

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

УТВЕРЖДАЮ

И.О проректора по учебной работе, к.м.н.

Р.М. Рагимов



2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»**

Индекс дисциплины – Б.1.О.58

Специальность - 31.05.03 «Стоматология»

Уровень высшего образования - Специалитет

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Факультет - стоматологический

Кафедра: Внутренних болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов

Форма обучения - очная

Курс – 3,4

Семестр – 6, 7, 8

Всего трудоемкость – 216 часов/6 зачетных единиц

Лекции – 36 часов

Практические занятия – 94 часа

Самостоятельная работа – 50 часов


Форма контроля – экзамен (36 часов)

МАХАЧКАЛА 2022 г.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС 3++ ВО по специальности 31.05.03 - «Стоматология», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 984 от «12» августа 2020 г.


Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «27» 06.2022 г.


**Рабочая программа согласована:**


1. Директор Библиотеки ДГМУ \_\_\_\_\_  В.Р. Мусаева
2. Начальник Управления УМР и ККО \_\_\_\_\_ А.М. Каримова
3. Декан стоматологического факультета \_\_\_\_\_ Т.А. Абакаров

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_  д.м.н., профессор С.Ш. Ахмедханов

**Разработчики рабочей программы:**

1. Ахмедханов С.Ш. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов. 

2. Шангереева С.А. - ассистент кафедры внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов. 

3. Бейбалаева А.Т. – ассистент, заведующая учебной частью кафедры внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов. 

**Рецензенты:**

1. С.Н. Маммаев - д.м.н., профессор кафедры Госпитальной терапии №1 ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ.
2. Н.У. Чамсутдинов - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой Факультетской терапии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Цель:** Целью освоения дисциплины является освоение студентами компетенций по врачебным методам исследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и теоретических основ дополнительных методов исследования (лабораторные, функциональные), формирование врачебного мышления, знаний и практических умений для диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов, оказания неотложной помощи и решения вопросов рациональной терапии и профилактики общесоматических заболеваний, выполнять умения и навыки согласно ФГОС 3 ++.

### **Задачи:**

- освоение студентами основных врачебных методов исследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), которые необходимы в повседневной практике врача стоматолога;
- выявление с помощью этих методов исследования основные клинические проявления – симптомы и синдромы – на разных этапах развития болезни;
- клиническая интерпретация важнейших общепринятых дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных) с целью диагностики клинических синдромов при заболеваниях внутренних органов;
- диагностика и дифференциальная диагностика угрожающих жизни состояний и оказание первой неотложной врачебной помощи при этих состояниях;
- формирование у студентов профессиональной врачебной этики и деонтологии, основ врачебного клинического мышления.
- ознакомление студентов с принципами организации работы терапевтической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ), создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлению контроля соблюдения и обеспечения экологической безопасности;
- ознакомление студентов с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных терапевтического профиля;
- ознакомление студентов с делопроизводством в терапевтической клинике;
- ознакомление студентов с организацией работы с медикаментами и соблюдением правил их хранения в терапевтической клинике;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, а также обзоров по современным научным проблемам в области внутренних болезней;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками;
- ознакомление студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками заболеваний внутренних органов.
- обучение студентов выделять заболевания, вызывающие опасные для жизни больных осложнения и сопутствующие заболевания;
- дать студентам представление о распространенности и значимости заболеваний внутренних органов и взаимосвязях этих заболеваний с патологией других органов и систем, в том числе, закономерностей возникновения, течения и лечения заболеваний полости рта и зубочелюстной области;
- формирование у студентов навыков диагностики, лечения заболеваний внутренних органов и оказания неотложной помощи.

## **1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

| Код и наименование компетенции<br>(или ее части)   | Код и наименование индикатора достижения<br>компетенции  |
|--|--|
| <b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>  |  |
| <b>ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | <b>ИД-1ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза  |
| <b>знать:</b>  | Общие принципы осмотра пациента, основные физикальные методы обследования (пальпация, перкуссия, аускультации) для установления диагноза. Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма с целью установления диагноза   |
| <b>уметь:</b>  | Интерпретировать результаты обследования методом пальпации, перкуссии, аускультации. Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, и иных исследований в целях распознавания состояния или установления диагноза. Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;  |
| <b>владеть:</b>  | Навыками проведения обследования пациентов с применением физикальных методов обследования, лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования с целью установления диагноза<br>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; |
| <b>ИД-2ОПК-5</b> Способен интерпретировать результаты обследований пациентов с целью установления диагноза.            |  |
| <b>знать:</b>  | Клинико-морфологические аспекты современной патологии; Этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний;   |
| <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;   |
| <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;          |
| <b>ОПК-6</b> Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач | <b>ИД-1ОПК-6</b> Способен назначать лечение при острых и хронических заболеваниях  |
| <b>знать:</b>  | Методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.  |
| <b>уметь:</b>  | Сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. |
| <b>владеть:</b>  | Навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом.  |

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

Учебная дисциплина «Внутренние болезни» относится к блоку Б.1.О.59 базовой части обязательных дисциплин.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Внутренние болезни», являются: Анатомия, Биохимия, Биология, Биоэтика, Гигиена, Гистология, Иностранный язык, История медицины, Латинский язык, Микробиология, Нормальная физиология, Физика, Философия, Химия, Дерматовенерология, Инфекционные болезни, Патологическая анатомия, Патологическая физиология и патанатомия, Лучевая диагностика, Акушерство и гинекология, Неврология, Экономика, прохождения производственной практики: Помощник палатной и процедурной медсестры; и учебной практики: Общий уход за больными с оказанием доврачебной помощи

Дисциплина «Внутренние болезни» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Анестезиология и реаниматология и клиническая фармакология.

### **4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

| ВИД УЧЕБНОЙ РАБОТЫ                                     | ВСЕГО ЧАСОВ | КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ<br>В СЕМЕСТРЕ |     |      |
|--|-------------|--------------------------------|-----|------|
|  |             | VI                             | VII | VIII |
| 1  |             |                                |     |      |
| <b>Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b> | 130         | 54                             | 44  | 32   |
| <b>Аудиторные занятия:</b>                             | 130         | 54                             | 32  | 44   |
| В том числе:   |             |                                |     |      |
| Лекции (Л)   | 36          | 12                             | 12  | 12   |
| Практические занятия (ПЗ)                              | 94          | 42                             | 20  | 32   |
| Лабораторные занятия: (ЛЗ)                             |             |                                |     |      |
| <b>Самостоятельная работа обучающегося</b>             |             |                                |     |      |

|  |       |    |     |     |
|--|-------|----|-----|-----|
| <b>(СРО)</b>   | 50    | 18 | 22  | 10  |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)          | 36    |    |     | 36  |
| <b>Общая трудоемкость:</b><br>часов<br>зачетных единиц | 216/6 | 2  | 1,5 | 2,5 |

## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

| № раздела  | Наименование раздела дисциплины  | Содержание раздела  | Код контролируемой компетенции (или ее части) |
|--|--|---|---|
| <b>ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ – VI СЕМЕСТР</b> |  |   |   |
| 1.   | Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. | Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. Значение данного документа для клиники. Составные части. 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. Деонтологические вопросы: общение врача с больным. Ятрогения и лечебное воздействие расспроса. | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b>        |
| 2  | Семиотика заболеваний системы органов дыхания.                             | <p>Врачебные (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) методы исследования в диагностике заболеваний органов дыхания. Дополнительные методы исследования при заболеваниях дыхательной системы.</p> <p>Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания (бронхоспазм, очаговое уплотнение легочной ткани, инородное тело и др.) и их стоматологические проявления.</p> <p>Итоговое занятие по системе дыхания со сдачей фрагмента истории болезни.</p>                                  | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b>        |
| 3  | Семиотика заболеваний системы органов кровообращения.                      | <p>Врачебные (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) методы исследования в диагностике заболеваний органов кровообращения.</p> <p>Артериальное давление. Венозное давление. Синдром артериальной гипертензии.</p> <p>ЭКГ здорового человека. План расшифровки ЭКГ.</p> <p>Нарушение ритма сердца. Особенность тактики врача-стоматолога при нарушениях ритма у больного. Синдромы нарушения сердечного ритма.</p>   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b>        |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|   |   | <p>Синдром острой и хронической сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой). Синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок); синдромы коронарной недостаточности. Стоматологические проявления при этих синдромах.</p> <p>Итоговое занятие по системе кровообращения со сдачей фрагмента истории болезни.</p>  |  |
| 4 | Семиотика заболеваний системы органов ЖКТ.                | <p>Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта. Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях желудка и кишечника.</p> <p>Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени и желчных путей. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.</p> <p>Основные клинические синдромы: синдром желтухи: паренхиматозной (печеночной), механической (подпеченочной), гемолитической (надпеченочной); синдром портальной гипертензии; гепатолиенальный синдром; синдром печеночной недостаточности (печеночная кома); синдром желчной колики. Стоматологические проявления при этих синдромах.</p> <p>Итоговое занятие по заболеваниям желудочно-кишечного тракта, печени, желчного пузыря и поджелудочной железы со сдачей фрагмента истории болезни</p> | <p><b>ИД-1 опк 5</b><br/><b>ИД-2 опк 5</b></p> |
| 5 | Семиотика заболеваний системы органов мочевого выделения. | <p>Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях почек. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях почек.</p> <p>Основные клинические синдромы при заболеваниях почек: синдром почечной колики, мочевого синдром, отечный синдром, синдром почечной артериальной гипертензии; синдром почечной недостаточности (острой и хронической). Уремическая кома. Стоматологические проявления при этих синдромах.</p>   | <p><b>ИД-1 опк 5</b><br/><b>ИД-2 опк 5</b></p> |
| 6 | Семиотика заболеваний системы органов кроветворения.      | <p>Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при болезнях системы крови. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях системы крови.</p> <p>Основные клинические синдромы при болезнях системы крови: синдром анемии; миелопластический синдром; геморрагический синдром; язвенно-некротический синдром. Язык Гунтера-Мюллера. Стоматологические проявления при анемиях и лейкозах.</p>  | <p><b>ИД-1 опк 5</b><br/><b>ИД-2 опк 5</b></p> |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 7 | Семиотика заболеваний эндокринной системы                          | Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях эндокринной системы. Функционально-диагностические исследования при заболеваниях эндокринной системы. | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b> |
| 8 | Неотложные терапевтические состояния в практике врача-стоматолога. | Основные клинические синдромы. Синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок);   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b> |
| 9 | Итоговый зачёт по мануальным навыкам. Зачет.                       | Защита истории болезни.  | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b> |

**ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VII СЕМЕСТР**

|   |               |   |   |
|---|---------------|---|---|
| 1 | Пульмонология | Пневмонии - внебольничная, нозокомиальная: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
|   |               | Бронхиальная астма: классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях органов дыхания. Неотложная помощь при астматическом статусе.   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
|   |               | ХОБЛ - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
| 2 | Кардиология   | Гипертоническая болезнь - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Симптоматические артериальные гипертензии - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
|   |               | Стенокардия – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Неотложная помощь при приступе стенокардии.   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
|   |               | Инфаркт миокарда - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, прогноз. Неотложная помощь при инфаркте миокарда и остановке сердца.  | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
|   |               | Нарушения сердечного ритма и проводимости. Нарушение ритма сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия. Синусовая аритмия. Экстрасистолии: предсердные и желудочковые. Мерцание предсердий. Особенность тактики врача-  | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |



|  |                   |  |   |
|--|-------------------|--|---|
|  |                   | стоматолога при нарушениях ритма у больного. Неотложная помощь при нарушениях ритма.   |   |
|  |                   | Сердечная недостаточность. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях органов кровообращения. Неотложная помощь при отеке легких, сердечной астме.   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
| 3  | Гастроэнтерология | Хронический гастрит – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Язвенная болезнь – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз  | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
|  |                   | Гепатиты – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Цирроз печени - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
| <b>ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VIII СЕМЕСТР</b> |                   |  |   |
| 1  | Нефрология        | Пиелонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Гломерулонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.<br>Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях органов мочеотделения. | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
| 2  | Ревматология      | Ревматизм - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.<br>Аортальные пороки - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.<br>Митральные пороки клапанов - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |

|   |                |   |   |
|---|----------------|---|---|
|   |                | Инфекционный эндокардит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз  |   |
|   |                | Ревматоидный артрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при ревматических болезнях и системных заболеваниях соединительной ткани.  | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
| 3 | Гематология    | Железодефицитная анемия - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз  | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
|   |                | В <sub>12</sub> -дефицитная анемия - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз   |   |
|   |                | Лейкозы острые - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.  |   |
|   |                | Лейкозы хронические - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз  |   |
|   |                | Геморрагические диатезы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях крови. Гемофилия. Тромбоцитопеническая пурпура. Наследственная телеангиэктазия. Неотложная помощь при кровотечениях.  |   |
|   |                | Геморрагический васкулит - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях крови.  |   |
| 4 | Эндокринология | Сахарный диабет - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Диабетические комы. Неотложная помощь при гипогликемии и гипергликемии.   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> |
|   |                | Тиреотоксикоз - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях эндокринной системы. Гипотиреоз - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях эндокринной системы. Неотложная помощь при тиреотоксическом |   |

|   |              |   |  |
|---|--------------|---|--|
|   |              | кризе и гипотиреодной коме.   |  |
| 5 | Аллергология | Неотложная помощь при аллергических реакциях (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница). | ИД-1 опк 5<br>ИД-2 опк 5<br>ИД-1 опк 6 |

## 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

| № раздела  | наименование раздела дисциплины  | виды учебной работы (в часах) |        |   |    |               | всего часов |
|--|--|-------------------------------|--------|---|----|---------------|-------------|
|  |  | аудиторная                    |        |   |    | внеаудиторная |             |
|  |  | Л                             | ПЗ/КПЗ | С | ЛЗ |               |             |
| <b>ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ – VI СЕМЕСТР</b> |  |                               |        |   |    |               |             |
| 1.   | Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. | 2                             | 2      |   |    | 2             | 6           |
| 2.   | Семиотика заболеваний системы органов дыхания.                             | 2                             | 6      |   |    | 2             | 10          |
| 3.   | Семиотика заболеваний системы органов кровообращения.                      | 2                             | 12     |   |    | 4             | 18          |
| 4.   | Семиотика заболеваний системы органов ЖКТ.                                 | 2                             | 8      |   |    | 2             | 12          |
| 5.   | Семиотика заболеваний системы органов мочевого выделения.                  | 2                             | 4      |   |    | 2             | 8           |
| 6.   | Семиотика заболеваний системы органов кроветворения.                       | 2                             | 4      |   |    | 2             | 8           |
| 7.   | Семиотика заболеваний эндокринной системы.                                 |                               | 2      |   |    | 2             | 4           |
| 8.   | Неотложные терапевтические состояния в практике врача-стоматолога.         |                               | 2      |   |    | 2             | 4           |
| 9.   | Итоговый зачёт по мануальным навыкам. История болезни. Зачет.              |                               | 2      |   |    |               | 2           |
| <b>ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VII СЕМЕСТР</b>              |  |                               |        |   |    |               |             |
| 1.   | Пульмонология  | 2                             | 6      |   |    | 4             | 12          |
| 2.   | Кардиология  | 6                             | 10     |   |    | 10            | 26          |
| 3.   | Гастроэнтерология  | 4                             | 4      |   |    | 8             | 16          |
| <b>ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VIII СЕМЕСТР</b>             |  |                               |        |   |    |               |             |
| 1.   | Нефрология   |                               | 4      |   |    | 2             | 6           |
| 2.   | Ревматология   | 4                             | 10     |   |    | 2             | 16          |
| 3.   | Гематология  | 6                             | 12     |   |    | 2             | 20          |
| 4.   | Эндокринология   | 2                             | 4      |   |    | 2             | 8           |
| 5.   | Аллергология   |                               | 2      |   |    | 2             | 4           |

|  |  |           |           |  |  |           |            |
|--|--|-----------|-----------|--|--|-----------|------------|
|  |  |           |           |  |  |           |            |
|  |  | <b>36</b> | <b>94</b> |  |  | <b>50</b> | <b>180</b> |

