

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 04.08.2025 20:03:41
Уникальный идентификатор:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»
Факультет Лечебный факультет

Кафедра Пропедевтики внутренних болезней

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
_____ Л.И. Задорожная
« ____ » _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине

**Б1.О.42 Пропедевтика внутренних болезней,
лучевая диагностика**

по направлению подготовки

31.05.02 Педиатрия

по профилю подготовки (специализации)

Педиатрия

квалификация (степень) выпускника

врач - педиатр

форма обучения

Очная,

год начала подготовки

2025

Майкоп



Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия

Составитель рабочей программы:

доцент, канд. мед. наук

(должность, ученое звание, степень)

Подписано простой ЭП

02.07.2025

(подпись)

Тхакушинов Рустэм

Аскарбиевич

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры:

Пропедевтики внутренних болезней

(название кафедры)

Заведующий кафедрой:

02.07.2025

Подписано простой ЭП

02.07.2025

(подпись)

Даутов Юрий Юнусович

(Ф.И.О.)

Согласовано:

Руководитель ОПОП

заведующий выпускающей

кафедрой

по направлению подготовки

(специальности)

03.07.2025

Подписано простой ЭП

03.07.2025

(подпись)

Куанова Ирина

Джамбулетовна

(Ф.И.О.)

Согласовано:

НБ МГТУ

(название подразделения)

30.06.2025

Подписано простой ЭП

30.06.2025

(подпись)

И. Б. Берберьян

(Ф.И.О.)



1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля)

Цель дисциплины: состоит в овладении профессиональными навыками обследования больного, основами клинического мышления, медицинской этики и деонтологии.

Специалист по направлению по специальности 31.05.02. Педиатрия должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности.

Задачи изучения дисциплины:

- приобретение студентами знаний основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения;

- обучение студентов методам непосредственного исследования больного (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации), обеспечивающими формирование профессиональных навыков обследования больного;

- обучение студентов важнейшим методам лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов;

- формирование представлений об основных принципах диагностического процесса (основ клинического мышления);

- обучение студентов оформлению медицинской документации (истории болезни); - формирование у студентов навыков общения в коллективе и навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.



2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП по направлению подготовки (специальности)

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» входит в перечень курсов основной части ОПОП специалиста по специальности 31.05.02 «Педиатрия», осваивается на 2 курсе 4 семестре.

Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами:

- физика, биология, химия, анатомия, биохимия, гистология, эмбриология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, топографическая анатомия, фармакология, патологическая анатомия, патологическая клиническая анатомия, патофизиология, клиническая патофизиология.

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

Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика является предшествующей для изучения следующих дисциплин: факультетская терапия, госпитальная терапия, эндокринология, инфекционные болезни, дерматовенерология, профессиональные болезни, поликлиническая терапия, онкология.

Пропедевтика внутренних болезней является фундаментальной частью клинической подготовки молодого специалиста.



3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующей(их) компетенции(й):

ОПК-4.1	Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
ОПК-4.2	Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей специалистов
ОПК-5.2	Определяет и интерпретирует показатели жизнедеятельности пациента при наблюдении в покое и динамике
ОПК-5.3	Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо - физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства



4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

		Формы контроля (количество)			Виды занятий						Итого часов	з.е.
		Эк	За	Контр	Лек	Лаб	СРП	КРАТ	Контроль	СР		
Курс 2	Сем. 4		1		16	51	0.25			40.75	108	3
Курс 3	Сем. 5	1		1	16	51		0.35	35.65	5	108	3



5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения.

Сем	Раздел дисциплины	Недел я семе стра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоёмкость (в часах)								Формы текущего/проме жуточного контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАТ	Контро ль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Задачи клиники пропедевтики внутренних болезней.	1	4	7				3	3		Блиц-опрос тестирование, решение ситуационных задач
4	Общий осмотр больного.	2	2	7				3	3		Блиц-опрос тестирование, решение ситуационных задач
4	Осмотр грудной клетки, определение ее формы в норме и па-тологии.	3	2	7				3	3		Блиц-опрос тестирование, решение ситуационных задач
4	Методы исследования системы органов ды-хания	4-5	2	7				3	3		Блиц-опрос тестирование, решение ситуационных задач
4	Методы исследования системы органов кро-вообращения.	6	2	7				3	3		Блиц-опрос тестирование, решение ситуационных задач
4	Основы частной патологии органов ды-хания	7	2	8				3	3		Блиц-опрос тестирование, решение ситуационных задач
4	Основы частной патологии системы ор-ганов кровообра-щения.	8	2	8				2	3		Блиц-опрос тестирование, решение ситуационных задач
5	Методы исследования системы органов пищеварения.	9	2	8				2	3		Блиц-опрос, курация больных, тестирование, решение ситуационных задач
5	Методы исследования почек и мочевыводя-щих путей. Основные клинические симпто-мы и синдромы	10	2	8				2	3		Блиц-опрос, курация больных, тестирование, решение ситуационных задач
5	Основы частной патологии органов пищеварения.	11	2	8				2	3		Блиц-опрос, курация больных, тестирование, решение ситуационных задач
5	Основы частной патологии почек и мочевыводящих путей.	12-13	2	8				2	4		Блиц-опрос, курация больных, тестирование,

Сем	Раздел дисциплины	Недел я семе стра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)								Формы текущего/проме жуточной контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАТ	Контро ль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
											решение ситуационных задач
5	Основы частной патологии органов кроветворения	14-15	2	8				2	4		Блиц-опрос, курация больных, тестирование, решение ситуационных задач
5	Атеросклероз и его проявления. Разъяснительная беседа о значимости и правильности питания.	16	2	8				2	4		Беседа, групповое мероприятие
5	Методы исследования и основы частной патологии эндокринной системы и обмена веществ.	17	2	3				3,65	3,75		Блиц-опрос, курация больных, тестирование, решение ситуационных задач
5	Промежуточная аттестация	18	2			0,25	0,35				Экзамен в устной форме
	ИТОГО:		32	102		0.25	0.35	35.65	45.75		

5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика», образовательные технологии

Лекционный курс

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
4	Задачи клиники пропедевтики внутренних болезней.	2			Задачи клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни как научно-методический юридический документ. Схема исследования больного.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: Задачи клиники пропедевтики внутренних болезней. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;	Слайд-лекция
4	Общий осмотр больного.	2			Виды нарушения сознания, положение тела	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: Общий осмотр больного. общие частные	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					больного. Выражение лица, типы телосложения, антропометрия, термометрия, виды лихорадок.		вопросы терапии; Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;	
4	Осмотр грудной клетки, определение ее формы в норме и патологии.	2			Пальпация грудной клетки. Определение дыхательной экскурсии грудной клетки. Определение голосового дрожания. Методика и техника перкуссии. Сравнительная перкуссия легких. Топографическая перкуссия легких. Определение подвижности нижнего края легких.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: 1) общие частные вопросы терапии; Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							медицинской помощи; 2) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;	
4	Методы исследования системы органов дыхания	2			Исследование органов дыхания. Жалобы. Осмотр. Патологические разновидности грудной клетки. Голосовое дрожание. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Побочные дыхательные шумы. Бронхофония. Лабораторные и инструментальные методы исследования легких. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<p>конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;</p>	

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
4	Методы исследования системы органов кровообращения.	2			<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация прекардиальной области. Относительная и абсолютная сердечная тупость. Аускультация сердца. Тоны и ритмы сердца. Нормальные и патологические. Диагностика основных патологических синдромов. Невинные функциональные и органические шумы. Исследование артериального пульса. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. План расшифровки ЭКГ. Электр окардиографическая диагностика простых нарушений ритма и проводимости (синус. ритм, фибрилляция и трепетание предсердий, AV блокады).</p>	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	<p>Знать: Методы исследования системы органов кровообращения. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;</p>	Слайд-лекция
4	Основы частной патологии органов дыхания	2			Симптоматология острых пневмоний (очаговой и долевой), бронхитов (острого и хронического).	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: Основы частной патологии органов дыхания Уметь: 1) определить статус	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>Абсцесса легкого, обтурационного ателекта.</p> <p>Симптоматология бронхиальной аст-мы.</p> <p>Эмфизема легких.</p> <p>Понятие о не-достаточности функции внешнего дыхания.</p> <p>Спирография, диагностика обструктивной и рестриктивной дыхательной недостаточности.</p> <p>Симптоматология плевритов (сухого и экссудативного).</p> <p>Гидроторакс.</p> <p>Пневмоторакс.</p> <p>Компрессионный ателектаз. Синдрома легочного сердца.</p> <p>Дыхательная недостаточность</p>		<p>пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;</p>	
4	Основы частной патологии системы органов кровообращения.	2			<p>Симптоматология митральных пороков сердца: стеноза левого атриовентрикулярного отверстия и недостаточности митрального клапана.</p> <p>Недостаточность</p>	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	<p>Знать: Основы частной патологии системы органов кровообращения.</p> <p>Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести</p>	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>трехстворчатого клапана (органическая и функциональная). Правожелудочковая сердечная недостаточность. Значение для диагностики ЭхоКГ, ФКГ, рентгенография. Симптоматология аортальных пороков сердца: стеноза устья аорты и недостаточности клапана аорты. Левожелудочковая сердечная недостаточность. Значение для диагностики ЭхоКГ, ФКГ, рентгенография. Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Лабораторная и инструментальная диагностика. ЭКГ, ЭхоКГ и стресс-ЭхоКГ. Синдром артериальной гипертензии. Недостаточность кровообращения (острая и хроническая). Острая сосудистая недостаточность. Понятие о легочной гипертензии и легочном сердце.</p>		<p>физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;</p>	
4	Методы исследования системы органов пищеварения.	2			<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Поверхностная ориентировочная пальпация и методическая глубокая скользящая по В.П. Образцову и Н.Д.Стражеско). Синдром</p>	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	<p>Знать: Методы исследования системы органов пищеварения Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента</p>	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					«острого живота» Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки. Синдром портальной гипертензии. Методики идентификации асцита, синдром желтухи.		(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;	
5	Методы исследования почек и мочевыводящих путей. Основные клинические симптомы и синдромы	2			Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. Основные синдромы при заболеваниях почек (мочевой, нефротический, нефритический, артериальной гипертензии, уремии)	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: Методы исследования почек и мочевыводящих путей. Основные клинические симптомы и синдромы Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;	
5	Основы частной патологии органов пищеварения.	2			Симптоматология гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Рак желудка. Энтериты. Колиты. Синдром недостаточности всасывания. Симптоматология гепатитов и циррозов печени. Печеночная недостаточность. Симптоматология холециститов. Желчнокаменная болезнь Панкреатиты.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: Основы частной патологии органов пищеварения. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					Лабораторная и инструментальная диагностика		пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;	
5	Основы частной патологии почек и мочевыводящих путей.	2			Симптоматология гломерулонефритов (острых и хронических). Нефротический и нефритический синдромы. Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: Основы частной патологии почек и мочевыводящих путей. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2)	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;	
5	Основы частной патологии органов кроветворения	2			Симптоматология анемий и лейкозов. Геморрагический синдром. Исследование крови, лимфоузлов, пунктатов костного мозга. Данные сцинтиграфии и КТ.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: Основы частной патологии органов кроветворения Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических	Лекция-беседа, Дискуссия

