

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Нижегородская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе
профессор С.Н. Цыбусов

« 17 » 02 20 17

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**НАЗВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ – ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ
БОЛЕЗНЕЙ**

**НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ)
32.05.01 «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»**

**КВАЛИФИКАЦИЯ – ВРАЧ ПО ОБЩЕЙ ГИГИЕНЕ,
ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ**

ФАКУЛЬТЕТ – МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ – ОЧНАЯ

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.05.01 **Медико-профилактическое дело**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 января 2017 г. N 21

Составители рабочей программы:

Тарловская Е.И., д.м.н., профессор, зав. кафедрой внутренних болезней

Вайсберг А.Р., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней (протокол № 8 от «16» 02 2017 г.)

Зав. кафедрой
профессор



Тарловская Е.И.

«16» 02 2017

СОГЛАСОВАНО
Председатель ЦМК
профессор



Г.Н. Варварина

«17» 02 2017

СОГЛАСОВАНО
Начальник УМУ
профессор



Т.Е. Потемина

«17» 02 2017

Дисциплина – ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

**НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ)
32.05.01 «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»**

Рецензенты:

Зав. кафедрой пропедевтики
внутренних болезней,
проф., д.м.н.



Варварина Г.Н.

Зав. кафедрой факультетской и
поликлинической терапии,
проф., д.м.н.



Кузнецов А.Н.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности **32.05.01**

ль и задачи освоения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» (далее – дисциплина).

Целью освоения дисциплины: является участие в формировании следующих компетенций:

Общекультурных:

ОК – 4: способностью и готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией;

Общепрофессиональных:

ОПК – 7: способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим

медицинским персоналом, пациентами и их родственниками;

Профессиональных:

ПК – 14: способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Задачи дисциплины:

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать:

план обследования больного; основные симптомы заболеваний внутренних органов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека; основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

Уметь:

провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследования пациента;

Владеть:

навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности; простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель); методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; навыками постановки синдромального диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования;

2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО Университета.

2.1. Дисциплина относится к базовой части блока 1 (Б1.Б27). Изучение дисциплины проводится в 5,6 семестрах.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- *Философия, биоэтика*

Знания: морально-этические нормы, основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

Умения: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Навыки: владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

- *Общий уход в терапевтической клинике*

Знания: устройство и оборудование лечебных отделений больницы; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала и роль их в профилактике внутрибольничных инфекций; виды санитарной обработки больных;

типы лихорадок, механизм действия физиопроцедур; особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; особенности наблюдения и ухода и профилактики различных осложнений у больных пожилого и старческого возраста; доврачебные неотложные состояния; основные симптомы заболеваний внутренних органов; **Умения:**

осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем и осуществлять профилактические мероприятия; констатировать биоло-

гическую смерть и уметь обращаться с трупом; **Навыки:**

владеть техникой проведения санитарно-профилактической обработки лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений, техникой сбора биологического материала для лабораторных исследований; техникой ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем; особенностями ухода за тяжелобольными и агонирующими больными; методами получения биологического материала для исследования – получение венозной крови, мочи при катетеризации мочевого пузыря, мазков из зева, полостных жидкостей, выпотов, методами прикроватной диагностики (определение глюкозы, использование мочевых полосок) с использованием

«сухой химии»; владеть простейшими медицинскими инструментами; информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;

Учебная практика «Общий уход в терапевтической клинике» Знания: виды санитарной обработки больных, типы лихорадок; особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма;

Умения: произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку больных; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у них биологический материал для лабораторных исследований, проводить антропометрию, ставить различные виды клизм, проводить кормление больных; осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;

Навыки: владеть простейшими медицинскими инструментами (шпатель); информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; владеть навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

-Производственная практика «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры» Знания:

основы работы младшего медицинского персонала и выполнение манипуляций по уходу за больными;

основы работы и выполнение манипуляций палатной медицинской сестры и выполнение манипуляций и процедур среднего медицинского персонала;

Умения:

произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья

больного, обработать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку больных; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у них биологический материал для лабораторных исследований, проводить антропометрию, ставить различные виды клизм, проводить кормление больных; осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;

Навыки:

владеть простейшими медицинскими инструментами (шпатель); информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;

навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; владеть навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

-Анатомия человека, топографическая анатомия_ Знания:

анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма человека;

Умения: анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у человека;

Навыки: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом;

-Патологическая физиология

Знания: функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;

Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах человека;

Навыки: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом;

-Патологическая анатомия, секционный курс

Знания: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;

Умения: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; определить причину смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз, заполнять медицинское свидетельство о смерти; **Навыки:** владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; -

Микробиология, вирусология, иммунология Знания:

классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики; структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные

особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики;

методы оценки иммунного статуса, оказания к применению иммуотропной терапии

Умения:

работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); проводить забор биологического материала от пациента для исследований; провести микроскопическое исследование материала, его посев на питательные среды, определить морфологические, тинкториальные, культуральные, антигенные, генетические и биохимические свойства, провести серологическую и генетическую диагностику обосновать необходимость клинко-иммунологического обследования больного;

оценивать уровни организации иммунной системы человека, отличить по маркерам основные клеточные элементы иммунной системы **Навыки:**

владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; владеть современными методами диагностики паразитарных заболеваний;

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи:

Знания:

основы работы фельдшера скорой и неотложной помощи; основы работы младшего медицинского персонала и выполнение манипуляций по уходу за больными; основы работы и выполнение манипуляций палатной медицинской сестры; основы работы процедурной медицинской сестры и выполнение манипуляций и процедур среднего медицинского персонала;

Умения:

произвести санитарную обработку больного, смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку больных;

измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у них биологический материал для лабораторных исследований, проводить антропометрию, ставить различные виды клизм, проводить кормление больных; осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.

Навыки:

владеть навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; владеть навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

-Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология Знания:

план обследования больного,

основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, основы организации первичной медико-социальной помощи, организационные модели: амбулаторно-поликлиническая и общая врачебная практика (семейная медицина), принципы диспансеризации населения, реабилитации больных и переболевших; критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; классификацию и механизмы действия лечебных физических факторов; показания и противопоказания к назначению физиотерапии; показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры; основные показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

Умения:

провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и

наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни;

оценить результаты обследований пациента; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз;

решать вопросы экспертизы трудоспособности; оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовать госпитализацию в экстренном порядке; проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся в поликлинике заболеваний терапевтического профиля; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов; уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущественности амбулаторного, стационарного.... обследования; уметь определить лучевые признаки неотложных состояний;

Навыки:

владеть простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель...); навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; владеть методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); владеть навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-

центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; владеть алгоритмом развернутого клинического диагноза; владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; владеть алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; владеть методикой проведения комплексной сердечно-легочной и мозговой реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; владеть алгоритмом назначения основных методов и методик физиотерапии с целью профилактики, лечения и реабилитации наиболее распространенных заболеваний; владеть этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;

владеть принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни;

-Реаниматология, интенсивная терапия

Знания: алгоритм базисной сердечно-легочной реанимации, способы искусственной вентиляции легких, технику непрямого массажа сердца, электрической дефибрилляции; принципы профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации;

Умения:

уметь определить ключевые признаки неотложных состояний уметь оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;

Навыки:

владеть алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; владеть методикой проведения комплексной сердечно-легочной и мозговой реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей;

владеть методикой немедленного устранения жизнеопасных нарушений при травмах (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца);

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства*
1.	ОК – 4:	способностью и готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией;	план обследования больного; основные симптомы заболеваний внутренних органов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	провести обследование больного; оценить полученные данные; заполнить историю болезни; оценить результаты обследования пациента;	навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;	Написание истории болезни; Контроль овладения методикой обследования больного; контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, индивидуальные задания, рефераты, эссе

2.	ОПК – 7	<p>способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками;</p>	<p>план обследования больного; основные симптомы заболеваний внутренних органов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</p>	<p>провести обследование больного; оценить полученные данные; заполнить историю болезни; оценить результаты обследования пациента;</p>	<p>навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;</p>	<p>Написание истории болезни; Контроль овладения методикой обследования больного;</p>
----	----------------	---	--	--	--	---

3.	ПК – 14	способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.	план обследования больного; основные симптомы заболеваний внутренних органов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека; основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследования пациента;	навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; и этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности; простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель); методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; навыками постановки синдромального диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования;	Написание истории болезни; контроль овладения методикой обследования больного; тестирование письменное и /или компьютерное; контрольная работа; собеседование по ситуационным задачам, индивидуальные задания.
----	----------------	---	---	---	---	--

**виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе*

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

П/ №	Код компетенции	Наименование раздела Дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Методы объективного исследования больных.	<p>История болезни и ее значение как медицинского и юридического документа. План обследования больного. Анамнез как метод исследования.</p> <p>Изучается роль расспроса больного и его значение в диагностике различных заболеваний. Схема и последовательность расспроса: паспортные данные, жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни. Характеристика основных разделов анамнеза жизни: детские годы, трудовой и бытовой анамнез, вредные привычки, перенесенные заболевания, семейный анамнез с составлением генеалогической схемы.</p> <p>У учащихся формируются навыки ведения расспроса у представляемых больных. Основные и дополнительные жалобы. Перкуссия. Аускультация. Общий осмотр. Положение больного. Общий осмотр. Принципы оценки общего состояния больного. Оценка сознания и положения больного. Определение типа телосложения. Антропометрия. Термометрия.</p> <p>Исследование кожных покровов: окраска, наличие высыпаний, эластичность, влажность. Исследование подкожного жирового слоя: степень развития, характер распределения. Отеки и способы их выявления. Исследование лимфатических узлов. Исследование мышечной системы: степень развития, наличие атрофии, определение мышечной силы и мышечного тонуса. Исследование костной системы: выявление деформаций, болезненности при перкуссии и пальпации. Исследование суставов: конфигурация, состояние кожных покровов над суставами, окружность симметричных суставов, объем активных и пассивных движений, болезненность при пальпации. У учащихся формируются навыки общего осмотра у представляемых больных.</p>
2.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Исследование больных с заболеваниями дыхательной системы.	<p>Разбираются основные жалобы больных с заболеваниями органов дыхания: одышка, удушье, кашель, кровохарканье, боли в грудной клетке, лихорадка. У учащихся формируются навыки ведения расспроса у представляемых больных.</p> <p>Изучаются общие правила и техника пальпации и перкуссии. Разбирается методика осмотра грудной клетки. Проводится определение формы грудной клетки, ее деформаций, симметричности; равномерности движения правой и левой половин в акте дыхания; оценка типа и частоты дыхания, его глубины и ритма; определение окружности и максимальной дыхательной экскурсии грудной клетки. У учащихся формируются навыки общего осмотра у представляемых больных.</p> <p>Разбирается методика пальпации грудной клетки. Диагностическое значение пальпации грудной клетки. Причины локальной болезненности. Определение эластичности (резистентности) грудной клетки, диагностическое значение. Оценка голосового дрожания, физическое обоснование метода, причины усиления и ослабления голосового дрожания. Рассматривается на примере обследуемых больных его диагностическое значение.</p> <p>На примере обследуемых больных разбирается методика и правила сравнительной и топографической перкуссии лёгких. Рассматривается определение высоты стояния верхушек легких (верхних границ) спереди и сзади,</p>

		<p>ширины полей Кренига, определение нижних границ легких, подвижности нижних краев легких и диагностическое значение возможных изменений у данных больных.</p> <p>На примере обследуемых больных демонстрируются возможные изменения ясного легочного звука (притупленный, тупой, коробочный, тимпанический) и их диагностическое значение у данных. Рассматриваются механизм образования основных дыхательных шумов (везикулярное и бронхиальное дыхание) и их возможные изменения (ослабленное везикулярное дыхание, жесткое дыхание, патологическое бронхиальное дыхание).</p> <p>На примере обследуемых больных разбираются правила и порядок проведения аускультации лёгких, данные аускультации в норме.</p> <p>Изучаются механизмы образования и диагностическое значение побочных дыхательных шумов (сухие и влажные хрипы, крепитация, шум трения плевры).</p> <p>Студентам демонстрируются основные дыхательные шумы (везикулярное и бронхиальное дыхание), их возможные изменения (ослабленное везикулярное дыхание, жесткое дыхание, патологическое бронхиальное дыхание) и побочные дыхательные шумы (хрипы, крепитация, шум трения плевры), механизмы образования и диагностическое значение. На примере обследуемых больных разбираются основные клинические синдромы при заболеваниях дыхательной системы: нарушение бронхиальной проходимости, очаговое уплотнение легочной ткани, полость в легком, скопление жидкости и воздуха в плевральной полости, недостаточность функции внешнего дыхания.</p> <p>Студенты проводят самостоятельно расспрос, общий осмотр, пальпацию грудной клетки, перкуссию и аускультацию лёгких у больных. Формируется алгоритм построения студентами диагностической синдромной гипотезы. Разбирается механизм формирования синдромов у представляемого больного.</p>
--	--	---

3.	<p>ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14</p>	<p>Исследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>Разбираются основные жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: боли в области сердца, одышка, удушье, сердцебиение, перебои в работе сердца и др. У учащихся формируются навыки ведения расспроса у представляемых больных.</p> <p>Разбирается на курируемых больных методика осмотра сосудов шеи, выявление видимых пульсаций (сонных артерий, положительный и отрицательный венный пульс), осмотра и пальпации области сердца и эпигастральной области (выявление пульсации в эпигастральной области). Рассматривается пальпация верхушечного толчка и определение его характеристик (локализация, ширина, высота, резистентность) у исследуемых больных. На примере обследуемых больных разбираются правила и порядок определения границ относительной и абсолютной тупости сердца методом перкуссии. На примере обследуемых больных разбираются правила и методика аускультации сердца, демонстрируются места наилучшего выслушивания клапанов сердца, оценивается ритм сердечных сокращений. Разбираются I, II, III, IV тоны сердца и механизмы их возникновения, отличия I и II тонов. Причины и механизмы изменения тонов сердца: усиление, ослабление, раздвоение, появление добавочных тонов и др. Изучаются причины и механизмы возникновения шумов сердца, классификация шумов.</p> <p>Причины развития, механизмы возникновения и диагностическая ценность шума трения перикарда.</p> <p>На примере обследуемых больных демонстрируются возможные изменения тонов сердца (усиление, ослабление, раздвоение, появление добавочных), шумы сердца (систолический и диастолический), шум трения перикарда.</p> <p>Разбирается методика исследования артериального пульса на лучевой артерии и определение его характеристик (величина на обеих руках, ритм, частота, наполнение, напряжение, форма), их диагностическое значение у разбираемых больных. определение границ и поперечника сосудистого пучка. На примере обследуемых больных</p>
----	---------------------------------------	--	---