### 5.3. Тематический план лекций

| №<br>№              | РАЗДЕЛ ДИСЦИПЛИНЫ   | ТЕМАТИКА ЛЕКЦИЙ  | КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ<br>В СЕМЕСТРЕ |     |          |
|---------------------|---|--|--------------------------------|-----|----------|
|                     |   |  | VI                             | VII | VIII     |
| 1.                  | <b>Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни.</b> | Внутренняя медицина и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития учения о диагностических методах и заболеваниях внутренних органов. Отечественные терапевтические школы. Врачебная этика и деонтология. Методология синдромного диагноза. Основные методы клинического обследования больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Значение истории болезни и ее основные разделы. | 2                              |     |          |
| 2.                  | <b>Семиотика заболеваний системы органов дыхания.</b>                             | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация больного с заболеваниями органов дыхания. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы органов дыхания.  | 2                              |     |          |
| 3.                  | <b>Семиотика заболеваний системы органов кровообращения.</b>                      | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Стоматологические проявления при этих синдромах.   | 2                              |     |          |
| 4.                  | <b>Семиотика заболеваний системы органов ЖКТ.</b>                                 | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация. Основные клинические симптомы и физикальные изменения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.  | 2                              |     |          |
| 5.                  | <b>Семиотика заболеваний системы органов мочевого выделения.</b>                  | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация: при заболеваниях мочевыделительной системы. Стоматологические проявления при этих синдромах.  | 2                              |     |          |
| 6.                  | <b>Семиотика заболеваний системы органов кроветворения.</b>                       | Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях системы кроветворения.  | 2                              |     |          |
| <b>VII семестр</b>  |   |  |                                |     |          |
| 1.                  | <b>Пульмонология</b>  | Бронхиальная астма. ХОБЛ.  |                                | 2   |          |
| 2                   | <b>Кардиология</b>  | Гипертоническая болезнь. Симптоматические артериальные гипертензии.  |                                | 2   |          |
|                     |   | Инфаркт миокарда. Осложнения инфаркта миокарда.  |                                | 2   |          |
|                     |   | Нарушение сердечного ритма и проводимости  |                                | 2   |          |
| 3                   | <b>Гастроэнтерология</b>  | Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12п кишки.   |                                | 2   |          |
|                     |   | Хронический гепатит. Цирроз печени.  |                                | 2   |          |
| <b>VIII семестр</b> |   |  |                                |     |          |
| 1                   | <b>Нефрология</b>   | Пиелонефрит, ХПН.  |                                |     | 2        |
| 2.                  | <b>Ревматология</b>   | Инфекционный эндокардит.   |                                |     | 2        |
|                     |   | Ревматоидный артрит.   |                                |     | 2        |
| 3.                  | <b>Гематология</b>  | Железодефицитная анемия.   |                                |     | 2        |
|                     |   | В <sub>12</sub> -дефицитная анемия.  |                                |     | 2        |
| 4.                  | <b>Эндокринология</b>   | Сахарный диабет  |                                |     | 2        |
| 5.                  | <b>Аллергология</b>   | Неотложная помощь при аллергических реакциях   |                                |     | <b>2</b> |

|               |  |           |    |    |
|---------------|--|-----------|----|----|
|               | (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница). |           |    |    |
|               |  | 12        | 12 | 12 |
| <b>ИТОГО:</b> |  | <b>36</b> |    |    |

#### 5.4. Тематический план клинических практических занятий

| №№  | РАЗДЕЛ ДИСЦИПЛИНЫ  | ТЕМАТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ПРАКТИЧЕСКИХ   | ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ | КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В СЕМЕСТРЕ |     |      |
|---|--|---|-------------------------|-----------------------------|-----|------|
|   |  |   |                         | VI                          | VII | VIII |
| <b>ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ– VI СЕМЕСТР</b> |  |   |                         |                             |     |      |
| 1.  | Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. | ПЗ.1. Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. Составные части. Понятие о болезни: болезнь, симптом, синдром. Основные заболевания, осложнения, сопутствующие заболевания. Понятие о диагнозе. Диагностика. Виды диагнозов. Общие методы клинического обследования больного. Деонтологические вопросы: общение врача с больным. Ятрогения и лечебное воздействие расспроса. | С.                      | 2                           |     |      |
| 2.  | Семиотика заболеваний системы органов дыхания.                             | ПЗ.2. Врачебные (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) методы исследования в диагностике заболеваний органов дыхания. Дополнительные методы исследования в диагностике заболеваний органов дыхания.   | Т., Пр., ЗС., С         | 2                           |     |      |
|   |  | ПЗ.3. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания (бронхоспазм, очаговое уплотнение легочной ткани, инородное тело и др.) и их стоматологические проявления. Курация больного. Освоение практических навыков. Написание фрагмента истории болезни.   | Т., Пр., ЗС., С         | 2                           |     |      |
|   |  | ПЗ.4. Итоговое занятие по системе дыхания со сдачей фрагмента истории болезни.  | Т., Пр., ЗС., С         | 2                           |     |      |
| 3.  | Семиотика заболеваний системы органов кровообращения.                      | ПЗ.5. Врачебные (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия) методы исследования в диагностике заболеваний органов кровообращения. Аускультация сердца. Точки аускультации. Тоны. Шумы.   | Т., Пр., ЗС., С.        | 2                           |     |      |
|   |  | ПЗ.6. Артериальное давление. Венозное давление. Синдром артериальной гипертензии.   | Т., Пр., ЗС., С         | 2                           |     |      |
|   |  | ПЗ.7. ЭКГ здорового человека.   | Т., Пр., ЗС., С         | 2                           |     |      |

|    |   |   |                  |   |  |
|----|---|---|------------------|---|--|
|    |   | План расшифровки ЭКГ.   |                  |   |  |
|    |   | ПЗ.8. Нарушение ритма сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия. Синусовая аритмия. Экстрасистолии: предсердные и желудочковые. Мерцание и трепетание предсердий. Особенность тактики врача-стоматолога при нарушениях ритма у больного. Синдромы нарушения сердечного ритма.   | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |
|    |   | ПЗ.9. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой). Сердечная астма, отек легких. Стадии хронической сердечной недостаточности. Синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок); синдромы коронарной недостаточности. Стоматологические проявления при этих синдромах. | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |
|    |   | ПЗ.10 .Итоговое занятие по системе кровообращения со сдачей фрагмента истории болезни.  | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |
| 4. | Семиотика заболеваний системы органов ЖКТ | ПЗ.11. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта. Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях желудка и кишечника.  | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |
|    |   | ПЗ.12. Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени и желчных путей. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.  | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |
|    |   | ПЗ.13. Основные клинические синдромы: синдром желтухи: паренхиматозной (печеночной), механической (подпеченочной), гемолитической (надпеченочной); синдром портальной гипертензии; гепатолиенальный синдром; синдром печеночной недостаточности (печеночная кома); синдром желчной  | Т., Пр., ЗС., С. | 2 |  |

|    |  |   |                  |   |  |  |
|----|--|---|------------------|---|--|--|
|    |  | колики. Стоматологические проявления при этих синдромах.  |                  |   |  |  |
|    |  | ПЗ. 14.Итоговое занятие по заболеваниям желудочно-кишечного тракта, печени, желчного пузыря и поджелудочной железы со сдачей фрагмента истории болезни  | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |  |
| 5. | Семиотика заболеваний системы органов мочевого выделения.            | ПЗ.15.Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях почек. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях почек.   | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |  |
|    |  | ПЗ.16. Основные клинические синдромы при заболеваниях почек: синдром почечной колики, мочевого синдром, отечный синдром, синдром почечной артериальной гипертензии; синдром почечной недостаточности (острой и хронической). Уремическая кома. Стоматологические проявления при этих синдромах. | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |  |
| 6. | Семиотика заболеваний системы органов кроветворения.                 | ПЗ.17. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при болезнях системы крови. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях системы крови.  | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |  |
|    |  | ПЗ.18. Основные клинические синдромы при болезнях системы крови: синдром анемии; миелопластический синдром; геморрагический синдром; язвенно-некротический синдром. Язык Гунтера-Мюллера. Стоматологические проявления при анемиях и лейкозах.  | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |  |
| 7. | Семиотика заболеваний эндокринной системы                            | ПЗ.19. Семиотика заболеваний эндокринной системы.   | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |  |
| 8. | Неотложные терапевтические состояния в практике врача-стоматолога.   | ПЗ.20.Неотложные терапевтические состояния в практике врача-стоматолога. Основные клинические синдромы. Синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок);   | Т., Пр., ЗС., С  | 2 |  |  |
| 9. | Итоговый зачёт по мануальным навыкам. Защита истории болезни. Зачет. | ПЗ.21. Итоговый зачёт по мануальным навыкам. Защита истории болезни. Зачет.   | Т., Пр., ЗС., С. | 2 |  |  |

