РНК вируса – полимеразная цепная реакция (ПЦР). Определение антител к вирусу С, ПЦР. Методы выявления алкогольного</p> |

|     |  |                           |   |
|-----|--|---------------------------|---|
|     |  |                           | гепатита.   |
| 23. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы пищеварения        | Основные клинические синдромы при заболеваниях печени. Синдромы поражения паренхимы печени и желчевыводящих путей. Желтухи: паренхиматозная, обтурационная, гемолитическая, клинические и лабораторные особенности. Портальная гипертензия. Методы выявления. Печеночная недостаточность  |
| 24. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы пищеварения        | Итоговое занятие по заболеваниям печени и желчных путей со сдачей фрагмента истории болезни   |
| 25. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы мочевого выделения | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях почек. Жалобы. Анамнез болезни. Факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия. Симптом Пастернацкого.   |
| 26. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы мочевого выделения | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях почек. Общий анализ мочи. Проба Нечипоренко. Определение активных лейкоцитов. Проба Реберга. Пробы Зимницкого и Фольгарда. Мочевина и креатинин крови при заболеваниях почек. Нормы. Ультразвуковое исследование почек. Рентгенологическое исследование почек. Биопсия почек. Биопсия кишечника и десен для выявления амилоидоза почек   |
| 27. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы мочевого выделения | Основные синдромы при заболеваниях почек. Почечная недостаточность. Определение острой и хронической почечной недостаточности. Этиологические факторы острой недостаточности. Клиническая симптоматика. Этиологические факторы ХПН. Методы диагностики скрытого периода ХПН. Начальные клинические проявления ХПН. Значение определения концентрационной способности почек в диагностике ХПН. Стадии ХПН по уровню креатинина. Период выраженных клинических проявлений. Жалобы. Осмотр. Уремический гастроэнтерит, перикардит. Уремическая кома. |

|     |  |                           |  |
|-----|--|---------------------------|--|
| 28. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы мочевого выделения | Итоговое занятие по заболеваниям почек со сдачей фрагмента истории болезни   |
| 29. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы кроветворения      | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при болезнях системы крови. Жалобы больных. Анамнез болезни. Осмотр. Пальпация: симптом щипка, боли в костях, увеличение печени и селезенки. Аускультация: функциональные шумы.  |
| 30. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы кроветворения      | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях системы крови. Общий анализ крови. Гематокрит. Ретикулоциты. Осмотическая резистентность эритроцитов. Эритроцитометрические показатели. Миелограмма: основные нормативы. Основные показатели системы свертывания крови. Анемический синдром. Лейкемический синдром.   |
| 31. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Органы кроветворения      | Итоговое занятие по заболеваниям органов кроветворения со сдачей фрагмента истории болезни   |
| 32. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Эндокринная система       | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях гипофиза, поджелудочной железы. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях щитовидной железы, надпочечников. Деонтологические вопросы: наследственный характер ряда эндокринных заболеваний и проблемы, возникающие в связи с этим. Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях эндокринных желез. Щитовидная железа: УЗИ, поглощение радиоактивного йода, сканирование, определение йода в крови. Определение $T_3$ и $T_4$ , ТТГ. Поджелудочная железа: определение сахара в крови, моче, кетоновых тел. Сахарная кривая (тест толерантности к глюкозе). Надпочечники: 17 окси – и 17 кетостероиды, альдостерон крови, натрий и калий в крови. УЗИ исследование. Ангиография. Компьютерная томография и ЯМР. Гипофиз: соматотропный гормон в |



|     |  |                     |   |
|-----|--|---------------------|---|
|     |  |                     | крови и АКТГ в крови. Рентгенологическое исследование, в том числе и компьютерная томография. |
| 33. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> | Эндокринная система | Итоговое занятие по заболеваниям эндокринной системы со сдачей фрагмента истории болезни      |
| 34. | <b>ОПК-4<br/>ОПК-5<br/>ОПК-6<br/>ПК-5<br/>ПК-6</b> |                     | Итоговый зачёт по мануальным навыкам и сдача зачетной истории болезни.                        |
|     |  | <b>Итого:</b>       | <b>68</b>   |

## 5.2 РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ, ВИДЫ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

| №№ | № семестра | Наименование раздела дисциплины  | Виды деятельности (в часах) |    |    |     |       | Оценочные средства для текущего контроля   |
|----|------------|--|-----------------------------|----|----|-----|-------|--|
|    |            |  | Л                           | ЛР | ПЗ | СРО | ВСЕГО |  |
| 1. | IV         | Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. Значение данного документа для клиники. Составные части. Ведение истории болезни. Понятие о болезни: болезнь, симптом, синдром. Основные заболевания, осложнения, сопутствующие заболевания. Понятие о диагнозе. Диагностика. Виды диагнозов. Общие методы клинического обследования больного: расспрос - жалобы, история настоящего заболевания, история жизни. Расспрос больного преподавателем. Расспрос больных студентами. Деонтологические вопросы: общение врача | 2                           |    | 2  |     | 4     | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |

|    |    |   |     |  |   |   |     |  |
|----|----|---|-----|--|---|---|-----|--|
|    |    | с больным. Значение жестов, мимики, интонации голоса врача Ятрогения и лечебное воздействие расспроса. Написание истории болезни в терапевтической клинике. Схема истории болезни. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторные и инструментальные исследования.  |     |  |   |   |     |  |
| 2. | IV | Расспрос и осмотр больного с заболеванием органов дыхания. Жалобы больного. Анамнез болезни. Анамнез жизни. Осмотр больного: лицо, грудная клетка, конечности. Пальпация. Голосовое дрожание. Курение как фактор риска. Курящий врач. Перкуссии при заболеваниях органов дыхания. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Определение границ легких, подвижности нижних краев легких. Патологические перкуторные явления. | 1   |  | 2 | 2 | 5   | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 3. | IV | Аускультация легких. Общие правила аускультации легких. Нормальные дыхательные шумы. Диагностическое значение изменений везикулярного и бронхиального дыхания. Амфорическое и металлическое дыхание. Бронхофония.   | 0,5 |  | 2 | 2 | 4,5 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 4. | IV | Патологические дыхательные шумы. Хрипы. Сухие хрипы. Влажные хрипы. Крепитация. Шум трения плевры.  | 0,5 |  | 2 | 2 | 4,5 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль                                 |

|    |    |   |   |  |   |   |                                 |  |
|----|----|---|---|--|---|---|---------------------------------|--|
|    |    |   |   |  |   |   | 4-решение<br>ситуационных задач |  |
| 5. | IV | <p>Функционально-диагностические исследования при заболеваниях органов дыхания. Spiрография. Показатели внешнего дыхания, выявляемые этим методом. Пикфлуометрия. Легочная недостаточность. Роль показателей внешнего дыхания в диагностике типов легочной недостаточности. Понятие о рентгенологическом методе исследования в выявлении легочной патологии. Деонтологические вопросы: врачебная оценка результатов инструментального обследования больного. Опасность переоценки роли инструментальных методов обследования. Ятрогения как результат неумелых врачебных манипуляций в пульмонологии.</p> | 1 |  | 2 | 1 | 4                               | <p>1-индивидуальный опрос<br/>2-входной тестовый контроль<br/>3-промежуточный тестовый контроль<br/>4-решение ситуационных задач</p> |
| 6. | IV | <p>Исследование мокроты и плеврального выпота. Макро и микроскопического показатели мокроты при бронхитах, пневмониях, бронхиальной астме, абсцессе легких, туберкулезе, раке легкого. Макро- и микроскопические показатели плевральной жидкости, ее химический состав при серозном, гнойном, геморрагическом экссудатах.</p>   | 1 |  | 2 | 1 | 4                               | <p>1-индивидуальный опрос<br/>2-входной тестовый контроль<br/>3-промежуточный тестовый контроль<br/>4-решение ситуационных задач</p> |
| 7. | IV | <p>Синдромы долевого и очагового уплотнения легочной ткани.</p>   |   |  | 2 |   | 2                               | <p>1-индивидуальный опрос<br/>2-входной тестовый</p>   |

|     |    |  |   |   |   |   |  |
|-----|----|--|---|---|---|---|--|
|     |    | Синдромы воздушной полости в легком, жидкости в плевральной полости воздуха в плевральной полости. Синдром дыхательной недостаточности. Легочное сердце.   |   |   |   |   | контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач  |
| 8.  | IV | Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям легких. Итоговое занятие по системе дыхания со сдачей фрагмента истории болезни.   |   | 2 | 2 | 4 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 9.  | IV | Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС). Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни, факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия: границы сердца и сосудистого пучка. Деонтологические вопросы: факторы риска в возникновении заболеваний ССС.   | 2 | 2 | 2 | 6 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 10. | IV | Аускультация сердца. Точки аускультации. Нормальные аускультативные явления. Тоны. Практические приемы для аускультативной дифференциации I и II тонов. Физиологические и патологические изменения тонов. Ритм сердца. Физиологические и патологические изменения ритма. Деонтологические вопросы: тактика информации больного и его родственников о тяжелых нарушениях в работе сердца. | 1 | 2 | 2 | 5 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 11. | IV | Аускультации сердца. Шумы. Классификация   | 1 | 2 | 2 | 5 | 1-индивидуальный опрос   |

