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

Утверждаю

Проректор по учебной работе
к.м.н. Ахмедова Э.А.
_____
«20» мая 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»

Индекс дисциплины - Б.1.О.35

Специальность - 32.05.01 -«МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»

Уровень высшего образования - специалитет

Квалификация выпускника – врач по общей практике, по эпидемиологии

Факультет - медико-профилактический

Кафедра -внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов

Форма обучения - очная

КУРС – IV

СЕМЕСТР – 7, 8

Всего трудоемкость – 216 часов/56 зачетных единиц

Лекции – 40 часов

Практические занятия – 62 часов

Самостоятельная работа – 78 часа

ФОРМА КОНТРОЛЯ – экзамен (36 часов)

МАХАЧКАЛА 2025 г.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС 3++ ВО по специальности32.05.01 - «Медико-профилактическое дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №522 от «15 июня» 2017 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры№10 от 15. 05.2025 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ _____ В.Р. Мусаева
2. Начальник УМУ _____ Г.Г.Гаджиев
3. Декан медико-профилактического факультета _____ Г.С. Баркаев

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

Разработчики рабочей программы:

1. Ахмедханов С.Ш. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов.
2. Бейбалаева А.Т. – ассистент кафедры внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов.
3. Саидова З.М.- – 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 кафедры 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), знаний этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов, формирование врачебного мышления, 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;
- 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;
- 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);
- ознакомление студентов с делопроизводством 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, диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением заболеваний внутренних органов;
- дать студентам представление о распространённости и значимости заболеваний внутренних органов и взаимосвязях этих заболеваний с патологией других органов и систем;
- формирование у студентов навыков диагностики, лечения заболеваний внутренних органов;

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

В результате освоения компетенции обучающийся должен:		**Код и наименование компетенции(или ее части)**
Общепрофессиональные компетенции		
2.	ИД-1 ОПК-1 Уметь соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности.	Этические и правовые основы профессиональной деятельности **ОПК-1.** Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.
	ИД-2 ОПК-1 Уметь излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	

3.	ИД-1 ОПК-4 Владеть алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики **ОПК-4.** Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины.
	ИД-2 ОПК-4 Уметь применять дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	
	ИД-3 ОПК-4Уметь оценивать результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	
4.	ИД-1 ОПК-5 Владеть алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	Этиология и патогенез **ОПК-5.** Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.
	ИД-2 ОПК-5Уметь оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	
	ИД-3 ОПК-5 Уметь определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Внутренние болезни» относится к обязательной части блока I 51.0.35. Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания:

В цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика; педагогика, психология; правовые основы деятельности врача, история медицины, история Отечества, экономика, латинский язык, иностранный язык):

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

ВИД УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	ВСЕГО ЧАСОВ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В СЕМЕСТРЕ	
		VII	VIII
1			
Контактная работа обучающихся с преподавателем:	102	58	44

Аудиторные занятия:	102	58	44
В том числе:			
Лекции (Л)	40	28	12
Практические занятия (ПЗ)	62	30	32
Семинары (С)			
Лабораторные занятия: (ЛЗ)			
Внеаудиторная работа (всего), в т. ч.			
Групповые, индивидуальные консультации			
Индивидуальная работа с обучающимися			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	78	50	28
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)			Экзамен
Общая трудоемкость: часов зачетных единиц	216 6		

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)
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ – VII СЕМЕСТР			
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. Ведение истории болезни. Понятие о болезни: болезнь, симптом, синдром. Основные заболевания, осложнения, сопутствующие заболевания. Понятие о диагнозе. Диагностика. Виды диагнозов. Общие методы клинического обследования больного: расспрос (жалобы, история настоящего заболевания, история жизни). Деонтологические вопросы: общение врача с больным.	**ОПК-5**
2	Система органов дыхания	Расспрос и осмотр больного с заболеванием органов дыхания. Жалобы больного. Анамнез болезни. Анамнез жизни. Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация легких. Нормальные дыхательные шумы. Патологические дыхательные шумы.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Функционально-диагностические исследования при заболеваниях органов дыхания.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания. Синдром очагового уплотнения легочной ткани. Синдром образования полости в легком. Синдром скопления жидкости в полости плевры. Синдром скопления воздуха в полости плевры.	**ОПК-4** **ОПК-5**

		Недостаточность функции внешнего дыхания. Сдача фрагмента истории болезни.	
3	Система органов кровообращения	Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни. Факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия.	**ОПК-4 ОПК-5**
		Аускультация сердца. Нормальные аускультативные явления. Тоны. Аускультации сердца. Шумы.	**ОПК-4 ОПК-5**
		Артериальное давление. Венозное давление. ЭКГ здорового человека. Нарушение ритма сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия. Синусовая аритмия. Экстрасистолии: предсердные и желудочковые. Мерцание и трепетание предсердий.	**ОПК-4 ОПК-5**
		Основные клинические синдромы. Недостаточность кровообращения. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой). Сердечная астма, отек легких. Синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок); Сдача фрагмента истории болезни.	**ОПК-4 ОПК-5**
4	Система органов ЖКТ	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта. Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях желудка и кишечника. Сдача фрагмента истории болезни.	**ОПК-4 ОПК-5**
		Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени, желчных путей и поджелудочной железы. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. Сдача фрагмента истории болезни.	**ОПК-4 ОПК-5**
		Основные клинические синдромы: синдром желтухи: паренхиматозной (печеночной), механической (подпеченочной), гемолитической (надпеченочной); синдром портальной гипертензии; гепатолиенальный синдром; синдром печеночной недостаточности (печеночная кома); синдром желчной колики. Сдача фрагмента истории болезни.	**ОПК-4 ОПК-5**
5	Система органов мочевыделения	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях почек. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях почек.	**ОПК-4 ОПК-5**
		Основные клинические синдромы при заболеваниях почек: синдром почечной колики, мочевой синдром, отечный синдром, синдром почечной артериальной гипертензии; синдром почечной недостаточности (острой и хронической).	**ОПК-4 ОПК-5**