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;	
5	Атеросклероз и его проявления. Разъяснительная беседа о значимости и правильности питания.	4			Что такое атеросклероз? Диагноз «атеросклероз» требуют ежедневного пересмотра меню, или даже полный отказ от целого ряда продуктов и напитков и введение в рацион полезной пищи. Такие меры необходимы по причине, что возникновение заболевания напрямую связано с определенными нездоровыми вкусовыми привычками. Наряду с курением, алкоголем и малоподвижным образом жизни и стрессами неправильное питание становится фактором, усугубляющим состояние пациента, страдающего атеросклерозом. Если не принять адекватные комплексные меры здоровье все будет ухудшаться и даже возможен	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику; Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента Владеть: методами	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					неблагоприятный исход.		общеклинического обследования; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих	
5	Методы исследования и основы частной патологии эндокринной системы и обмена веществ.	2			Симптоматология некоторых заболеваний эндокринных органов и болезней обмена веществ. Сахарный диабет. Тиреотоксический зоб. Общие представления о надпочечниковой недостаточности, гипо- и гипервитаминозах.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;	Знать: Методы исследования и основы частной патологии эндокринной системы и обмена веществ. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по	Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							оказанию первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации;	
5	Промежуточная аттестация	2			Экзамен в устной форме. Задачи клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни как научно-методический юридический документ. Схема исследования больного.	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-4.1; ОПК-4.2;	Знать: особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастному-половым группам в норме и при патологических процессах; этиологию и патогенез болезней и состояний, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья; анатомо-физиологические и возрастностно-половые особенности детей; показатели гомеостаза по возрастностно-половым группам Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей; интерпретировать результаты обследования детей по возрастностно-половым группам; оценивать физическое и психомоторное развитие детей с учетом анатомо-физиологических и возрастностно-половых особенностей; Владеть: порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов	Устное собеседование

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							медицинской помощи; методикой оценки состояния и самочувствия ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп.	
	ИТОГО:	32						

5.5. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

Симуляционные занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

5.6. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
4	Методы исследования системы органов пищеварения.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Поверхностная ориентировочная пальпация и методическая глубокая скользящая по В.П. Образцову и Н.Д.Стражеско). Синдром «острого живота» Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки. Синдром портальной гипертензии. Методики идентификации асцита, синдром желтухи.	17		
4	Основы частной патологии органов пищеварения.	Симптоматология гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Рак желудка. Энтериты. Колиты. Синдром недостаточности всасывания. Симптоматология гепатитов и циррозов печени. Печеночная недостаточность. Симптоматология холециститов. Желчнокаменная болезнь Панкреатиты. Лабораторная и инструментальная диагностика	17		
4	Методы исследования и основы частной патологии эндокринной системы и обмена веществ.	Симптоматология некоторых заболеваний эндокринных органов и болезней обмена веществ. Сахарный диабет. Тиреотоксический зоб. Общие представления о надпочечниковой недостаточности, гипо- и гипervитаминозах.	17		
5	Осмотр грудной клетки, определение ее формы в норме и патологии.	Пальпация грудной клетки. Определение дыхательной экскурсии грудной клетки. Определение голосового дрожания. Методика и техника перкуссии. Сравнительная перкуссия легких. Топографическая перкуссия легких. Определение подвижности нижнего края легких.	17		
5	Атеросклероз и его проявления. Разъяснительная беседа о значимости и правильности питания.	Что такое атеросклероз? Диагноз «атеросклероз» требуют ежедневного пересмотра меню, или даже полный отказ от целого ряда продуктов и напитков и введение в рацион полезной пищи. Такие меры необходимы по причине, что возникновение заболевания напрямую связано с определенными нездоровыми вкусовыми привычками. Наряду с курением, алкоголем и малоподвижным образом жизни и стрессами неправильное питание становится фактором, усугубляющим состояние пациента, страдающего атеросклерозом. Если не принять адекватные комплексные меры здоровье все будет ухудшаться и даже возможен неблагоприятный исход.	17		
5	Методы исследования почек и мочевыводящих путей. Основные клинические симптомы и синдромы	Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. Основные синдромы при заболеваниях почек (мочевой, нефротический, нефритический, артериальной гипертензии, уремии)	17		
	ИТОГО:		102		

5.7. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Учебным планом не предусмотрено

5.8. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
4	Задачи клиники пропедевтики внутренних болезней.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	1 неделя	4		
4	Общий осмотр больного.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	2 неделя	4		
4	Осмотр грудной клетки, определение ее формы в норме и патологии.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	3 неделя	4		
4	Методы исследования системы органов дыхания	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	4-5 неделя	4		
4	Методы исследования системы органов кровообращения.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	6 неделя	4		
4	Основы частной патологии органов дыхания	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	7 неделя	4		
4	Основы частной патологии системы органов кровообращения.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	8 неделя	4		
4	Методы исследования системы органов пищеварения.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	9-10 неделя	4		
4	Методы исследования почек и мочевыводящих путей. Основные клинические симптомы и синдромы	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	11-12 неделя	4		
4	Основы частной патологии органов пищеварения.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	13 неделя	4		
5	Основы частной патологии почек и мочевыводящих путей.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	14 неделя	2		
5	Основы частной патологии органов кроветворения	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	15-16 неделя	2		
5	Методы исследования и основы частной патологии эндокринной системы и обмена веществ.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	17 неделя	1		
5	Основы частной патологии органов кроветворения	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	17 неделя	1		
	ИТОГО:			46		

5.9. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль	Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Модуль 3 Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность	05.2027 Май, 2027 г. ФГБОУ ВО «МГТУ»	Лекция-дискуссия "Атеросклероз и его проявления".	групповая	Тхакушинов Р.А.	Сформированность, ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.2; ОПК-5.3;

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

6.1. Методические указания (собственные разработки)

Название	Ссылка
612.75(07) Д 50 Диффузные болезни соединительной ткани : учебно-методическое пособие по факультетской и госпитальной терапии для студентов, интернов и ординаторов / [Уракова Т.Ю. и др.] ; ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т, Каф. терапевт. дисциплин лечеб. фак. - Майкоп : МГТУ, 2014. - 96 с. - Библиогр.: с. 94 (11 назв.)	http://lib.mkgstu.ru:8002/libdata.php?id=2100024283&DOK=04A992&BASE=0007AA
Геронтология: немедикоментозные методы профилактики с курсом разгрузочно-диетической терапии : (учебно-методическое пособие) / Даутов Ю.Ю. и др.] ; под ред. Ю.Ю. Даутова ; Минобрнауки России, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т, Каф. терапевт. дисциплин лечеб. фак. - Майкоп : Качество, 2012. - 250 с. - Библиогр.: с. 245-247 (32 назв.). - ISBN 978-5-9703-0342-9	http://lib.mkgstu.ru:8002/libdata.php?id=2100024249&DOK=04B243&BASE=0007AA

6.2. Литература для самостоятельной работ

Название	Ссылка
Пропедевтика внутренних болезней : учебник и практикум / В.Р. Вебер [и др.]. - Москва : Юрайт, 2024. - 937 с. - Текст : электронный. - (Высшее образование). - ЭБС Юрайт. - URL: https://urait.ru/bcode/545311 . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-534-18670-3	https://urait.ru/bcode/545311
Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А.Н. Куликова, С.Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - Текст : электронный. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-6166-2	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html
Лучевая диагностика : учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 484 с. - ISBN 978-5-9704-7916-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479162.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479162.html
Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7981-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html
Ивашкин, В.Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Ивашкин В.Т. ; под ред. Охлобыстина А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 784 с. - Текст : электронный. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-9704-5698-9	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html
Игнатенко, Г.А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Игнатенко Г.А., Ремизов О.В., Толстой В.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. - Текст : электронный. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-9704-5827-3	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html
Основные синдромы внутренних болезней : учебное пособие / Е. В. Резник, А. П. Баранов, П. А. Могутова [и др.] ; под рук. Е. В. Резник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 264 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488355.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488355.html
Пропедевтика внутренних болезней. Семиотика. Сборник тестовых заданий : учебное пособие / Е. В. Резник, Е. Н. Банзельюк, А. П. Баранов [и др.] ; под руководством Е. В. Резник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 184 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482445.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482445.html



Название	Ссылка
Бутов, М.А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / М.А. Бутов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 584 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482629.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482629.html

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются 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,
- в печатной форме на языке Брайля.

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.



7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
ОПК-4.1 Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи			
11			Нейрохирургия, детская нейрохирургия
56			Пропедевтика детских болезней
45			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
69			Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля
8			Клиническая практика хирургического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
101112			Госпитальная педиатрия
9			Онкология, лучевая терапия
1011			Детская хирургия
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
8			Госпитальная терапия
7			Офтальмология, детская офтальмология
7			Топографическая анатомия и оперативная хирургия
34			Нормальная физиология, физиологические особенности детского организма
7			Оториноларингология, детская оториноларингология
10			Травматология и ортопедия
8			Лучевая диагностика в педиатрии
7			Факультетская хирургия
ОПК-4.2 Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей специалистов			
56			Пропедевтика детских болезней
45			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
89			Факультетская педиатрия
10			Психиатрия
7			Факультетская терапия, профессиональные болезни
9			Неврология
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
8			Лучевая диагностика в педиатрии



Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
101112			Госпитальная педиатрия
9			Онкология, лучевая терапия
11			Фтизиатрия, детский туберкулез
4			Иммунология
69			Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля
ОПК-5.2 Определяет и интерпретирует показатели жизнедеятельности пациента при наблюдении в покое и динамике			
56			Пропедевтика детских болезней
45			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5			Обмен веществ и энергии у детей
8			Урология
8			Клиническая практика хирургического профиля
101112			Госпитальная педиатрия
11			Инфекционные болезни у детей
56			Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
123			Анатомия
34			Биохимия
12			Биология
12			Химия
23			Гистология, эмбриология, цитология
34			Нормальная физиология, физиологические особенности детского организма
56			Патофизиология, клиническая патофизиология
9			Инфекционные болезни
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
7			Факультетская терапия, профессиональные болезни
ОПК-5.3 Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо - физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства			
11			Нейрохирургия, детская нейрохирургия
56			Пропедевтика детских болезней
45			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
12			Симуляционное обучение
5			Обмен веществ и энергии у детей
89			Факультетская педиатрия
9			Неврология
7			Медицинская генетика, генетические технологии в медицине
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена



Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
1011			Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
68			Клиническая практика терапевтического профиля
9101112			Поликлиническая и неотложная педиатрия
910			Акушерство и гинекология
10			Травматология и ортопедия
1011			Детская хирургия
8			Госпитальная хирургия
8			Госпитальная терапия
7			Оториноларингология, детская оториноларингология
56			Патофизиология, клиническая патофизиология
56			Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
4			Иммунология
34			Нормальная физиология, физиологические особенности детского организма
123			Анатомия
12			Химия
12			Биология
34			Биохимия
23			Гистология, эмбриология, цитология
7			Факультетская хирургия

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач					
ОПК-5.3 Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо - физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства					
Знать: Знать: анатомию-физиологические и возрастно-половые особенности детей; показатели гомеостаза по возрастно-половым группам	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	экзамены, зачеты
Уметь: Уметь: оценивать физическое и психомоторное развитие детей с учетом анатомио-физиологических и возрастно-половых особенностей	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть:	Частичное	Несистематическое	В	Успешное и	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворит ельно	удовлетворител ьно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
Владеть: методикой оценки состояния и самочувствия ребенка с учетом анатомо- физиологических и возрастно- половых особенностей детей, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных	владение навыками	е применение навыков	систематическом применении навыков допускаются пробелы	систематическое применение навыков	
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач					
ОПК-5.2 Определяет и интерпретирует показатели жизнедеятельности пациента при наблюдении в покое и динамике					
Знать: Знать: особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастн о-половым группам в норме и при патологических п роцессах;этиолог ию и патогенез болезней и состояний, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	вопросы к экзамену и зачету
Уметь: Уметь: Обосновывать необходимость и объем лабораторного и и нструментального обследования дет ей;интерпретиров ать результаты обследования детей по возрастн о-половым группам	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: технологией направления детей на лабораторное и инструментально е обследование в соответствии с	Частичное владение навыками	Несистематическо е применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворит ельно	удовлетворител ьно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи					
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ОПК-4.2 Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей специалистов					
Знать: Знать: наиболее часто используемые лабораторные, ин струментальные, аппаратные методы обследования, их диагностическую значимость;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	вопросы к экзамену и зачету
Уметь: Уметь: провести непосредственное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, поставить предварительный синдромный диагноз (диагноз ы);оценить результаты лабораторных, ин струментальных, аппаратных методов обследования для верификации пре дположительного диагноза (диагнозов);	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: методикой клинического обследования здорового и больного ребенка: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпа ция;навыками оценки физиологических показателей здоровья пациента.	Частичное владение навыками	Несистематическо е применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а					



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворит ельно	удовлетворител ьно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ОПК-4.1 Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи					
Знать: Знать: базовые медицинские технологии в профессионально й деятельности.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	вопросы к экзамену и зачету
Уметь: Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки диагноза.	Частичное владение навыками	Несистематическо е применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля

Тестовый контроль

Тема 1. Исследование органов дыхания. Жалобы. Осмотр. Патологические разновидности грудной клетки. Голосовое дрожание. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.

1. У больного при осмотре выявлен отёк левой голени и стопы. Укажите 2 вероятные причины данного состояния:

- а) сердечная недостаточность;
- б) тромбофлебит вен левой голени;
- в) патология почек;
- г) патология печени;



д) нарушение лимфооттока в области левой голени.

2. Что понимают под термином «пассивное положение больного»?

а) положение, которое придаёт больному врач при осмотре;

б) положение, которое больной принимает сам в момент осмотра;

в) положение, которое больной стремится занять для облегчения болезненных явлений;

г) все вышеперечисленные положения.

3. Какие 4 признака характерны для гиперстенического конституционального типа?

а) преобладание поперечных размеров тела над продольными;

б) преобладание продольных размеров над поперечными;

в) преобладание длины конечностей над длиной туловища;

г) преобладание длины туловища над длиной конечностей;

д) преобладание длины грудной клетки над длиной живота;

е) преобладание длины живота над длиной грудной клетки;

ж) высокое стояние диафрагмы;

з) низкое стояние диафрагмы.

4. Какую лихорадку называют лихорадкой гектического типа (febris hectica)?

а) колебания температуры в течение суток более 20С, с несколькими подъёмами и спадами в течение суток, сопровождающиеся выраженной потливостью и ознобами;

б) колебания суточной температуры более 10С, минимум – выше 370 С;

в) колебания суточной температуры в пределах 10 С;



г) разнообразные и незакономерные колебания суточной температуры.

5. Укажите 3 характерных признака гиперстенической грудной клетки:

а) переднезадний размер меньше поперечного;

б) переднезадний размер равен поперечному;

в) ход рёбер кривой;

г) ход рёбер близок к горизонтальному;

д) эпигастральный угол тупой;

е) эпигастральный угол прямой.

6. Какие 3 патологических состояния приводят к смещению вверх нижней границы обоих лёгких?

а) эмфизема лёгких;

б) обтурационный ателектаз;

в) выраженный асцит;

г) выраженный метеоризм;

д) гидроторакс;

е) пневмоторакс;

ж) фиброторакс;

з) значительное увеличение печени или селезёнки;

и) беременность в 3-м триместре.

7. Больной жалуется на непродуктивный кашель и боль в левом боку, усиливающиеся при дыхании. Патологию какого отдела бронхолёгочной системы можно предположить?



- а) гортани или трахеи;
- б) бронхов мелкого калибра и бронхиол;
- в) альвеол;
- г) листков плевры.

8. О каких состояниях можно подумать, если у больного в подключичной области слева при пальпации выявляется усиление голосового дрожания? (выберите 4 ответа).

- а) неравномерное сужение просвета бронха;
- б) обтурационный ателектаз;
- в) наличие избыточного количества жидкости в плевральной полости;
- г) компрессионный ателектаз;
- д) очаговое уплотнение лёгочной ткани;
- е) долевое уплотнение лёгочной ткани;
- ж) эмфизема лёгких;
- з) полость в ткани лёгкого, сообщающаяся с бронхом;
- и) пневмоторакс;
- к) шероховатость плевральных листков;
- л) массивное уплотнение и спаенность плевральных листков.

9. О каких состояниях можно подумать, если у больного в подключичной области слева при сравнительной перкуссии выявляется тимпанический перкуторный звук? (выберите 2 ответа).

- а) неравномерное сужение просвета бронха;
- б) обтурационный ателектаз;



- в) наличие избыточного количества жидкости в плевральной полости;
- г) компрессионный ателектаз;
- д) очаговое уплотнение лёгочной ткани;
- е) долевое уплотнение лёгочной ткани;
- ж) эмфизема лёгких;
- з) полость в ткани лёгкого, сообщающаяся с бронхом;
- и) пневмоторакс;
- к) шероховатость плевральных листков;
- л) массивное уплотнение и спаенность плевральных листков.

10. О каких состояниях можно подумать, если у больного в подключичной области слева при пальпации выявляется усиление голосового дрожания, а при сравнительной перкуссии выявляется тимпанический перкуторный звук? (дайте один ответ).

- а) неравномерное сужение просвета бронха;
- б) обтурационный ателектаз;
- в) наличие избыточного количества жидкости в плевральной полости;
- г) компрессионный ателектаз;
- д) очаговое уплотнение лёгочной ткани;
- е) долевое уплотнение лёгочной ткани;
- ж) эмфизема лёгких;
- з) полость в ткани лёгкого, сообщающаяся с бронхом;
- и) пневмоторакс;



к) шероховатость плевральных листков;

л) массивное уплотнение и спаенность плевральных листков.

7.3.2. Экзаменационные вопросы по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»

Физические методы исследования больного (практические навыки):

1. Методика расспроса больного. Жалобы, история развития заболевания (anamnesis morbi), история жизни пациента (anamnesis vitae),- их диагностическое значение.

2. Методика общего осмотра. Оценка сознания. Положение больного. Конституциональные типы. Цвет кожных покровов в норме и при патологии.

3. Методика термометрии тела. Типы температурных кривых и их диагностическое значение.

4. Методика исследования периферических отеков. Диагностическое значение.

5. Методика осмотра и пальпации периферических лимфоузлов; диагностич.значение.

6. Методика осмотра и пальпации грудной клетки. Нормальные и патологические формы грудной клетки. Голосовое дрожание и его изменение при патологии.

7. Методика сравнительной перкуссии легких. Изменения перкуторного звука над легкими при различной патологии.

8. Методика топографической перкуссии легких. Границы легких в норме и их изменения при патологии. Методика определения подвижности нижнего края легких. Диагностическое значение.

9. Методика аускультации легких. Основные и побочные дыхательные шумы, диагностическое значение.

10. Методика определения бронхофонии и ее диагностическое значение.

11. Методика осмотра и пальпации области сердца. Верхушечный и сердечный толчок. Эпигастральная пульсация. Осмотр и пальпация сосудов шеи. Диагностич. значение.

12. Методика определения относительной сердечной тупости. Конфигурация сердца в норме и ее изменение при патологии.



13. Методика определения абсолютной сердечной тупости. Перкуссия по груди. Диагностическое значение этих методов.

14. Физикальные и инструментальные методики определения размеров различных отделов сердца. Сравнительная диагностическая ценность различных методов исследования.

15. Методика аускультации сердца. Зоны аускультации клапанов сердца. Диагностическое значение.

16. Методика осмотра и пальпации периферических артерий. Исследование свойств артериального пульса. Диагностическое значение.

17. Методика осмотра и пальпации периферических вен. Положительный и отрицательный венозный пульс. Диагностическое значение.

18. Осмотр системы органов пищеварения. Поверхностная ориентировочная пальпация живота. Диагностическое значение.

19. Глубокая методическая скользящая пальпация желудка и кишечника по Образцову-Стражеско. Диагностическое значение метода.

20. Методика определения асцита. Причины значительного увеличения живота и способы их выявления.

21. Методики перкуссии и аускультации живота. Их диагностическое значение.

22. Методика перкуссии печени по Курлову. Размеры печени по Курлову в норме и их изменение при патологии.

23. Методика пальпации печени и ее диагностическое значение.

24. Методика выявления болезненности желчного пузыря.

25. Методики пальпации и перкуссии селезенки. Диагностическое значение методов.

26. Методика определения симптома Пастернацкого. Методика пальпации почек. Диагностическое значение методов.

27. Методика осмотра и пальпации щитовидной железы; ее диагностическое значение.

Симптоматология (основные симптомы):

1. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания и их диагностическое значение.