|     |    |  |   |  |   |   |  |  |
|-----|----|--|---|--|---|---|--|--|
|     |    | шумов. Практические приемы для аускультативной дифференциации систолического шума от диастолического. Диагностическое значение локализации эпицентра систолического шума на разных точках аускультации. Систолический шум функционального и органического происхождения. Диастолический шум. Свойства диастолических шумов, виды диастолических шумов. Локализация диастолических шумов.   |   |  |   |   | 2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |  |
| 12. | IV | Функционально-диагностические исследования сосудов. Пульс. Точки пальпации. Характеристика пульса. Сфигмография. Реография. Понятие об ультразвуковой доплерографии, рентгеноконтрастной ангиографии, ЭхоКГ. Артериальное давление. Техника измерения. Нормативы. Венозное давление. Техника измерения. Норма. Фонокардиография. Методика записи. Оценка. Частотная характеристика. Шумы. Их характеристика по топографии и частотам. Деонтологические вопросы: оценка роли инструментальных исследований. Опасность переоценки роли инструментальных методов. | 2 |  | 2 | 1 | 5  | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 13. | IV | Электрокардиография. Нормальная ЭКГ. ЭКГ отведения. Зубцы и  | 2 |  | 2 | 1 | 5  | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый   |

|     |    |  |   |  |   |   |   |  |
|-----|----|--|---|--|---|---|---|--|
|     |    | интервалы. Их генез и форма в различных отведениях. Значение зубцов и интервалов в диагностике нарушений функций сердца. Электрическая ось сердца. Отклонение электрической оси. Признаки гипертрофии различных отделов сердца. Нарушение ритма сердца. Мерцание и трепетание предсердий.                              |   |  |   |   | контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |  |
| 14. | IV | Синдромы право- и левожелудочковой недостаточности кровообращения, острой и хронической. Синдром коронарной недостаточности. Синдром артериальной гипертонии.  |   |  | 2 |   | 2   | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 15. | IV | Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям органов кровообращения. Итоговое занятие по заболеваниям системы кровообращения со сдачей фрагмента истории болезни.   |   |  | 2 | 2 | 4   | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 16. | IV | Расспрос и осмотр больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни. Роль питания как фактора риска. Другие факторы риска. Осмотр кожи и слизистых; области живота. Деонтологические вопросы: тактика врача при выявлении неправильного питания как факторов риска. | 1 |  | 2 | 2 | 5   | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 17. | IV | Пальпация и перкуссия при заболеваниях ЖКТ. Общие правила пальпации. Техника поверхностной пальпации. Техника глубокой пальпации.  | 1 |  | 2 | 2 | 5   | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение                    |

|     |   |  |   |  |   |   |                    |  |
|-----|---|--|---|--|---|---|--------------------|--|
|     |   | Деонтологические вопросы: этическая сторона действий врача при пальпации живота при разнополости врача и больного.   |   |  |   |   | ситуационных задач |  |
| 18. | V | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях желудка. Техника зондирования желудка. Гистаминовый тест стимуляции. Гормональные тесты. Стимуляция секреции инсулином, кофеином. Химический состав желудочного сока, нормативы. Понятие о повышении и понижении секреции. Беззондовые методы оценки секреции - кислоттест, гастротест, ионообменные смолы. Фиброгастроскопия. Гастробиопсия. Рентгенологическое исследование. Деонтологические вопросы: опасность оценки результатов исследования желудочного сока в отрыве от клинической симптоматики. Диагностические манипуляции как источник ятрогении. | 1 |  | 2 | 4 | 7                  | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 19. | V | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях кишечника и поджелудочной железы. Копроскопия: макро и микроскопическая картина при различных заболеваниях. Изучение всасывательной функции кишечника. Амилаза в крови и моче. Рентгеноскопия. Ректоскопия.   | 1 |  | 2 | 4 | 5                  | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |

|     |   |   |   |  |   |   |   |  |
|-----|---|---|---|--|---|---|---|--|
|     |   | Колоноскопия.<br>Эхография брюшной полости.<br>Деонтологические вопросы:<br>ответственность врача при инвазивных исследованиях.<br>Синдромы поражения желудка и двенадцатиперстной кишки  |   |  |   |   |   |  |
| 20. | V | Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям желудка, кишечника и поджелудочной железы. Итоговое занятие по заболеваниям желудка, кишечника и поджелудочной железы.  |   |  | 2 |   | 2 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 21. | V | Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени и желчных путей. Жалобы больных, анамнез болезни, анамнез жизни. Осмотр: периферические признаки цирроза печени. Пальпация печени, селезенки и желчного пузыря. Перкуссия печени. Размеры печени по Курлову. Перкуссия селезенки.<br>Деонтологические вопросы: алкоголизм и заболевания печени. Питание и заболевания печени. Проблемы пропаганды здорового образа жизни. | 2 |  | 2 | 4 | 8 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 22. | V | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях печени и желчных путей. Белковый обмен: общий белок, белковые фракции, фибриноген. Пигментный обмен: билирубин в крови, желчные пигменты в   | 2 |  | 2 | 4 | 5 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |



|     |   |   |   |  |   |   |   |  |
|-----|---|---|---|--|---|---|---|--|
|     |   | моче. Метаболизм билирубина. Современные диагностические тесты при заболеваниях печени – определение австралийского антигена, антител против него. Выявление РНК вируса – полимеразная цепная реакция (ПЦР). Определение антител к вирусу С, ПЦР. Методы выявления алкогольного гепатита. |   |  |   |   |   |  |
| 23. | V | Основные клинические синдромы при заболеваниях печени. Синдромы поражения паренхимы печени и желчевыводящих путей. Желтухи: паренхиматозная, обтурационная, гемолитическая, клинические и лабораторные особенности. Портальная гипертензия. Методы выявления. Печеночная недостаточность  |   |  | 2 | 4 | 6 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 24. | V | Итоговое занятие по заболеваниям печени и желчных путей со сдачей фрагмента истории болезни   |   |  | 2 |   | 2 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 25. | V | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях почек. Жалобы. Анамнез болезни. Факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия. Симптом Пастернацкого.   | 1 |  | 2 | 4 | 7 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль<br>4-решение ситуационных задач |
| 26. | V | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях почек. Общий анализ мочи. Проба Нечипоренко.   | 1 |  | 2 | 6 | 8 | 1-индивидуальный опрос<br>2-входной тестовый контроль<br>3-промежуточный тестовый контроль                                 |

|     |   |  |  |   |   |   |  |
|-----|---|--|--|---|---|---|--|
|     |   | <p>Определение активных лейкоцитов. Проба Реберга. Пробы Зимницкого и Фольгарда. Мочевина и креатинин крови при заболеваниях почек. Нормы. Ультразвуковое исследование почек. Рентгенологическое исследование почек. Биопсия почек. Биопсия кишечника и десен для выявления амилоидоза почек</p>   |  |   |   |   | 4-решение ситуационных задач   |
| 27. | V | <p>Основные синдромы при заболеваниях почек. Почечная недостаточность. Определение острой и хронической почечной недостаточности. Этиологические факторы острой недостаточности. Клиническая симптоматика. Этиологические факторы ХПН. Методы диагностики скрытого периода ХПН. Начальные клинические проявления ХПН. Значение определения концентрационной способности почек в диагностике ХПН. Стадии ХПН по уровню креатинина. Период выраженных клинических проявлений. Жалобы. Осмотр. Уремический гастроэнтерит, перикардит. Уремическая кома.</p> |  | 2 | 4 | 6 | <p>1-индивидуальный опрос<br/>2-входной тестовый контроль<br/>3-промежуточный тестовый контроль<br/>4-решение ситуационных задач</p> |
| 28. | V | <p>Итоговое занятие по заболеваниям почек со сдачей фрагмента истории болезни</p>  |  | 2 | 4 | 6 | <p>1-индивидуальный опрос<br/>2-входной тестовый контроль<br/>3-промежуточный тестовый контроль<br/>4-решение</p>                    |

|     |   |   |   |  |   |   |                    |  |
|-----|---|---|---|--|---|---|--------------------|--|
|     |   |   |   |  |   |   | ситуационных задач |  |
| 29. | V | <p>Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при болезнях системы крови. Жалобы больных. Анамнез болезни. Осмотр. Пальпация: симптом щипка, боли в костях, увеличение печени и селезенки. Аускультация: функциональные шумы.</p>  | 1 |  | 2 | 4 | 7                  | <p>1-индивидуальный опрос<br/>2-входной тестовый контроль<br/>3-промежуточный тестовый контроль<br/>4-решение ситуационных задач</p> |
| 30. | V | <p>Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях системы крови. Общий анализ крови. Гематокрит. Ретикулоциты. Осмотическая резистентность эритроцитов. Эритроцитометрические показатели. Миелограмма: основные нормативы. Основные показатели системы свертывания крови. Анемический синдром. Лейкемический синдром.</p> | 1 |  | 2 | 6 | 8                  | <p>1-индивидуальный опрос<br/>2-входной тестовый контроль<br/>3-промежуточный тестовый контроль<br/>4-решение ситуационных задач</p> |
| 31. | V | <p>Итоговое занятие по заболеваниям органов кроветворения со сдачей фрагмента истории болезни</p>   |   |  | 2 | 2 | 4                  | <p>1-индивидуальный опрос<br/>2-входной тестовый контроль<br/>3-промежуточный тестовый контроль<br/>4-решение ситуационных задач</p> |
| 32. | V | <p>Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях гипофиза, поджелудочной железы. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях щитовидной железы, надпочечников. Деонтологические</p>   | 2 |  | 2 | 6 | 10                 | <p>1-индивидуальный опрос<br/>2-входной тестовый контроль<br/>3-промежуточный тестовый контроль<br/>4-решение ситуационных задач</p> |