		Уремическая кома. Сдача фрагмента истории болезни.	
6.	Система органов кроветворения	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при болезнях системы крови. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях системы крови. Сдача фрагмента истории болезни.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Основные клинические синдромы. Анемический синдром, геморрагический синдром.	**ОПК-4** **ОПК-5**
7	Итоговая работа по мануальным навыкам. История болезни.	Итоговая работа по мануальным навыкам. История болезни.	**ОПК-4** **ОПК-5**
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VIII СЕМЕСТР			
9.	**Пульмонология**	Пневмония. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (уплотнения легочной ткани, интоксикационного, бронхитического, болевого в грудной клетке, дыхательной недостаточности). Атипичные виды пневмоний (характеристика возбудителей, особенность клинической картины и диагностики). Классификации. Критерии диагноза. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы лечения (антибактериальная терапия, муколитики, дезинтоксикацинная терапия). Осложнения. Плеврит Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (бронхообструкции, бронхитический, дыхательной недостаточности, повышенной воздушности легочной ткани). Классификация в соответствии с GOLD 2010. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика по синдрому бронхообструкции с ХОБЛ, хроническим обструктивным бронхитом. Методы лечения. Осложнения.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Бронхиальная астма (БА). Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (обратимой бронхообструкции, дыхательной недостаточности, бронхитический). Классификация в соответствии с GINA. Критерии диагноза. Диагностикаки. Дифференциальная диагностика по синдрому бронхообструкции с двумя заболеваниями. Методы лечения. Осложнения (этиология, критерии диагноза, лечение): астматический статус.	**ОПК-4** **ОПК-5**
10.	**Кардиология**	Ревматизм. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация ревматизма. Критерии диагностики заболевания. Органные проявления ревматизма – кардит, полиартрит, ревматическая хорея, анулярная эритема, ревматические узелки. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Методы профилактики. Митральные пороки. Не-	**ОПК-4** **ОПК-5**

		достаточность митрального клапана, митральный стеноз. Этиология. Гемодинамика. Клинические проявления пороков сердца. Гемодинамика. Диагностика. Дифференциальный диагноз пороков сердца. Методы профилактики.	
		Гипертоническая болезнь. Определение. Этиология и патогенез. Факторы риска - модифицируемые и немодифицируемые. Классификация по стадиям, степеням. Поражение органов мишеней. Ассоциированные заболевания. Определении степени риска развития осложнений. Клиническая картина различных стадий заболевания. Осложнения. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертония. Принципы ведения больных с гипертонической болезнью. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Основные классы гипотензивных препаратов. Дифференцированное применение гипотензивных средств различного механизма действия. Принципы комбинированной терапии. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Профилактика. Особенности лечения.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Актуальность проблемы. Факторы риска ИБС. Классификация ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Клинические варианты. Степени тяжести. Формулировка диагноза. Провокационные пробы. Роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности. Суточное мониторирование ЭКГ. Радионуклеидные методы. Роль инвазивных методов исследования в выявлении ИБС. Провокационные пробы. Лечение ИБС.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Диагноз. Изменения ЭКГ, резорбционно- некротический синдром. Радиоизотопные методы диагностики инфаркта миокарда. Течение инфаркта миокарда. Лечение неосложненного инфаркта миокарда. Купирование болевого синдрома. Принципы тромболитической терапии. Антикоагулянтная и антиагрегантная терапия. Профилактика аритмий. Ограничение зоны некроза. Осложнения инфаркта миокарда. Кардиогенный шок. Патогенез. Критерии диагноза. Виды шока. Неотложные мероприятия. Профилактика. Отек легких. Патогенез. Критерии диагноза. Неотложные мероприятия. Профилактика.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Хроническая сердечная недостаточность. Характер изменений гемодинамики. Роль почек, нейрогуморальных факторов в возникновении нарушений центральной и периферической гемодинамики, водного- электролитного дисбаланса при сердечной недостаточности. Провоцирующие и	**ОПК-4** **ОПК-5**

		способствующие факторы. Классификация сердечной недостаточности по Василенко- Стражеско и NYHA. Клинические проявления сердечной недостаточности. Право- и левожелудочковая недостаточность. Латентная сердечная недостаточность. Диагностка. Клинические и инструментальные методы исследования. Терапия. Прогноз.	
11	**Гастроэнтерология**	Хронический гастрит. Определение. Распространенность. Этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль Helicobacterpylori). Патогенез (значение нарушения секреторной и моторной функции желудка). Клиническая картина. Основные синдромы. Классификации по морфологическому, функциональному и этиологическому принципам (Сиднейская система). Диагноз. Значение рентгенологического, эндоскопического исследований, возможности гастробиопсии. Методы диагностики геликобакериоза. Оценка секреторной функции желудка. Течение. Осложнения. Прогноз. Лечение в зависимости от состояния секреторной функции желудка, от стадии (обострение, ремиссии); диета, медикаментозная терапия. Язвенная болезнь желудка и 12-й кишки. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов, свойства НР. Клиника. Критерии диагноза. Классификация. Осложнения (перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз, малигнизация). Диагностика. Дифференциальная диагностика с симптоматическими язвами, включая НПВП-гастропатии, раком желудка. Методы лечения.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Хронические вирусные, алкогольные, лекарственные. Аутоиммунные гепатиты Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Клиника, основные клинические и биохимические синдромы. Классификация. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с алкогольными, лекарственными, аутоиммунными гепатитами. Методы лечения. Цирроз печени. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Классификация. Критерии диагноза. Критерии цирроза печени по Чайлд-Пью (стадии А, В, С). Дифференциальная диагностика с первичным билиарным циррозом печени, с раком печени (гепатоцеллюлярная карцинома). Методы лечения.	**ОПК-4** **ОПК-5**
12.	**Нефрология**	Хронический гломерулонефрит (ХГН). Этиология, эпидемиология. Причины роста распространенности. Патогенез клинических синдромов (нефротический синдром, мочевой,	**ОПК-4** **ОПК-5**