2. Форма грудной клетки в норме и при патологии. Диагностическое значение.
3. Изменения легочного перкуторного звука при патологии. Механизмы и диагностическое значение.
4. Голосовое дрожание: механизм образования, диагностическое значение.
5. Везикулярное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
6. Бронхиальное дыхание: механизм образования, места аускультации в норме, диагностическое значение. Амфорическое дыхание.
7. Жесткое дыхание: механизм образования, диагностическое значение. Саккадированное дыхание.
8. Смешанное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
9. Побочные дыхательные шумы: классификация, способы различения, диагностическое значение.
10. Сухие хрипы: механизм образования, классификация, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.
11. Влажные хрипы: механизм образования, классификация, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.
12. Крепитация: механизм образования, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.
13. Жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
14. Гидростатические (“сердечные”) отеки: механизм образования, идентификация.
15. I и II тоны сердца: механизмы образования, диагностическое значение их усиления или ослабления.
16. III и IV тоны сердца в норме и патологии: механизмы образования, диагностическое значение. Ритмы галопа.
17. Тон открытия митрального клапана (ТОМК) и “ритм перепела”: механизмы возникновения, диагностическое значение. Способы отличия ТОМК от расщепления II тона сердца и патологического III тона сердца.
18. Патологические систолические экстратоны: механизмы образования,



диагностическое значение.

19. Расщепление I и II тонов сердца: механизмы, диагностическое значение. Способы отличия от других трехчленных ритмов сердца.
20. “Невинные” систолические шумы: классификация, механизмы образования, принципы отличия от органических шумов.
21. Длительные шумы: механизмы образования, диагностическое значение.
22. Органические систолич. шумы митральной недостаточности и аортального стеноза: механизм образования, свойства, отличия, способы отличия от “невинных” шумов.
23. Органические диастолические шумы митрального стеноза и аортальной недостаточности: механизмы образования, свойства, отличия, способы отличия от функциональных диастолических шумов.
24. Местные венозные и лимфатические отеки: механизмы образования, способы выявления и отличия от других отеков.
25. Жалобы больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).
26. Причины возникновения и признаки кровотечения из различных отделов ЖКТ.
27. Констипация (запор) и диарея (понос): причины и диагностическое значение.
28. Жалобы больных с заболеваниями печени.
29. Желтухи с неконъюгированной гипербилирубинемией: механизмы развития, диагностическое значение.
30. Желтухи с конъюгированной гипербилирубинемией: механизмы развития, диагностическое значение.
31. Жалобы больных с заболеванием желчного пузыря.
32. Жалобы больных с заболеванием почек.
33. Отеки при заболеваниях почек: механизмы развития, признаки, способы выявления, отличия от отеков при заболеваниях сердца, печени и ЖКТ. Диагностическое значение «почечных» отеков.
34. Жалобы больных с заболеваниями системы органов кроветворения.



Нозологические формы и клинические синдромы (кратко - этиологию и основные звенья патогенеза; развернуто - клиническую картину (симптоматику), основные клинические формы; развернуто - методы лабораторно-инструментальной диагностики; возможные осложнения и исходы болезни или данного состояния; элементы дифференциальной диагностики (для синдромов - их диагностическое значение); принципы лечения (перечислить):

1. Бронхопневмония (очаговая пневмония).
2. Долевая (крупозная) пневмония.
3. Синдром полости в легком. Абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь.
4. Бронхиты (острый и хронический).
5. Бронхиальная астма.
6. Синдром эмфиземы легких.
7. Синдром обтурационного ателектаза (на примере центрального рака легких).
8. Синдром пневмоторакса.
9. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (экссудативный плеврит и гидроторакс). Компрессионный ателектаз.
10. Недостаточность митрального клапана.
11. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия.
12. Недостаточность клапанов аорты.
13. Стеноз устья аорты.
14. Недостаточность трехстворчатого клапана.
15. Синдром стенокардии.
16. Инфаркт миокарда.
17. Сердечная астма. Отек легких.



18. Правожелудочковая и бивентрикулярная сердечная недостаточность.
19. Синдром артериальной гипертонии.
20. Гастриты (острый и хронический).
21. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
22. Синдром “острого живота”.
23. Синдром недостаточности всасывания (синдром мальабсорбции).
24. Синдром недостаточности дисахаридаз.
25. Хронические гепатиты и циррозы печени.
26. Синдром портальной гипертензии.
27. Желчекаменная болезнь.
28. Хронический холецистит.
29. Гломерулонефрит (острый и хронический).
30. Пиелонефрит (острый и хронический).
31. Нефротический синдром.
32. Синдром почечной колики.
33. Синдром уремии.
34. Железодефицитная анемия.
35. В-12-(фолиево-)дефицитная анемия (анемия Аддисона-Бирмера).
36. Гемолитические анемии.
37. Лейкозы (острый и хронический).



Лабораторные и инструментальные методы исследования:

1. Клинический анализ крови, диагностическое значение.
2. Анализ крови при железодефицитной анемии.
3. Анализ крови при В-12-(фолиево-)дефицитной анемии.
4. Анализ крови при гемолитической анемии.
5. Анализ крови при апластической анемии.
6. Анализ крови при остром лейкозе.
7. Анализ крови при хроническом лейкозе.
8. Клинический анализ мочи.
9. Анализ мочи при хроническом пиелонефрите.
10. Анализ мочи при хроническом гломерулонефрите.
11. Анализ мочи при нефротическом синдроме.
12. Проба мочи по Зимницкому: методика выполнения, диагностическое значение.
13. Исследование содержания в моче глюкозы и кетоновых тел. Диагностич. значение.
14. Зондирование желудка: методика выполнения, диагностическое значение.
15. Дуоденальное зондирование: методика выполнения, диагностическое значение.
16. Диагностическое значение эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС).
17. Лабораторная диагностика желтух.
18. Диагностическое значение исследования мокроты при заболеваниях легких.
19. Электрокардиография: определение, принцип метода, методика проведения, диагностическое значение.



20. Нормальная ЭКГ: механизмы формирования, нормальные величины и соотношения зубцов и интервалов. Соотношение с фазами механической деятельности сердца.

21. ЭКГ-признаки гипертрофии различных отделов сердца.

22. ЭКГ при атриовентрикулярных блокадах.

23. ЭКГ при блокадах ножек пучка Гиса.

24. ЭКГ при наджелудочковой и желудочковой экстрасистолии. Аллоритмии.

25. ЭКГ при мерцательной аритмии и трепетании предсердий.

26. ЭКГ при наджелудочковой тахикардии.

27. ЭКГ при желудочковой тахикардии и фибрилляции желудочков.

28. ЭКГ при приступе стенокардии и инфаркте миокарда (в динамике).

29. Фонокардиография (ФКГ) и ее диагностическое значение.

30. Эхокардиография (ЭхоКГ) и ее диагностическое значение.

31. Методика измерения артериального давления.

32. Диагностическое значение определения венозного давления.

33. Исследование плевральной жидкости и его диагностическое значение.

34. Диагностическое значение радиоизотопных методов исследования внутренних органов.

35. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки, его диагностическое значение.

36. Рентгенологическое исследование органов брюшной полости, его диагностическое значение

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций



Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность – использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должна исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма – наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма – вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие – части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия – в данном случае обучающемуся предлагают два списка,



между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования

Оценка **«отлично»** выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка **«хорошо»** выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа студента не менее - 50% тестовых заданий.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к содержанию и структуре реферата

Реферат - письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором сделан обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, наличие дальнейших перспектив в работе; список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Необходимые требования к оформлению реферата - это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и размера шрифта, единство стиля оформления работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении, использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

Критерии оценивания реферата

Оценка **«отлично»** выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём,



соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе.

Требования к выполнению ситуационных задач

Ситуационные задачи – это задачи, позволяющие ученику осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка.

Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание. Зачастую требуется знание нескольких учебных предметов. Кроме этого, такая задача имеет не традиционный номер, а красивое название, отражающее ее смысл. Обязательным элементом задачи является проблемный вопрос, который должен быть сформулирован таким образом, чтобы ученику захотелось найти на него ответ.

Ситуационные задачи близки к проблемным и направлены на выявление и осознание способа деятельности. При решении ситуационной задачи учитель и студенты преследуют разные цели: для студента – найти решение, соответствующее данной ситуации; для учителя – освоение студентами способа деятельности и осознание его сущности.

Методика разработки ситуационных задач: первый подход – построение задачи на основе соответствующих вопросов учебника; второй подход основан на выделенных типах практико-ориентированных задач, которые необходимо научиться решать каждому ученику, третий подход основан на проблемах реальной жизни, познавательная база решения которых закладывается в соответствующих учебных дисциплинах; четвертый подход обусловлен необходимостью отработки предметных знаний и умений, но не на абстрактном учебном материале, а на материале, значимом для студента.

Решение ситуационных задач осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) студента по решению практической ситуационной задачи. Студенту объявляется условие задачи, решение которой он излагает устно.

Эффективным интерактивным способом решения задач является сопоставления



результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

Задачи, требующие изучения значительного объема материала, необходимо относить на самостоятельную работу студентов, с непременным разбором результатов во время практических занятий. В данном случае решение ситуационных задач с глубоким обоснованием должно представляться на проверку в письменном виде.

При оценке решения задач анализируется понимание студентом конкретной ситуации, правильность применения норм семейного права, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки правоприменительного материала.

Критерии оценки знаний студента при проведении ситуационных задач:

Оценка **«отлично»** - выставляется, если студент ясно изложил условие задачи, решение обосновал точной ссылкой формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка **«хорошо»** - выставляется, если студент ясно изложил условие задачи, но в обосновании решения имеются сомнения в точности ссылки на формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка **«удовлетворительно»** - выставляется, если студент изложил условие задачи, но решение обосновал общей ссылкой на формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка **«неудовлетворительно»** - выставляется, если студент не уяснил условие задачи, решение не обосновал ссылкой формулу, правило, закономерность, явление.

При решении ситуационных задач разрешено пользоваться табличными, нормативными, специализированными управленческими, вероятностно-статистическими, экономико-финансовыми справочными материалами.

Требования к проведению зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

На зачете проверяются знания студентов. При отборе материала для опроса на зачете исходят из оценки значимости данного программного вопроса в общей системе учебного предмета. На зачет необходимо выносить следующее: материал, составляющий основную теоретическую часть данного зачетного раздела, на основе которого формируются ведущие понятия курса; фактический материал, составляющий основу предмета; решение задач, ситуаций, выполнение заданий, позволяющих судить об уровне умения применять знания; задания и вопросы, требующие от учащихся навыков самостоятельной работы, умений работать с учебником, пособием.



Принимая зачеты, преподаватель получает информацию не только о качестве знаний отдельных студентов, но и о том, как усвоен материал группы в целом. Важно выяснить, какие вопросы усвоены студентами, над чем следует дополнительно поработать, какими умениями студенты пока не смогли овладеть. Поэтому отбираются вопросы, которые в совокупности охватывают все основное содержание зачетного раздела, при решении которых, можно видеть, как учащиеся овладели всеми умениями, запланированными при изучении данного зачетного раздела.