|   |               |   |                  |    |   |  |
|---|---------------|---|------------------|----|---|--|
|   | Итого         |   |                  | 42 |   |  |
| <b>ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VII СЕМЕСТР</b> |               |   |                  |    |   |  |
| 1.                                      | Пульмонология | ПЗ.1.Пневмонии – внебольничная, нозокомиальная: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.  | Т., Пр., ЗС., С  |    | 2 |  |
|   |               | ПЗ.2.Бронхиальная астма: классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях органов дыхания. Неотложная помощь при астматическом статусе.  | Т., Пр., ЗС., С  |    | 2 |  |
|   |               | ПЗ.3.ХОБЛ - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз   | Т., Пр., ЗС., С  |    | 2 |  |
| 2.                                      | Кардиология   | ПЗ.4. Гипертоническая болезнь - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. Симптоматические артериальные гипертензии - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. | Т., Пр., ЗС., С  |    | 2 |  |
|   |               | ПЗ.5.Стенокардия – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Неотложная помощь при приступе стенокардии.  | Т., Пр., ЗС., С  |    | 2 |  |
|   |               | ПЗ.6.Инфаркт миокарда - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, прогноз. Осложнения ИМ. Неотложная помощь при инфаркте   | Т., Пр., ЗС., С. |    | 2 |  |



|  |                   |  |                 |  |    |   |
|--|-------------------|--|-----------------|--|----|---|
|  |                   | миокарда.  |                 |  |    |   |
|  |                   | ПЗ.7.Нарушения сердечного ритма и проводимости. Нарушение ритма сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия. Синусовая аритмия. Экстрасистолии: предсердные и желудочковые. Мерцание предсердий. Особенность тактики врача-стоматолога при нарушениях ритма у больного. Неотложная помощь при нарушениях ритма.  | Т., Пр., ЗС., С |  | 2  |   |
|  |                   | ПЗ.8.Сердечная недостаточность – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях органов кровообращения. Неотложная помощь при отеке легких, сердечной астме.   | Т., Пр., ЗС., С |  | 2  |   |
| 3.                                       | Гастроэнтерология | ПЗ.9Хронический гастрит – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Язвенная болезнь – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз  | Т., Пр., ЗС., С |  | 2  |   |
| 3.                                       | Гастроэнтерология | ПЗ.10.Гепатиты – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Цирроз печени - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. | Т., Пр., ЗС., С |  | 2  |   |
|  | Итого             |  |                 |  | 20 |   |
| <b>ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VIII СЕМЕСТР</b> |                   |  |                 |  |    |   |
| 1.                                       | Нефрология        | ПЗ.1.Пиелонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз,   | Т., Пр., ЗС., С |  |    | 2 |

|    |              |   |                  |  |  |   |
|----|--------------|---|------------------|--|--|---|
|    |              | дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Гломерулонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.   |                  |  |  |   |
|    |              | ПЗ.2.Хроническая почечная недостаточность - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях органов мочеотделения.                                 | Т., Пр., ЗС., С. |  |  | 2 |
| 2. | Ревматология | ПЗ.3.Ревматизм - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.  | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |
|    |              | ПЗ.4.Митральные пороки клапанов - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.   | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |
|    |              | ПЗ.5.Аортальные пороки - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.  | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |
|    |              | ПЗ.6.Инфекционный эндокардит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз   | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |
|    |              | ПЗ.7.Ревматоидный артрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при ревматических болезнях и системных заболеваниях соединительной ткани. | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |
| 3. | Гематология  | ПЗ.8.Железодефицитная анемия - классификация, этиология,  | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |

|    |                |   |                  |  |  |   |
|----|----------------|---|------------------|--|--|---|
|    |                | патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз  |                  |  |  |   |
|    |                | ПЗ.9.В <sub>12</sub> -дефицитная анемия-классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз  | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |
|    |                | ПЗ.10.Лейкозы острые - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.  | Т., Пр., ЗС., С. |  |  | 2 |
|    |                | ПЗ.11.Лейкозы хронические - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Хронический миелолейкоз. Хронический лимфолейкоз.   | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |
|    |                | ПЗ.12.Геморрагические диатезы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях крови. Гемофилия. Тромбоцитопеническая пурпура. Наследственная телеангиэктазия. | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |
|    |                | ПЗ.13.Геморрагический васкулит - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях крови.  | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |
| 4. | Эндокринология | ПЗ.14.Сахарный диабет - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Диабетические комы.   | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |
|    |                | ПЗ.15.Тиреотоксикоз - классификация, этиология, патогенез, клинические  | Т., Пр., ЗС., С  |  |  | 2 |

|               |              |   |                  |           |           |           |
|---------------|--------------|---|------------------|-----------|-----------|-----------|
|               |              | проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях эндокринной системы.<br>Гипотиреоз - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.<br>Стоматологические проявления при заболеваниях эндокринной системы. |                  |           |           |           |
| 5.            | Аллергология | ПЗ.16.Аллергические реакции. Неотложная помощь при аллергических реакциях (анафилактический шок, отеке Квинке, крапивница).   | Т., Пр., ЗС., С. |           |           | 2         |
|               |              |   |                  |           |           | 32        |
|               |              |   |                  | <b>42</b> | <b>20</b> | <b>32</b> |
| <b>ИТОГО:</b> |              |   |                  | <b>94</b> |           |           |

Т – тестирование,  
Пр – оценка освоения практических навыков (умений),  
ЗС – решение ситуационных задач,  
С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

## 5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

### 5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| №№ | Раздел дисциплины  | Наименование работ   | Трудоемкость (час) | Формы контроля  |
|----|--|--|--------------------|-----------------|
| 1. | Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. | Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию  | 2                  | Т., Пр., ЗС., С |
| 2. | Семиотика заболеваний системы органов дыхания.                             | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом  | 2                  | Т., Пр., ЗС., С |
| 3. | Семиотика заболеваний системы органов кровообращения                       | - Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию<br>- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ; | 4                  | Т., Пр., ЗС., С |

|              |  |  |    |                  |
|--------------|--|--|----|------------------|
| 4.           | Семиотика заболеваний системы органов ЖКТ.                         | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом  | 2  | Т., Пр., ЗС., С  |
| 5.           | Семиотика заболеваний системы органов мочевого выделения.          | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию  | 2  | Т., Пр., ЗС., С  |
| 6.           | Семиотика заболеваний системы органов кроветворения.               | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом<br>- Подготовка к тестированию                                   | 2  | Т., Пр., ЗС., С. |
| 7            | Семиотика заболеваний эндокринной системы                          |  | 2  | Т., Пр., ЗС., С  |
| 8            | Неотложные терапевтические состояния в практике врача-стоматолога. |  | 2  |                  |
|              | Всего  |  | 18 |                  |
| VII семестр  |  |  |    |                  |
| 1.           | Пульмонология  | - Изучение учебной и научной литературы<br>-- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;                               | 4  | Т., Пр., ЗС., С  |
| 2.           | Кардиология  | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к тестированию<br>- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ; | 10 | Т., Пр., ЗС., С  |
| 3.           | Семиотика заболеваний системы органов ЖКТ                          | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию  | 8  | Т., Пр., ЗС., С  |
|              | Всего  |  | 22 |                  |
| VIII семестр |  |  |    |                  |
| 1.           | Нефрология   | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию  | 2  | Т., Пр., ЗС., С  |

|               |                |   |           |                 |
|---------------|----------------|---|-----------|-----------------|
| 2.            | Ревматология   | - Изучение учебной и научной литературы<br>- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ; | 2         | Т., Пр., ЗС., С |
| 3             | Гематология    | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию<br>- Работа с лекционным материалом                                   | 2         | Т., Пр., ЗС., С |
| 4.            | Эндокринология | - Изучение учебной и научной литературы<br>- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ; | 2         | Т., Пр., ЗС., С |
| 5.            | Аллергология   | - Изучение учебной и научной литературы<br>- Подготовка к практическому занятию   | 2         | Т., Пр., ЗС., С |
|               | Всего          |   | 10        |                 |
| <b>ИТОГО:</b> |                |   | <b>50</b> |                 |