		<p>демонстрируются возможные изменения границ сердечной тупости и их диагностическое значение у данных больных.</p> <p>Основные клинические синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы: острая и хроническая право- и левожелудочковая недостаточность, острая сосудистая недостаточность, нарушения сердечного ритма, артериальная гипертензия, коронарная недостаточность. Дифференциальная диагностика сердечной астмы и отека легких. Студенты проводят самостоятельно расспрос, общий осмотр и осмотр прекардиальной области, пальпацию верхушечного толчка, определение границ относительной и абсолютной сердечной тупости и ширины сосудистого пучка, аускультацию сердца у курируемых больных. Формируется алгоритм построения студентами диагностической синдромной гипотезы. Разбирается механизм формирования синдромов у представляемого больного. Изучаются принципы оказания неотложной помощи.</p> <p>Рассматриваются причины формирования, гемодинамика, симптоматология и диагностика приобретенных пороков сердца (недостаточности митрального клапана, стеноза левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточности клапана аорты, стеноза устья аорты, недостаточности трехстворчатого клапана).</p> <p>Рассматривается порядок расшифровки ЭКГ. Дается характеристика зубцов и интервалов ЭКГ в норме, методика определения положения электрической оси сердца, критерии синусового ритма сердца. Студентам выдаются нормальные ЭКГ для самостоятельной расшифровки.</p> <p>Разбираются изменения ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков. Внимание студентов акцентируется на ЭКГ признаках гипертрофии левого желудочка на примере ЭКГ больных с артериальной гипертонией. Изучается ЭКГ при Q-инфаркте миокарда. Механизм формирования и ЭКГ-критерии патологического зубца Q. ЭКГ диагностика различных локализаций инфаркта миокарда (обширный передний, передне-перегородочный, высокий боковой, задне-диафрагмальный). ЭКГ диагностика стадий инфаркта миокарда: острейшая, острая, переходная, подострая, рубцевания. Разбираются изменения ЭКГ при нарушениях сердечного ритма, изучается их классификация. Демонстрируются ЭКГ наиболее распространенных нарушениях ритма и проводимости. ЭКГ признаки синусовой тахикардии, синусовой брадикардии, синусовой аритмии, желудочковой и суправентрикулярной экстрасистолии, пароксизмальной суправентрикулярной и желудочковой тахикардии. ЭКГ при фибрилляции предсердий.</p> <p>ЭКГ при нарушениях функции проводимости: внутрипредсердная блокада, атриовентрикулярная блокада I, II, III степени, полная блокада правой и левой ножек пучка Гиса.</p>
--	--	---

4.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Исследование больных с заболеваниями органов пищеварения.	<p>Разбираются основные жалобы больных с заболеваниями пищеварительной системы: боли в животе, рвота, отрыжка, изжога, нарушение аппетита, расстройства функции кишечника. У учащихся формируются навыки ведения расспроса у представляемых больных.</p> <p>Разбирается методика осмотра больных с заболеваниями ЖКТ, проводится осмотр полости рта, живота (форма, симметричность, кожные покровы, участие брюшной стенки в акте дыхания). Студентам демонстрируется методика перкуссии живота, выявление метеоризма, свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости. Рассматриваются правила и порядок проведения поверхностной ориентировочной пальпации живота, исследования симптома Щеткина-Блюмберга, "слабых мест" передней брюшной стенки. Также демонстрируются правила и последовательность проведения глубокой методической скользящей пальпации живота по методу Образцова-Стражеско-Василенко, демонстрируется методика аускультации живота.</p> <p>На примере обследуемых больных разбираются основные клинические синдромы при заболеваниях органов</p>
			<p>пищеварения: желудочной гипо- и гиперсекреции, нарушения эвакуации из желудка, нарушения переваривания и всасывания, пищеводного желудочного и кишечного кровотечения, "острого живота".</p> <p>Формируется алгоритм построения студентами диагностической синдромной гипотезы. Разбирается механизм формирования синдромов у представляемого больного.</p> <p>Разбираются основные жалобы больных с заболеваниями печени и желчного пузыря: боли, диспепсические расстройства, кожный зуд, желтуха и др. У учащихся формируются навыки ведения расспроса у представляемых больных.</p> <p>Разбирается на курируемых больных методика осмотра области печени, перкуссии печени с определением размеров печени по Курлову. Демонстрируется методика пальпации печени по Образцову, определение характеристики ее нижнего края. На примере обследуемых больных разбираются возможные изменения и их диагностическое значение. На примере обследуемых больных разбираются основные клинические синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей: желтуха (гемолитическая, паренхиматозная, механическая), портальная гипертензия, печеночная недостаточность.</p> <p>Формируется алгоритм построения студентами диагностической синдромной гипотезы. Разбирается механизм формирования синдромов у представляемого больного.</p>

5.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Исследование больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.	<p>Разбираются основные жалобы больных с заболеваниями почек и мочевыводящей системы: боли, отеки, полиурия, олигурия, дизурия, никтурия и др. У учащихся формируются навыки ведения расспроса у представляемых больных.</p> <p>Разбирается на курируемых больных методика осмотра области почек, определения симптома Пастернацкого, правила и техника пальпации почек и мочевого пузыря, верхних и нижних мочеточниковых точек, перкуссия верхней границы мочевого пузыря.</p> <p>На примере обследуемых больных разбираются основные клинические синдромы при заболеваниях почек: почечная колика, почечная артериальная гипертензия, почечная эклампсия, мочевого синдром, нефротический синдром, острая и хроническая почечная недостаточность.</p> <p>Формируется алгоритм построения студентами диагностической синдромной гипотезы. Разбирается механизм формирования синдромов у представляемого больного.</p>
6.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Исследование больных с заболеваниями эндокринной системы.	<p>Разбираются основные жалобы больных с заболеваниями эндокринной системы. У учащихся формируются навыки ведения расспроса у представляемых больных.</p> <p>На курируемых больных разбирается методика общего осмотра, пальпации щитовидной железы, исследования глазных симптомов.</p> <p>Изучаются лабораторные и инструментальные методы исследования (определение гормонов щитовидной железы, гликемический профиль крови, тест на толерантность к глюкозе, радиоизотопное и ультразвуковое исследование щитовидной железы), раскрывается их диагностическое значение. На примере обследуемых больных разбираются основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы (гипотиреоз, тиреотоксикоз, гипогликемия, гипергликемия, кетоацидоз, гиперкортицизм) и основы частной патологии (диффузный токсический зоб, гипотиреоз, сахарный диабет).</p> <p>Формируется алгоритм построения студентами диагностической синдромной гипотезы. Разбирается механизм формирования синдромов у представляемого больного.</p>
7.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Исследование больных с заболеваниями системы крови.	<p>Разбираются основные жалобы больных с заболеваниями системы крови. У учащихся формируются навыки ведения расспроса у представляемых больных.</p> <p>На курируемых больных разбирается методика общего осмотра больных, исследования геморрагического синдрома, пальпации лимфатических узлов, перкуссии и пальпации селезенки. У представляемых больных разбираются возможные изменения и их диагностическое значение.</p> <p>На примере обследуемых больных разбираются основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови (синдром анемии, лимфо- и миелопролиферативный синдромы, геморрагический, синдром агранулоцитоза).</p> <p>Формируется алгоритм построения студентами диагностической синдромной гипотезы. Разбирается механизм формирования синдромов у представляемого больного.</p>