		артериальной гипертензии). Классификация клиническая, морфологическая. Клиника. Осложнения, исходы. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика с амилоидозом, острым гломерулонефритом, пиелонефритом. Лечение. Хронический пиелонефрит. Этиология, эпидемиология. Классификация. Клиника. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика с ХГН. Лечение (антибактериальная терапия эмпирическая и этиологическая; противоболевая терапия, дезинтоксикационная терапия, антигипертензивная, фитотерапия). Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, эпидемиология. Классификация. Клиника. Критерии диагноза. Диагностика. Лечение	
13.	**Гематология**	Анемия железодефицитная Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (анемический, сидеропенический, гемолиза, фуникулярногомиелоза, поражения ЖКТ). Классификация (патогенетическая, по цветовому показателю, по размеру эритроцитов, по степени тяжести). Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика (по сочетанию анемического и анемии специфичного синдрома). Лечение. B_{12}-дефицитная анемия. Этиология, эпидемиология. Классификация. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика (по сочетанию анемического и анемии специфичного синдрома). Методы лечения.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Острые лейкозы. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (гиперпластический, анемический, геморрагический, иммунодефицита, интоксикационный). Классификация (FAB). Критерии диагноза. Диагностика: общий анализ крови, БАК, иммунограмма, цитогенетика, иммунофенотипирование, миелограмма, цитохимическая реакция. дифференциальная диагностика по анемическому и гиперпластическому синдрому. Методы лечения.	**ОПК-4** **ОПК-5**
		Хронические лейкозы (хронический лимфолейкоз и хронический миелолейкоз). Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (гиперпластический, анемический, геморрагический, иммунодефицита, интоксикационный). Классификация. Критерии диагноза. Диагностика. Методы лечения. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Классификации. Критерии диагноза. Диагностика. Методы лечения.	**ОПК-4** **ОПК-5**
15.	**Ревматология** Ревматоидный артрит	Ревматоидный артрит. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Мануальные методы обследования опорно-двигательного	**ОПК-4** **ОПК-5**

		аппарата. Классификация по степени активности, течению, рентгенологической стадии, анти- ЦЦП, РФ, функциональные классы. Критерии диагноза. Дополнительные методы обследования. Базисная и симптоматическая терапия. Лечение.	

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	
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ – VII СЕМЕСТР							
1.	Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни	2	2			6	10
2.	Система органов дыхания	4	6			8	18
3.	Система органов кровообращения	6	6			14	26
4.	Система органов ЖКТ	8	8			8	24
5.	Система органов мочевыделения.	4	4			6	14
6.	Система органов кроветворения.	4	4			6	14
7.	Итоговая работа по мануальным навыкам. История болезни.		2			2	4
	Итого	28	30			50	108
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ –VIII СЕМЕСТР							
9.	**Пульмонология**	2	6			5	13
10.	**Кардиология**	4	10			5	19
11.	**Гастроэнтерология**	2	6			5	13
12.	**Нефрология**	2	2			4	8
13.	**Гематология**	2	6			4	12
14.	**Ревматология**		2			5	7
ИТОГО:		**40**	**62**			**78**	**216**

5.3. Тематический план лекций

№ №	РАЗДЕЛ ДИСЦИПЛИНЫ	ТЕМАТИКА ЛЕКЦИЙ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В СЕМЕСТРЕ	
			VII	VIII
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ – VII СЕМЕСТР				
1.	Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни	Общие вопросы: 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. Задачи пропедевтической, факультетской и госпитальной клиник внутренних болезней. Методология синдромного диагноза. Основные методы клинического обследования больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Значение истории болезни и ее основные разделы	2	
2.	Система органов дыхания	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия больного с заболеваниями органов дыхания.	2	
		Аускультация больного с заболеваниями органов дыхания .	2	
3.	Система органов кровообращения	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	2	
		Аускультация больного при заболеваниях сердечно-сосудистой системы .	2	
		Функционально-диагностические методы исследования сердечно-сосудистой системы.	2	
4.	Система органов ЖКТ	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	2	
		Функционально-диагностические методы исследования органов желудочно-кишечного тракта.	2	
		Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях печени, желчных путей и поджелудочной железы	2	

		Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях печени, желчных путей и поджелудочной железы	2	
5.	Система органов мочевыделения	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях мочевыделительной системы	2	
		Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях мочевыделительной системы	2	
6.	Система органов кроветворения	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях системы кроветворения	2	
		Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях системы кроветворения	2	
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VIII СЕМЕСТР				
9.	Пульмонология	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) Бронхиальная астма (БА)		2
10	Кардиология	Гипертоническая болезнь		2
		Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда, осложнения инфаркта миокарда		2
11.	Гастроэнтерология	Хронический гастрит Язвенная болезнь желудка и 12-й кишки		2
12.	Нефрология	Хронический гломерулонефрит Хронический пиелонефрит (ХПН)		2
13.	Гематология	Острые лейкозы Хронические лейкозы		2
14.	Эндокринология	Сахарный диабет Диффузный токсический зоб Гипотиреоз		2
15.	Ревматология	Ревматоидный артрит Остеоартроз		2
			28	**12**
	ИТОГО:		**40**	

5.4. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН КЛИНИЧЕСКИХ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№№	РАЗДЕЛ ДИСЦИПЛИНЫ	ТЕМАТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ПРАКТИЧЕСКИХ	ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ В СЕМЕСТРЕ	
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ – VII СЕМЕСТР					
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. Ведение	С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	

		истории болезни. Понятие о болезни: болезнь, симптом, синдром. Основные заболевания, осложнения, сопутствующие заболевания. Понятие о диагнозе. Диагностика. Виды диагнозов. Общие методы клинического обследования больного: расспрос (жалобы, история настоящего заболевания, история жизни). Деонтологические вопросы: общение врача с больным.			
2.	Система органов дыхания	Расспрос и осмотр больного с заболеванием органов дыхания. Жалобы больного. Анамнез болезни. Анамнез жизни. Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация легких. Нормальные дыхательные шумы. Патологические дыхательные шумы.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
		Функционально-диагностические исследования при заболеваниях органов дыхания.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
		Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания. Синдром очагового уплотнения легочной ткани. Синдром образования полости в легком. Синдром скопления жидкости в полости плевры. Синдром скопления воздуха в полости плевры.	Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	