Т – тестирование,

Пр – оценка освоения практических навыков (умений),

ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

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

### **6.1. Текущий контроль успеваемости**

#### **6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины**

| № раздела         | Наименование раздела дисциплины  | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Формы контроля   |
|-------------------|--|---|--|
| <b>VI семестр</b> |  |   |  |
| 1.                | Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b>        | С – собеседование по контрольным вопросам и другие.  |
| 2.                | Семиотика заболеваний системы органов дыхания.                             | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b>        | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    |  |  | контрольным вопросам и другие.  |
| 3. | Семиотика заболеваний системы органов кровообращения.              | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b> | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| 4  | Семиотика заболеваний системы органов ЖКТ.                         | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b> | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| 5  | Семиотика заболеваний системы органов мочевого выделения.          | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b> | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| 6. | Семиотика заболеваний системы органов кроветворения.               | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b> | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| 7. | Семиотика заболеваний эндокринной системы.                         | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b> | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| 8. | Неотложные терапевтические состояния в практике врача-стоматолога. | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b> | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,  |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
|              |   |   | С – собеседование по контрольным вопросам и другие.   |
| 9.           | Итоговый зачёт по мануальным навыкам. История болезни. Зачёт. | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b>                      | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| VII семестр  |   |   |   |
| 1.           | Пульмонология   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| 2            | Кардиология   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| 3.           | Гастроэнтерология   | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| VIII семестр |   |   |   |
| 1.           | Нефрология  | <b>ИД-1 опк 5</b><br><b>ИД-2 опк 5</b><br><b>ИД-1 опк 6</b> | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |



|    |                |  |   |
|----|----------------|--|---|
| 2. | Ревматология   | ИД-1 опк 5<br>ИД-2 опк 5<br>ИД-1 опк 6 | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| 3. | Гематология    | ИД-1 опк 5<br>ИД-2 опк 5<br>ИД-1 опк 6 | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| 4. | Эндокринология | ИД-1 опк 5<br>ИД-2 опк 5<br>ИД-1 опк 6 | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |
| 5. | Аллергология   | ИД-1 опк 5<br>ИД-2 опк 5<br>ИД-1 опк 6 | Т – тестирование,<br>Пр – оценка освоения практических навыков (умений),<br>ЗС – решение ситуационных задач,<br>С – собеседование по контрольным вопросам и другие. |

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

#### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия: № 3 Хроническая обструктивная болезнь легких

1. Определение, распространенность заболевания.
2. Этиология и патогенез заболевания.
3. Предрасполагающие факторы, факторы риска;
4. Классификация ХОБЛ.
5. Клиническая картина и течение ХОБЛ.
6. Осложнения заболевания и меры ее профилактики.
7. Лабораторные и инструментальные методы исследования, их диагностическое значение.
8. Принципы лечения ХОБЛ: этиологическое, патогенетическое, симптоматическое; критерии эффективности лечения

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 опк 5, ИД-2 опк 5, ИД-1 опк 6**

**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.

**ТЕСТИРОВАНИЕ**

**Тема занятия: № 3 Хроническая обструктивная болезнь легких**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 опк 5, ИД-2 опк 5, ИД-1 опк 6**

**Выберите один правильный ответ.**

**1. К факторам риска ХОБЛ относят:**

- А. Аномалии строения грудной клетки.
- Б. Снижение выработки IgM.
- В. Злоупотребление алкоголем.
- Г. Активное и пассивное курение.
- Д. Первичную легочную гипертензию.

**2. Диагноз хронического бронхита может быть поставлен больному при наличии следующих признаков:**

- А. Кашель с мокротой не менее 3 мес в году в течение 2 и более лет.
- Б. Кашель с мокротой в течение 3 мес в году в течение года.
- В. Возникновение острого бронхита трижды за последние 2 года.
- Г. Кашель с мокротой в течение 4 мес в течение года. Д. Кашель с мокротой в течение 3 мес после перенесенной пневмонии.

**3. Микроорганизмы, наиболее часто вызывающие обострения хронического бронхита:**

- А. Enterococcus spp.
- Б. Hemophilus influenzae.
- В. Legionella pneumoniae. Г. Staphylococcus aureus. Д. Klebsiella pneumoniae.

**4. Укажите клинические признаки хронического бронхита:**

- А. Уменьшение подвижности нижнего края легких. Б. Расширение границ сердца влево.
- В. Расширение границ сердца вправо.
- Г. Появление крепитации в период обострения заболевания. Д. Появление сухих хрипов в период обострения заболевания.

**5. Укажите клинические признаки обострения хронического бронхита:**

- А. Появление сухого приступообразного кашля с мучительной одышкой.
- Б. Появление одышки в покое.
- В. Появление болей в грудной клетке, усиливающихся при кашле.
- Г. Усиление кашля, увеличение количества мокроты, появление гнойной мокроты.
- Д. Развитие приступа удушья.

**6. Укажите клинические признаки ХОБЛ:**

- А. Усиление голосового дрожания. Б. Усиление бронхофонии.
- В. При сравнительной перкуссии выявляется тимпанит.
- Г. Ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом. Д. Акцент II тона во втором межреберье справа.

**7. Укажите клинические признаки обострения ХОБЛ:**

- А. Увеличение частоты приступов одышки, которое сопровождается появлением дистанционных хрипов.
- Б. Появление кровохарканья.
- В. Усиление одышки, которое сопровождается появлением дистанционных хрипов.
- Г. Мокрота становится вязкой, стекловидной.
- Д. Появление болей в грудной клетке при дыхании.

**8. Укажите клинические признаки эмфиземы легких:**

- А. Уменьшение экскурсии нижнего края легких при дыхании.
- Б. Притупление перкуторного звука.
- В. Амфорическое дыхание.
- Г. Усиление бронхофонии.
- Д. Усиление голосового дрожания.

**9. Признаком повышения давления в легочной артерии является:**

- А. Акцент II тона во втором межреберье слева от грудины.
- Б. Акцент II тона во втором межреберье справа от грудины.
- В. Дефицит пульса.
- Г. Усиленный верхушечный толчок.
- Д. Раздвоение II тона во втором межреберье справа от грудины.

**10. Клиническим признаком хронической дыхательной недостаточности является:**

- А. Холодный акроцианоз.
- Б. Соотношение ЧД к пульсу 1:4.
- В. Диффузный «теплый» цианоз.
- Г. Снижение аппетита.
- Д. Повышенная потливость.

**11. Какие изменения показателей ФВД характерны для ХОБЛ:**

- А. Уменьшение остаточного объема.
- Б. Уменьшение объема форсированного выдоха за 1 с (ОФВ1).
- В. Увеличение индекса Тиффно.
- Г. Увеличение жизненной емкости легких (ЖЕЛ).
- Д. Увеличение отношения ОФВ1/ФЖЕЛ.

**12. Результат бронходилатационного теста, характерный для больных ХОБЛ:**

- А. Увеличение ЖЕЛ после приема бронхолитика на 15 %.
- Б. Увеличение ОФВ1 после приема бронхолитика более 15 %.
- В. Увеличение ОФВ1 после приема бронхолитика на 10 %.
- Г. Увеличение пиковой скорости выдоха (ПСВ) после приема бронхолитика на 20 %.
- Д. Отношение ОФВ1/ФЖЕЛ 90 %.

**13. При исследовании мокроты больных хроническим бронхитом в период обострения часто выявляют:**

- А. Большое количество клеток с признаками атипии.
- Б. Большое количество нейтрофильных лейкоцитов.
- В. Большое количество эозинофилов.
- Г. Большое количество эластических волокон.
- Д. Большое количество эритроцитов.

**14. В клиническом анализе крови больных с хроническими бронхитами в период обострения часто наблюдаются:**

- А. Эозинофилия.
- Б. Моноцитоз.
- В. Незначительный нейтрофильный лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом.
- Г. Лимфопения.
- Д. Тромбоцитопения.

**15. Изменения крови, характерные для больных ХОБЛ тяжелого течения при развитии хронической гипоксии:**

- А. Высокий уровень гемоглобина.
- Б. Низкая СОЭ.
- В. Повышение гематокрита.
- Г. Увеличение количества эритроцитов.
- Д. Все вышеперечисленное.

**16. Препаратом выбора для длительной терапии ХОБЛ является:**

- А. Фенотерол.
- Б. Тербуталин.

В. Тиотропия бромид.

Г. Аминофиллин (эуфиллин\*). Д. Сальбутамол.

**17. Механизм действия ипратропия бромида:**

А. Бронходилатация за счет блокады М-холинорецепторов.

Б. Бронходилатация за счет активации р2-адренорецепторов.

В. Муколитическое действие. Г. Антигистаминный эффект.

Д. Бронходилатация за счет подавления активности фосфодиэстеразы.

**18. Показанием к назначению глюкокортикоидов при ХОБЛ является:**

А. Наличие интоксикационного синдрома.

Б. Появление признаков гиперкапнии.

В. Наличие признаков легочной гипертензии.

Г. Тяжелое течение заболевания с частыми обострениями. Д. Появление кровохарканья.