|     |   |  |  |  |   |   |   |  |
|-----|---|--|--|--|---|---|---|--|
|     |   | <p>вопросы:<br/> наследственный характер<br/> ряда эндокринных<br/> заболеваний и<br/> проблемы, возникающие<br/> в связи с этим.<br/> Функционально-<br/> диагностические методы<br/> исследования при<br/> заболеваниях<br/> эндокринных желез.<br/> Щитовидная железа:<br/> УЗИ, поглощение<br/> радиоактивного йода,<br/> сканирование,<br/> определение йода в<br/> крови. Определение Т<sub>3</sub> и<br/> Т<sub>4</sub>, ТТГ. Поджелудочная<br/> железа: определение<br/> сахара в крови, моче,<br/> кетонных тел. Сахарная<br/> кривая (тест<br/> толерантности к<br/> глюкозе). Надпочечники:<br/> 17-оксигенные и 17-<br/> кетостероиды,<br/> альдостерон в крови,<br/> натрий и калий в крови.<br/> УЗИ исследование.<br/> Ангиография.<br/> Компьютерная<br/> томография и ЯМР.<br/> Гипофиз: соматотропный<br/> гормон в крови и АКТГ<br/> в крови.<br/> Рентгенологическое<br/> исследование, в том<br/> числе и компьютерная<br/> томография.</p> |  |  |   |   |   |  |
| 33. | V | Итоговое занятие по<br>заболеваниям<br>эндокринной системы со<br>сдачей фрагмента<br>истории болезни   |  |  | 2 | 4 | 6 | 1-индивидуальный<br>опрос<br>2-входной тестовый<br>контроль<br>3-промежуточный<br>тестовый контроль<br>4-решение<br>ситуационных задач |
| 34. | V | Итоговый зачёт по<br>мануальным навыкам и<br>сдача зачетной истории<br>болезни.  |  |  |   |   |   | 1-индивидуальный<br>опрос<br>2-входной тестовый<br>контроль<br>3-промежуточный<br>тестовый контроль<br>4-решение                       |

|  |  |               |           |           |           |            |  |                    |
|--|--|---------------|-----------|-----------|-----------|------------|--|--------------------|
|  |  |               |           |           |           |            |  | ситуационных задач |
|  |  | <b>ИТОГО:</b> | <b>28</b> | <b>68</b> | <b>84</b> | <b>180</b> |  |                    |

### 5.3 НАЗВАНИЕ ТЕМ ЛЕКЦИЙ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ЧАСОВ

| №<br>№        | НАЗВАНИЕ ТЕМ ЛЕКЦИЙ   | КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В СЕМЕСТРЕ |    |
|---------------|---|-----------------------------|----|
|               |   | IV                          | V  |
| 1.            | Понятие о внутренних болезнях. Роль терапевтических кафедр и кафедры пропедевтики внутренних болезней в медицинском образовании. Общие методы клинического обследования больного. Деонтология и врачебная этика. Поведение студента в клинике. Диагноз. Диагностика. Схема истории болезни. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторные и инструментальные исследования. | 2                           |    |
| 2.            | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях легких.  | 2                           |    |
| 3.            | Функционально-диагностические исследования при заболеваниях легких  | 2                           |    |
| 4.            | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.  | 2                           |    |
| 5.            | Аускультация сердца: Тоны. Диагностическое значение тонов. Аускультация сердца: Шумы. Диагностическое значение шумов.   | 2                           |    |
| 6.            | Исследование сосудов. Пульс. Сфигмография. Реография. Ангиография. Артериальное и венозное давление.  | 2                           |    |
| 7.            | ЭКГ-норма. Электрическая ось сердца: норма, лево- и правограмма. Гипертрофия левого и правого желудочков. Эхокардиография. Фонокардиография   | 2                           |    |
| 8.            | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация больного с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта.   |                             | 2  |
| 9.            | Функционально-диагностические исследования при заболеваниях желудка. Функционально-диагностические исследования при заболеваниях кишечника.   |                             | 2  |
| 10.           | Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени, желчных путей и поджелудочной железы.  |                             | 2  |
| 11.           | Функционально-диагностические исследования при заболеваниях печени, желчных путей и поджелудочной железы.   |                             | 2  |
| 12.           | Расспрос. Осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях почек. Функционально-диагностические исследования при заболеваниях почек.  |                             | 2  |
| 13.           | Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях крови и кроветворных органов. Функционально-диагностические исследования при заболеваниях крови.   |                             | 2  |
| 14.           | Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях эндокринной системы. Функционально-диагностические исследования при заболеваниях эндокринной системы   |                             | 2  |
|               |   | 14                          | 14 |
| <b>ИТОГО:</b> |   | <b>28</b>                   |    |

### 5.4 НАЗВАНИЕ ТЕМ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ЧАСОВ

| №.№ | НАЗВАНИЕ ТЕМ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ | КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В СЕМЕСТРЕ |
|-----|-----------------------------------|-----------------------------|
|-----|-----------------------------------|-----------------------------|

|     |   | IV | V |
|-----|---|----|---|
| 1.  | Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. Значение данного документа для клиники. Составные части. Ведение истории болезни. Понятие о болезни: болезнь, симптом, синдром. Основные заболевания, осложнения, сопутствующие заболевания. Понятие о диагнозе. Диагностика. Виды диагнозов. Общие методы клинического обследования больного: расспрос - жалобы, история настоящего заболевания, история жизни. Расспрос больного преподавателем. Расспрос больных студентами. Деонтологические вопросы: общение врача с больным. Значение жестов, мимики, интонации голоса врача Ятрогения и лечебное воздействие расспроса. Написание истории болезни в терапевтической клинике. Схема истории болезни. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторные и инструментальные исследования. | 2  |   |
| 2.  | Расспрос и осмотр больного с заболеванием органов дыхания. Жалобы больного. Анамнез болезни. Анамнез жизни. Осмотр больного: лицо, грудная клетка, конечности. Пальпация. Голосовое дрожание. Курение как фактор риска. Курящий врач. Перкуссии при заболеваниях органов дыхания. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Определение границ легких, подвижности нижних краев легких. Патологические перкуторные явления.   | 2  |   |
| 3.  | Аускультация легких. Общие правила аускультации легких. Нормальные дыхательные шумы. Диагностическое значение изменений везикулярного и бронхиального дыхания. Амфорическое и металлическое дыхание. Бронхофония.   | 2  |   |
| 4.  | Патологические дыхательные шумы. Хрипы. Сухие хрипы. Влажные хрипы. Крепитация. Шум трения плевры.  | 2  |   |
| 5.  | Функционально-диагностические исследования при заболеваниях органов дыхания. Спирография. Показатели внешнего дыхания, выявляемые этим методом. Пикфлоуметрия. Легочная недостаточность. Роль показателей внешнего дыхания в диагностике типов легочной недостаточности. Понятие о рентгенологическом методе исследования в выявлении легочной патологии. Деонтологические вопросы: врачебная оценка результатов инструментального обследования больного. Опасность переоценки роли инструментальных методов обследования. Ятрогения как результат неумелых врачебных манипуляций в пульмонологии.  | 2  |   |
| 6.  | Исследование мокроты и плеврального выпота. Макро и микроскопического показатели мокроты при бронхитах, пневмониях, бронхиальной астме, абсцессе легких, туберкулезе, раке легкого. Макро- и микроскопические показатели плевральной жидкости, ее химический состав при серозном, гнойном, геморрагическом экссудатах.  | 2  |   |
| 7.  | Синдромы долевого и очагового уплотнения легочной ткани. Синдромы воздушной полости в легком, жидкости в плевральной полости воздуха в плевральной полости. Синдром дыхательной недостаточности. Легочное сердце.   | 2  |   |
| 8.  | Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям легких. <b>Итоговое занятие по системе дыхания со сдачей фрагмента истории болезни.</b>   | 2  |   |
| 9.  | Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС). Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни, факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия: границы сердца и сосудистого пучка. Деонтологические вопросы: факторы риска в возникновении заболеваний ССС.  | 2  |   |
| 10. | Аускультация сердца. Точки аускультации. Нормальные аускультативные   | 2  |   |