Зачет проводится в устной форме по дисциплине по нескольким разделам.

Критерии оценки знаний студента на зачете

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного материала, самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительные вопросы.

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются заместителем начальника университета по учебной работе не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.



Экзаменационный билет включает три теоретических вопроса.

Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается

Экзамен принимается заведующим кафедрой и доцентами. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.



8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

8.1. Основная литература

Название	Ссылка
Пропедевтика внутренних болезней : учебник и практикум / В.Р. Вебер [и др.]. - Москва : Юрайт, 2024. - 937 с. - Текст : электронный. - (Высшее образование). - ЭБС Юрайт. - URL: https://urait.ru/bcode/545311 .	https://urait.ru/bcode/545311
Лучевая диагностика : учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 484 с. - ISBN 978-5-9704-7916-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479162.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479162.html
Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7981-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html
Ивашкин, В.Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Ивашкин В.Т. ; под ред. Охлобыстина А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 784 с. - Текст : электронный. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-9704-5698-9	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html
Игнатенко, Г.А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Игнатенко Г.А., Ремизов О.В., Толстой В.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. - Текст : электронный. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-9704-5827-3	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html
Пропедевтика внутренних болезней: правила сбора анамнеза : учебное пособие / В. Н. Ослопов, Ю. С. Мишанина, Ю. В. Ослопова, Е. В. Хазова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 240 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481271.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481271.html
Лучевая диагностика неспецифических гнойно-воспалительных заболеваний позвоночника : руководство для врачей / под ред. В. А. Мануковского, В. Е. Савелло, И. С. Афанасьевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 128 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484180.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484180.html

8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А.Н. Куликова, С.Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - Текст : электронный. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-9704-6166-2	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html
Пропедевтика внутренних болезней : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.]. - Электрон. дан. - Москва : Юрайт, 2024. - 937 с. - (Высшее образование). - Режим доступа: Электронно-библиотечная система Юрайт, для авториз. пользователей.	https://urait.ru/bcode/545311
Александрович, А. С. Лучевая диагностика и лучевая терапия : учебное пособие / А. С. Александрович, Т. В. Семенюк, Е. С. Зарецкая. — Гродно : ГрГМУ, 2022. — 428 с. — URL: https://e.lanbook.com/book/283514	https://e.lanbook.com/book/283514



8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> «Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО "Научно-издательский центр Инфра-М". – Москва, 2011 - - URL: <http://znanium.com/catalog> (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. <http://znanium.com/catalog/> IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания "Ай Пи Ар Медиа". – Саратов, 2010 - . - URL: <http://www.iprbookshop.ru/586.html> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. <http://www.iprbookshop.ru/586.html> Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - - URL: <https://нэб.рф/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. <https://нэб.рф/> Электронная библиотека: библиотека диссертаций : сайт / Российская государственная библиотека. – Москва : РГБ, 2003. – URL: <http://diss.rsl.ru/?lang=ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. В соответствии с приказом генерального директора РГБ № 55 от 02.03.2012 г. пользователям Виртуальных читальных залов разрешен ЗАКАЗ на печать полных текстов диссертаций из ЭБД РГБ. При первом обращении к ресурсам ЭБД РГБ необходимо пройти регистрацию в виртуальном читальном зале РГБ. РОССИЙСКАЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА (РНБ) : сайт / Российская национальная библиотека. – Москва : РНБ, 1998. - URL: <http://nlr.ru/>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. "... одна из крупнейших в мире и вторая по величине фондов в Российской Федерации – служит российской культуре и науке, хранит национальную память, способствует просвещению населяющих Россию народов и распространению идей гуманизма. ... В фондах Библиотеки хранится более 38,6 млн экз. произведений печати и иных информационных ресурсов, в том числе и на электронных носителях, доступных широкому кругу пользователей. Ежегодно РНБ посещает около 850 тыс. читателей, которым выдается



до 5 млн изданий, к ее электронным ресурсам обращаются за год свыше 10 млн удаленных пользователей. ... Сохраняя культурную и историческую преемственность, верность библиотечным традициям, заложенным еще в Императорской Публичной библиотеке, РНБ сегодня — современное информационное учреждение, оснащенное новейшим оборудованием и своевременно отвечающее на насущные вызовы времени." (цитата с сайта РНБ: http://nlr.ru/nlr_visit/RA1162/rnb-today) <http://diss.rsl.ru/> eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . - URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. <https://elibrary.ru/defaultx.asp> CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . - URL: <https://cyberleninka.ru/> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. <https://cyberleninka.ru/> Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный. <https://www.rosminzdrav.ru/> Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный. [/index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80](http://index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80) Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: <https://www.who.int/ru#/> - Текст:Электронный.Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения. [/index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81](http://index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81) ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, [20??]. - . - URL: <https://mednet.ru/>. - Текст: электронный.Основной целью деятельности института является разработка научных основ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, а также научное обоснование развития системы охраны здоровья населения, организации и информатизации здравоохранения. <https://mednet.ru/> Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, 2014. - . - URL: <http://medical-science.ru/>. - Текст: электронный.Портал «Медицинская наука» — стартовая экспериментальная площадка для инновационного сетевого взаимодействия всех участников системы здравоохранения России и Евразийского пространства на разных уровнях доступа. <http://medical-science.ru/> Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica>. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. <https://lib.medvestnik.ru/>



9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9.1. Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме, позволяющие студентам ознакомиться с сущностью вопросов, изучаемых на занятии

Тема. Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного.

Задачи внутренней медицины. Функции кафедры пропедевтики внутренних болезней. Определение, цель и задачи предмета пропедевтики внутренних болезней. Основные вопросы врачебной деонтологии: а). взаимоотношения врача и больного; б). взаимоотношение врача с родственниками больного; в). взаимоотношения с медицинским персоналом; г). отношение врачей друг к другу; д). понятие о врачебной тайне. Основная медицинская документация: а). история болезни, правила ее ведения; б). амбулаторная карта, ее содержание и ведение. Знакомство со схемой истории болезни и ее разделами. Субъективное исследование больного, его разделы. Жалобы больного. Основные и второстепенные жалобы. Детализация жалоб. История настоящего заболевания, основные этапы расспроса. История жизни больного. Последовательность опроса больного по данному разделу. Семейный анамнез. Влияние профессиональной деятельности на историю заболевания и жизни больного.

Тема: Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Общий осмотр. Осмотр и пальпация грудной клетки. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах.

Механизм главных жалоб легочного больного, их детализация, изучение анамнеза заболевания, общий осмотр больного, осмотр грудной клетки и ее пальпация форма, деформации, асимметрия, тип дыхания, частота, глубина, ритмичность, участие вспомогательной мускулатуры и половин грудной клетки в акте дыхания. Диагностическое значение патологических симптомов; факторы внешней среды, способствующие и провоцирующие легочные заболевания; патологические заболевания; Различные способы перкуссии, основные звуки, сравнительная и топографическая перкуссия легких: определение голосового дрожания, болезненности, резистентности, дыхательных экскурсий в норме и патологии. Причины ослабления и усиления голосового дрожания.

Тема: Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах

Перкуссия: определение, историческая справка, основные приемы перкуссии легких. Бронхоэктазы при других заболеваниях. Рак легкого, синдромы, методы обследования. Дифференциальный диагноз бронхоэктазов, абсцесса легкого, рака легкого, ХОБЛ, пневмонии и бронхиальной астмы. Бронхитический синдром при различных заболеваниях органов дыхания. Принципы лечения острого и хронического бронхита. Цель и последовательность топографической перкуссии. Перечислить топографические линии грудной клетки. Проекция долей легких на грудную клетку. Методика определения высоты стояния верхушек легких спереди и сзади. Ширина полей Кренига в норме, методика их определения, диагностическое значение. Определение нижних границ легких и расположение их в норме. Методика

определения подвижности нижнего легочного края. Причина двухстороннего смещения нижних границ легких (вверх, вниз). Причины одностороннего смещения нижних границ легких (вверх, вниз). Причины двухстороннего и одностороннего уменьшения подвижности нижнего края

Тема: Аускультация легких: физические основы метода. Основные и побочные дыхательные шумы.

Способы и правила аускультации легких. Физические основы звука. Методика и техника аускультации. Механизм образования основных дыхательных шумов и места их наилучшего выслушивания. Характеристика физиологического везикулярного и бронхиального дыхания. Характеристика патологических разновидностей везикулярного и бронхиального дыхания, причины и механизм их образования. Побочные дыхательные шумы, причины их возникновения. Отличительные признаки влажных мелкопузырчатых хрипов, крепитации и шума трения плевры. Понятие о бронхофонии, диагностическая значимость ее. Методика проведения бронхофонии. Аускультативная симптоматика при основных заболеваниях легких.

Тема: Симптоматология острых пневмоний (очаговой и долевой). Диагностическое значение рентгенологического и бронхолегочного исследований в пульмонологии (общие представления). Понятие о компьютерной томографии и магнитно-ядерной томографии.

Определение пневмонии. Этиология пневмонии. Патологические изменения органов дыхания. Субъективные (жалобы, анамнез) симптомы пневмонии. Объективные симптомы, выявляемые при физическом обследовании больного. Рентгенологическая диагностика. Воспалительные тесты крови. Основные синдромы при развитии пневмонии. Осложнения. Принципы лечения пневмонии. Диагностическое значение рентгенологического и бронхолегочного исследований в пульмонологии (общие представления). Понятие о компьютерной томографии и магнитно-ядерной томографии.

Тема: Симптоматология острого и хронического бронхитов. Бронхоэктазы. Абсцесс легкого. Рак легкого (понятие).

Этиология, основные жалобы, данные осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации дыхательной системы, бронхофонии при синдроме уплотнения легочной ткани. Определение, классификация, патогенез пневмоний. Патологоанатомические стадии, клиника, лабораторно-инструментальные методы исследования крупозной пневмонии. Клиника, лабораторно-инструментальные методы исследования бронхопневмоний. Этиология, основные жалобы, данные осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, бронхофонии при синдроме полости в легких. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальные методы исследования при абсцессе легких. Этиология, основные жалобы, данные осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, бронхофонии при синдроме обтурационного ателектаза. План лечения пневмоний, абсцессов легких, рака легких. Этиология, основные жалобы, данные осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации дыхательной системы, бронхофонии при синдроме повышенной воздушности легочной ткани. Определение, этиология, классификация, патогенез, клиническая картина, лабораторно-инструментальные методы исследования

различных форм бронхиальной астмы. Этиология, стадии, клиника, лабораторно-инструментальные методы исследования астматического статуса. Этиология, основные жалобы, данные осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации дыхательной системы при синдроме нарушения бронхиальной проходимости.

Тема: Симптоматология бронхиальной астмы. Эмфизема лёгких. Понятие о недостаточности функции внешнего дыхания. Спирография, диагностика обструктивной и рестриктивной дыхательной недостаточности.