**19. Пролонгированными формами р2-адреномиметиков являются:**

А. Фенотерол.

Б. Ипратропия бромид.

В. Аминофиллин (эуфиллин\*).

Г. Салметерол.

Д. Тиотропия бромид.

**20. К муколитикам относят:**

А. Теофиллин.

Б. Преноксдиазин (либексин\*).

В. Ацетилцистеин.

Г. Фибринолизин.

Д. Алмитрин.

**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%.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ**

**Тема занятия: № 3 Хроническая обструктивная болезнь легких**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 опк 5, ИД-2 опк 5, ИД-1 опк 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.

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

**Тема занятия: № 3 Хроническая обструктивная болезнь легких**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 опк 5, ИД-2 опк 5, ИД-1 опк 6**

### Задача №1.

Пациент, 56 лет, бухгалтер, предъявляет жалобы на одышку при умеренной физической нагрузке, кашель со скудной слизистой мокротой, преимущественно утром. Курит 38 лет по 20 сигарет в сутки, беспокоит умеренный кашель со слизистой мокротой много лет на фоне курения. 3 года назад стал ощущать одышку при физической нагрузке, которая постепенно прогрессирует. Обострения болезни - один раз в год на фоне простуды. Лечение амбулаторное. Туберкулезом не болел. Профессиональных вредностей не было. При объективном исследовании: общее состояние удовлетворительное. Перкуторный звук над легкими с умеренным коробочным оттенком. При аускультации: дыхание везикулярное, выдох умеренно удлиннен, единичные сухие свистящие хрипы на форсированном выдохе. ЧДД=19 в одну минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ритмичные чистые, ЧСС=Р8=72 в одну минуту. АД=130/80 мм рт.ст. Со стороны других органов и систем патологии не выявлено. Вопросник шМКС - 1 балл. Вопросник САТ - 8 баллов. Рентгенограмма органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности. Очаговых и инфильтративных изменений не определяется. Синусы свободные. Тень средостения обычной формы и размеров. Спирометрия: ЖЕЛ - 86%, ОФВ<sub>1</sub> - 65%, ОФВ<sub>1</sub>/ФЖЕЛ - 67%. Электрокардиограмма: электрическая ось расположена нормально, ритм синусовый, 70 в 1 минуту. Признаков патологических изменений не выявлено.

Анализ мокроты: слизистая, при микроскопии - единичные лейкоциты в поле зрения. Общий анализ крови: лейкоциты -  $8 \times 10^9$  /л, эритроциты -  $5,0 \times 10^{12}$  /л, гемоглобин - 150 г/л, СОЭ- 10 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз:
  - а) ХОБЛ, II степень тяжести, стабильное течение, группа риска А, ДН I степени;
  - б) ХОБЛ, II степень тяжести, стабильное течение, группа риска В, ДН II степени;
  - в) Бронхиальная астма, эндогенная неаллергическая форма, средней тяжести, частично контролируемая;
  - г) ХОБЛ, III степень тяжести, стабильное течение, группа риска С, ДН II степени;
  - д) ХОБЛ, III степень тяжести, стабильное течение, группа риска Д, ДН II степени.
2. Определите количество пачка/лет.
3. Какое следует назначить лечение:
  - а) антихолинергический препарат короткого действия по потребности или бета-2-агонист короткого действия по потребности;
  - б) ингаляционный глюкокортикостероид + бета-2-агонист длительного действия или антихолинергический препарат длительного действия;
  - в) антихолинергический препарат длительного действия или бета-2-агонист длительного действия.

### Задача №2.

Пациент, 58 лет, инженер, предъявляет жалобы на одышку при небольшой физической нагрузке, кашель со скудной слизистой мокротой, преимущественно утром. Курит 40 лет по 20 сигарет в сутки, беспокоит умеренный кашель со слизистой мокротой много лет на фоне курения. 5 лет назад стал ощущать одышку при физической нагрузке, которая постепенно прогрессирует. Обострение болезни - два раза в год на фоне простуды. Лечение амбулаторное. Туберкулезом не болел. Профессиональных вредностей не было. При объективном исследовании: общее состояние относительно удовлетворительное. Перкуторный звук над легкими с умеренным коробочным оттенком. При аускультации: дыхание везикулярное, выдох удлиннен, сухие свистящие хрипы на выдохе в умеренном количестве. ЧДД=22 в одну

минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца умеренно приглушены, ритмичные, ЧСС=Р8=82 в одну минуту. АД=130/80 мм рт.ст. Со стороны других органов и систем патологии не выявлено. Вопросник шМКС - 2 балла. Вопросник САТ - 16 баллов. Рентгенограмма органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, очаговые и инфильтративные изменения не определяются. Синусы свободные. Тень средостения обычной формы и размеров. Спирометрия: ЖЕЛ - 86%, ОФВ<sub>1</sub> - 48%, ОФВ<sub>1</sub>/ФЖЕЛ - 65%. Электрокардиограмма: электрическая ось отклонена вправо, ритм синусовый, 80 в 1 минуту. Переходная зона смещена влево. Анализ мокроты: слизистая, при микроскопии - единичные лейкоциты в поле зрения. Общий анализ крови: лейкоциты - 8 x 10<sup>9</sup>/л, эритроциты - 5,0 x 10<sup>12</sup>/л, гемоглобин - 150 г/л, СОЭ - 10 мм/ч.

### **Вопросы:**

1. Поставьте диагноз:
  - а) ХОБЛ, II степень тяжести, стабильное течение, группа риска А, ДН I степени;
  - б) ХОБЛ, II степень тяжести, стабильное течение, группа риска В, ДН II степени;
  - в) Бронхиальная астма, эндогенная неаллергическая форма, тяжелое течение, частично контролируемая;
  - г) ХОБЛ, III степень тяжести, стабильное течение, группа риска С, ДН II степени;
  - д) ХОБЛ, III степень тяжести, стабильное течение, группа риска Д, ДН II степени.
2. Определите количество пачка/лет.
3. Какое следует назначить лечение:
  - а) антихолинергический препарат короткого действия по потребности или бета-2-агонист короткого действия по потребности;
  - б) ингаляционный глюкокортикостероид + бета-2-агонист длительного действия или антихолинергический препарат длительного действия;
  - в) антихолинергический препарат длительного действия или бета-2-агонист длительного действия.

### **Задача №3.**

Пациент, 50 лет, тренер, предъявляет жалобы на кашель со скудной слизистой мокротой, преимущественно утром, снижение толерантности к физической нагрузке.

Курит 20 лет по 20 сигарет в сутки, умеренный кашель со слизистой мокротой много лет на фоне курения. В течение последнего года хуже справлялся с физическими нагрузками во время интенсивных тренировок. Обострение болезни (усиление кашля) один раз в 2-3 года на фоне простуды, за последний год перенес одно обострение. Лечение амбулаторное. Туберкулезом не болел. Профессиональных вредностей не было.

При объективном исследовании: общее состояние удовлетворительное. Перкуторный звук над легкими ясный легочный. При аускультации: дыхание везикулярное, выдох не удлинен, хрипов, крепитации нет. ЧДД=16 в одну минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС=PS=68 в одну минуту. АД=120/80 мм рт.ст. Со стороны других органов и систем патологии не выявлено. Вопросник шМКС - 1 балл. Вопросник САТ - 4 балла. Рентгенограмма органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности. Очаговые и инфильтративные изменения не определяются. Синусы свободные. Тень средостения обычной формы и размеров. Спирометрия: ЖЕЛ - 86%, ОФВ<sub>1</sub> - 82%, ОФВ<sub>1</sub>/ФЖЕЛ - 67%. Электрокардиограмма: электрическая ось расположена нормально, ритм синусовый, 64 в 1 минуту. Признаков патологических изменений не выявлено. Анализ мокроты: слизистая, при микроскопии - единичные лейкоциты в поле зрения. Общий анализ крови: лейкоциты - 8 x 10<sup>9</sup>/л,

эритроциты -  $5,0 \times 10^9$  /л, гемоглобин - 150 г/л, СОЭ - 8 мм/ч.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз:
  - а) ХОБЛ, I степень тяжести, стабильное течение, группа риска А, ДН I степени;
  - б) ХОБЛ, II степень тяжести, стабильное течение, группа риска В, ДН II степени;
  - в) Бронхиальная астма, эндогенная неаллергическая форма, легкое течение, частично контролируемая, ДН I степени;
  - г) ХОБЛ, II степень тяжести, стабильное течение, группа риска А, ДН I степени;
  - д) ХОБЛ, I степень тяжести, стабильное течение, группа риска В, ДН I степени.
2. Определите количество пачка/лет.
3. Какое следует назначить лечение:
  - а) антихолинергический препарат короткого действия по потребности или бета-2-агонист короткого действия по потребности;
  - б) ингаляционный глюкокортикостероид + бета-2-агонист длительного действия или антихолинергический препарат длительного действия;
  - в) антихолинергический препарат длительного действия или бета-2-агонист длительного действия.