		Недостаточность функции внешнего дыхания. Сдача фрагмента истории болезни.			
3.	Система органов кровообращения	Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни. Факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
		Аускультация сердца. Нормальные аускультативные явления. Тоны. Аускультации сердца. Шумы.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
		Артериальное давление. Венозное давление. ЭКГ здорового человека. Нарушение ритма сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия. Синусовая аритмия. Экстрасистолии: предсердные и желудочковые. Мерцание и трепетание предсердий.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
4.	Система органов ЖКТ	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта. Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях желудка и кишечника. Сдача	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным	2	

		фрагмента истории болезни.	вопросам и другие.		
		Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени, желчных путей и поджелудочной железы.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
		Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. Сдача фрагмента истории болезни.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
		Основные клинические синдромы: синдром желтухи: паренхиматозной (печеночной), механической (подпеченочной), гемолитической (надпеченочной); синдром портальной гипертензии; гепатолиенальный синдром; синдром печеночной недостаточности (печеночная кома); синдром желчной колики. Сдача фрагмента истории болезни.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
5.	Система органов мочевыделения	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях почек. Функционально - диагностические методы исследования при	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных	2	

		заболеваниях почек.	задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		
		Основные клинические синдромы при заболеваниях почек: синдром почечной колики, мочевой синдром, отечный синдром, синдром почечной артериальной гипертензии; синдром почечной недостаточности (острой и хронической). Уремическая кома. Сдача фрагмента истории болезни.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
6	Система органов кроветворения	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при болезнях системы крови. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях системы крови. Сдача фрагмента истории болезни.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
		Основные клинические синдромы. Анемический синдром, геморрагический синдром.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.	2	
8		Итоговая работа по мануальным навыкам. История болезни.	Пр – оценка освоения практических навыков (умений),	2	
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VIII СЕМЕСТР					
9.	Пульмонология	Пневмония Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических	Т – тестирование, Пр – оценка освоения		2

		синдромов (уплотнения легочной ткани, интоксикационного, бронхитического, болевого в грудной клетке, дыхательной недостаточности). Атипичные виды пневмоний (характеристика возбудителей, особенность клинической картины и диагностики). Классификации. Критерии диагноза. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы лечения (антибактериальная терапия, муколитики, дезинтоксикацинная терапия). Осложнения. Плеврит Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.	практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		
		Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (бронхообструкции, бронхитический, дыхательной недостаточности, повышенной воздушности легочной ткани). Классификация в соответствии с GOLD 2010. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика по синдрому бронхообструкции с ХОБЛ, хроническим обструктивным бронхитом. Методы лечения. Осложнения.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2
		Бронхиальная астма (БА). Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (обратимой бронхообструкции, дыхательной недостаточности, бронхитический). Классификация в соответствии с GINA.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным		2

		Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика по синдрому бронхообструкции с двумя заболеваниями. Методы лечения. Осложнения (этиология, критерии диагноза, лечение): астматический статус.	вопросам и другие.		
10	Кардиология	Ревматизм. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация ревматизма. Критерии диагностики заболевания. Органные проявления ревматизма – кардит, полиартрит, ревматическая хорея, анулярная эритема, ревматические узелки. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Методы профилактики. Митральные пороки. Недостаточность митрального клапана, митральный стеноз. Этиология. Гемодинамика. Клинические проявления пороков сердца. Гемодинамика. Диагностика. Дифференциальный диагноз пороков сердца. Методы профилактики.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2
		Гипертоническая болезнь. Определение. Этиология и патогенез. Факторы риска - модифицируемые и немодифицируемые. Классификация по стадиям, степеням. Поражение органов мишеней. Ассоциированные заболевания. Определении степени риска развития осложнений. Клиническая картина различных стадий заболевания. Осложнения. Гипертонические кризы.. Принципы ведения больных с гипертонической болезнью. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Основные классы	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2

		гипотензивных препаратов. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Профилактика. Особенности лечения.			
		Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Актуальность проблемы. Факторы риска ИБС. Классификация ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Клинические варианты. Степени тяжести. Формулировка диагноза. Провокационные пробы. Роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности. Суточное мониторирование ЭКГ. Радионуклеидные методы. Роль инвазивных методов исследования в выявлении ИБС. Провокационные пробы. Суточное мониторирование ЭКГ. Радионуклеидные методы. Роль инвазивных методов исследования в выявлении ИБС. Лечение ИБС.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2
		Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Диагноз. Изменения ЭКГ, резорбционно-некротический синдром. Радиоизотопные методы диагностики инфаркта миокарда. Течение инфаркта миокарда. Лечение неосложненного инфаркта миокарда. Купирование болевого синдрома. Принципы тромболитической терапии. Антикоагулянтная и антиагрегантная терапия. Профилактика аритмий. Осложнения инфаркта	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2

		миокарда. Кардиогенный шок. Патогенез. Критерии диагноза. Виды шока. Неотложные мероприятия. Профилактика. Отек легких. Патогенез. Критерии диагноза. Неотложные мероприятия. Профилактика.			
		Хроническая сердечная недостаточность. Характер изменений гемодинамики. Роль почек, нейрогуморальных факторов в возникновении нарушений центральной и периферической гемодинамики, водного-электролитного дисбаланса при сердечной недостаточности. Провоцирующие и способствующие факторы. Классификация сердечной недостаточности по Василенко- Стражеско и NYHA. Клинические проявления сердечной недостаточности. Право- и левожелудочковая недостаточность. Латентная сердечная недостаточность. Диагностка. Клинические и инструментальные методы исследования. Терапия. Прогноз.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2
11	Гастроэнтерология	Хронический гастрит. Определение. Распространенность. Этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль Helicobacterpylori). Патогенез (значение нарушения секреторной и моторной функции желудка). Клиническая картина. Основные синдромы. Классификации по морфологическому, функциональному и этиологическому принципам (Сиднейская система). Диагноз. Значение	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2