Определение, этиология, классификация, патогенез хронических бронхитов. Клиника, лабораторно-инструментальные методы исследования хронического необструктивного бронхита. Клиника, лабораторно-инструментальные методы исследования хронического обструктивного бронхита. Определение, этиология, классификация, клиника, лабораторно-инструментальные методы исследования эмфиземы лёгких. План лечения различных форм бронхиальной астмы, обструктивного и необструктивного бронхитов.

Тема: Симптоматология плевритов (сухого и экссудативного). Гидроторакс. Пневмоторакс. Плевральная. Пункция, методика, исследование плевральной жидкости.

Синдромы дыхательной недостаточности, легочного сердца, скопления жидкости и воздуха в плевральной полости, утолщения плевральных листков. Этиологию и патогенез плевритов (сухого и экссудативного). Классификацию плевритов. Клинические проявления (симптомы, синдромы), течение, осложнения, исход сухого и экссудативного плевритов. Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики плевритов. Причины возникновения, клинические и лабораторные симптомы трансудата, дифференциальную диагностику с экссудатом. Принципы лечения и оказание неотложной помощи при плевритах, гидро- и пневмотораксе.

Тема: Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация сердца. Перкуссия сердца. Диагностическое значение при основных патологических синдромах.

Субъективное исследование сердечного больного: паспортные данные, жалобы и их детализация, история заболевания и жизни. Общий осмотр сердечного больного. Осмотр, пальпация области сердца и крупных сосудов. Перкуссия границ относительной и абсолютной тупости сердца в условиях нормы. Осмотр, пальпация, перкуссия сердца и сосудистого пучка при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Распознавание конфигурации сердца по данным перкуссии и рентгенологического исследования.

Тема: Аускультация сердца: тоны и шумы сердца. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Диагностика основных патологических синдромов.

Фазовая структура сердечного цикла. Механизм образования первого тона. Механизм образования второго тона. Места проекции клапанов сердца на грудную клетку и точки их выслушивания. Правила аускультации сердца. Характеристика нормальных тонов сердца. Изменения тонов сердца: ослабление тонов, усиление тонов, раздвоение и расщепление тонов, появление добавочных тонов. Изменение тонов сердца при нарушении ритма сердечной деятельности. Изменение тонов сердца при различных сердечно-сосудистых заболеваниях. Классификация шумов в области сердца. Механизм возникновения интракардиальных шумов. Характеристика органических шумов сердца. Функциональные шумы, их характеристика. Экстракардиальные шумы, их характеристика и дифференциальная диагностика. Особенности выслушивания шумов сердца. Аускультативная симптоматика приобретенных пороков сердца.

Тема: Электрокардиографический метод исследования. План расшифровки ЭКГ. Электрокардиографическая диагностика простых нарушений ритма и проводимости. Понятие о суточном мониторинге ЭКГ по Холтеру. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. Функциональные нагрузочные пробы.

Механизм образования артериального и венозного пульса. Свойства артериального пульса, его изменения. Исследование артериального пульса: а) пальпация, методика проведения; б) сфигмография, методика проведения и чтения сфигмограмм. Исследование венозного пульса. Флебодиагностика. Аускультация сосудов: артерий и вен. Измерение артериального давления: методика проведения, показатели в норме и патологии. Измерение венозного давления. Методика проведения, показатели в норме и патологии. Определение скорости кровотока. Методы определения. Физические основы электрокардиографии. Устройство и принципы работы ЭКГ-аппарата Система регистрации ЭКГ: а) стандартные отведения; б) грудные отведения; в) однополюсные усиленные отведения от конечностей. Нормальная ЭКГ, порядок анализа, основные ЭКГ синдромы.

Тема: Функциональные методы исследования системы органов кровообращения: ФКГ, ЭхоКГ, рентгенологические, радионуклидные и другие методы (общие представления).

ФКГ-как метод исследования. Методика регистрации. Аппаратура. Нормальная ФКГ. ФКГ при пороках. Электрокардиография (ЭКГ); Векторкардиография (ВКГ); Эхокардиография (ЭХОКГ); Фонокардиография (ФКГ). Распознавание конфигурации сердца по данным перкуссии и рентгенологического исследования.

Тема: Понятие о ревматизме. Симптоматология митральных пороков сердца: стеноза левого атрио-вентрикулярного отверстия и недостаточности митрального клапана. Недостаточность трехстворчатого клапана (органическая и функциональная). Значение для диагностики ЭхоКГ, ФКГ.

Этиология ревматизма и факторы, способствующие его развитию. Понятие ревматизма как инфекционно-аллергического заболевания, поражающего соединительную ткань сердечно-сосудистой системы и крупных суставов. Причины ревматизма, классификация его форм и способствующие факторы, методы диагностики и принципы лечения. Частота поражения органов при

ревматизме.

Ревматические пороки сердца. Стадии развития ревматизма. Синдромный анализ клинической картины при ревматизме. Недостаточность митрального клапана. Клиническая характеристика стеноза, недостаточности и пролапса митрального клапана как основных митральных пороков сердца. Определение причин и описание фаз повреждения створок митрального клапана при ревматизме. Электрокардиограмма сердечных отделов. Характеристика недостаточности митрального клапана - порока сердца, при котором из-за поражения митрального клапана во время систолы не происходит полного смыкания его створок, что приводит к регургитации крови из левого желудочка в левое предсердие.

Тема: Симптоматология аортальных пороков сердца: стеноза устья аорты и недостаточности клапана аорты. Значение для диагностики ЭхоКГ, ФКГ.

Аортальный стеноз. Этиология и патогенез. Нарушения гемодинамики при аортальном стенозе. Механизмы компенсации при аортальном стенозе. Клиника и диагностика. Аускультативные признаки аортального стеноза. Клинические проявления аортального стеноза. Критерии аортального стеноза. Электрокардиография. Фонокардиография. Эхокардиография. Оценка степени аортальной недостаточности. Дифференциальная диагностика. Стадии аортального стеноза. Лечение

Тема: Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Артериальная гипертензия. Лабораторная и инструментальная диагностика. ЭКГ, ЭхоКГ и стресс-ЭхоКГ.

Социальное значение проблемы. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска. Наиболее частые локализации атеросклероза. Особенности клинических проявлений. Значение лабораторных, рентгенологических, инструментальных и ангиографических методов исследования в диагностике атеросклероза различных локализаций. Лечение атеросклероза. Дифференцированное применение антиатерогенных средств.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Понятие об ишемической болезни сердца. Актуальность проблемы (социальное значение, эпидемиология). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС.

Стенокардия (грудная жаба). Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Классификация стенокардии. Синдром стенокардии при других заболеваниях (пороки сердца, кардиомиопатии и др.). Дифференциальная диагностика. Роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности (ЭКГ с фармакологическими и нагрузочными пробами). Радионуклидные методы. Роль инвазивных методов (коронарография, тест частой предсердной стимуляции). Течение. Безболевого ишемия миокарда. Гибернирующий миокард. Оглушённый миокард. Прекондиционирование миокарда. Микроваскулярная ишемия. Ишемическая кардиомиопатия. Механизмы

развития. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение ИБС. Немедикаментозные методы. Купирование приступа стенокардии. Лечение, направленное на профилактику приступов. Лечение, улучшающее прогноз заболевания. Принципы терапии. Место физических тренировок в комплексном лечении. Показания к хирургическому лечению. Профилактика (первичная и вторичная). Прогноз. Медико-социальная экспертиза.

Тема: Недостаточность кровообращения (Острая и хроническая). Неотложная помощь при острой левожелудочковой сердечной недостаточности. Понятие о легочном сердце. Острая сосудистая недостаточность: диагностика, неотложная помощь.

Понятие о легочном сердце. Классификация сердечной недостаточности. Классификация по Г. Ф. Лангу, Н. Д. Стражеско, В. Х. Василенко. Клинические формы сердечной недостаточности. Острая и хроническая недостаточность правых отделов сердца. Клиническая картина. Объективные симптомы. Острая и хроническая недостаточность левых отделов сердца. Субъективные, объективные симптомы

Тема: Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.

Расспрос больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей: диспептические жалобы, болевые жалобы, жалобы, связанные с нарушением функциональных возможностей печени, синдром внутripеченочного холестаза. Исследование больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Осмотр больного. Симптомы, их механизм и диагностическое значение. 3. Основные объективные симптомы и болезненные зоны, свидетельствующие о воспалении желчного пузыря. Методика перкуссии печени по способу М.Г. Курлова. Методика определения границ абсолютной тупости печени по способу В.П. Образцова. Методика пальпации нижнего края печени. Методика пальпации и перкуссии селезенки. Методика пальпации желчного пузыря.

Тема: Пальпация живота (поверхностная ориентировочная и методическая глубокая скользящая по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско). Синдромы поражения пищевода, желудка, кишечника, синдром «острого живота».

Анатомия органов брюшной полости. Схема условного деления живота на области. Цели и диагностическое значение поверхностной ориентировочной пальпации живота. Основные правила и техника проведения поверхностной ориентировочной пальпации живота. Правила методической глубокой скользящей пальпации по методу В.П. Образцова и Н.Д. Стражеско. Методика проведения глубокой

пальпации, перкуторной пальпации, аускультаторной перкуссии (аффрикции) желудка и их диагностическое значение. Методика проведения глубокой пальпации кишечника (сигмовидная кишка, слепая кишка с отростком, конечная часть подвздошной кишки, восходящая и нисходящая части ободочной кишки, поперечно-ободочная кишка, селезеночная и печеночная кривизна толстой кишки) и ее диагностическое значение.

Тема: Симптоматология гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Рак желудка. Энтериты. Колиты. Лабораторная, рентгенологическая и эндоскопическая диагностика.

Клиническая симптоматология гастритов, язвенной болезни. Основные клинические синдромы при заболеваниях поджелудочной железы и кишечника.

Острый гастрит представлен тремя основными клиническими формами: собственно острый или простой гастрит, коррозивный гастрит вследствие ожога слизистой желудка едкими веществами, флегманозный гастрит при гнойном поражении стенки желудка.

Аллергический гастрит вследствие реакции желудка на различные аллергены, чаще пищевые и лекарственные.

Хронический гастрит (аутоиммунный, гастрит типа В или антральный гастрит с наличием гастритических проявлений).

Язвенная болезнь. По локализации язвы различают: язву желудка, 12-перстной кишки, одновременно в желудке и 12-перстной кишке. Фаза болезни: обострение, неполная ремиссия (затухающее обострение), ремиссия. По морфологическому сустрату язва может быть острая, активная, рубцующаяся (фаза красного рубца, фаза белого рубца), хроническая язва, постъязвенная деформация, постъязвенный рубец. Течение язвенной болезни (латентное, лёгкое, средней тяжести и тяжёлое).