**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).

**ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

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

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1 опк 5, ИД-2 опк 5, ИД-1 опк 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 стомат. фак. (Ф.И.О.)  
Проверил: ассистент кафедры (Ф.И.О.)

**Махачкала 2021**

**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**

#### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации - экзамен. Семестр – VIII семестр.**

#### **6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.**

Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам.

#### **6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.**

1. Пневмонии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника очаговой пневмонии. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2. ХОБЛ. Определение. Патогенез. Классификация. Основные синдромы. Принципы лечения.



3. Ревматизм. Этиология. Роль стоматологических заболеваний. Патогенез и патоморфология. Ведущие синдромы первичной атаки. Лечение.
4. Ревматизм. Первичный ревмокардит. Обоснование диагноза. Профилактика ревматизма.
5. Ревматизм. Кожные и суставные проявления. Роль стоматолога в профилактике ревматизма.

#### 6.2.4. Пример билета.

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

**ФГБОУ ВО ДГМУ  
Минздрава России**

**Кафедра внутренних болезней пед., стом. и мед-проф. ф-в  
Специальность): врач-стоматолог  
Дисциплина «Внутренние болезни»**

БИЛЕТ № 19 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. **ХОБЛ. Определение. Патогенез. Классификация. Основные синдромы. Принципы лечения**
2. **Гипертонические кризы, их диагностика. Неотложная помощь.**
3. **З А Д А Ч А**

Больная В.. 30 лет. работает учителем. Обратилась к терапевту с жалобами на общую слабость, жажду, повышенный аппетит, похудание на 10 кг за 2 месяца, сердцебиение, раздражительность, дрожание всего тела, слезотечение. Болеет более 2 месяцев. Месяц назад перенес фолликулярную яркую ангину.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37.2 С. Больная суетлива, мелкий тремор пальцев вытянутых рук. блеск глаз, редкое мигание. При опускании взора вниз видна полоска склер, между верхним веком и радужной оболочкой (симптом «заходящего солнца»). Отмечается лабильность настроения. Кожа кистей рук повышенной влажности, теплая. Пальпируется слегка увеличенная щитовидная железа, мягкая, безболезненная. Границы сердца в пределах нормы, топы сердца усилены, тахикардия до 126 в минут. АД – 160/50 мм рт ст. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный. Печень, желчный пузырь. селезенка не увеличены. Стул жидкий, до 5 раз в сутки. Мочепуспускание 4-5 раз в сутки, безболезненное. Месячные отсутствуют в течение последних 2 месяцев.

Задание к задаче

1. Установить предварительный диагноз.

2. Наметить план дополнительного обследования.
  3. Провести дифференциальную диагностику.
  4. Определить тактику лечения.
- 4. Защита истории болезни**

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «27» июня 2022 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.

«27» июня 2022 г.

**6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины описание шкал оценивания, выставления оценок.**

| Показатели оценивания   | Критерии оценивания  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
|   | «неудовлетворительно»<br>(минимальный уровень не достигнут)  | «удовлетворительно»<br>(минимальный уровень)  | «хорошо»<br>(средний уровень)  | «отлично»<br>(высокий уровень)   |
| <b>ИД-1ОПК-5</b>  |  |   |  |  |
| <b>Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза</b> |  |   |  |  |
| <b>Знать</b>  | Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.<br>Не знает общие принципы осмотра пациента, основные физикальные методы обследования, основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма с целью установления диагноза | Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.<br>Имеет несистематизированные знания о общих принципах осмотра пациента, основных физикальных методов и методов клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма с целью установления диагноза | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале.<br>Знает основные принципы осмотра пациента, основные физикальные методы обследования и методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма с целью установления диагноза | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.<br>Знает основные принципы осмотра пациента, основные лабораторные и инструментальные методы обследования.<br>Показывает глубокое знание и понимание в изученном материале. |
| <b>Уметь</b>  | Студент не умеет проводить обследование пациентов методом пальпации, перкуссии, аускультации.<br>Не умеет интерпретировать   | Студент испытывает затруднения при решении ситуационных задач;<br>Студент непоследовательно и не систематизировано умеет  | Студент умеет самостоятельно проводить методы обследования (пальпация, перк  | Студент умеет самостоятельно и последовательно интерпретировать результаты обследования.   |

|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
|  | результаты лабораторной и инструментальной диагностики.  | интерпретировать результаты обследования.  | уссия, аускультация). Решать ситуационные задачи, допуская небольшие ошибки, которые сам же подправляет.  | Студент умеет самостоятельно решать ситуационные задачи. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины  |
| <b>Владеть</b>   | Студент не владеет навыками проведения обследования пациентов с целью установления диагноза.   | Студент в основном владеет основными навыками проведения обследования пациентов с целью установления диагноза, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.   | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками проведения обследования пациентов с целью установления диагноза. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины |
| <b>ИД-20ПК-5</b>   |  |  |   |   |
| Способен интерпретировать результаты обследований пациентов с целью установления диагноза. |  |  |   |   |
| <b>Знать</b>   | Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает клинико-морфологические аспекты современной патологии; этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, | Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о результатах осмотра пациента, основных физикальных методов и методов | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале допуская небольшие ошибки. Знает основные принципы осмотра   | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные   |

|                |   |   |   |  |
|----------------|---|---|---|--|
|                | опухолевых и других заболеваний;<br>с целью установления диагноза   | клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма с целью установления диагноза   | пациента, основные физикальные методы обследования и методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма с целью установления диагноза                           | принципы осмотра пациента, основные лабораторные и инструментальные методы обследования. Показывает глубокое знание и понимание в изученном материале.   |
| <b>Уметь</b>   | Студент не умеет интерпретировать результаты обследования методом пальпации, перкуссии, аускультации. Не умеет интерпретировать результаты лабораторной и инструментальной диагностики. | Студент испытывает затруднения при решении ситуационных задач; Студент непоследовательно и не систематизировано умеет интерпретировать результаты обследования.   | Студент умеет самостоятельно интерпретировать результаты обследования. Решать ситуационные задачи, допуская небольшие ошибки, которые сам же подправляет.   | Студент умеет самостоятельно и последовательно интерпретировать результаты обследования. Студент умеет самостоятельно решать ситуационные задачи. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины  |
| <b>Владеть</b> | Студент не владеет навыками интерпретации результатов обследования пациентов с целью установления диагноза.   | Студент в основном владеет основными навыками интерпретации результатов обследования пациентов с целью установления диагноза, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем. | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками интерпретации результатов обследования пациентов с целью установления диагноза. Студент |

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
|  |  |  |  | показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины |
|--|--|--|--|---|

**ИД-10ПК-6**

Способен назначать лечение при острых и хронических заболеваниях

|              |  |  |   |  |
|--------------|--|--|---|--|
| <b>Знать</b> | Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Студент не знает методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных. | Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о методах лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных. | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент знает методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации и больных. | Студент самостоятельно и последовательно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание. Студент знает методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных. |
| <b>Уметь</b> | Студент не умеет формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. | Студент испытывает затруднения формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.   | Студент умеет самостоятельно формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии             | Студент умеет самостоятельно и последовательно формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетическо   |

|                |  |  | наиболее распространенных заболеваний.  | й терапии наиболее распространенных заболеваний.   |
|----------------|--|--|---|--|
| <b>владеть</b> | Студент не владеет навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом. | Студент в основном способен самостоятельно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом. | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно назначить больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом. | Студент самостоятельно и последовательно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части. Студент владеет навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом. |