		рентгенологического, эндоскопического исследований, возможности гастробиопсии. Методы диагностики геликобакериоза. Оценка секреторной функции желудка. Течение. Осложнения. Прогноз. Лечение в зависимости от состояния секреторной функции желудка, от стадии (обострение, ремиссии); диета, медикаментозная терапия.			
		Язвенная болезнь желудка и 12-й кишки. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов, свойства НР. Клиника. Критерии диагноза. Классификация. Осложнения (перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз, малигнизация). Диагностика. Дифференциальная диагностика с симптоматическими язвами, включая НПВП-гастропатии, раком желудка. Методы лечения.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2
		Хронические вирусные, алкогольные, лекарственные. Аутоиммунные гепатиты Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Клиника, основные клинические и биохимические синдромы. Классификация. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с алкогольными, лекарственными, аутоиммунными гепатитами. Методы лечения. Цирроз печени. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Классификация. Критерии диагноза. Критерии цирроза печени по	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2

		Чайлд-Пью (стадии А, В, С). Дифференциальная диагностика с первичным билиарным циррозом печени, с раком печени (гепатоцеллюлярная карцинома). Методы лечения.			
12.	Нефрология	Хронический гломерулонефрит (ХГН). Этиология, эпидемиология. Причины роста распространенности. Патогенез клинических синдромов (нефротический синдром, мочевой, артериальной гипертензии). Классификация клиническая, морфологическая. Клиника. Осложнения, исходы. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Хронический пиелонефрит. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (болевой поясничный фланковый, дезурический, интоксикационно-воспалительный, артериальной гипертензии, мочевой, синдром нарушенной функции почек). Классификация. Клиника. Критерии диагноза. Осложнения, исходы (апостематоз почки, уросепсис, ОПН, ХПН). Диагностика. Дифференциальная диагностика с ХГН. Лечение Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, эпидемиология. Классификация. Клиника. Критерии диагноза. Диагностика. Лечение	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2
13.	Гематология	Анемии Анемия железодефицитная Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (анемический, сидеропенический, гемолиза,	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение		2

		фуникулярногомиелоза, поражения ЖКТ). Классификация (патогенетическая, по цветовому показателю, по размеру эритроцитов, по степени тяжести). Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика (по сочетанию анемического и анемии специфичного синдрома). Лечение. B_{12}-дефицитная анемия. Этиология, эпидемиология. Классификация. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика (по сочетанию анемического и анемии специфичного синдрома). Методы лечения.	ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		
		Острые лейкозы. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (гиперпластический, анемический, геморрагический, иммунодефицита, интоксикационный). Классификация (FAB). Критерии диагноза. Диагностика: общий анализ крови, БАК, иммунограмма, цитогенетика, иммунофенотипирование, миелограмма, цитохимическая реакция. дифференциальная диагностика по анемическому и гиперпластическому синдрому. Методы лечения.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2
		Хронические лейкозы (хронический лимфолейкоз и хронический миелолейкоз). Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (гиперпластический, анемический, геморрагический, иммунодефицита, интоксикационный).	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и		2

		Классификация. Критерии диагноза. Диагностика. Методы лечения. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Классификации. Критерии диагноза. Диагностика. Методы лечения.	другие.		
15.	Ревматология	Ревматоидный артрит. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Мануальные методы обследования опорно-двигательного аппарата. Классификация по степени активности, течению, рентгенологической стадии, анти- ЦЦП, РФ, функциональные классы. Критерии диагноза. Дополнительные методы обследования. Базисная и симптоматическая терапия. Лечение.	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.		2
				30	**32**
ИТОГО:				**62**	

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
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ – VII СЕМЕСТР				
1.	Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	6	С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
2	Система органов дыхания	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	8	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

3.	Система органов кровообращения	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	14	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
4.	Система органов ЖКТ	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	8	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
5.	Система органов мочевыделения.	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	6	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
6.	Система органов кроветворения.	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	6	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VIIICEMECTP				
7	**Пульмонология**	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию - работа с электронными	6	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач,

		образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;		С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
8.	**Кардиология**	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	6	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
9.	**Гастроэнтерология**	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	4	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
10	**Нефрология**	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	4	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
11.	**Гематология**	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;	4	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
12.	**Ревматология**	- Изучение учебной и научной литературы - Подготовка к практическому занятию - Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	4	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений),

		- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ;		ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
ИТОГО:			42	

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ – VII СЕМЕСТР			
1.	Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни	**ОПК-5**	С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
2.	Система органов дыхания	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
3.	Система органов кровообращения	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
4.	Система органов ЖКТ	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и

			другие.
5.	Система органов мочевыделения	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
6.	Система органов кроветворения	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
7.	Эндокринная система Костно-мышечная система, суставы	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
8.	Итоговая работа по мануальным навыкам. История болезни.	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – VIII СЕМЕСТР			
9.	**Пульмонология**	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

10.	**Кардиология**	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
11.	**Гастроэнтерология** Хронический гастрит Язвенная болезнь желудка и 12-й кишки	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
12.	**Нефрология** Хронический гломерулонефрит Хронический пиелонефрит ХПН	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
13.	**Гематология** Железодефицитная анемия B_{12}-дефицитная анемия	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
14.	**Эндокринология** Сахарный диабет	**ОПК-4** **ОПК-5**	Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.
15.	**Ревматология** Ревматоидный артрит Остеоартроз	**ОПК-4** **ОПК-5**	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: № 23 Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5

1. Актуальность проблемы. 2. Факторы риска ИБС. 3. Классификация ИБС. Стенокардия. 4. Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). 5. Клинические варианты. 6. Степени тяжести. 7. Формулировка диагноза. 8. Провокационные пробы. 9. Роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности. 10. Суточное мониторирование ЭКГ. 11. Радионуклеидные методы. 12. Роль инвазивных методов исследования в выявлении ИБС. 13. Провокационные пробы. 14. Суточное мониторирование ЭКГ. 15. Радионуклеидные методы. 16. Роль инвазивных методов исследования в выявлении ИБС. 17. Лечение ИБС.