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	V	VI	
Аудиторная работа, в том числе	3,3	108	64	44	
Лекции (Л)	1	24	16	8	
Клинические практические занятия (КПЗ)	2,3	84	48	36	
Самостоятельная работа студента (СРС)	1,7	72	44	28	
Промежуточная аттестация (экзамен)	1	36	–	36	
ИТОГО	6	216	108	108	

Экзамен – 1,0 ЗЕ

5.2.Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)				Оценочные средства
			Л	КПЗ	СРС	всего	
1.	V	Методы объективного исследования больных.	2	10	6	18	Собеседование по вопросам, учебным историям болезни, контрольная работа, тестовые задания (письменное или компьютерное тестирование), контроль овладения практическими навыками обследования больных.
2.	V	Исследование больных с заболеваниями дыхательной системы.	6	15	10	31	Собеседование по вопросам, учебным историям болезни, контрольная работа, тестовые задания (письменное или компьютерное тестирование), контроль овладения практическими навыками обследования больных.
3.	V	Исследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	10	19	15	44	Собеседование по вопросам, учебным историям болезни, контрольная работа, тестовые задания (письменное или компьютерное тестирование), контроль овладения практическими навыками обследования больных.
4.	VI	Исследование больных с заболеваниями органов пищеварения.	8	20	14	42	Собеседование по вопросам, учебным историям болезни, контрольная работа, тестовые задания (письменное или компьютерное тестирование), контроль овладения практическими навыками обследования больных.
5.	VI	Исследование больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.	4	10	7	21	Собеседование по вопросам, учебным историям болезни, контрольная работа, тестовые задания (письменное или компьютерное тестирование), контроль овладения практическими навыками обследования больных.

6.	V	Исследование больных с заболеваниями эндокринной системы.	4	4	5	13	Собеседование по вопросам, учебным историям болезни, контрольная работа, тестовые задания (письменное или компьютерное тестирование), контроль овладения практическими навыками обследования больных.
7.	V, VI	Исследование больных с заболеваниями системы крови.	2	6	3	11	Собеседование по вопросам, учебным историям болезни, контрольная работа, тестовые задания (письменное или компьютерное тестирование), контроль овладения практическими навыками обследования больных.
		ИТОГО	24	84	72	180	

Л - лекции

КПЗ – клинические практические занятия

СПС – самостоятельная работа студентов

5.3.Распределение лекций по семестрам:

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		V семестр	VI семестр
1.	План обследования больного. Анамнез как метод исследования. Общий осмотр, осмотр частей тела больного.	2	
2.	Расспрос больного при заболеваниях лёгких. Осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия лёгких.	2	
3.	Аускультация лёгких. Основные и побочные дыхательные шумы. Симптомы при заболеваниях лёгких.	2	
4.	Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания. Дыхательная недостаточность.	2	
5.	Анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия в диагностике заболеваний сердца.	2	
6.	Аускультация сердца, тоны, шумы. Аускультация артерий и вен.	2	
7.	Основные клинические синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы. Острая и хроническая сердечная недостаточность.	2	
8.	ЭКГ: норма, изменения при инфаркте миокарда, гипертонической болезни, основных нарушениях ритма. ЭХО-КГ. Ч.1	2	
9.	ЭКГ: норма, изменения при инфаркте миокарда, гипертонической болезни, основных нарушениях ритма. ЭХО-КГ. Ч. 2.	2	
10.	Методы исследования, симптомы при заболеваниях желудочнокишечного тракта.		2
11.	Основные клинические синдромы при заболеваниях желудочнокишечного тракта.		2
12.	Методы исследования, симптомы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.		2
13.	Основные клинические синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Желтухи.		2

14.	Методы исследования, симптомы и основные синдромы при заболеваниях почек.		2
15.	Почечная недостаточность (острая и хроническая). Диагностика. Принципы лечения.		2
16.	Методы исследования, симптомы и основные синдромы при заболеваниях эндокринной системы. Ч.1	2	
17.	Методы исследования, симптомы и основные синдромы при заболеваниях эндокринной системы. Ч.2	2	
18.	Методы исследования, симптомы и основные синдромы при заболеваниях крови.	2	
ИТОГО (всего 24 АЧ)		16	8

5.4.Распределение лабораторных практикумов по семестрам
– не предусмотрены учебным планом.

5.5.Распределение тем практических занятий по семестрам
– не предусмотрены учебным планом.

5.6.Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

п/№	Наименование тем клинических практических занятий	Объем в АЧ	
		V семестр	VI семестр
1.	План обследования больного в терапевтической клинике. Анамнез как метод исследования.	5	
2.	Общий осмотр, осмотр частей тела больного, пальпация грудной клетки.	5	
3.	Исследование системы органов дыхания методами осмотра, пальпации, перкуссии.	5	
4.	Исследование системы органов дыхания методами аускультации	5	
5.	Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания (дыхательная недостаточность, уплотнение лёгочной ткани, полость в лёгком, скопление воздуха или жидкости в плевральной полости, нарушение бронхиальной проходимости, утолщение плевральных листков).	5	
6.	Исследование сердечно-сосудистой системы методами расспроса, осмотра, пальпации и перкуссии.	5	
7.	Исследование сердечно-сосудистой системы методом аускультации. Аускультация артерий и вен.	5	

8.	Синдромы заболеваний системы кровообращения (артериальная гипертензия, острая коронарная и сосудистая недостаточность, острая и хроническая сердечная недостаточность).	4	
9.	ЭКГ: норма, изменения при инфаркте миокарда, гипертонической болезни, основных нарушениях ритма.	5	
10.	Исследование больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.		5
11.	Основные клинические синдромы заболеваний желудочно-кишечного тракта (диспепсический, болевой, желудочно-кишечного кровотечения, повышенной и пониженной секреторной функции желудка).		5
12.	Исследование больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.		5
13.	Основные клинические синдромы заболеваний печени и желчного пузыря (желчная колика, печеночная недостаточность, портальная гипертензия, желтухи).		5
14.	Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы.		5
15.	Основные клинические синдромы при заболеваниях почек (мочевой, нефротический, гипертонический, почечной колики). Острая и хроническая почечная недостаточность.		5
16.	Методы исследования, основные симптомы и синдромы при заболеваниях крови.		6
17.	Методы исследования, основные клинические симптомы и синдромы при эндокринных заболеваниях (гипо-и гипергликемия, глюкозурия, гипотиреоз, тиреотоксикоз, гиперкортицизм).	4	
	ИТОГО (всего 84 АЧ)	48	36

5.7.Распределение тем семинаров по семестрам – не предусмотрены учебным планом.