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
|     | явления. Тоны. Практические приемы для аускультативной дифференциации I и II тонов. Физиологические и патологические изменения тонов. Ритм сердца. Физиологические и патологические изменения ритма. Деонтологические вопросы: тактика информации больного и его родственников о тяжелых нарушениях в работе сердца.  |   |   |
| 11. | Аускультации сердца. Шумы. Классификация шумов. Практические приемы для аускультативной дифференциации систолического шума от диастолического. Диагностическое значение локализации эпицентра систолического шума на разных точках аускультации. Систолический шум функционального и органического происхождения. Диастолический шум. Свойства диастолических шумов, виды диастолических шумов. Локализация диастолических шумов.   | 2 |   |
| 12. | Функционально-диагностические исследования сосудов. Пульс. Точки пальпации. Характеристика пульса. Сфигмография. Реография. Понятие об ультразвуковой доплерографии, рентгеноконтрастной ангиографии, ЭхоКГ. Артериальное давление. Техника измерения. Нормативы. Венозное давление. Техника измерения. Норма. Фонокардиография. Методика записи. Оценка. Частотная характеристика. Шумы. Их характеристика по топографии и частотам. Деонтологические вопросы: оценка роли инструментальных исследований. Опасность переоценки роли инструментальных методов.  | 2 |   |
| 13. | Электрокардиография. Нормальная ЭКГ. ЭКГ отведения. Зубцы и интервалы. Их генез и форма в различных отведениях. Значение зубцов и интервалов в диагностике нарушений функций сердца. Электрическая ось сердца. Отклонение электрической оси. Признаки гипертрофии различных отделов сердца. Нарушение ритма сердца. Мерцание и трепетание предсердий.   | 2 |   |
| 14. | Синдромы право- и левожелудочковой недостаточности кровообращения, острой и хронической. Синдром коронарной недостаточности. Синдром артериальной гипертензии.  | 2 |   |
| 15. | Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям органов кровообращения. Итоговое занятие по заболеваниям системы кровообращения со сдачей фрагмента истории болезни.  | 2 |   |
| 16. | Расспрос и осмотр больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни. Роль питания как фактора риска. Другие факторы риска. Осмотр кожи и слизистых; области живота. Деонтологические вопросы: тактика врача при выявлении неправильного питания как факторов риска.  | 2 |   |
| 17. | Пальпация и перкуссия при заболеваниях ЖКТ. Общие правила пальпации. Техника поверхностной пальпации. Техника глубокой пальпации. Деонтологические вопросы: этическая сторона действий врача при пальпации живота при разнополости врача и больного.  | 2 |   |
| 18. | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях желудка. Техника зондирования желудка. Гистаминовый тест стимуляции. Гормональные тесты. Стимуляция секреции инсулином, кофеином. Химический состав желудочного сока, нормативы. Понятие о повышении и понижении секреции. Беззондовые методы оценки секреции - ацидотест, гастротест, ионообменные смолы. Фиброгастроскопия. Гастробиопсия. Рентгенологическое исследование. Деонтологические вопросы: опасность оценки результатов исследования желудочного сока в отрыве от клинической симптоматики. Диагностические манипуляции как источник ятрогении. |   | 2 |
| 19. | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях  |   |   |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     | кишечника и поджелудочной железы. Копроскопия: макро и микроскопическая картина при различных заболеваниях. Изучение всасывательной функции кишечника. Амилаза в крови и моче. Рентгеноскопия. Ректоскопия. Колоноскопия. Эхография брюшной полости. Деонтологические вопросы: ответственность врача при инвазивных исследованиях. Синдромы поражения желудка и двенадцатиперстной кишки  |  | 2 |
| 20. | Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям желудка, кишечника и поджелудочной железы. <b>Итоговое занятие по заболеваниям желудка, кишечника и поджелудочной железы.</b>   |  | 2 |
| 21. | Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени и желчных путей. Жалобы больных, анамнез болезни, анамнез жизни. Осмотр: периферические признаки цирроза печени. Пальпация печени, селезенки и желчного пузыря. Перкуссия печени. Размеры печени по Курлову. Перкуссия селезенки. Деонтологические вопросы: алкоголизм и заболевания печени. Питание и заболевания печени. Проблемы пропаганды здорового образа жизни.  |  | 2 |
| 22. | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях печени и желчных путей. Белковый обмен: общий белок, белковые фракции, фибриноген. Пигментный обмен: билирубин в крови, желчные пигменты в моче. Метаболизм билирубина. Современные диагностические тесты при заболеваниях печени – определение австралийского антигена, антител против него. Выявление РНК вируса – полимеразная цепная реакция (ПЦР). Определение антител к вирусу С, ПЦР. Методы выявления алкогольного гепатита.   |  | 2 |
| 23. | Основные клинические синдромы при заболеваниях печени. Синдромы поражения паренхимы печени и желчевыводящих путей. Желтухи: паренхиматозная, обтурационная, гемолитическая, клинические и лабораторные особенности. Портальная гипертензия. Методы выявления. Печеночная недостаточность  |  | 2 |
| 24. | <b>Итоговое занятие по заболеваниям печени и желчных путей со сдачей фрагмента истории болезни</b>  |  | 2 |
| 25. | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях почек. Жалобы. Анамнез болезни. Факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия. Симптом Пастернацкого.   |  | 2 |
| 26. | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях почек. Общий анализ мочи. Проба Нечипоренко. Определение активных лейкоцитов. Проба Реберга. Пробы Зимницкого и Фольгарда. Мочевина и креатинин крови при заболеваниях почек. Нормы. Ультразвуковое исследование почек. Рентгенологическое исследование почек. Биопсия почек. Биопсия кишечника и десен для выявления амилоидоза почек   |  | 2 |
| 27. | Основные синдромы при заболеваниях почек. Почечная недостаточность. Определение острой и хронической почечной недостаточности. Этиологические факторы острой недостаточности. Клиническая симптоматика. Этиологические факторы ХПН. Методы диагностики скрытого периода ХПН. Начальные клинические проявления ХПН. Значение определения концентрационной способности почек в диагностике ХПН. Стадии ХПН по уровню креатинина. Период выраженных клинических проявлений. Жалобы. Осмотр. Уремический гастроэнтерит, перикардит. Уремическая кома. |  | 2 |
| 28. | <b>Итоговое занятие по заболеваниям почек со сдачей фрагмента истории болезни</b>   |  | 2 |
| 29. | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при болезнях системы крови. Жалобы больных. Анамнез болезни. Осмотр. Пальпация:   |  | 2 |



|               |   |    |           |
|---------------|---|----|-----------|
|               | симптом щипка, боли в костях, увеличение печени и селезенки. Аускультация: функциональные шумы.   |    |           |
| 30.           | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях системы крови. Общий анализ крови. Гематокрит. Ретикулоциты. Осмотическая резистентность эритроцитов. Эритроцитометрические показатели. Миелограмма: основные нормативы. Основные показатели системы свертывания крови. Анемический синдром. Лейкемический синдром.  |    | 2         |
| 31.           | <b>Итоговое занятие по заболеваниям органов кроветворения со сдачей фрагмента истории болезни</b>   |    | 2         |
| 32.           | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях гипофиза, поджелудочной железы. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях щитовидной железы, надпочечников. Деонтологические вопросы: наследственный характер ряда эндокринных заболеваний и проблемы, возникающие в связи с этим. Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях эндокринных желез. Щитовидная железа: УЗИ, поглощение радиоактивного йода, сканирование, определение йода в крови. Определение Т <sub>3</sub> и Т <sub>4</sub> , ТТГ. Поджелудочная железа: определение сахара в крови, моче, кетоновых тел. Сахарная кривая (тест толерантности к глюкозе). Надпочечники: 17 окси – и 17 кетостероиды, альдостерон крови, натрий и калий в крови. УЗИ исследование. Ангиография. Компьютерная томография и ЯМР. Гипофиз: соматотропный гормон в крови и АКТГ в крови. Рентгенологическое исследование в том числе и компьютерная томография. |    | 2         |
| 33.           | <b>Итоговое занятие по заболеваниям эндокринной системы со сдачей фрагмента истории болезни</b>   |    | 2         |
| 34.           | <b>Итоговый зачёт по мануальным навыкам и сдача зачетной истории болезни.</b>   |    | 2         |
|               |   | 34 | 34        |
| <b>ИТОГО:</b> |   |    | <b>68</b> |

### 5.5 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

| №№ | № СЕМЕСТРА | НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ   | НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТ   | ВСЕГО ЧАСОВ |
|----|------------|---|--|-------------|
| 1  | 2          | 3   | 4  | 5           |
| 1. | IV         | Аускультация легких. Общие правила аускультации легких. Нормальные дыхательные шумы. Диагностическое значение изменений везикулярного и бронхиального дыхания. Амфорическое и металлическое дыхание. Бронхофония. | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 2           |
| 2. | IV         | Патологические дыхательные шумы. Хрипы. Сухие хрипы. Влажные хрипы. Крепитация. Шум трения плевры.  | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 2           |

|    |    |   |  |   |
|----|----|---|--|---|
| 3. | IV | <p>Функционально-диагностические исследования при заболеваниях органов дыхания. Спирография. Показатели внешнего дыхания, выявляемые этим методом. Пикфлоуметрия. Легочная недостаточность. Роль показателей внешнего дыхания в диагностике типов легочной недостаточности. Понятие о рентгенологическом методе исследования в выявлении легочной патологии. Деонтологические вопросы: врачебная оценка результатов инструментального обследования больного. Опасность переоценки роли инструментальных методов обследования. Ятрогения как результат неумелых врачебных манипуляций в пульмонологии.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 2 |
| 4. | IV | <p>Исследование мокроты и плеврального выпота. Макро и микроскопического показатели мокроты при бронхитах, пневмониях, бронхиальной астме, абсцессе легких, туберкулезе, раке легкого. Макро- и микроскопические показатели плевральной жидкости, ее химический состав при серозном, гнойном, геморрагическом экссудатах.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 1 |
| 5. | IV | <p>Синдромы долевого и очагового уплотнения легочной ткани. Синдромы воздушной полости в легком, жидкости в плевральной полости воздуха в плевральной полости. Синдром дыхательной недостаточности. Легочное сердце.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 1 |
| 6. | IV | <p>Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям легких. Итоговое занятие по системе дыхания со сдачей фрагмента истории болезни.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> |   |
| 7. | IV | <p>Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС). Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни, факторы риска. Осмотр.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> </ul>                                      | 2 |

|     |    |   |  |   |
|-----|----|---|--|---|
|     |    | Перкуссия: границы сердца и сосудистого пучка. Деонтологические вопросы: факторы риска в возникновении заболеваний ССС.   | - Подготовка к тестированию  |   |
| 8.  | IV | Аускультация сердца. Точки аускультации. Нормальные аускультативные явления. Тоны. Практические приемы для аускультативной дифференциации I и II тонов. Физиологические и патологические изменения тонов. Ритм сердца. Физиологические и патологические изменения ритма. Деонтологические вопросы: тактика информации больного и его родственников о тяжелых нарушениях в работе сердца.  | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 2 |
| 9.  | IV | Аускультации сердца. Шумы. Классификация шумов. Практические приемы для аускультативной дифференциации систолического шума от диастолического. Диагностическое значение локализации эпицентра систолического шума на разных точках аускультации. Систолический шум функционального и органического происхождения. Диастолический шум. Свойства диастолических шумов, виды диастолических шумов. Локализация диастолических шумов.     | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 2 |
| 10. | IV | Функционально-диагностические исследования сосудов. Пульс. Точки пальпации. Характеристика пульса. Сфигмография. Реография. Понятие об ультразвуковой доплерографии, рентгеноконтрастной ангиографии, ЭхоКГ. Артериальное давление. Техника измерения. Нормативы. Венозное давление. Техника измерения. Норма. Фонокардиография. Методика записи. Оценка. Частотная характеристика. Шумы. Их характеристика по топографии и частотам. | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 2 |