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: № 23 Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5

Выберите один правильный ответ

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИЧИНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. тромбоз коронарной артерии
2. коронарит
3. тромбоз капилляров
4. атеросклероз коронарной артерии

2. КРОМЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ПОЯВЛЕНИЕ ПРИСТУПОВ СТЕНОКАРДИИ ВОЗМОЖНО ПРИ

1. узелковом периартериите
2. гипертрофической кардиомиопатии

3. аортальном стенозе
4. системной красной волчанке
5. неревматическом миокардите

3. ДЛЯ ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНО СТЕНОЗИРУЮЩЕЕ ПОРАЖЕНИЕ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

1. да
2. нет

4. ДЛЯ АНГИНОЗНОЙ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ

1. связь боли с дыханием
2. усиление боли при кашле
3. возникновение боли при физической нагрузке
4. загрудинная локализация боли

5. НА ЭКГ ВО ВРЕМЯ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

1. депрессия сегмента PQ
2. депрессия сегмента ST
3. подъем сегмента ST

6. ПРИ ОДНОКРАТНОМ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ПРИЕМЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ:

1. головная боль
2. желудочковая экстрасистолия
3. рвота
4. артериальная гипотония
5. артериальная гипертензия
6. затрудненное мочеиспускание

7. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ СТЕНОКАРДИИ:

1. вариантная стенокардия
2. стенокардия Гебердена
3. стенокардия напряжения

8. ПРИ ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ IV ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА,

1. приступы могут наблюдаться в покое, в ночное время
2. сохраняется высокая толерантность к физической нагрузке
3. отсутствует депрессия сегмента ST в момент приступа

9. ПОНЯТИЕ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ОБЪЕДИНЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ:

1. впервые возникшая стенокардия
2. вариантная стенокардия
3. безболевая стенокардия
4. прогрессирующая стенокардия
5. синдром X

10. ПРЕХОДЯЩИЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕН

1. дегенеративными изменениями митрального клапана
2. изменением реологических свойств крови
3. ишемией сосочковой мышцы
4. разрывом хорды митрального клапана

11. ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST, ВЫЯВЛЯЮЩИЙСЯ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ, ОБУСЛОВЛЕН

1. ишемией субэндокардиальных отделов миокарда
2. глубокой и обширной ишемией миокарда
3. ишемией париетального листа перикарда

12. СИНДРОМ Х ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОБУСЛОВЛЕН

1. диффузным спазмом артериол
2. тромбозом микроциркуляторного русла
3. антифосфолипидным синдромом

13. ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ИНФАРКТА МИОКАРДА

1. никогда не бывает подъема ST
2. нехарактерны аритмии
3. изменения ЭКГ носят обратимый характер
4. не возникает артериальная гипотония

14. ПРИЗНАКИ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ НА АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ БЛЯШКЕ

1. маленькое липидное ядро
2. толстая «покрышка» атеросклеротической бляшки
3. большое количество гладкомышечных клеток в атеросклеротической бляшке
4. большое количество и активность «пенистых» клеток в бляшке

15. ПРОВЕДЕНИЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ДОЛЖНО БЫТЬ ПРЕКРАЩЕНО В СЛУЧАЕ

1. повышения АД выше 210/120 мм рт. ст.
2. появления частой желудочковой экстрасистолии
3. появления блокады ножки пучка Гиса
4. появления атрио-вентрикулярной блокады
5. развития приступа стенокардии
6. числа сердечных сокращений выше 100 ударов в минуту

16. МЕТОДИКА СТРЕСС-ЭХОКГ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ПРИЗНАКИ ИШЕМИИ МИОКАРДА,ПРОВОЦИРУЕМОЙ

1. введением изадрина под ЭКГ контролем
2. чрезпищеводнойэлектрокардиостимуляцией с регистрацией ЭКГ и оценкой регионарной сократимости миокарда с помощью ЭХОКГ
3. велоэргометрией под контролем перфузии миокарда с помощью радиоактивного таллия

17. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ «ДВОЙНОЕ ПРОИЗВЕДЕНИЕ»

1. среднего артериального давления на число сердечных сокращений
2. систолического артериального давления на число сердечных сокращений
3. диастолического артериального давления на число сердечных сокращений

18. ВЫСОКИЙ ПРОЦЕНТ ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ИШЕМИИ МИОКАРДА С ПОМОЩЬЮ ХОЛТЕРОВСКОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ОБУСЛОВЛЕН

1. невозможностью точно дозировать физическую нагрузку
2. частым наличием преходящего синдрома преждевременной реполяризации
3. позиционными изменениями конечной части желудочкового комплекса

19. ДИПИРИДАМОЛОВЫЙ ТЕСТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ОСНОВАН НА

1. улучшении реологических свойств крови
2. провоцировании ишемии миокарда при тахикардии
3. синдроме «межкоронарного обкрадывания»
4. провоцировании коронароспазма

20. ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОРОНАРОГРАФИИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 0,001%
2. 0,1%
3. 1%

21. ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ С ЭРГОМЕТРИНОМ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

1. диагностика коронароспазма
2. диагностика тромбоза капилляров

3. диагностика синдрома Х

22. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

1. нитраты
2. сердечные гликозиды
3. бета-адреноблокаторы
4. антиагреганты
5. симпатомиметики

23. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ АНАПРИЛИНА:

1. бронхообструктивный синдром
2. атрио-вентрикулярная блокада 2 степени
3. мерцательная тахиаритмия
4. портальная гипертензия

24. АСПИРИН ОКАЗЫВАЕТ АНТИАГРЕГАНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗА СЧЕТ

1. блокады циклооксигеназы
2. блокады липооксигеназы

25. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИМВАСТАТИНОМ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ:

1. повышение уровня трансаминаз
2. мышечная слабость
3. угнетение кроветворения
4. повышение уровня креатинина
5. повышение артериального давления

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: № 23 Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.

<u>Коды контролируемых компетенций:</u> ОПК-4, ОПК-5

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 (малосущественные 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: № 23 Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5

Задача.

Больной В., 44 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев..

Объективно: температура $36,6^0$С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм рт. ст.. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

1. ИБС: стабильная стенокардия напряжения, второй функциональный класс.