## **7. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

### **ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **7.1 Основная литература**

##### **Печатные источники**

| <b>№№</b> | <b>ИЗДАНИЯ</b>   | <b>КОЛИЧЕСТВО ЭКЗЕМПЛЯРОВ В БИБЛИОТЕКЕ</b> |
|-----------|--|--|
| 1.        | Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник + CD/Н.А. Мухин, В.С. Моисеев - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 848 с.: ил. Текст: непосредственный ISBN 978-5-9704-2506-0                               | 205  |
| 2.        | Стрюк Р.И., Маев И.В. Внутренние болезни: учебник для стомат. ф-тов. – Москва, 2008. - 496 с. Текст: непосредственный. ISBN978-5-9704-0816-2   | 55   |
| 3.        | Внутренние болезни: учебник в 2-х томах / под редакцией В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа. в 2-х т. Т.1.2013 –960 с.: ил. + CD Текст: непосредственный ISBN 978-5-9704-2581-7  | 130  |
| 4.        | Внутренние болезни: учебник в 2-х томах / под редакцией В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа. в 2-х т. Т.2 2013 – 896 с.: ил. + CD Текст: непосредственный ISBN 978-5-9704-2581-7 | 130  |

##### **Электронные источники**

| <b>№№</b> | <b>ИЗДАНИЯ</b>  |
|-----------|---|
| 1.        | Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Мухин Н. А. , Моисеев В. С. - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-3470-3. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html</a> |
| 2.        | Стрюк, Р. И. Внутренние болезни : учебник / Стрюк Р. И. , Маев И. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-2516-9. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html</a>                     |

#### **7.2 Дополнительная литература**

##### **Печатные источники**

| <b>№№</b> | <b>ИЗДАНИЯ</b>  | <b>КОЛИЧЕСТВО ЭКЗЕМПЛЯРОВ В БИБЛИОТЕКЕ</b> |
|-----------|---|--|
| 1.        | Шамов И.А., Ахмедханов С.Ш. Пропедевтика внутренних болезней: учебное пособие для студ. стом. фак. мед. вузов / Шамов И.А., Ахмедханов С.Ш.– Москва: ГОУ ВУНМЦ, 2005 – 525 с. Текст: непосредственный. ISBN 5-89004-211-4                                       | 196  |
| 2.        | 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. – Москва: Медпресс-информ. 2004. – 304 с.: ил. Текст: непосредственный.                   | 538  |
| 3.        | 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. Текст: непосредственный. | 3  |
| 4.        | Маколкин В.И. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи. Учебное пособие. Москва: Гэотар-медиа. 2011.– 300 с. – 32 экз. Текст: непосредственный. ISBN 978-5-9704-1961-8   | 35   |
| 5.        | Дворецкий, Л. И. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии  |  |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    | к ним : учебное пособие / Дворецкий Л. И. , Михайлов А. А. , Стрижова Н. В. , Чистова В. С - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1482-8.Текст непосредственный | 6 |
| 6. | Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных. – выпуск 2- Москва : ГЭОТАР-медиа, 2011 – 1376 с. ISBN978-5-9704-1581-8  | 7 |

### Электронные источники

| №.№ | ИЗДАНИЯ   |
|-----|---|
| 1.  | Шамов, И. А. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагно-стики : учебник / Шамов, И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3597-7. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.html</a>   |
| 2.  | Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология : учеб. пособие / Ивашкин В. Т. , Драпкина О. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-2717-0. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427170.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427170.html</a>   |
| 3.  | Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология : учебное пособие / Ивашкин В. Т. , Драпкина О. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2279-3. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422793.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422793.html</a>  |
| 4.  | Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология : учебное пособие / Ивашкин В. Т. , Драпкина О. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-1962-5. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419625.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419625.html</a>  |
| 5.  | Люсов, В. А. ЭКГ при инфаркте миокарда : атлас / Люсов В. А. , Волов Н. А. , Гордеев И. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 76 с. - ISBN 978-5-9704-1264-0. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html</a>  |
| 6.  | Щукин, Ю. В. Атлас ЭКГ : учебное пособие / Ю. В. Щукин, Е. А. Суркова, В. А. Дьячков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 260 с. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2340.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2340.html</a>   |
| 7.  | Колпаков, Е. В. ЭКГ при аритмиях : атлас / Колпаков Е. В. , Люсов В. А. , Волов Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2603-6. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html</a>  |
| 8.  | Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4157-2. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441572.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441572.html</a>   |
| 9.  | Дворецкий, Л. И. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним : учебное пособие / Дворецкий Л. И. , Михайлов А. А. , Стрижова Н. В. , Чистова В. С - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1482-8. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414828.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414828.html</a> |

### 7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «интернет»

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://lms.dgmu.ru/>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>



3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система. URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL: <http://cyberleninka.ru>
8. Электронная библиотека РФФИ. URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL: <http://www.internist.ru>

#### 7.4. Информационные технологии

##### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional
2. Пакеты прикладных программ:  
Microsoft Office Professional Plus 2007 (в составе Microsoft Word 2007, Microsoft Excel 2007, Power Point 2007);  
Microsoft Office Professional Plus 2010 (в составе Microsoft Word 2010, Microsoft Excel 2010, Power Point 2010)
3. Антивирусное ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows
4. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro;
5. Пакеты прикладных программ:  
Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Power Point 2013);  
Microsoft Office Standards 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Power Point 2013);  
Microsoft Office Standards 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Power Point 2016)
6. Антивирусное ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows

### VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| N/N | Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.) | Наименование оборудования  |
|-----|--|--|
| 1.  | Учебная комната № 1 (18 м <sup>2</sup> ) – для практических занятий<br><b>Адрес - Ул.Лаптиева 55 а</b>   | Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы двухместные, стулья), наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) |
| 2.  | Учебная комната № 2 (24 м <sup>2</sup> ) – для практических занятий<br><b>Адрес - Ул.Лаптиева 55 а</b>   | Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы двухместные, стулья), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | Мультимедийный комплекс (компьютер, проектор, экран)  |
| 3. | <b>Учебная комната № 3 (14,3 м<sup>2</sup>) – для практических занятий</b><br>Адрес - Ул.Лаптиева 55 а | Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы двухместные, стулья), ноутбук, комплект электронных презентаций (слайдов), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.  |
| 4. | <b>Учебная комната № 4 (9,9 м<sup>2</sup>) – для практических занятий</b><br>Адрес - Ул.Лаптиева 55 а  | Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы двухместные, стулья), комплект электронных презентаций (слайдов), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.   |
| 5. | <b>Учебная комната № 5 (8,6 м<sup>2</sup>) – для практических занятий</b><br>Адрес - Ул.Лаптиева 55 а  | Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы двухместные, стулья, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.  |
| 6. | <b>Учебная комната № 6 (18 м<sup>2</sup>) – для практических занятий</b><br>Адрес - Ул.Лаптиева 55 а   | Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы двухместные, стулья), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.   |
| 7. | <b>Учебная комната № 7 (22 м<sup>2</sup>) – для практических занятий</b><br>Адрес - Ул.Лаптиева 55 а   | Компьютер   |
| 8. | <b>Лекционный зал,<br/>Комната для промежуточной аттестации</b><br>Адрес - Ул.Лаптиева 55 а            | Специализированная мебель, технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (мультимедийный презентационный комплекс), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. |
| 9. | Читальный зал библиотеки - для самостоятельной работы  | Столы, стулья для обучающихся, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа   |

## **IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ**

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 4,6% от объема аудиторных занятий.

| №№ | Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения) | Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения | Трудоемкость* (час.) |
|----|--|--|----------------------|
| 1. | пульмонология  | Проблемная лекция: Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) Бронхиальная астма (БА) | 2                    |
| 2. | кардиология  | Проблемная лекция: Гипертоническая болезнь   | 2                    |
| 3. | кардиология  | Проблемная лекция: ИБС. Стенокардия  | 2                    |

## **X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

## **XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**12.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

**12.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**12.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| Категории студентов                        | Формы   |
|--|---|
| нарушением слуха                           | - в печатной форме;<br>- в форме электронного документа;  |
| С нарушением зрения                        | - в печатной форме увеличенным шрифтом;<br>- в форме электронного документа;<br>- в форме аудиофайла; |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - печатной форме;<br>- в форме электронного документа;  |

**12.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

**12.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

| Категории студентов                        | Виды оценочных средств                            | Формы контроля и оценки результатов обучения          |
|--|---|---|
| С нарушением слуха                         | тест  | преимущественно письменная проверка                   |
| С нарушением зрения                        | собеседование                                     | преимущественно устная проверка (индивидуально)       |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка |

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **12.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **12.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **12.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

| Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины  | РП актуализирована на заседании кафедры |                                   |                              |
|--|---|-----------------------------------|------------------------------|
|  | Дата                                    | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |
| <p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p> |   |                                   |                              |