|     |    |   |  |   |
|-----|----|---|--|---|
|     |    | Деонтологические вопросы: оценка роли инструментальных исследований. Опасность переоценки роли инструментальных методов.  |  |   |
| 11. | IV | Электрокардиография. Нормальная ЭКГ. ЭКГ отведения. Зубцы и интервалы. Их генез и форма в различных отведениях. Значение зубцов и интервалов в диагностике нарушений функций сердца. Электрическая ось сердца. Отклонение электрической оси. Признаки гипертрофии различных отделов сердца. Нарушение ритма сердца. Мерцание и трепетание предсердий. | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 1 |
| 12. | IV | Синдромы право- и левожелудочковой недостаточности кровообращения, острой и хронической. Синдром коронарной недостаточности. Синдром артериальной гипертонии.   | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 1 |
| 13. | IV | Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям органов кровообращения. Итоговое занятие по заболеваниям системы кровообращения со сдачей фрагмента истории болезни.  | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию |   |
| 14. | IV | Расспрос и осмотр больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни. Роль питания как фактора риска. Другие факторы риска. Осмотр кожи и слизистых; области живота. Деонтологические вопросы: тактика врача при выявлении неправильного питания как факторов риска.                                | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 2 |
| 15. | IV | Пальпация и перкуссия при заболеваниях ЖКТ. Общие правила пальпации. Техника поверхностной пальпации. Техника глубокой пальпации. Деонтологические вопросы: этическая сторона действий врача при пальпации живота при разнополости врача и больного.  | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 2 |

|     |    |  |  |   |
|-----|----|--|--|---|
| 16. | IV | <p>Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях желудка. Техника зондирования желудка. Гистаминовый тест стимуляции. Гормональные тесты. Стимуляция секреции инсулином, кофеином. Химический состав желудочного сока, нормативы. Понятие о повышении и понижении секреции. Беззондовые методы оценки секреции - ацидотест, гастротест, ионообменные смолы. Фиброгастроскопия. Гастробиопсия. Рентгенологическое исследование. Деонтологические вопросы: опасность оценки результатов исследования желудочного сока в отрыве от клинической симптоматики. Диагностические манипуляции как источник ятрогении.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 2 |
| 17. | IV | <p>Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях кишечника и поджелудочной железы. Копроскопия: макро и микроскопическая картина при различных заболеваниях. Изучение всасывательной функции кишечника. Амилаза в крови и моче. Рентгеноскопия. Ректоскопия. Колоноскопия. Эхография брюшной полости. Деонтологические вопросы: ответственность врача при инвазивных исследованиях. Синдромы поражения желудка и двенадцатиперстной кишки</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 4 |
| 18. | V  | <p>Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям желудка, кишечника и поджелудочной железы. Итоговое занятие по заболеваниям желудка, кишечника и поджелудочной железы.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 4 |
| 19. | V  | <p>Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени и желчных путей. Жалобы больных, анамнез болезни, анамнез жизни.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным</li> </ul>   |   |

|     |   |  |  |   |
|-----|---|--|--|---|
|     |   | <p>Осмотр: периферические признаки цирроза печени. Пальпация печени, селезенки и желчного пузыря. Перкуссия печени. Размеры печени по Курлову. Перкуссия селезенки. Деонтологические вопросы: алкоголизм и заболевания печени. Питание и заболевания печени. Проблемы пропаганды здорового образа жизни.</p>   | <p>материалом</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul>  |   |
| 20. | V | <p>Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях печени и желчных путей. Белковый обмен: общий белок, белковые фракции, фибриноген. Пигментный обмен: билирубин в крови, желчные пигменты в моче. Метаболизм билирубина. Современные диагностические тесты при заболеваниях печени – определение австралийского антигена, антител против него. Выявление РНК вируса – полимеразная цепная реакция (ПЦР). Определение антител к вирусу С, ПЦР. Методы выявления алкогольного гепатита.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 4 |
| 21. | V | <p>Основные клинические синдромы при заболеваниях печени. Синдромы поражения паренхимы печени и желчевыводящих путей. Желтухи: паренхиматозная, обтурационная, гемолитическая, клинические и лабораторные особенности. Портальная гипертензия. Методы выявления. Печеночная недостаточность</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 4 |
| 22. | V | <p>Итоговое занятие по заболеваниям печени и желчных путей со сдачей фрагмента истории болезни</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 4 |
| 23. | V | <p>Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях почек. Жалобы. Анамнез болезни. Факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия. Симптом</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> </ul>                                      |   |

|     |   |   |  |   |
|-----|---|---|--|---|
|     |   | Пастернацкого.  | - Подготовка к тестированию  |   |
| 24. | V | Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях почек. Общий анализ мочи. Проба Нечипоренко. Определение активных лейкоцитов. Проба Реберга. Пробы Зимницкого и Фольгарда. Мочевина и креатинин крови при заболеваниях почек. Нормы. Ультразвуковое исследование почек. Рентгенологическое исследование почек. Биопсия почек. Биопсия кишечника и десен для выявления амилоидоза почек   | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 4 |
| 25. | V | Основные синдромы при заболеваниях почек. Почечная недостаточность. Определение острой и хронической почечной недостаточности. Этиологические факторы острой недостаточности. Клиническая симптоматика. Этиологические факторы ХПН. Методы диагностики скрытого периода ХПН. Начальные клинические проявления ХПН. Значение определения концентрационной способности почек в диагностике ХПН. Стадии ХПН по уровню креатинина. Период выраженных клинических проявлений. Жалобы. Осмотр. Уремический гастроэнтерит, перикардит. Уремическая кома. | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 6 |
| 26. | V | Итоговое занятие по заболеваниям почек со сдачей фрагмента истории болезни  | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 4 |
| 27. | V | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при болезнях системы крови. Жалобы больных. Анамнез болезни. Осмотр. Пальпация: симптом щипка, боли в костях, увеличение печени и селезенки. Аускультация: функциональные шумы.   | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 4 |

|     |   |   |  |   |
|-----|---|---|--|---|
| 28. | V | <p>Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях системы крови. Общий анализ крови. Гематокрит. Ретикулоциты. Осмотическая резистентность эритроцитов. Эритроцитометрические показатели. Миелограмма: основные нормативы. Основные показатели системы свертывания крови. Анемический синдром. Лейкемический синдром.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 4 |
| 29. | V | <p>Итоговое занятие по заболеваниям органов кроветворения со сдачей фрагмента истории болезни</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 6 |
| 30. | V | <p>Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях гипофиза, поджелудочной железы. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях щитовидной железы, надпочечников. Деонтологические вопросы: наследственный характер ряда эндокринных заболеваний и проблемы, возникающие в связи с этим. Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях эндокринных желез. Щитовидная железа: УЗИ, поглощение радиоактивного йода, сканирование, определение йода в крови. Определение T<sub>3</sub> и T<sub>4</sub>, ТТГ. Поджелудочная железа: определение сахара в крови, моче, кетоновых тел. Сахарная кривая (тест толерантности к глюкозе). Надпочечники: 17 окси – и 17 кетостероиды, альдостерон крови, натрий и калий в крови. УЗИ исследование. Ангиография. Компьютерная томография и ЯМР. Гипофиз: соматотропный гормон в крови и АКТГ в крови. Рентгенологическое исследование в том числе и компьютерная томография.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение учебной и научной литературы</li> <li>- Подготовка к практическому занятию</li> <li>- Работа с лекционным материалом</li> <li>- Подготовка к тестированию</li> </ul> | 2 |



|     |   |  |  |           |
|-----|---|--|--|-----------|
| 31. | V | Итоговое занятие по заболеваниям эндокринной системы со сдачей фрагмента истории болезни | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 6         |
| 32. | V | Итоговый зачёт по мануальным навыкам и сдача зачетной истории болезни.                   | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию | 4         |
|     |   | <b>ИТОГО:</b>  |  | <b>84</b> |

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **6.1. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ**

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### **1. СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ - УСТНО**

**ПРИМЕР:**

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ**

**СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Тема занятия: № 9** Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС). Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни, факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия: границы сердца и сосудистого пучка. Деонтологические вопросы: факторы риска в возникновении заболеваний ССС.

**Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6**

1. Повторение материала предыдущих курсов.
2. Строение и функции сердца.
3. Система кровообращения, большой и малый круги
4. Механизмы регуляции деятельности сердца и сосудистого тонуса.
5. Основные жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
6. Одышка, ее механизм развития у сердечного больного.
7. Патогенез тахикардии и нарушений ритма при заболеваниях сердца.
8. Патогенез цианоза у сердечных больных, его отличие от цианоза у легочных больных.
9. Механизм развития отеков у сердечных больных, методы их выявления.
10. Основные «маски» кардиального больного (лицо Корвизара, митральное лицо, одутловатое лицо с воротником Стокса).

11. Основные методы исследования сердечно-сосудистой системы.
12. Осмотр области сердца и сосудов (пляска каротид, набухание шейных вен, пульсация периферических сосудов, положительный и отрицательный венный пульс, капиллярный пульс)
13. Методика определения верхушечного и сердечного толчка, интерпретация результатов.
14. Метод перкуссии границ сердечной тупости.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он владеет понятийным аппаратом, демонстрирует глубину и полное овладение содержанием учебного материала, в котором легко ориентируется;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, за умение грамотно излагать материал, но при этом содержание и форма ответа могут иметь отдельные неточности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент обнаруживает знания и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл.

## **2. ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ – ПИСЬМЕННО**

### **ПРИМЕР:**

#### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

**Тема занятия: № 9** Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС). Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни, факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия: границы сердца и сосудистого пучка. Деонтологические вопросы: факторы риска в возникновении заболеваний ССС.

#### **Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6**

#### **Вариант №1**

##### **1. Назовите причину периферического цианоза (стоп, голеней, кистей рук):**

- а) дыхательная недостаточность;
- б) сердечная недостаточность;**
- в) почечная недостаточность;
- г) печеночная недостаточность;
- д) недостаточность надпочечников.