Панкреатит. Острый панкреатит. Заболевания кишечника (энтериты и колиты). Хронический энтерит. Болезни толстого кишечника. Хронический колит. Синдромы хронического колита.

Тема: Симптоматология холециститов. Желчно-каменная болезнь. Панкреатиты. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Определение дисфункциональных расстройств билиарного тракта (ДРБТ) (дискинезий желчевыводящих путей). Этиология и

патогенез ДРБТ. Классификация и клиника ДРБТ. Определение и клинические формы хронического холецистита. Этиология и патогенез хронического холецистита. Клиническая картина хронического холецистита. Клиническая картина желчнокаменной болезни. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний желчевыводящих путей. Определение хронического панкреатита. Этиопатогенез хронического панкреатита. Клинические формы и клиническая картина хронического панкреатита.

Тема: Симптоматология гепатитов и циррозов печени. Синдромы желтухи. Портальная гипертензия. Печеночная недостаточность. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Синдром желтухи. Патогенез механической желтухи. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Синдром желтухи. Патогенез паренхиматозной желтухи. Возможные причины. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Синдром желтухи. Патогенез гемолитической желтухи. Возможные причины. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.

Хронические гепатиты. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Циррозы печени. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Печеночная кома. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы исследования.

Синдромы печеночно-клеточной недостаточности. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Понятие о печеночной коме. Синдром портальной гипертензии. Патогенез. Клинические проявления. Диагностическое значение. Гепатолиенальный синдром, гиперспленизм. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторно-инструментальная диагностика.

Тема: Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря.

Расспрос больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Осмотр больных с заболеваниями почек. Классификация жалоб больных заболеваниями органов мочеотделения

Изменения интенсивности окраски мочи. Варианты изменения цвета мочи. Причины макрогематурии. Варианты полиурии. Виды вынужденного положения тела при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Перкуссия почек. Перкуссия мочевого пузыря. Пальпация почек.

Тема: Симптоматология гломерулонефритов (острых и хронических). Нефротический и нефритический синдромы. Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность.

Острый гломерулонефрит. Симптомы и протекание острого гломерулонефрита. Диагностика острого гломерулонефрита. Осложнения. Лечение острого гломерулонефрита. Хронический гломерулонефрит. Симптомы и протекание хронического гломерулонефрита. Типы хронического гломерулонефрита: мембранозный; мембранозный-пролиферативный; пролиферативный; пролиферативно-фибропластический; фибропластический. Нефротический хронический гломерулонефрит, гематурический хронический гломерулонефрит, гипертонический хронический гломерулонефрит. Диагностика хронического гломерулонефрита. Лечение хронического гломерулонефрита.

Причины развития нефротического синдрома. Симптомы нефротического синдрома. Лечение нефротического синдрома. Прогноз и профилактика нефротического синдрома. Пиелонефрит.

Острый пиелонефрит. Симптомы и протекание острого пиелонефрита. Диагностика острого пиелонефрита. Лечение острого пиелонефрита. Диагностика. Радиоизотопная диагностика. Лечение. Хронический пиелонефрит. Симптомы и протекание хронического пиелонефрита. Диагностика хронического пиелонефрита. Частота заболевания. Классификация. Осложнения пиелонефрита. Лечение хронического пиелонефрита. Этиология и патогенез.

Почечная недостаточность. Острая почечная недостаточность. Симптомы и протекание острой почечной недостаточности. Диагностика острой почечной недостаточности. Лечение острой почечной недостаточности. Профилактика острой почечной недостаточности.

Хроническая почечная недостаточность. Симптомы и протекание хронической почечной недостаточности. Диагностика хронической почечной недостаточности. Лечение хронической почечной недостаточности. Профилактика хронической почечной недостаточности.

Тема: Симптоматология лейкозов, анемий. Геморрагический синдром.

Симптоматология общеанемического синдрома. Симптоматология сидеропенического синдрома. Симптоматология железодефицитных анемий, выявление синдромов, характерных для железодефицитных анемий. Симптоматология В-12 дефицитной анемии, выявление синдромов, характерных для В-12 дефицитной анемии. Основные жалобы больных с заболеванием системы крови. Общий осмотр больных с заболеванием системы крови. Пальпация периферических лимфатических узлов, печени селезёнки. Симптоматология острого лейкоза; Стадии лейкоза. Клиническая картина. Лабораторная диагностика острого лейкоза. Симптоматология геморрагического синдрома. Диагностика геморрагического синдрома

Тема: Симптоматология некоторых заболеваний эндокринных органов и болезней обмена. Тиреотоксический зоб. Гипотиреоз. Тиреотоксический криз, гипотиреоидная кома. Неотложная помощь.

Проявления и патогенез синдромов при патологии эндокринной системы. Проявления и патогенез синдромов при гиперфункции щитовидной железы. Проявления и патогенез синдрома при гипофункции щитовидной железы. Проявления аддисонического криза.

Железы, входящие в эндокринную систему, понятие о гипоталамо-гипофизарной оси. Жалобы, особенности анамнеза у пациентов с гиперфункцией щитовидной железы. Объективное обследование пациентов с гиперфункцией щитовидной железы. Жалобы, объективное обследование пациентов с гипофункцией щитовидной железы.

Понятие о тиреотоксическом кризе. Лабораторная и инструментальная диагностика при поражении щитовидной железы. Классификация тиреотоксикоза по лабораторным данным, по степени тяжести. Причины, симптоматология надпочечникового (аддисонического) криза.

Тема: Симптоматология нарушений углеводного обмена, сахарный диабет, метаболический синдром. Диабетические комы, оказание неотложной помощи.

Сахарный диабет— системное заболевание гетерогенного характера. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Понятие о метаболическом синдроме. Симптомы метаболического синдрома. (Включает: ожирение абдоминально-висцерального типа; инсулинорезистентность; сахарный диабет 2-го типа или преддиабет; компенсаторное увеличение содержания в крови инсулина; нарушение липидного (жирового) обмена; артериальная гипертензия; нарушение в системе свертываемости крови; повышение содержания в крови мочевой кислоты (гиперурикемия) или подагра; выделение с мочой белков альбуминов).

Немедикаментозное лечение метаболического синдрома. Лекарственное лечение метаболического синдрома

Тема: Особенности обследования больных с «аллергозами» и болезнями костно-мышечной системы и суставов.

Основные жалобы больных с заболеванием суставов. Сбор анамнеза заболевания и анамнеза жизни у больных с заболеванием суставов. Проведение общего осмотра у больных с заболеванием суставов. Исследование суставов – определение конфигурации, болезненность при ощупывании и движении, объем активных и пассивных движений, изменение периартикулярных тканей вокруг сустава. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний суставов. Симптоматология воспалительного и дегенеративно-дистрофического синдромов. Воспалительный и дегенеративно-дистрофический суставной синдром

9.2.Вопросы, выносимые на клинические практические занятия, и тексты задач, практических заданий и ситуаций, рассматриваемых на занятиях

Ситуационная задача 1.

Больной 23 лет, заболел остро. После ангины через 3 недели появились тупые боли в пояснице, отеки на лице, больше утром, головные боли, уменьшилось количество мочи.

Объективно: больной бледен, отеки на лице, бедрах, голенях. Пульс 68 в мин. АД 170/110 мм./рт.ст. Печень и почки не пальпируются. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Суточный диурез 800 мл, выпито 1200 мл жидкости. Моча цвета «мясных помоев».

Анализ мочи: уд. вес 1018, реакция щелочная, белок – 310 мг/л, эритроциты свежие, выщелоченные, 10-12 в поле зрения, лейкоциты 3-5 в поле зрения.

Анализ крови: гемоглобин – 130 г/л, эритроциты $4,0 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты – $7,0 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 18 мм в час. Биохимическое исследование крови: общий белок – 68 г/л, альбумины – 58 %, глобулины – 42% (*1 – 8,4% *2 – 9,8% * — 16,3% * — 17,7%), холестерин крови – 5,2 ммоль/л.

Поставьте диагноз. Укажите основные синдромы заболевания. Каково значение ангины в анамнезе заболевания? Имеется ли у больного гематурия? Имеется ли у больного дизурический синдром? Имеются ли у больного признаки нарушения азотовыделительной функции почек?

Ситуационная задача 2.

Больная 40 лет. С 20 летнего возраста неоднократно лечилась по поводу хронического гломерулонефрита. В анамнезе повышение АД до 180/110 мм./рт.ст. Цифры АД последние 2 года постоянно повышены. Диурез не был нарушен. Месяц тому назад перенесла ОРВИ, состояние ухудшилось, уменьшился диурез, появились отеки на лице и туловище.

Объективно: больная бледная, на пояснице, передней брюшной стенке, ногах. Границы сердца увеличены влево, верхушечный толчок пальпируется в V межреберье по левой среднеключичной линии. I тон на верхушке приглушен, акцент II тона над аортой. Пульс 92 в мин, ритмичный, напряженный. АД 190/120 мм. рт. ст. Печень пальпируется у края реберной дуги. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Анализ мочи: уд. вес 1006, реакция — щелочная, белок – 3000 мг/л, эритроциты выщелоченные 10-12 в поле зрения, цилиндры зернистые (+)

Анализ крови: гемоглобин – 90 г/л, эритроциты $2,6 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты – $5,6 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 36 мм в час. Биохимическое

исследование крови: общий белок – 56 г/л, альбумины – 32 %, глобулины – 58% (*1 – 15,2% * — 7,1% * — 35%), холестерин крови – 14,8 ммоль/л.

Поставьте диагноз. Укажите основные синдромы заболевания. Имеются ли признаки ХПН? Какие дополнительные методы исследования следует провести для уточнения диагноза? Чем объясняется изменение границ сердца и аускультативной симптоматики?

Ситуационная задача 3.

Больная 38 лет. В анамнезе частые ОРВИ, ангины. Заболела 6 дней назад: субфебрильная температура, насморк, головные боли, тупые боли в поясничной области, отеки на лице. При осмотре: бледность кожных покровов, лицо пастозное, отеков на туловище нет. I тон на верхушке сердца приглушен. АД 180/80 мм./рт.ст. Пульс 80 в мин, ритмичный. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон.

Анализ мочи: уд. вес 1009, белок – 2800 мг/л, эритроциты 20-25 в поле зрения, эпителий почечный — много, цилиндры гиалиновые, зернистые 7-9 в поле зрения.

Биохимическое исследование крови: общий белок – 56 г/л, альбумины – 34 %, глобулины – 66% (*1 – 3,8% *2 – 8,6% * — 7,9% * — 34%), холестерин крови – 10 ммоль/л

Поставьте диагноз. Укажите основные синдромы заболевания. Чем проявляется мочевого синдром? Имеется ли у больной гипостенурия? Нарушена ли азотовыделительная функция почек? Чем обусловлены боли в пояснице и положительный симптом при поколачивания в области поясницы?

Ситуационная задача 4.