Обоснование:

1) данные анамнеза:

- боль за грудиной, сжимающий характер, иррадиация в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу,
- боли непродолжительные;
- возникают при физической нагрузке (подъем по лестнице более чем на один этаж);

2) объективные данные:

- избыточная масса тела;

2. Биохимическое исследование крови: увеличение содержания холестерина, липопротеидов низкой плотности, триглицеридов, электрокардиография может быть снижение сегмента ST в момент приступа, велоэргометрия.

3. Инфаркт миокарда.

4. Больной нуждается в обучении основным принципам самопомощи во время приступа, диетотерапии, а также в назначении медикаментозного лечения в межприступный период.

Принципы лечения:

Режим полупостельный

Диета № 10, ограничение поваренной соли и жидкости, употребление продуктов, богатых калием

Самопомощь во время приступа стенокардии:

Удобно сесть

Расстегнуть стесняющий ворот, ослабить галстук и поясной ремень

Принять нитроглицерин: 1 таблетку под язык или 2 капли на кусочек сахара, или 2 дозы аэрозоля под язык

При отсутствии эффекта через 2-3 минуты прием нитроглицерина повторить

При отсутствии эффекта следует вызвать бригаду скорой помощи

Для профилактики приступов стенокардии пациенту следует назначить нитрат пролонгированного действия: изосорбид- 5 - мононитрат, нитросорбид, нитронг или др. При отсутствии эффекта монотерапии нитраты комбинируют с в-адреноблокаторами, антагонистами ионов кальция

Прогноз в отношении жизни благоприятный при условии соблюдения пациентом данных ему рекомендаций, аккуратного приема лекарственных препаратов.

Профилактика:

первичная:

- рациональное питание (ограничение животных жиров, холестерина, экстрактивных веществ, легкоусваивающихся углеводов, обогащение рациона продуктами, богатыми калием);
- запрещение курения и злоупотребления алкоголем;
- физическая активность;

вторичная:

- диспансерное наблюдение за пациентами со стенокардией;
- профилактический прием нитроглицерина перед предстоящей физической нагрузкой;
- правильное хранение нитроглицерина во избежание снижения его эффективности (в плотно закрывающихся пеналах не больше 1 года).

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

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПРОХОДИТ НА ЭКЗАМЕНЕ В VIII СЕМЕСТРЕ. ПОЛНЫЙ ОБРАЗЕЦ ПРЕДСТАВЛЕН В ПРИЛОЖЕНИИ ФОС.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ОПК-5

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 медико-профилактического факультета (Ф.И.О.)
Проверил: ассистент кафедры (Ф.И.О.)

Махачкала 2025

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 лечении.

«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.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

Бронхиальная астма. Определение. Эпидемиология. Патофизиология бронхиальной астмы.

1. Бронхиальная астма. Факторы риска (внутренние и внешние). Патогенез. Диагностика: анамнез и оценка симптомов, физикальное обследование, оценка функции легких (спирометрия, пиковая скорость выдоха, гиперреактивность дыхательных путей), неинвазивное измерение маркеров воспаления дыхательных путей, определение аллергического статуса.
2. Бронхиальная астма. Классификация по степени тяжести. Дифференциальная диагностика обструктивных заболеваний легких. Лечение: препараты для контроля заболевания, средства неотложной помощи. Ступенчатый подход к медикаментозной терапии. Оценка степени тяжести обострения.
3. Бронхиальная астма. Лечение обострения в домашних условиях и в стационаре. Критерии для перевода в отделение реанимации/интенсивной терапии. Критерии выписки из стационара.
4. Пневмонии. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Классификация (внебольничная, нозокомиальная, аспирационная, пневмония у лиц с тяжелыми дефектами иммунитета). Этиология. Патогенез.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ	**Кафедра внутренних болезней пед., стом. и мед-проф. ф-в**
Минздрава России	**Специальность: врач по общей практике, по эпидемиологии**

Дисциплина «Внутренние болезни»

Билет № 6

1. Ревматизм. Этиология, клиника, классификация, дифференциальный диагноз, лечение.
2. З А Д А Ч А

Больной Г., 42 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, быструю утомляемость. Снижение аппетита, чувство тяжести в правом подреберье, тошноту. 10 лет назад перенес острый вирусный гепатит. Ухудшение началось 2 недели назад.

Объективно: температура 37 ^{0} С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Склеры, мягкое небо чистые, с желтушным оттенком. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС- 82 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Язык обложен желтоватым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 3 см., умеренно болезненная, эластичная. Селезенка не пальпируется.

Задания к ситуационной задаче:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз
2. Назовите необходимые дополнительные исследования
3. Перечислите возможные осложнения
3. Защита истории болезни

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 10 от «15» мая 2025 г.

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

Составители:

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

_____(*подпись)*

М.П. *«15» мая 2025 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)**
УК-6.				
Знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в	Студент способен самостоятельно выделять	Студент способен самостоятельно и

	материале дисциплины. Студентне знает приоритеты и планирование собственной профессиональной деятельности, контролировать и анализировать ее результаты	усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания оприоритетахи планировании собственной профессиональной деятельности, контролировать и анализировать ее результаты	главные положения в изученном материале. Знает основные приоритеты и планирование собственной профессиональной деятельности, контролировать и анализировать ее результаты	последовательно выделять главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Студентзнаетприоритеты и планирование собственной профессиональной деятельности, контролировать и анализировать ее результаты.
Уметь	Студент не умеетвыбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.	Студент испытывает затруднения при выборе наиболее эффективных путей и способов совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.	Студент умеет самостоятельно умеетвыбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.	Студент умеет последовательно и самостоятельно выбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.
Владеть	Студент не владеет навыком реализации приоритетов собственной деятельности и способами ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни.	Студент в основном самостоятельноспособен реализовать приоритеты собственной деятельности и способами ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни .	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, способен самостоятельно реализовать приоритеты собственной деятельности и способами ее	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет реализацией приоритетов

			совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни. .Допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	собственной деятельности и способами ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.
ОПК 1.				
Знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Студент не знает моральные и правовые нормы впрофессиональной деятельности	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о моральных и правовых нормах в профессиональной деятельности	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент знает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Студент способен самостоятельно и последовательно выделять главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Студент знает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности
Уметь	Студент не умеет излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	Студент непоследовательно и не систематизировано излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	Студент умеет самостоятельно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и	Студент умеет самостоятельнои последовательно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии

			деонтологии	
Владеть	Студент не способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологическиепринципы в профессиональной деятельности.	Студент в основном самостоятельно способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно. Допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	Студент умеет последовательно и самостоятельнос пособенреализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.
ОПК 4.				
Знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Студент не знает, как применять дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные о том , как применять дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент знает, как применять дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе	Студент способен самостоятельно и последовательно выделять главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Студент знает, как применять дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том

			иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.
Уметь	Студент не умеет оценивать результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Студент испытывает затруднения при оценивании результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Студент умеет самостоятельно оценивать результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Студент умеет самостоятельнои последовательно оценивать результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
Владеть	Студент не владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Студент в основном владеет владееталгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональ	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Студент показывает глубокое и

			ных задач.	полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.
ОПК 5.				
Знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Студент не знает, как определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о том, как определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание. Студент знает, как определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.
Уметь	Студент не умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	Студент испытывает затруднения при определенииморфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека.	Студент умеет самостоятельно оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	Студент умеет самостоятельноипоследовательно оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
Владеть	Студент не владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных	Студент в основном самостоятельно владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и

	задач.	профессиональных задач.	излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент самостоятельно владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части. Студент самостоятельно и последовательно владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.

7. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Основная литература

Печатные источники

№	ИЗДАНИЯ	Количество экземпляров В библиотеке
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 непосредственныйIBSN 978-5-9704-2506-0	205
2.	Внутренние болезни: учебник в 2-х томах /под редакцией В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А Мухина – 3-е изд., исп. и допол. – Москва: ГЭОТАР-Медиа – в 2-х т. Т.1.2013 – 960 с.: ил. + CDТекст: непосредственный IBSN 978-5-9704-2581-7	130
3.	Внутренние болезни: учебник в 2-х томах /под редакцией В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А Мухина – 3-е изд., исп. и допол. – Москва: ГЭОТАР-Медиа – в 2-х т. Т.2.2013 – 896 с.: ил. + CDТекст: непосредственныйIBSN 978-5-9704-2581-7	130

Электронные источники

№№	ИЗДАНИЯ
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. - IBSN 978-5-9704-3470-3 Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/IBSN 9785970434703.html

7.2 Дополнительная литература

Печатные источники

№№	ИЗДАНИЯ	Количество экземпляров В библиотеке
1.	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
2.	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
3.	Маколкин В.И. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи. Учебное пособие. Москва: Гэотар-медиа. 2011.– 300 с. – 32 экз. Текст непосредственныйIBSN 978-5-9704-1961-8	35
4.	Дворецкий Л.И. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним: учебное пособие./ Дворецкий Л.И., Михайлов	6

	А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С.– 2-е изд., перераб. и доп. – Москва., Гэотар-медиа. 2010.– 160 с. – IBSN 978-5-9704-1482-8 Текст непосредственный	
5.	Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных. – Выпуск 2 – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2011-1376 с. IBSN 978-5-9704-1581-8	7

Электронные источники

№№	ИЗДАНИЯ
1.	Шамов И.А. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: учебник / Шамов И.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - IBSN 978-5-9704-3597-7 Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/IBSN 9785970435977.html
2.	Ивашкин В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.-184 с. - IBSN 978-5-9704-2717-0 Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/IBSN 9785970427170.html
3.	Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - IBSN 978-5-9704-2279-3.- Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/IBSN 9785970422793.html
4.	Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. - IBSN 978-5-9704-1962-5.- Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/IBSN 9785970419625.html
5.	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: http://www.studmedlib.ru/book/IBSN 06-COS-2340.html
6.	Колпаков Е.В., ЭКГ при аритмиях: атлас / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - IBSN 978-5-9704-2603-6.- Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/IBSN 9785970426036.html
7.	Маколкин В.И., Внутренние болезни: учебник/ Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.- 6 –е издание перераб. и допол. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с.-IBSN 978-5-9704-4157-2.-Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/IBSN 9785970441572.html
8.	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. - IBSN 978-5-9704-1482-8.-Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/IBSN 97859704 14828.html

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «интернет»

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: https://lms-dgmu.ru/
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru
3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: http://feml.scsml.rssi.ru
5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp

6. Медицинская справочно-информационная система. URL: http://www.medinfo.ru/
7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL: http://cyberleninka.ru
8. Электронная библиотека РФФИ. URL: http://www.rfbr.ru/
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL: http://www.internist.ru

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. ОперационнаясистемаMicrosoftWindows 7 Professional
2. АнтивирусноеПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows
3. Пакетыприкладныхпрограмм:

Microsoft Office Professional Plus 2013 (всоставе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Power Point 2013);

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	Наименование оборудования
1.	Учебная комната № 1 (18 м^2) – для практических занятий и текущего контроля	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
2.	Учебная комната № 2 (24 м^2) – для практических занятий, текущего контроля и промежуточной аттестации	Мультимедийный комплекс (компьютер, проектор, экран)
3.	Учебная комната № 3 (14,3 м^2) – для практических занятий и текущего контроля	Ноутбук
4.	Учебная комната № 4 (9,9м^2) – для практических занятий и текущего контроля	Ноутбук
5.	Учебная комната № 5 (8,6 м^2) – для практических занятий и текущего контроля	
6.	Учебная комната № 6 (18 м^2) – для практических занятий и текущего контроля	Компьютер
7.	Учебная комната № 7 (22 м^2) – для практических занятий и текущего контроля	Компьютер
8.	Читальный зал библиотекиА.Алиева 1 - для самостоятельной работы	

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют_____% от объема аудиторных занятий.

№№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/илиинтерактивные 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.	*эндокринология*	Проблемная лекция: Сахарный диабет	*2*

X. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

10.1. 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).

10.2. 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).

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

10.4. 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;

10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. 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.

10.5.2. 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.

10.6. 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.

10.7. 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.

10.8. 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.

XIII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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