##### **2. Одним из наиболее важных моментов в диагностике ишемической болезни сердца является:**

- а) аускультация сердца; **б) анамнез;**
- в) наличие блокады правой ножки пучка Гиса;
- г) ЭКГ, произведенная в покое;
- д) недостаточность кровообращения.

##### **3. Значительное расширение сердца влево и вниз наблюдается при дилатации:**

- а) правого предсердия; б) правого желудочка;
- в) левого предсердия; **г) левого желудочка;**
- д) правого и левого желудочков.

##### **4. Кровохарканье при пороках сердца чаще всего наблюдается:**

- а) при недостаточности митрального клапана;
- б) при митральном стенозе;**
- в) при недостаточности аортального клапана;
- г) при стенозе устья аорты;
- д) при недостаточности трехстворчатого клапана.

##### **5. Типичным при асците является:**

- а) выраженная асимметрия живота;

- б) втянутый пупок; **в) симптом флюктуации;**  
 г) расхождение прямых мышц живота;  
 д) громкий тимпанит в боковых отделах живота при положении больного лежа.
6. **Отметьте основные жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы:**  
**а) боли в области сердца; б) сердцебиения;**  
**в) кашель; г) одышка; д) отеки;**  
 е) головная боль; ж) рвота; з) плохой сон;  
 и) повышенная утомляемость.
7. **Сердечный толчок обусловлен сокращениями:**  
 а) левого желудочка; **б) правого желудочка;**  
 в) левого предсердия; г) правого предсердия.
8. **Наиболее важными факторами риска ишемической болезни сердца являются:**  
 а) желчнокаменная болезнь; **б) алкоголизм;**  
**в) артериальная гипертензия;**  
 г) азотемия; д) диабет.
9. **Какие из симптомов объективного обследования области сердца характерны для недостаточности аортального клапана?**  
**а) усиленный и разлитой верхушечный толчок;**  
**б) втяжение и выбухание межреберных пространств, примыкающих к верхушечному толчку;**  
 в) систолическое дрожание во втором межреберье справа от грудины;  
 г) расширение перкуторных границ сосудистого пучка;  
 д) пульсация дуги аорты в яремной ямке.
10. **При расспросе больного с жалобой на боли в области сердца необходимо выяснить:**  
 а) связь с употреблением алкоголя;  
**б) точную локализацию болей;**  
**в) характер;**  
**г) продолжительность;**  
 д) связь с инфекцией бета-гемолитическим стрептококком группы А.
11. **Выберите наиболее значимые факторы риска развития артериальной гипертензии:**  
 а) наследственная предрасположенность;  
**б) избыточная масса тела;**  
**в) употребление алкогольных напитков;**  
 г) избыточное потребление белка;  
 д) **высокое потребление потребления поваренной соли.**
12. **Где в норме расположена верхняя граница относительной тупости сердца?**  
 а) на уровне II ребра;  
 б) на уровне II межреберья;  
**в) на уровне III ребра;**  
 г) на уровне III межреберья;  
 д) на уровне IV ребра.

### Вариант №2

1. **Где в норме расположена верхняя граница абсолютной тупости сердца?**  
 а) на уровне II ребра;  
 б) на уровне II межреберья;  
 в) на уровне III ребра;  
 г) на уровне III межреберья;  
**д) на уровне IV ребра.**
2. **Откуда начинают перкутировать для определения левой границы сердца?**  
 а) от левой срединной линии влево;  
 б) от левой стеральной линии влево;  
 в) от левой парастеральной линии вправо;  
 г) левой срединно-ключичной линии вправо;  
**д) по левой передней подмышечной линии вправо.**
3. **Для периферического сердечного цианоза характерно:**  
 а) диффузный характер, серый оттенок, "теплый" цианоз;  
**б) дистальная локализация (акроцианоз), "холодный" цианоз;**  
 в) локализация в области лица, шеи;  
 г) **наиболее частая локализация на стопах, кистях рук и голени;**

д) сочетание с признаками заболеваний легкого.

4. Жалоба на одышку при сердечной недостаточности часто сопровождается:

- а) пенистой мокротой и kloкочущим дыханием;
- б) свистящими хрипами, слышными на расстоянии;
- в) тошнотой и рвотой;
- г) сердцебиением.

5. Жалоба на сердцебиение служит признаком поражения сердечной мышцы при таких заболеваниях:

- а) миокардит; б) инфаркт миокарда;
- в) пороки сердца; г) перикардит.

6. При каких состояниях могут возникать боли в грудной клетке?

- а) поражение плевры;
- б) патология самой грудной клетки — межрёберная невралгия;
- в) нарушение целостности костной основы (переломы, метастазы опухоли);
- г) заболевания кроветворных органов (лейкозы);
- д) заболеваниях других органов (сердце).

7. При расспросе больного с жалобой на боли в области сердца необходимо выяснить:

- а) связь с физической нагрузкой, волнением;
- б) точную локализацию болей;
- в) характер; г) продолжительность;
- д) обстоятельства, способствующие исчезновению болей.

8. Больные с заболеваниями сердечно-сосудистой системы не предъявляют жалобы на:

- а) боли в области сердца и за грудиной;
- б) одышку; в) кожный зуд;
- г) сердцебиение; д) отёки на ногах.

9. Что позволяет выявить осмотр конечностей у больного с заболеванием сердца?

- а) отёки стоп, голеней; б) отёк одной из голеней;
- в) паукообразные пальцы рук, ног;
- г) узелки Хебердена на дистальных суставах пальцев рук.

10. Какие утверждения о структурах, образующих относительную сердечную тупость, верны?

- а) правая граница относительной сердечной тупости образована правым предсердием;
- б) левая граница относительной сердечной тупости образована левым желудочком;
- в) верхняя граница относительной сердечной тупости образована конусом лёгочной артерии и ушком левого предсердия;
- г) левая граница относительной сердечной тупости образована правым желудочком;
- д) правая граница относительной сердечной тупости образована сосудистым пучком и правым желудочком.

11. При наличии приступообразной боли в области сердца нет необходимости исключать:

- а) стенокардию; б) сухой плеврит;
- в) острый бронхит; г) заболевания пищевода;
- д) шейный остеохондроз.

12. Что не может быть клиническим проявлением атеросклероза?

- а) стенокардия; б) инфаркт миокарда;
- в) перемежающаяся хромота;
- г) вазоренальная артериальная гипертензия;
- д) ревмокардит.

13. Что не выступает фактором риска атеросклероза?

- а) дефицит массы тела; б) сахарный диабет;
- в) гиперлипидемия; г) артериальная гипертензия; д) курение.

14. Какой симптом, выявляемый при осмотре, не может быть обнаружен при патологии сердца?

- а) акроцианоз; б) ксантелазмы;
- в) геморрагические высыпания на коже конечностей;
- г) варикозно расширенные вены нижних конечностей;

д) избыточное развитие подкожной жировой клетчатки.

15. Кроме индекса массы тела для выявления избыточной массы тела определяют:

а) окружность груди; б) окружность бёдер; в) окружность талии;

г) соотношение «окружность талии/окружность бёдер»;

д) толщину подкожной клетчатки в области живота.

16. Какие утверждения о границах относительной сердечной тупости верны?

а) правая граница относительной сердечной тупости у здорового человека располагается в четвёртом межреберье на 1 см кнаружи от правого края грудины;

б) левая граница относительной сердечной тупости у здорового человека находится на 1 см кнутри от среднеключичной линии;

в) левая граница относительной тупости сердца при митральном стенозе располагается по передней подмышечной линии;

г) верхняя граница относительной сердечной тупости у здорового человека располагается по нижнему краю III ребра;

д) правая граница относительной тупости сердца при недостаточности аортального клапана располагается по правому краю грудины.

### Вариант №3

1. Индекс массы тела указывает на ожирение, требующее проведения корректирующих мероприятий, при величине:

а) 18-25 кг/м<sup>2</sup>; б) менее 18 кг/м<sup>2</sup>;

в) более 25 кг/м<sup>2</sup>; г) более 30 кг/м<sup>2</sup>; д) более 40 кг/м<sup>2</sup>.

2. Кашель у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы обусловлен:

а) застоем по большому кругу кровообращения;

б) застоем по малому кругу кровообращения;

в) быстрым накоплением жидкости в брюшной полости;

г) быстрым накоплением жидкости в плевральной полости.

3. Наиболее часто кровохарканье, наблюдаемое при тяжелых заболеваниях сердца отмечается у больных:

а) митральным пороком сердца;

б) аортальным пороком сердца;

в) ишемической болезнью сердца;

г) гипертонической болезнью.

4. Наличие приступообразной боли в области сердца, связанной с физической нагрузкой характерно для:

а) стенокардии; б) сухого плеврита; в) миокардита;

г) перикардита; д) митрального порока сердца.

5. При каких заболеваниях сердца отмечается повышение температуры?

а) стенокардия; б) инфаркт миокарда;

в) миокардит; г) перикардит;

д) сердечная недостаточность; е) гипертоническая болезнь.

6. Необычайно интенсивные, продолжительные (более получаса) боли, не проходящие после приема сосудорасширяющих средств, отмечаются при:

а) стенокардии; б) аортитах;

в) митральных пороках сердца;

г) аортальных пороках сердца; д) инфаркте миокарда;

е) сердечной недостаточности; ж) миокардитах.

7. У больных сердечной недостаточностью при застое по большому кругу кровообращения отмечаются боли:

а) за грудиной; б) в области верхушки сердца;

в) в правом подреберье; г) в левом подреберье.

8. При миокардите боли в области верхушки сердца обычно:

а) непостоянные; б) постоянные; в) давящего характера;

г) сжимающего характера; д) колющего характера;

е) слабые и глухие; ж) сильные и резкие.