5.8.Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам:

п/№	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ	
		V семестр	VI семестр
1.	Написание студенческой истории болезни	8	4
2.	Подготовка к итоговому тестированию	6	3
3.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (чтение текста, конспектирование, работа с нормативными документами, составление таблиц для систематизации учебного материала, подготовка докладов, решение ситуационных задач)	22	17

3.1.	Понятие конституционного типа. Критерии нормостенического, астенического и гиперстенического типа конституции. Правила термометрии, виды температурных кривых, их характеристика. Диагностическое значение исследования мышечной системы (степень развития, наличие атрофии, определение мышечной силы и мышечного тонуса), исследования костной системы (выявление деформаций, болезненности при перкуссии и пальпации), исследования суставов (конфигурация, состояние кожных покровов над суставами, окружность симметричных суставов, объем активных и пассивных движений, болезненность при пальпации).	2	
3.2.	Пальпация, перкуссия и аускультация. История развития и физическое обоснование методов. Общие правила и техника пальпации, перкуссии и аускультации.	1	
3.3.	Диагностическое значение осмотра и пальпации грудной клетки: причины развития и клинические характеристики различных нарушений типа и частоты дыхания, его глубины и ритма.	2	
3.4.	Лабораторные методы исследования при заболеваниях дыхательной системы: лабораторное исследование мокроты, лабораторное исследование плеврального пунктата.	2	
3.5.	Симптомы острых пневмоний. Методы клинического, лабораторного и инструментального выявления. Симптомы бронхиальной астмы. Методы клинического, лабораторного и инструментального выявления.	2	
3.6.	Причины развития, механизмы возникновения и диагностическая ценность шума трения перикарда. Синдром жидкости в полости перикарда.	2	
3.7	Митральные и аортальные пороки сердца. Гемодинамика. Методы клинического и инструментального выявления.	4	
3.8	Синдром нарушения сердечного ритма и проводимости.	4	
3.9	Аускультация живота. Выслушивание перистальтических кишечных шумов. Диагностическое значение.		1
3.10.	Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Желудочное зондирование, техника его проведения и оценка результатов; рНметрия желудка. Копрологическое исследование и его диагностическое значение. Методы рентгенологического и эндоскопического исследования желудочно-кишечного тракта (рентгеноскопия желудка, исследование пассажа бария по тонкой и толстой кишке, ирригоскопия, гастроуденоскопия, ректороманоскопия, колоноскопия, лапароскопия и др.) и их диагностическое значение. Морфологическое исследование биоптатов слизистой оболочки.		2
3.11.	Синдром нарушения эвакуации из желудка, синдром «острого живота»:		2
3.12	Симптомы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Методы клинического, лабораторного и инструментального выявления.		2

3.13.	Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей: Понятие о синдроме цитолиза, мезенхимального воспаления, холестаза, печеночноклеточной недостаточности. Методика дуоденального зондирования, оценка полученных результатов. Инструментальные методы исследования печени и желчного пузыря: эхография, пункционная биопсия, рентгенологическое и эндоскопическое исследование (холецистография, холеграфия, ангиография, компьютерная томография, лапароскопия), радиоизотопное исследование.		2
3.14.	Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях поджелудочной железы. Исследование внешнесекреторной и инкреторной функций поджелудочной железы. Диагностическое значение исследования углеводного обмена, копрологического исследования, определения активности амилазы в крови и моче. Значение эхографии, компьютерной томографии, эндоскопической ретроградной холепанкреатографии, ангиографии в диагностике заболеваний поджелудочной железы.		2
3.15.	Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях почек и мочевыводящих путей (анализ мочи общий, по Нечипоренко, трехстаканная проба). Оценка фильтрационной и концентрационной функции почек. Диагностическая ценность пробы Реберга, пробы Зимницкого. Расчет скорости клубочковой фильтрации. Рентгенологические и эндоскопические методы исследования почек. Радиоизотопное и ультразвуковое исследование почек. Биопсия почек.		3
3.16.	Симптомы хронического пиелонефрита, мочекаменной болезни. Методы клинического, лабораторного и инструментального выявления. Синдром почечной колики.		2
3.17.	Симптомы «острых аллергозов», механизм их развития. Принципы оказания неотложной помощи и меры профилактики анафилактического шока, крапивницы и отека Квинке		1
3.18.	Лабораторные и инструментальные методы исследования больных с заболеваниями эндокринной системы (определение гормонов, радиоизотопное и ультразвуковое исследование щитовидной железы, понятие о пункционной биопсии узлов щитовидной железы, исследование гликемического и глюкозурического профиля, интерпретация результатов стандартного перорального глюкозотолерантного теста с 75 г глюкозы). Исследование глазных симптомов при тиреотоксикозе. Понятие об экзофтальмометрии. Диагностическое значение УЗИ орбит.	2	
3.19.	Синдром гиперкортицизма. Методы клинического, лабораторного и инструментального выявления.	1	
	ИТОГО (всего - 72 АЧ)	44	28

**виды самостоятельной работы: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных) в форме написания историй болезни, рефератов, эссе, подготовки докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии),*

работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета, подготовка курсовых работ и т.д.

5.9. Научно-исследовательская работа студента:

№ п/п	Наименование тем научно-исследовательской работы Студента	Объем в АЧ	
		семестр	семестр
1.	Особенности объективного исследования пациентов при сочетании хронической сердечной недостаточности и сахарного диабета		
2.	Особенности объективного исследования пациентов при сочетании бронхообструктивного синдрома и стенокардии		
3.	Особенности объективного исследования пациентов, получающих программный гемодиализ		
4.	Особенности функциональных печеночных проб у пациентов с хронической сердечной недостаточностью		

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	V	Контроль освоения темы	Методы объективного исследования больных.	тестовые задания	20	2
2.	V	Контроль освоения темы	Исследование больных с заболеваниями дыхательной системы.	тестовые задания	20	2
3.	V	Контроль освоения темы	Исследование больных с заболеваниями сердечнососудистой системы.	тестовые задания	20	2
4.	VI	Контроль освоения темы	Исследование больных с заболеваниями органов пищеварения.	тестовые задания	20	2
5.	VI	Контроль освоения темы	Исследование больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.	тестовые задания	20	2
6.	V	Контроль освоения темы	Исследование больных с заболеваниями эндокринной системы.	тестовые задания	20	2

7.	VI	Контроль освоения темы	Исследование больных с заболеваниями системы крови.	тестовые задания	20	2
8.	VI	Контроль самостоятельной работы студента	Все разделы	Контроль овладения практическими навыками	2	20
9.	VI	Контроль самостоятельной работы студента	Все разделы	Студенческая история болезни	1	15
10.	VI	экзамен	Все разделы	Экзаменационные тестовые задания	50	10
11.	VI	Экзамен	Все разделы	Экзаменационные билеты	3	33

**формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы; формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен*

6.2.Примеры оценочных средств:

6.2.1. Экзаменационные вопросы по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»:

1. Диагностическое значение анамнеза и осмотра больных при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
2. Симптомы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Механизмы развития. Диагностическое значение.
3. Синдром почечной гипертензии.
4. Отеки при заболеваниях почек. Механизмы их возникновения.
5. Синдром острой почечной недостаточности.
6. Синдром хронической почечной недостаточности.
7. Нефротический синдром.
8. Синдром почечной колики.
9. Диагностическое значение и трактовка общего анализа мочи.
10. Методика проведения и диагностическое значение пробы Зимницкого.
11. Методика проведения, диагностическое значение и трактовка анализа мочи по Нечипоренко, по Аддису-Каковскому.
12. Диагностическое значение анамнеза и осмотра больных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
13. Диагностическое значение болей в грудной клетке.
14. Методика исследования верхушечного толчка. Диагностическое значение смещения верхушечного толчка.

