

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

Утверждаю

И.о. проректора по учебной работе,

д.м.н. проф. Р.М. Рагимов  
проректор  
по учебной  
работе  
« 11 мая 2023 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 – III, IV

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 2023 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 2020г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «26» 05.2023г.

**Рабочая программа согласована:**

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

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

**Разработчик рабочей программы:**

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

2. 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**

<b>Код и наименование компетенции (или ее части)</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>
--	---

**Общепрофессиональные компетенции (ОПК)**

<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 диагностикифункционального состояния органов и систем человеческогоорганизма 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 исследованияс целью установления диагноза 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.58 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 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 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 (СРО)</b>	50	18	22	10

Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36			36
<b>Общая трудоемкость:</b> часов 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> <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> <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> <p>Синдром острой и хронической сердечной</p>	<b>ИД-1 опк 5</b> <b>ИД-2 опк 5</b>

		<p>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> <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> <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> <b>ИД-2 опк 5</b></p>
7	Семиотика заболеваний	Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия	<b>ИД-1 опк 5</b>

	эндокринной системы	при заболеваниях эндокринной системы. Функционально-диагностические исследования при заболеваниях эндокринной системы.	<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> <b>ИД-2 опк 5</b>
9	Итоговая работа по мануальным навыкам.	Защита истории болезни.	<b>ИД-1 опк 5</b> <b>ИД-2 опк 5</b>

**ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VIII СЕМЕСТР**

1	Пульмонология	Пневмонии - внебольничная, нозокомиальная: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.	<b>ИД-1 опк 5</b> <b>ИД-2 опк 5</b> <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> <b>ИД-2 опк 5</b> <b>ИД-1 опк 6</b>
		ХОБЛ - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.	<b>ИД-1 опк 5</b> <b>ИД-2 опк 5</b> <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> <b>ИД-2 опк 5</b> <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> <b>ИД-2 опк 5</b> <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> <b>ИД-2 опк 5</b> <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-стоматолога при нарушениях ритма у	<b>ИД-1 опк 5</b> <b>ИД-2 опк 5</b> <b>ИД-1 опк 6</b>

		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> <b>ИД-2 опк 5</b> <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> <b>ИД-2 опк 5</b> <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> <b>ИД-2 опк 5</b> <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.	<b>ИД-1 опк 5</b> <b>ИД-2 опк 5</b> <b>ИД-1 опк 6</b>
		Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях органов мочеотделения.	
2	Ревматология	Ревматизм - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.	<b>ИД-1 опк 5</b> <b>ИД-2 опк 5</b> <b>ИД-1 опк 6</b>
		Аортальные пороки - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.	
		Митральные пороки клапанов - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.	
		Инфекционный эндокардит - классификация,	

		<p>этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз</p> <p>Ревматоидный артрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при ревматических болезнях и системных заболеваниях соединительной ткани.</p>	<p><b>ИД-1 опк 5</b> <b>ИД-2 опк 5</b> <b>ИД-1 опк 6</b></p>
3	Гематология	<p>Железодефицитная анемия - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз</p> <p>В<sub>12</sub>-дефицитная анемия - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз</p> <p>Лейкозы острые - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Лейкозы хронические - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз</p> <p>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.</p> <p>Геморрагический васкулит - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях крови.</p>	<p><b>ИД-1 опк 5</b> <b>ИД-2 опк 5</b> <b>ИД-1 опк 6</b></p>
4	Эндокринология	<p>Сахарный диабет - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Диабетические комы. Неотложная помощь при гипогликемии и гипергликемии.</p> <p>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 гипотиреоидной коме.</p>	<p><b>ИД-1 опк 5</b> <b>ИД-2 опк 5</b> <b>ИД-1 опк 6</b></p>

5	Аллергология	Неотложная помощь при аллергических реакциях (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница).	ИД-1 опк 5 ИД-2 опк 5 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	СРО	
<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 зачет 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

№ №	РАЗДЕЛ ДИСЦИПЛИНЫ	ТЕМАТИКА ЛЕКЦИЙ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ 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 (анафилактический шок, отек Квинке,			<b>2</b>

		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 респиратора.	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 – VIII 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. Гипотиреоз - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. 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 - Подготовка к практическому занятию	2	Т., Пр., ЗС., С
2.	Семиотика заболеваний системы органов дыхания.	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом	2	Т., Пр., ЗС., С
3.	Семиотика заболеваний системы органов кровообращения	- Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию - 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 - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом	2	Т., Пр., ЗС., С
5.	Семиотика заболеваний системы органов мочевого выделения.	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию	2	Т., Пр., ЗС., С
6.	Семиотика заболеваний системы органов кроветворения.	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - 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 -- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	4	Т., Пр., ЗС., С
2.	Кардиология	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к тестированию - 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 - Подготовка к практическому занятию	8	Т., Пр., ЗС., С
	Всего		22	
VIII семестр				
1.	Нефрология	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию	2	Т., Пр., ЗС., С

2.	Ревматология	- Изучение учебной и научной литературы - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	2	Т., Пр., ЗС., С
3	Гематология	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом	2	Т., Пр., ЗС., С
4.	Эндокринология	- Изучение учебной и научной литературы - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	2	Т., Пр., ЗС., С
5.	Аллергология	- Изучение учебной и научной литературы - 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**

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

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

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

**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 относительноудовлетворительное. 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 -  $8 \times 10^9$  /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, 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 -  $8 \times 10^9$  /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**

Сдача итоговой истории болезни с выставлением оценки в журнал проводится на последнем занятии в VI и в VIII семестрах. Защита итоговой истории болезни по ВБ проходит непосредственно на экзамене. Полный образец ИБ 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 2023

### **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**

**Кафедра внутренних болезней пед., стом. и мед-проф. ф-в**

**Минздрава России(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 взгляда 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. Мочевыделение 4-5 раз в сутки, безболезненное. Менструации 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 № 10 от «16» июня 2023г.*

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.

«26» май 2023 г.

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

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (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. 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. 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. 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. Знает основные принципы осмотра пациента, основные лабораторные и инструментальные методы обследования. Показывает глубокое знание и понимание в изученном материале.
<b>Уметь</b>	Студент не умеет проводить обследование пациентов методом	Студент испытывает затруднения при решении ситуационных задач;	Студент умеет самостоятельно проводить	Студент умеет самостоятельно и последовательно

	пальпации, перкуссии, аускультации. Не умеет интерпретировать результаты лабораторной и инструментальной диагностики.	Студент непоследовательно и не систематизировано умеет интерпретировать результаты обследования.	методы обследования (пальпация, перкуссия, аускультация). Решать ситуационные задачи, допуская небольшие ошибки, которые сам же подправляет.	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 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 (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 проведения обследования пациентов с целью установления диагноза. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины
----------------	--	--	---	---

**ИД-20ПК-5**

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	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о результатах	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале допуская небольшие ошибки.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного
--------------	---	---	---	--

	деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; с целью установления диагноза	осмотра пациента, основных физикальных методов и методов клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма с целью установления диагноза	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	материала дисциплины. Знает основные 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 (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро	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

			исправляет	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	Студент умеет самостоятельно формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать	Студент умеет самостоятельно и последовательно формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств;

		заболеваний.	принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.	обосновывать принципы патогенетической 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. ISBN 978-5-9704-0816-2	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.scsmr.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 <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 <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> 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> 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> 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> 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> Адрес - Ул.Лаптиева 55 а	Компьютер
8.	<b>Лекционный зал, Комната для промежуточной аттестации</b> 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.	<b>Читальный зал библиотеки - для самостоятельной работы</b>	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; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - 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>			