9. При перикардите боли локализуются в области средней трети грудины и обычно:

а) стреляющие; б) колющие;

- в) давящего характера; г) сжимающего характера;
- д) усиливаются при движениях, кашле, при нажиме фонэндоскопом;
- е) могут быть продолжительными или появляться в виде отдельных приступов; ж) слабые и глухие.

10. **Вынужденное положение больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы отмечается при:**

- а) выпотном перикардите;
- б) сердечной недостаточности; в) инфаркте миокарда;
- г) миокардите; д) стенокардии;
- е) гипертонической болезни.

11. **При каком заболевании больные предпочитают сидеть, несколько наклонившись вперед?**

- а) стенокардии; б) инфаркте миокарда;
- в) гипертонической болезни; г) выпотном перикардите;
- д) сухом перикардите; е) миокардите.

12. **При каком состоянии больные лежат в постели с высоким изголовьем или же с опущенными вниз ногами?**

- а) стенокардии; б) инфаркте миокарда;
- в) гипертонической болезни; г) выпотном перикардите;
- д) сухом перикардите; е) миокардите;
- ж) сердечной недостаточности.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- оценка «отлично» выставляется студенту, если задание выполнено на 91-100%;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если задание выполнено на 81-90%;
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если задание выполнено на 70-80%;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если задания выполнено менее чем на 70%.

### **3. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ**

#### **ПРИМЕР:**

#### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ НА БОЛЬНОМ**

**Тема занятия: № 9** Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС). Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни, факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия: границы сердца и сосудистого пучка. Деонтологические вопросы: факторы риска в возникновении заболеваний ССС.

#### **Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6**

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ на больном):**

- **отлично** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,
- **хорошо** — студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,
- **удовлетворительно** — студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,
- **неудовлетворительно** — студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений,

нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

#### 4. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

##### ПРИМЕР: ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

**Тема занятия: № 9** Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС). Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни, факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия: границы сердца и сосудистого пучка. Деонтологические вопросы: факторы риска в возникновении заболеваний ССС.

##### Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6

###### Задача 1.

Больной 50 лет обратился в поликлинику с жалобами на приступообразные боли за грудиной, отдающие под левую лопатку. Приступы появились 3 недели назад, продолжаются несколько минут. Появляются боли при подъеме на лестницу или в гору и проходят после отдыха. При обследовании над легкими при сравнительной перкуссии ясный легочный звук, при аускультации — везикулярное дыхание; границы относительной тупости сердца: правая—на 0,5 см кнаружи от правого края грудины, верхняя—в III межреберье, левая на 0,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены. Пульс 72 удара в 1 минуту, ритмичный, АД 120/60 мм рт. ст. При поверхностной пальпации брюшная стенка мягкая, безболезненная. При глубокой пальпации в левой подвздошной области пальпируется сигмовидная кишка в виде эластичного тяжа, 2 см в диаметре, подвижная, безболезненная. Другие отделы кишечника и желудок не прощупываются. Печень и селезенка не прощупываются.

1. *Оцените выявленные симптомы.*

2. *Характеризуйте болевой синдром. Для какого заболевания он характерен?*

###### Задача 2.

При осмотре юноши 19 лет, который не предъявлял никаких жалоб, было выявлено при сравнительной перкуссии над легкими — ясный легочный звук, при аускультации—везикулярное дыхание. Усиленный сердечный толчок. Границы относительной тупости сердца: правая на 0,5 см кнаружи от правого края грудины, верхняя в III межреберье, левая на 2 см кнаружи от левой среднеключичной линии. О каком синдроме можно думать?

1. *Дайте трактовку выявленным изменениям.*

##### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи)**

- оценка **«отлично»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т. ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

- оценка **«хорошо»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, с единичными ошибками в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

- оценка **«удовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим

обоснованием (в т. ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

- оценка *«неудовлетворительно»*: ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т. ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## **5. ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

**В КАЖДОМ СЕМЕСТРЕ СТУДЕНТ ПИШЕТ ИСТОРИЮ БОЛЕЗНИ. ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПРОХОДИТ НА ЭКЗАМЕНЕ В V СЕМЕСТРЕ. ПОЛНЫЙ ОБРАЗЕЦ ПРЕДСТАВЛЕН В ПРИЛОЖЕНИИ ФОС).**

**Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6**

### *ПРИМЕР!*

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

**КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО, СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И  
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ**

Заведующий кафедрой: профессор, д.м.н. С.Ш. Ахмедханов

## **ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

Выполнил (а): студентка 4 курса пед. фак. (Ф.И.О.)

Проверил: ассистент кафедры (Ф.И.О.)

**Махачкала 2018**

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):**

«5» - оформление учебной истории болезни согласно требованиям.

«4» - в учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.



«3» - учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

«2» - история болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

## **6.2. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде экзамена в V семестре. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы, ситуационная задача и защита истории болезни.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

#### **«ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**

1. Мудров М.Я. – основатель единого метода расспроса больного, клинического исследования и ведения истории болезни. Г.Ф. Лаанг.
2. Заслуги ученого в развитии отечественной кардиологии. В.П. Образцов и М.Д. Стражеско. Вклад ученых в развитие методов исследования сердечно-сосудистой системы и органов пищеварения.
3. Общий осмотр больного: сознание, положение, конституциональные типы.
4. Врачебная деонтология. Охранительный лечебный режим
5. Обследование общего состояния больного: телосложение, росто-весовые показатели, их значение

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

#### **«ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**

##### **Задача 1**

Больной К. находился 3 дня на больничном листе по поводу острого респираторного заболевания. При явке к врачу на повторный прием пожаловался на усиление кашля с мокротой белого цвета в небольшом количестве, легко откашливающейся. При осмотре, пальпации, перкуссии грудной клетки врач не выявил никаких изменений. При аускультации легких больного определены влажные среднепузырчатые незвучные хрипы в обеих подлопаточных областях у нижних углов лопаток. Поставив диагноз, воспаление легких, врач направил больного в стационар.

1. Согласны ли Вы с диагнозом врача?
2. В каком случае влажные хрипы могут быть признаком уплотнения легочной ткани?
3. Почему при осмотре, перкуссии, пальпации грудной клетки не выявлены изменения при наличии хрипов?

##### **Задача 2**

На 3-й день пребывания больного А. в стационаре по поводу левосторонней крупозной пневмонии с локализацией в нижней доле, отмечено ухудшение общего состояния, повышение температуры тела до 39 °С, при выслушивании появление в левой подлопаточной области крупнопузырчатых влажных звучных хрипов.

1. Чем объяснить механизм появления этих хрипов?
2. Какие дополнительные сведения мог бы получить врач, применив перкуссию грудной клетки?

##### **Задача 3**

Во время обследования больного М. оказалось, что правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, в подлопаточной области справа пальпаторно - определяется усиление голосового дрожания, перкуторно - укорочение легочного звука и аускультативно - бронхиальное дыхание.

1. Возможно ли сочетание таких признаков?
2. Объясните механизм их возникновения?
3. Как называется синдром, если эти признаки сочетаются?

### **Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен)**

«Отлично» - за глубину и полноту овладения содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины освоены полностью.

«Хорошо» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

«Удовлетворительно» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«Неудовлетворительно» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

**ФГБОУ ВО ДГМУ  
Минздрава России**

**Кафедра внутренних болезней пед., стом. и мед-проф. ф-в  
Специальность (направление): врач-педиатр  
Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней»**

#### **БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Мудров М.Я. - основатель единого метода расспроса больного, клинического исследования и ведения истории болезни. Г.Ф. Ланг. Заслуги ученого в развитии отечественной кардиологии.
2. Диабетическая и гипогликемическая комы. Клиника и диагностика.
3. Задача 1

Больной К. находился 3 дня на больничном листе по поводу острого респираторного заболевания. При явке к врачу на повторный прием пожаловался на усиление кашля с мокротой белого цвета в небольшом количестве, легко откашливающейся. При осмотре, пальпации, перкуссии грудной клетки врач не выявил никаких изменений. При аускультации легких больного определены влажные средне-пузырчатые незвучные хрипы в обеих подлопаточных областях у нижних углов лопаток. Поставив диагноз, воспаление легких, врач направил больного в стационар.

Согласны ли Вы с диагнозом врача?

В каком случае влажные хрипы могут быть признаком уплотнения легочной ткани?

Почему при осмотре, перкуссии, пальпации грудной клетки не выявлены изменения при наличии хрипов?

#### 4. Защита истории болезни

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «31» августа 2018 г.*

Заведующий кафедрой: С.Ш. Ахмедханов, д.м.н., профессор, зав. кафедрой *(подпись)*

#### **Составители:**

С.Ш. Ахмедханов, д.м.н., профессор, зав. кафедрой *(подпись)*

\_\_\_\_\_ *(подпись)*

М.П.