15. Методика перкуссии сердца. Диагностическое значения смещения границ относительной и абсолютной сердечной тупости.
16. Механизмы возникновения основных тонов сердца. Изменения их в норме и при патологии.
17. Механизмы возникновения I тона сердца. Диагностические значение его изменения.
18. Механизмы возникновения II тона сердца. Диагностические значение его изменения.
19. Механизмы возникновения дополнительных тонов сердца. Их основные свойства, диагностическое значение.
20. Механизмы возникновения и классификация сердечных шумов. Отличие органических и функциональных шумов.
21. Механизмы возникновения органических шумов сердца. Отличие органических и функциональных шумов.
22. Механизмы возникновения функциональных шумов сердца. Отличие их от органических.
23. Методика исследования пульса. Диагностическое значение.
24. Основные клинические симптомы при заболеваниях сердечнососудистой системы. Механизмы их возникновения.
25. Синдром острой правожелудочковой недостаточности. Клинические проявления. Принципы неотложной терапии.
26. Синдром хронической правожелудочковой недостаточности. Клинические проявления. Принципы лечения.
27. Синдром острой левожелудочковой недостаточности. Клинические проявления. Принципы неотложной терапии.
28. Синдром хронической левожелудочковой недостаточности. Клинические проявления. Принципы лечения.
29. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок. Механизмы возникновения, диагностические критерии, принципы неотложной помощи.
30. Синдром артериальной гипертензии. Клинические проявления. Диагностические критерии.
31. Правила измерения артериального давления. Диагностическое значение суточного мониторирования АД.
32. Метод электрокардиографии. Нормальная ЭКГ. Диагностическое значение зубцов и интервалов ЭКГ.
33. ЭКГ-признаки желудочковой экстрасистолии.
34. ЭКГ-признаки суправентрикулярной экстрасистолии.
35. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда левого желудочка.
36. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда правого желудочка.
37. ЭКГ-признаки гипертрофии левого и правого предсердий.
38. ЭКГ-признаки фибрилляции предсердий.

39. ЭКГ-признаки полной блокады правой ножки пучка Гиса.
40. ЭКГ-признаки полной блокады левой ножки пучка Гиса.
41. ЭКГ-признаки атриовентрикулярной блокады.
42. Метод эхокардиографии. Диагностическое значение.
43. Диагностическое значение сбора анамнеза и осмотра при заболеваниях органов пищеварения.
44. Диагностическое значение анамнеза и осмотра больных при заболеваниях органов печени и желчевыводящих путей.
45. Диагностическое значение метода поверхностной пальпации при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
46. Значение метода глубокой пальпации в диагностике заболеваний органов пищеварения.
47. Диспептический и болевой синдром при заболеваниях желудочнокишечного тракта. Клинические проявления, происхождение.
48. Диспептические расстройства при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Клинические проявления, происхождение.
49. Синдром повышенной секреторной функции желудка.
50. Синдром пониженной секреторной функции желудка.
51. Синдром желудочно-кишечного кровотечения. Принципы неотложной помощи.
52. Дифференциальная диагностика легочного и желудочно-кишечного кровотечения. Принципы неотложной помощи.
53. Оценка кислотообразующей функции желудка. Дебит-час соляной кислоты.
54. Диагностическое значение ЭФГДС при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки.
55. Методика проведения и диагностическое значение желудочного зондирования и рН-метрии.
56. Методика проведения и диагностическое значение рентгеноскопии желудка и кишечника, ирригоскопии.
57. Жалобы при заболеваниях печени. Механизм возникновения. Диагностическое значение.
58. Желтухи. Механизм их возникновения.
59. Синдром портальной гипертензии.
60. Синдром печеночной недостаточности.
61. Синдром желчной колики.
62. Методика проведения и диагностическое значение дуоденального зондирования.
63. Трактовка результатов дуоденального зондирования.

64. Диагностическое значение исследования функции печени: билирубин, АЛТ, общий белок, альбумин, ЩФ, ГГТП, холестерин, фибриноген, протромбин.
65. Диагностическое значение УЗИ брюшной полости, КТ и МРТ при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.
66. Трактовка копрологического анализа.
67. Диагностическое значение анамнеза и осмотра больных при заболеваниях органов дыхания.
68. Симптомы при заболеваниях органов дыхания. Механизм возникновения. Диагностическое значение.
69. Причины усиления и ослабления голосового дрожания в норме и при патологии.
70. Механизм возникновения тупого перкуторного звука над легкими. Диагностическое значение.
71. Механизм возникновения тимпанического и коробочного звука над легкими. Диагностическое значение.
72. Физические обоснования метода аускультации. Общие правила и методика проведения аускультации легких.
73. Характер дыхательных шумов в норме. Механизмы возникновения. Диагностическое значение.
74. Механизмы возникновения везикулярного дыхания в норме, причины патологических изменений
75. Механизмы возникновения бронхиального дыхания в норме и при патологии.
76. Синдром полости в легком. Клинические проявления. Диагностические критерии.
77. Синдром уплотнения легочной ткани. Клинические проявления. Диагностические критерии.
78. Синдром повышенной воздушности легких. Клинические проявления. Диагностические критерии.
79. Синдром дыхательной недостаточности. Понятие о степени хронической дыхательной недостаточности.
80. Синдром нарушения бронхиальной проходимости. Клинические проявления. Диагностические критерии.
81. Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Клинические проявления. Диагностические критерии.
82. Синдром скопления воздуха в плевральной полости. Клинические проявления. Диагностические критерии.
83. Синдром утолщения плевральных листков (сухой плеврит). Механизм возникновения. Клинические проявления. Диагностические критерии.
84. Методика проведения и диагностическое значение исследования функции внешнего дыхания.

85. Диагностическое значение инструментальных методов исследования при заболеваниях бронхо-легочной системы.
86. Правила сбора и трактовка общего анализа мокроты.
87. Диагностическое значение анамнеза и осмотра больных при заболеваниях органов кроветворения.
88. Основные клинические симптомы при заболеваниях крови. Механизм возникновения.
89. Основные клинические синдромы при заболеваниях крови: геморрагический, анемический. Механизмы возникновения. Клинические проявления.
90. Основные клинические синдромы при заболеваниях крови: миелопролиферативный, гиперпластический. Механизмы возникновения. Клинические проявления.
91. Основные клинические синдромы при заболеваниях крови: агранулоцитоз. Механизм возникновения. Клинические проявления.
92. Чтение и трактовка общего анализа крови при железодефицитной анемии.
93. Чтение и трактовка общего анализа крови при остром лейкозе.
94. Чтение и трактовка общего анализа крови.
95. Синдромы гипергликемии, глюкозурии, кетоацидоза. Механизм возникновения. Клинические проявления. Диагностические критерии.
96. Синдромы тиреотоксикоза и гипотиреоза. Механизм возникновения. Клинические проявления. Диагностические критерии.
97. Трактовка анализа глюкозы крови, оказания к проведению и интерпретация результатов глюкозотолерантного теста.
98. Аллергические реакции: анафилактический шок. Клинические проявления. Принципы неотложной помощи.
99. Аллергические реакции: отек Квинке, крапивница. Клинические проявления. Принципы неотложной помощи.

6.2.2. Тестовые задания по теме практических занятий.

Тема: «Исследование системы органов дыхания методами аускультации».

1. ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ
 - а. на вдохе
 - б. на выдохе
 - в. на вдохе и первой трети выдоха**
 - г. на вдохе и первых двух третях выдоха
 - д. на протяжении всего вдоха и всего выдоха

2. БРОНХИАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ НАД РУКОЯТКОЙ ГРУДИНЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ
 - а. на вдохе

- б. на выдохе
- в. на вдохе и одной трети выдоха
- г. **на протяжении всего вдоха и всего выдоха**
- д. на вдохе и первых двух третях выдоха

3. ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЕГКИХ ДЫХАНИЕ

- а. везикулярное
- б. **везикулярное ослабленное**
- в. везикулярное усиленное
- г. бронхиальное
- д. саккодированное

4. АМФОРИЧЕСКОЕ ДЫХАНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- а. при очаговой пневмонии
- б. при бронхите
- в. при бронхиальной астме
- г. **при туберкулезной каверне**
- д. при эмфиземе легких

5. МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫЕ ХРИПЫ ОБРАЗУЮТСЯ

- а. **в мелких бронхах**
- б. в крупных бронхах
- в. в альвеолах
- г. в трахее
- д. в голосовой щели

6. ДЛЯ МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫХ ХРИПОВ ХАРАКТЕРНО ТО, ЧТО ОНИ

- а. выслушиваются только в конце выдоха, исчезают после кашля
- б. выслушиваются только в конце вдоха, не изменяются после кашля
- в. выслушиваются в конце вдоха и исчезают после кашля
- г. выслушиваются на вдохе и выдохе, не изменяются после кашля
- д. **выслушиваются на вдохе и выдохе, исчезают или изменяются после кашля**

7. МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫЕ ХРИПЫ ВОЗНИКАЮТ

- а. **при наличии жидкого содержимого в мелких бронхах**
- б. при наличии вязкого содержимого в мелких бронхах
- в. при наличии крупных каверн
- г. при абсцессе легких
- д. при приступе бронхиальной астмы

8. ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ШУМА ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ ЗВУКОВЫЕ ЯВЛЕНИЯ

- а. выслушиваются только в конце вдоха, не изменяются после кашля
- б. выслушиваются только в конце вдоха, ослабевают после кашля
- в. **выслушиваются на вдохе и выдохе, не меняется после кашля**
- г. выслушиваются только на выдохе, не изменяется после кашля
- д. выслушивается на вдохе и выдохе, ослабевает после кашля

9. ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫХ ХРИПОВ ЯВЛЯЕТСЯ
- а. стенозирование бронхов
 - б. пропотевание жидкой части плазмы в альвеолы
 - в. появление в бронхах жидкого секрета, крови**
 - г. появление неровностей рельефа бронхов
10. НАЧАЛЬНАЯ КРЕПИТАЦИЯ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ИСЧЕЗАЕТ ПРИ
- а. появлении вторичного бронхита
 - б. появлении сухого плеврита
 - в. заполнении альвеол экссудатом (стадия опеченения)**
 - г. при разжижении мокроты
 - д. при плохом отхождении мокроты
11. АУСКУЛЬТАТИВНО ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ В СТАДИИ ОПЕЧЕНЕНИЯ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ
- а. бронхиальное дыхание**
 - б. сухие хрипы
 - в. крепитация на фоне ослабленного везикулярного дыхания
 - г. крепитация на фоне влажных хрипов
 - д. ослабленное везикулярное дыхание
12. ДЛЯ СУХОГО ПЛЕВРИТА ХАРАКТЕРНО
- а. ослабление везикулярного дыхания
 - б. бронхиальное дыхание
 - в. шум трения плевры**
 - г. крепитация
 - д. влажные хрипы
13. ЗВУЧНЫЕ КРУПНОПУЗЫРЧАТЫЕ ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ ХАРАКТЕРНЫ
- а. для абсцесса лёгких**
 - б. для крупозной пневмонии
 - в. для бронхиальной астмы
 - г. для застоя крови в малом круге кровообращения
 - д. для эмфиземы легких
14. ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ В ОБЛАСТИ ТУПОГО ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ
- а. бронхиальное дыхание
 - б. везикулярное дыхание
 - в. ослабление везикулярного дыхания или его отсутствие**
 - г. амфорическое дыхание
 - д. шум трения плевры
15. ДЛЯ КРЕПИТАЦИИ ХАРАКТЕРНО ТО, ЧТО ОНА
- а. выслушивается только в конце вдоха и исчезает после кашля
 - б. выслушивается только в конце вдоха, не изменяется после кашля**
 - в. выслушивается в конце вдоха, исчезает после кашля

- г. выслушивается на вдохе и выдохе, не изменяется после кашля
- д. выслушивается на вдохе и выдохе, исчезает после кашля

16. В ОСНОВЕ КРЕПИТАЦИИ ЛЕЖИТ

- а. стенозирование просвета бронха
- б. наличие каверн, содержащих жидкость и воздух
- в. разлипание на вдохе слипшихся альвеол**
- г. наличие бронхоэктазов
- д. трение воспаленных листков плевры

17. ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ НАЧАЛЬНАЯ КРЕПИТАЦИЯ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- а. ясным легочным тоном
- б. притупленным перкуторным тоном**
- в. тупым тоном
- г. тимпаническим тоном

18. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ В СТАДИИ ПРИЛИВА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- а. сухие хрипы
- б. бронхиальное дыхание
- в. усиленное везикулярное дыхание
- г. крепитация на фоне ослабленного везикулярного дыхания**
- д. крепитация на фоне влажных хрипов

19. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ В СТАДИИ РАЗРЕШЕНИЯ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- а. ослабление везикулярного дыхания
- б. бронхиальное дыхание
- в. сухие хрипы
- г. крепитация на фоне ослабленного везикулярного дыхания
- д. крепитация на фоне влажных хрипов**

20. ПРИ БРОНХОСПАЗМЕ ДЫХАНИЕ

- а. везикулярное
- б. везикулярное ослабленное
- в. везикулярное усиленное (жесткое)**
- г. бронхиальное
- д. амфорическое

6.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы*:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник с приложением на компакт- диске / Н. А. Мухин и В. С. Моисеев . - 2-е изд. доп. и перераб.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 848 с. : ил., тв. ; 1 электрон. диск (CD-Rom).	1	98
2.	Обследование больного в терапевтической клинике: учебное пособие/ Н.В.Меньков, В.В.Костина, Е.В.Макарова; – Н.Новгород: Издательство НижГМА, 2010. – 104 с.: мяг.		104
3.	Меньков Н. В. Обследование больного в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. В. Меньков, В. В. Костина, Е. В. Макарова ; Изд. организация Нижегородская государственная медицинская академия.– Н.Новгород : Изд-во НижГМА, 2012. – Режим доступа : http://95.79.46.206/view.php?fDocumentId=1849 .		
4.	Пропедевтика внутренних болезней. В 2-х т. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / И. В. Маев, В. А. Шестаков, Т. М. Ляхова, ред. И. В. Маев, В. А. Шестаков.– М. : Академия, 2012. – (Высшее профессиональное образование) . – Режим доступа : http://95.79.46.206/view.php?fDocumentId=2049		
5.	Пропедевтика внутренних болезней. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / И. В. Маев, В. А. Шестаков, А. А. Самсонов, ред. И. В. Маев, В. А. Шестаков. – М. : Академия, 2012. – (Высшее профессиональное образование) . – Режим доступа : http://95.79.46.206/view.php?fDocumentId=2052 .		