Больному 47 лет, инвалид войны в Афганистане. В 1970 г. имел ранение грудной клетки, осложненное гнойным плевритом. 6 мес. лечился в госпитале.

10 месяцев тому назад появился кашель с гнойной мокротой, до 200 мл, повышение температуры тела до 38°. Лечился в госпитале для инвалидов войн. Последние 2 месяца усилилась одышка, появились отеки всего туловища (лицо, поясница, ноги), количество мочи снизилось до 600-700 мл в сутки, появилась жажда.

Объективно: «барабанные палочки», правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. Слева дыхание жесткое, бронховезикулярное, прослушиваются влажные хрипы мелкого и среднего калибра. Границы сердца увеличены, акцент II тона над легочной артерией, АД 100/70 мм./рт.ст. Печень пальпируется на 2,5 см ниже края реберной дуги, ровная, гладкая, безболезненная. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Анализ мочи: уд. вес 1015, реакция щелочная, белок – 4000 мг/л, эритроциты выщелоченные 15-17 в поле зрения, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эпителий почечный — много, цилиндры зернистые, гиалиновые 18-20 в поле зрения.

Анализ крови: гемоглобин – 100 г/л, эритроциты $3,4 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты – $8,0 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 35 мм в час. Биохимическое исследование крови: холестерин крови – 18 ммоль/л, тимоловая проба- 21 ед., сулемовая -(++), формоловая -(+++).

Поставьте диагноз. Укажите основные синдромы заболевания. Имеются ли причинно-следственные связи настоящего заболевания с перенесенным в прошлом гнойным плевритом? Имеется ли у больного нефротический синдром? Чем он характеризуется? Обратимы ли изменения со стороны почек у данного больного, каков прогноз заболевания?

Ситуационная задача 5.

Больная 20 лет. Заболела остро после переохлаждения, был насморк, кашель, боли в горле. В анамнезе частые ОРЗ, ангина. В 16 лет перенесла тонзиллэктомию. В течение 3-х дней головные боли, отеки на лице, моча цвета «мясных помоев», количество мочи уменьшилось. Боли в пояснице. Объективно: Больная бледная, лицо отечное, на туловище отеки. Пульс 62 в мин., ритмичный. I тон на верхушке приглушен. АД 130\80 мм./рт.ст. Печень и почки не пальпируются. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Анализ мочи: уд. вес 1025, реакция щелочная, белок – 3200 мг/л, эритроциты свежие, выщелоченные 25-30 в поле зрения, эпителий почечный — много, цилиндры гиалиновые 8-10 в поле зрения. Анализ крови: гемоглобин – 130 г/л, эритроциты $3,8 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты – $9,2 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 28 мм в час. Биохимическое исследование крови: общий белок – 60 г/л, альбумины – 42 %, глобулины – 58% (*1 – 4,6% *2– 10,2% * — 8% * — 26,9%), холестерин крови – 12 ммоль/л. Поставьте диагноз. Укажите основные синдромы заболевания. Каково значение анамнеза в диагностике заболевания? Имеется ли гематурия у больной? Есть ли необходимость в назначении пробы Зимницкого? Есть ли нарушение азотовыделительной функции почек?

Ответы

Ответ к задаче №1.

Диагноз: острый гломерулонефрит. Основные синдромы: отечный, гипертонический, мочевого. -гемолитического стрептококка группы А, запускающего цепь иммунологических реакций.бСвязь гломерулонефрита с предшествующей ангиной обусловлена сенсibiliзирующим эффектом воздействия. Наличие мочи цвета «мясных помоев» может быть признаком гематурии. Дизурические явления у данного больного проявляются олигурией. Состояние азотовыделительной функции почек может быть определено при исследовании биохимических показателей (креатинин, мочеви́на, остаточный азот).

Ответ к задаче №2.

Диагноз: хронический гломерулонефрит, стадия обострения. Основные синдромы: нефротический, гипертонический. Для диагностики хронической почечной недостаточности (ХПН) следует дополнить исследование больного (показатели креатинина, мочевины, остаточного азота в крови, выявление гипоизостенурии по анализу мочи по Зимницкому).

Изменение границ сердца и аускультативной симптоматики объясняются гипертоническим синдромом.

Ответ к задаче №3.

Диагноз: хронический гломерулонефрит, стадия обострения. Основные синдромы: гипертонический, мочевого. Мочевой синдром проявляется гипостенурией, протеинурией, микрогематурией, цилиндрурией. Имеет место гипостенурия (плотность мочи — 1009). Состояние азотовыделительной функции почек (показатели креатинина, мочевины) у данной больной не исследовано. Боли в пояснице обусловлены воспалительным отеком и увеличением объема почек, что приводит к растяжению их капсулы.

Ответ к задаче №4.

Диагноз: амилоидоз почек. Поражение почек обусловлено хронической гнойной инфекцией, т.е. перенесенный гнойный плеврит и последующие нарушения со стороны почек находятся в причинно-следственной связи.

У больного имеется нефротический синдром, который характеризуется олигурией, отеками, протеинурией, гиперхолестеринемией. Изменения со стороны почек у данного больного необратимы. Прогноз заболевания неблагоприятен, исход в ХПН.

Ответ к задаче №5.

Диагноз: острый гломерулонефрит. Основные синдромы: нефротический, мочевого.

Ангины в анамнезе позволяют связать поражение почек с сенсибилизацией организма под воздействием инфекции. Моча цвета «мясных помоев» — возможно, то это гематурия.

При плотности мочи в 1025 нет необходимости в проведении пробы по Зимницкому.

Для суждения об азотовыделительной функции почек необходимо дообследование (показатели креатинина, мочевины, остаточного азота в крови).

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Название
7-Zip Свободная лицензия
Adobe Reader DC Свободная лицензия
Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095
Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401
Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765
Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765
K-Lite Codec Pack, Codec Guide свободное

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Название
Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект http://www.studentlibrary.ru/
Электронно-библиотечная система «Консультант врача» http://www.studentlibrary.ru/
Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» http://www.znanium.com
Электронно-библиотечная система IPR BOOKS http://www.iprbookshop.ru
Консультант Плюс – справочная правовая система http://consultant.ru
Научная электронная библиотека (НЭБ) http://www.elibrary.ru
Киберленинка http://cyberleninka.ru
Национальная электронная библиотека http://www.нэб.рф .
Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: https://minzdrav.gov.ru/ . – Текст: электронный. https://minzdrav.gov.ru/
Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: http://mzra.ru/index.php/ - Текст электронный. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80
Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: https://www.who.int/ru/#/ - Текст:Электронный.Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81
Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/ - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. – . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 – . – URL: http://znanium.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). – Режим доступа: для



Название
зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znanium.com/catalog/
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp
CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: https://cyberleninka.ru/ - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/
IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания 'Ай Пи Ар Медиа'. – Саратов, 2010 - . – URL: http://www.iprbookshop.ru/586.html - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. http://www.iprbookshop.ru/586.html
Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - - URL: https://нэб.рф/ . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 - - URL: http://znanium.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znanium.com/catalog/
Электронная библиотека: библиотека диссертаций : сайт / Российская государственная библиотека. – Москва : РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. В соответствии с приказом генерального директора РГБ № 55 от 02.03.2012 г. пользователям Виртуальных читальных залов разрешен ЗАКАЗ на печать полных текстов диссертаций из ЭБД РГБ. При первом обращении к ресурсам ЭБД РГБ необходимо пройти регистрацию в виртуальном читальном зале РГБ. РОССИЙСКАЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА (РНБ) : сайт / Российская национальная библиотека. – Москва : РНБ, 1998. - URL: http://nlr.ru/ . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. '... одна из крупнейших в мире и вторая по величине фондов в Российской Федерации – служит российской культуре и науке, хранит национальную память, способствует просвещению населяющих Россию народов и распространению идей гуманизма. ... В фондах Библиотеки хранится более 38,6 млн экз. произведений печати и иных информационных ресурсов, в том числе и на электронных носителях, доступных широкому кругу пользователей. Ежегодно РНБ посещает около 850 тыс. читателей, которым выдается до 5 млн изданий, к ее электронным ресурсам обращаются за год свыше 10 млн удаленных пользователей. ... Сохраняя культурную и историческую преемственность, верность библиотечным традициям, zaloженную еще в Императорской Публичной библиотеке, РНБ сегодня — современное информационное учреждение, оснащенное новейшим оборудованием и своевременно отвечающее на насущные вызовы времени.' (цитата с сайта РНБ: http://nlr.ru/nlr_visit/RA1162/rnb-today) http://diss.rsl.ru/
Российские научные медицинские журналы (RNMJ) : база данных : сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - . - URL: http://rnmj.ru/ . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Электронная база «Российские научные медицинские журналы» предоставляет доступ к свежим выпускам и полнотекстовым архивам 50 медицинских журналов. Абсолютное большинство публикаций доступно в свободном полнотекстовом виде в формате PDF. http://rnmj.ru/
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935 . – Текст: электронный. Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935



11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (3-3-19) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пушкина, дом № 177, Учебный корпус № 3	Учебная мебель на 50 посадочных мест, доска, мультимедийное оборудование (проектор, экран)	Adobe Reader DC Свободная лицензия Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 №32009117096 Договор от 17.01.2019№ 31908696765 Microsoft Office Word2010 Номер продукта 14.0.6024.1000SP1 MSO 02260-018-0000106-48095 Офисный пакет Microsoft office 2016Договор от 26.05.2020 №32009117096 Договор от 17.01.2019№ 31908696765
Аудитория для занятий семинарского типа групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (3-20): 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ООО "Центр здоровье": ул. Кожевенная 19/и	Учебная мебель на 30 посадочных мест, проектор, ноутбук, электрокардиограф, тонометр, глюкометр с тест-полосками, ростометр, весы медицинские.	Adobe Reader DC Свободная лицензия Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 №32009117096 Договор от 17.01.2019№ 31908696765 Microsoft Office Word2010 Номер продукта 14.0.6024.1000SP1 MSO 02260-018-0000106-48095 Офисный пакет Microsoft office 2016Договор от 26.05.2020 №32009117096 Договор от 17.01.2019№ 31908696765
Учебные аудитории для самостоятельной работы: 1. Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВПО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская, 191. 2. Компьютерный класс, читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВПО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская, 191. 3. Аккредитационно-симуляционный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская, 222.	Мебель для аудиторий. Библиотечный фонд специальной литературы. Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет. Фантомы, манекены, тренажеры, роботы – симуляторы, системы для отработки навыков оказания медицинской помощи и т.д.	Adobe Reader DC Свободная лицензия Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 №32009117096 Договор от 17.01.2019№ 31908696765 Microsoft Office Word2010 Номер продукта 14.0.6024.1000SP1 MSO 02260-018-0000106-48095 Офисный пакет Microsoft office 2016Договор от 26.05.2020 №32009117096 Договор от 17.01.2019№ 31908696765