*«31» августа 2018 г.*

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1 ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

#### **Печатные источники**

| №№ | издания   | КОЛИЧЕСТВО<br>ЭКЗЕМПЛЯРОВ<br>В БИБЛИОТЕКЕ |
|----|---|---|
| 1. | Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник + CD/ Н.А. Мухин, В.С. Моисеев - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 848 с.: ил.   | 205                                       |
| 2. | Гребенев А.Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студ. мед. вузов/ А.Л. Гребенев – 6-е изд., доп. и перераб. - М.: Медицина, 2013– 656 с.: ил. | 200                                       |

#### **Электронные источники**

| №№ | издания   |
|----|---|
| 1. | Мухин Н.А., Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> |

## 7.2 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

## Печатные источники

| №№ | ИЗДАНИЯ  | КОЛИЧЕСТВО<br>ЭКЗЕМПЛЯРОВ<br>В БИБЛИОТЕКЕ |
|----|--|---|
| 1. | Шамов И.А., Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: учебник / Шамов, И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с.  | 200                                       |
| 2. | Пропедевтика внутренних болезней. Ключевые моменты: Учебное пособие/Под ред. Ж.Д. Кобалава, В.С. Моисеева – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 – 400 с.: ил.   | 7   |
| 3. | Ивашкин В. Т. Пропедевтика внутренних болезней: практикум: учебно-методическое пособие для студентов мед. вузов / В. Т. Ивашкин, В. К. Султанов, О. М. Драпкина. -3-е изд., перераб. и доп. - М.: Литтерра, 2007. – 560 с.: ил. - (Библиотека терапевта) | 6   |
| 4. | Ахмедханов С.Ш., Шамов И.А. Тестовый контроль знаний студентов по пропедевтике внутренних болезней (учебно-методическое пособие для студентов педиатрического и медико-профилактического факультетов). Махачкала: ДГМА, 2007 - 225 с.                    | 3   |
| 5. | Основы семиотики заболеваний внутренних органов: учебное пособие для студ. мед. вузов А.В. Струтынский, А.П. Ройтберг, Ю.П. Гапоненков. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медпресс-информ, 2004. – 304 с.: ил.   | 538                                       |

## Электронные источники

| №№ | ИЗДАНИЯ   |
|----|---|
| 1. | Шамов И.А., Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс]: учебник / Шамов И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>              |
| 2. | Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>                 |
| 3. | Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> |
| 4. | Атлас ЭКГ: учебное пособие / Ю.В. Щукин, Е.А. Суркова, В.А. Дьячков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 260 с.   |
| 5. | Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 272 с. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>       |
| 6. | Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>     |
| 7. | 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. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>                               |
| 8. | Кукес В.Г., Врачебные методы диагностики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кукес В.Г., Маринина В.Ф. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 720 с. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>                      |

## ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

| №   | Наименование ресурса   | Адрес сайта  |
|-----|--|--|
| 1.  | PubMed MEDLINE   | <a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>  |
| 2.  | Google scholar   | <a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>  |
| 3.  | Scirus   | <a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>  |
| 4.  | Новости медицины   | <a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>   |
| 5.  | Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ  | <a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>  |
| 6.  | Министерство образования и науки РФ  | <a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>  |
| 7.  | Министерство здравоохранения РФ  | <a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>  |
| 8.  | Министерство здравоохранения РД  | <a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>  |
| 9.  | Научная электронная библиотека КиберЛенинка  | <a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>  |
| 10. | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)  | <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>  |
| 11. | Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. | <a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>  |
| 12. | Медицинская поисковая система  | <a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>  |
| 13. | Адрес страницы кафедры   | <a href="http://dgmu.ru/fakultety/pediatriceskijfakultet/vnutrennih-eznej-pediatriceskogoi-stomatologicheskogo-fakultetov">//dgmu.ru/fakultety/pediatriceskijfakultet/vnutrennih-eznej-pediatriceskogoi-stomatologicheskogo-fakultetov</a> |
| 14. | Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации)   | <a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>  |
| 15. | Справочник лекарств  | <a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>  |
| 16. | Электронная библиотека РФФИ  | <a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>  |
| 17. | Государственная центральная научная медицинская библиотека   | <a href="http://www.scsml.ru/">http://www.scsml.ru/</a>  |
| 18. | Недуг.ру (медицинская информационная служба)   | <a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>  |
| 19. | Библиотеки в интернет  | <a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>  |
| 20. | Наука и образование в интернет   | <a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>  |
| 21. | Электронная библиотека учебников   | <a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>  |
| 22. | Библиотека   | <a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>   |
| 23. | Электронные медицинские книги  | <a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>  |
| 24. | Портал учебники – бесплатно РФ   | <a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>  |

### **8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

При реализации рабочей программы дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре внутренних болезней, с использованием ПК. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к занятиям.

Для успешного освоения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Презентации.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

2. **Ролевая игра.** Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

3. **Посещение врачебных конференций, консилиумов.** «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

4. **Мастер-классы.** Преподаватель в отделении проводит осмотр больных, демонстрирует приемы обследования и обучает им студентов. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй болезни, студенты присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей.

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

| № № | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения                           | Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное использование  | Наименование дисциплины          | Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений, территорий с указанием площади (кв. м)   | Наименование специальных помещений для самостоятельной работы  | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы   | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-----|--|--|----------------------------------|---|--|---|--|
| 1.  | Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Лаптиева 51<br>Городская Клиническая Больница № 1 | Договор об использовании кафедрой внутренних болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Городская Клиническая Больница № 1»<br>Договор №13 от 10.02.2017 г. | Пропедевтика внутренних болезней | <b>Отделения:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• терапия</li> <li>• пульмонология</li> <li>• кардиология</li> <li>• эндокринология</li> <li>• нефрология</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующего кафедрой (24 м<sup>2</sup>) – для текущего/промежуточного контроля</li> <li>• Учебная комната № 1 (18 м<sup>2</sup>) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната № 2 (24 м<sup>2</sup>) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната № 3 (8,6 м<sup>2</sup>) – для самостоятельной работы</li> <li>• Учебная комната № 4 (14,3 м<sup>2</sup>) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната № 5 (9,9 м<sup>2</sup>) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната № 6 (18 м<sup>2</sup>) – для практических занятий</li> </ul> | <p>- для лекционных занятий:</p> <p>Проектор ViewSonic PJD5232, Проектор Epson EB –X41, видеофильмы; таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; Ноутбук Lenovo Ideal Pad B5030, Ноутбук Lenovo Ideal Pad B5070</p> <p><b>практических занятий:</b></p> <p><u>Персональные компьютеры-3;</u><br/>Проектор ViewSonic PJD5232,</p> |  |

|  |  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  |  |  | <p>Проектор Epson EB –X41,<br/>МФУ Canon I-SENSYS MF 232w, МФУ Canon I-SENSYS MF 237w,<br/>Принтер лазерный HPLJ1020,<br/>Принтер МФУ hp LaserJet Pro MFP</p> |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|

**10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

| №№ | Ф.И.О. преподавателя             | условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель по договору) | занимаемая должность, ученая степень/ученое звание | перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану | образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год) | уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации | объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки) | сведения о дополнительном профессиональном образовании, год               |      | общий стаж работы | стаж практической работы по профилю образовательной программы профильных организациях указанным периодом работы и должности |
|----|----------------------------------|--|--|--|---|---|--|---|------|-------------------|---|
|    |                                  |  |  |  |   |   |  | спец.   | иел. |                   |   |
| 1  | 2                                | 3  | 4  | 5  | 6   | 7   | 8  | 9   |      | 10                | 11  |
| 1. | Шангереева Суйкум Алиевна        | штатный 1,0 ст.  | зав. учебной частью, ассистент                     | пропедевтика внутренних болезней                         | Дагестанская государственная медицинская академия, 1996                                   | высшее профессиональное, лечебное дело, врач  |  | 2019  | 2015 | 18                | С 2001 г. по настоящее время  |
| 2. | Мухамадиев Алихан Абухамадиевич. | внутренний совместитель 0,5 ст.  | ассистент, кандидат медицинских наук               | пропедевтика внутренних болезней                         | Дагестанская государственная медицинская академия,  | высшее профессиональное, лечебное дело, врач  |  | 2016  | 2018 | 6                 | С 2013 г. по настоящее время  |
| 3. | Петророва Виктория Герасимовна   | штатный 0,5 ст.  | ассистент, кандидат медицинских наук               | пропедевтика внутренних болезней                         | Дагестанская государственная медицинская академия, 2007                                   | высшее профессиональное, лечебное дело, врач  |  | 2015 – кардиология<br>2017 – функциональная диагностика<br>2019 – терапия | 2017 | 3                 | С 2016 г. по настоящее время  |
| 4. | Агмадова Заира Магомедовна       | штатный 1,0  | ассистент, кандидат медицинских наук               | пропедевтика внутренних болезней                         | Дагестанская государственная медицинская академия, 2006                                   | высшее профессиональное, лечебное дело, врач  |  | 2014  | 2016 | 7                 | С 2012 г. по настоящее время  |
| 5. | Апашева Шуана Набиевна           | штатный 1,0 ст.  | доцент, кандидат медицинских наук                  | пропедевтика внутренних болезней                         | Дагестанский государственный медицинский институт, 1984                                   | высшее профессиональное, лечебное дело, врач  |  | 2015  | 2017 | 35                | С 2007 г. по настоящее время  |
| 6. | Абдулаева Барият Сайпулаевна     | штатный 1,0 ст.  | ассистент  | пропедевтика внутренних болезней                         | Дагестанская государственная медицинская  | высшее профессиональное, лечебное дело,   |  | 2014  | 2015 | 8                 | С 2011 г. по настоящее время  |

|    |                           |                 |                             |                                  |   |  |  |      |      |   |                                    |
|----|---------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------------|---|--|--|------|------|---|------------------------------------|
|    |                           |                 |                             |                                  | академия, 2000  | врач                                     |  |      |      |   |                                    |
| 7. | Сандова Заира Магомедовна | штатный 1,0 ст. | ассистент                   | пропедевтика внутренних болезней | Дагестанская государственная медицинская академия, 2006 | высшее профессиональное, педиатрия, врач |  | 2019 | 2014 | 7 | С 2012 г. по настоящее время       |
| 8. | Алиева Заира              | штатный 1,0 ст. | ст. лаборант ассистент 0,25 | пропедевтика внутренних болезней | Дагестанская государственная медицинская академия, 2013 | высшее профессиональное,                 |  |      |      | 5 | С 11.02.2019 г. 0,25 ст. ассистент |

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 8 чел.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 7 ст.



**11. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ**

| Учебный год | Дата и номер изменения об изменении | Реквизиты протокола | Раздел, подраздел или пункт рабочей программы | Подпись регистрирующего изменения |
|-------------|-------------------------------------|---------------------|---|-----------------------------------|
|             |                                     |                     |   |                                   |
|             |                                     |                     |   |                                   |
|             |                                     |                     |   |                                   |
|             |                                     |                     |   |                                   |