**перечень основной литературы должен содержать учебники, изданные за последние 10 лет, учебные пособия, изданные за последние 5 лет.*

7.2. Перечень дополнительной литературы*:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке

1.	Основные клинические методы обследования органов брюшной полости: учебное пособие/ Г.Н. Варварина, А.Л.Мальцева, С.Г.Сальцев. – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2017. – 48 с.		5
2.	Основные клинические методы обследования органов брюшной полости [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. Н. Варварина, А. Л. Мальцева, С. Г. Сальцев. – Н.Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. – Режим доступа : http://95.79.46.206/view.php?fDocumentId=6175 .		
3.	Мурашко В.В. Электрокардиография: учебное пособие. М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 320 с.: илл. тв.		50
4.	Мурашко В.В. Электрокардиография [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. – 11-е изд. (электрон.). – М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 321 с. – Режим доступа : https://www.books-up.ru/book/elektrokardiografiya196967		
5.	Кузнецов А. Н. Классификации и симптомы внутренних болезней: учебное пособие / А. Н. Кузнецов и Р. Г. Дешин; Изд. организация Нижегородская государственная медицинская академия. - Н.Новгород: НижГМА, 2011. - 130 с.: мяг.		100
6.	Кузнецов, А. Н. Классификации и симптомы внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. Н. Кузнецов, Р. Г. Дешин, О. В. Мельниченко, Нижегородская государственная медицинская академия. – 2-е изд., доп. – Н.Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – Режим доступа : http://95.79.46.206/view.php?fDocumentId=2457 .		

**дополнительная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы дисциплины.*

7.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	План обследования больного в терапевтической клинике. Анамнез как метод исследования.	15	–
2.	Общий осмотр, осмотр частей тела больного, пальпация грудной клетки.	15	–

3.	Исследование системы органов дыхания методами осмотра, пальпации, перкуссии.	15	—
4.	Исследование системы органов дыхания методами аускультации	15	—
5.	Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания (дыхательная недостаточность, уплотнение лёгочной ткани, полость в лёгком, скопление воздуха или жидкости в плевральной полости, нарушение бронхиальной проходимости, утолщение плевральных листков).	15	—
6.	Исследование сердечно-сосудистой системы методами расспроса, осмотра, пальпации и перкуссии.	15	—
7.	Исследование сердечно-сосудистой системы методом аускультации. Аускультация артерий и вен.	15	—
8.	Синдромы заболеваний системы кровообращения (артериальная гипертензия, острая коронарная и сосудистая недостаточность, острая и хроническая сердечная недостаточность).	15	—
9.	ЭКГ: норма, изменения при инфаркте миокарда, гипертонической болезни, основных нарушениях ритма.	15	—
10.	Исследование больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	15	—
11.	Основные клинические синдромы заболеваний желудочно-кишечного тракта (диспепсический, болевой, желудочно-кишечного кровотечения, повышенной и пониженной секреторной функции желудка).	15	—
12.	Исследование больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.	15	—
13.	Основные клинические синдромы заболеваний печени и желчного пузыря (желчная колика, печеночная недостаточность, портальная гипертензия, желтухи).	15	—
14.	Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы.	15	—
15.	Основные клинические синдромы при заболеваниях почек (мочевой, нефротический, гипертонический, почечной колики). Острая и хроническая почечная недостаточность.	15	—
16.	Методы исследования, основные симптомы и синдромы при заболеваниях крови.	15	—
17.	Методы исследования, основные клинические симптомы и синдромы при эндокринных заболеваниях (гипо-и гипергликемия, глюкозурия, гипотиреоз, тиреотоксикоз, гиперкортицизм).	15	—

7.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	План обследования больного в терапевтической клинике. Анамнез как метод исследования.	3	—
2.	Общий осмотр, осмотр частей тела больного, пальпация грудной клетки.	3	—
3.	Исследование системы органов дыхания методами осмотра, пальпации, перкуссии.	3	—
4.	Исследование системы органов дыхания методами аускультации	3	—
5.	Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания (дыхательная недостаточность, уплотнение лёгочной ткани, полость в лёгком, скопление воздуха или жидкости в плевральной полости, нарушение бронхиальной проходимости, утолщение плевральных листков).	3	—
6.	Исследование сердечно-сосудистой системы методами расспроса, осмотра, пальпации и перкуссии.	3	—
7.	Исследование сердечно-сосудистой системы методом аускультации. Аускультация артерий и вен.	3	—
8.	Синдромы заболеваний системы кровообращения (артериальная гипертензия, острая коронарная и сосудистая недостаточность, острая и хроническая сердечная недостаточность).	3	—
9.	ЭКГ: норма, изменения при инфаркте миокарда, гипертонической болезни, основных нарушениях ритма.	3	—
10.	Исследование больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	3	—
11.	Основные клинические синдромы заболеваний желудочно-кишечного тракта (диспепсический, болевой, желудочно-кишечного кровотечения, повышенной и пониженной секреторной функции желудка).	3	—
12.	Исследование больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.	3	—
13.	Основные клинические синдромы заболеваний печени и желчного пузыря (желчная колика, печеночная недостаточность, портальная гипертензия, желтухи).	3	—
14.	Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы.	3	—
15.	Основные клинические синдромы при заболеваниях почек (мочевой, нефротический, гипертонический, почечной колики). Острая и хроническая почечная недостаточность.	3	—
16.	Методы исследования, основные симптомы и синдромы при заболеваниях крови.	3	—

17.	Методы исследования, основные клинические симптомы и синдромы при эндокринных заболеваниях (гипо-и гипергликемия, глюкозурия, гипотиреоз, тиреотоксикоз, гиперкортицизм).	3	—
-----	---	---	---

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Аудитории

2. Учебные комнаты

3. Кабинеты функциональной диагностики: ЭКГ, УЗИ, рентгеновский.

4. Лаборатория клиническая и биохимическая.

5. Приемное отделение, палаты в терапевтическом и кардиологическом отделении, АРО.

6. Центр практических умений, оборудованный симуляционной техникой.

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Аппарат ЭКГ, ЭКГ-монитор, монитор АД;

2. Велозргомметр;

3. Глюкометр, тест-полоски для определения в моче глюкозы и кетоновых тел;

4. Пикфлоумет;

5. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран);

6. Наборы электронных презентаций /слайдов;

7. Наборы таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины;

8. Учебно-методические и информационные стенды по строению сердечно-сосудистой, дыхательной, эндокринной системы, почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы;

9. Наборы тестовых заданий и ситуационных задач;

10. Перечень практических навыков по дисциплине;

11. Симуляционная техника на базе центра практических навыков.

*лабораторное, инструментальное оборудование (указать, какое), мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомagneтофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы, доски и др..

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

1. Неимитационные технологии: лекция проблемная, лекция визуализация, представление тематических больных во время лекций, курация больных.

2.Имитационные технологии: компьютерная симуляция аускультативных феноменов.

**имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.*

Всего 25% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1.Проблемная лекция

2.Лекция-визуализация

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. интернет-ресурсы:

www.studentmedlib.ru - консультант студента (электронная библиотека);

ВЭБС – внутренняя электронно-библиотечная система;

«БУКАП» - электронная библиотечная система

Федеральная электронная медицинская библиотека

2. набор тестовых заданий по дисциплине для проведения тестирования на базе ЦИМО.

10. Лист изменений.

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	28 августа 2017	Протокол № 1 от 28 августа 2017	Рабочая программа в коррекции не нуждается	Зав. кафедрой внутренних болезней, проф. Тарловская Е.И. 