



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа дисциплины

Б1.О.40 Пропедевтика внутренних болезней

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утверждена приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины Пропедевтика внутренних болезней является:

- овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний по пропедевтике внутренних болезней, для освоения выпускниками компетенциями в соответствии с ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.01 Лечебное дело, способных и готовых осуществлять профессиональную деятельность и выполнять трудовые функции, требуемые профессиональным стандартом «Врач - терапевт участковый».

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- привить навыки обследования больного методами расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации;
 - организовать самостоятельную работу студентов у постели больного, обеспечить достаточно упражнений для усвоения главных необходимых врачу-терапевту участковому навыков перкуссии, пальпации, аускультации, обеспечить исследование больных по всем изучаемым разделам;
 - организовать самостоятельную работу студентов в лабораториях по анализу различных лабораторных и инструментальных данных;
 - на основе изучения современных лабораторных и инструментальных методов обследования больных научить интерпретировать полученные результаты с целью установления диагноза в практической работе;
 - научить студентов пониманию патогенеза типичных симптомов и синдромов, встречающихся у больных с типичными формами основных заболеваний внутренних органов;
 - дать первое представление о синдромной диагностике, как методе постановки диагноза;
 - познакомить студентов с симптоматологией ряда важнейших внутренних заболеваний, протекающих в типичной классической форме, необходимых для постановки диагноза и определения врачебной тактики;
 - сформировать представление об основных принципах диагностического процесса (основ клинического мышления), применяемых во врачебной практике;
- сформировать представления об основных принципах медицинской этики и деонтологии, используемых в практической деятельности врача-терапевта.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Пропедевтика внутренних болезней изучается в 5 и 6 семестрах и относится к базовой части Блока Б1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: анатомия, биологическая химия, биология, биоэтика, гистология, латинский язык, микробиология, вирусология, иммунология, нормальная физиология.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: акушерство и гинекология, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, госпитальная терапия, госпитальная хирургия, инфекционные болезни, медицинская реабилитация, клиническая иммунология, клиническая патологическая анатомия, клиническая фармакология, поликлиническая терапия.

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

| Код и наименование компетенции выпускника | Наименование индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике |
|--|--|---|
| Общепрофессиональные компетенции | | |
| <p>ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза</p> | <p>ИОПК-4.1 Демонстрирует знание номенклатуры медицинских изделий, их функционального назначения и правил применения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также теоретических основ диагностического процесса, включая алгоритмы сбора анамнеза, проведения физикального обследования и интерпретации результатов лабораторно-инструментальных исследований.</p> <p>ИОПК-4.2 Владеет навыками безопасного и эффективного использования медицинских изделий при оказании медицинской помощи, способен проводить стандартизированное клиническое обследование пациента, формулировать</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы клинического обследования пациентов (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - семиотику и диагностическое значение основных симптомов и синдромов при заболеваниях внутренних органов; - алгоритмы лабораторной и инструментальной диагностики; - принципы оформления медицинской документации (история болезни, дневники); - основы врачебной этики и деонтологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать жалобы и анамнез у пациентов с патологией внутренних органов; - проводить физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования; |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>предварительный диагноз и определять объем необходимых дополнительных исследований для верификации диагноза.</p> <p>ИОПК-4.3</p> <p>Обладает устойчивыми практическими навыками комплексного обследования пациентов с различной патологией, включая применение специализированного медицинского оборудования, интерпретацию полученных данных и обоснование клинического диагноза в соответствии с современными диагностическими алгоритмами и стандартами медицинской помощи.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - формулировать предварительный диагноз на основании полученных данных; - оформлять медицинскую документацию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой общего осмотра и обследования по системам; - навыками аускультации сердца, легких, сосудов; - методами пальпации и перкуссии внутренних органов; - алгоритмами дифференциальной диагностики; основами клинического мышления и анализа полученных данных. |
| Профессиональные компетенции | | |
| <p>ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> | <p>ИПК-2.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы и этапы сбора жалоб пациента; - методику сбора анамнеза жизни (перенесенные заболевания, наследственность, аллергоанамнез, вредные привычки, условия труда и быта); - методику сбора анамнеза заболевания (начало, развитие, динамика симптомов, проведенное лечение); - особенности опроса пациентов с различной патологией (кардиологической, пульмонологической, гастроэнтерологической и др.); - основы медицинской деонтологии и этики при общении с пациентом. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить опрос пациента, выявляя основные и дополнительные жалобы; - формулировать предварительный диагноз на основании жалоб и анамнеза; |

| | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - анализировать данные анамнеза жизни для выявления факторов риска заболеваний; - выделять ключевые симптомы, позволяющие дифференцировать заболевания; - грамотно документировать полученные данные в медицинской карте. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками эффективной коммуникации с пациентом (активное слушание, уточняющие вопросы); - методикой структурированного сбора анамнеза; - навыками интерпретации полученных данных для постановки предварительного диагноза; - техникой ведения медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта); - способностью выявлять психоэмоциональное состояние пациента и адаптировать опрос в зависимости от него. |
| | <p>ИПК-2.2 Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности систем организма; - методики и последовательность проведения: общего осмотра, пальпации различных органов и систем, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации сердца, легких и сосудов; - характерные физикальные симптомы при патологиях: дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости, нервной системы. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить полный физикальный осмотр по системам: оценку общего состояния, исследование кожных покровов и видимых слизистых, пальпацию периферических лимфоузлов и щитовидной железы, |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>исследование органов грудной клетки и брюшной полости;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять и интерпретировать патологические симптомы: перкуторные звуки, аускультативные феномены, пальпаторные изменения; - документировать результаты обследования в медицинской карте. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения: поверхностной и глубокой пальпации, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации с использованием фонендоскопа; - методикой последовательного системного обследования; - техникой выявления специфических симптомов заболеваний. |
| | <p>ИПК-2.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы клинического мышления и диагностического поиска; - критерии диагностики основных заболеваний по МКБ-11; - алгоритмы дифференциальной диагностики распространённых клинических синдромов; - современные методы лабораторной и инструментальной диагностики: показания, противопоказания, диагностическая ценность; - принципы доказательной медицины при выборе диагностических методов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать предварительный диагноз на основании: данных анамнеза, результатов физикального обследования, анализа клинической картины; - составлять индивидуальный план обследования с учётом: предполагаемого диагноза, возраста пациента, сопутствующей патологии, экономической целесообразности; |

| | | |
|--|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований в контексте клинической картины; - корректировать план обследования при получении новых диагностических данных; - оформлять направление на исследования с чётким обоснованием необходимости каждого метода. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой построения диагностических алгоритмов; - навыками выбора оптимальных методов диагностики для конкретной клинической ситуации; - техникой оформления медицинской документации при направлении на исследования; - принципами взаимодействия с клинико-диагностическими службами; - методами оценки диагностической значимости полученных результатов. |
| | <p>ИПК-2.4 Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: порядка оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; - перечень обязательных и дополнительных лабораторных исследований для различных нозологий; - показания и противопоказания к назначению конкретных лабораторных тестов; - правила подготовки пациента к различным видам лабораторных исследований; - принципы преаналитического этапа и их влияние на результаты исследований. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость лабораторного обследования на основании: клинической картины, данных анамнеза, результатов физикального обследования; |

| | | |
|--|---|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - формулировать обоснованное направление на исследование с указанием: цели исследования, предполагаемого диагноза, особых условий забора материала; - оценивать соответствие назначаемых исследований действующим клиническим рекомендациям; - разъяснять пациенту: цель исследования, правила подготовки, возможные риски; - интерпретировать результаты исследований в контексте клинической ситуации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами выбора лабораторных исследований при различных заболеваниях; - навыками оформления направлений в соответствии с требованиями медицинской документации; - методами оценки клинической значимости лабораторных показателей; - принципами взаимодействия с клинико-диагностической лабораторией; - техникой работы с электронными системами назначения исследований. |
| | <p>ИПК-2.5 Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы, регламентирующие проведение инструментальных исследований: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; - показания и противопоказания к основным видам инструментальной диагностики: лучевые методы (рентген, КТ, МРТ), ультразвуковые, эндоскопические, функциональные исследования; - принципы подготовки пациентов к различным видам инструментальных исследований; - критерии выбора метода инструментальной диагностики в |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>зависимости от клинической ситуации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы радиационной безопасности при назначении лучевых методов диагностики. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость инструментального обследования на основании клинических данных и предполагаемого диагноза; - выбирать оптимальный метод инструментальной диагностики с учетом: диагностической ценности, безопасности, доступности, экономической целесообразности; - правильно оформлять направление на исследование с указанием: цели исследования, предварительного диагноза, интересующей области, особых условий проведения; - оценивать результаты инструментальных исследований в контексте клинической картины; - разъяснять пациенту суть предстоящего исследования, правила подготовки и возможные риски. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами выбора инструментальных методов диагностики при различных заболеваниях; - навыками оформления направлений на исследования согласно требованиям медицинской документации; - методами оценки диагностической значимости результатов инструментальных исследований; - принципами взаимодействия с диагностическими службами; - техникой работы с электронными системами записи на исследования. |
| | <p>ИПК-2.6 Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок направления на консультации: приказы Минздрава, клинические |

| | | |
|--|--|---|
| | <p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> | <p>рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания для консультаций узких специалистов при различных нозологиях и клинических ситуациях; - перечень и профиль специалистов, доступных в медицинской организации; - правила оформления направлений на консультацию в соответствии с требованиями медицинской документации; - принципы преемственности между врачами разных специальностей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость консультации специалиста на основании: клинической картины, данных обследования, сложности диагностического случая; - выбирать соответствующего специалиста с учетом профиля заболевания и необходимого объема специализированной помощи; - грамотно оформлять направление с указанием: цели консультации, предварительного диагноза, проведенных исследований, конкретных вопросов к специалисту; - интерпретировать и использовать в дальнейшем лечении заключения специалистов; - координировать процесс междисциплинарного взаимодействия при ведении пациента. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами принятия решения о необходимости консультации специалиста; - навыками оформления направлений в соответствии с установленными требованиями; - методами формулирования четких вопросов к консультирующему специалисту; |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - техникой межврачебного взаимодействия и ведения медицинской документации; - принципами организации консилиумов и мультидисциплинарных подходов. |
| | <p>ИПК-2.7 Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: порядки госпитализации по профилям заболеваний, стандарты стационарной помощи, клинические рекомендации по показаниям к госпитализации; - показания для стационарного лечения: абсолютные (неотложные состояния, необходимость круглосуточного наблюдения), относительные (плановые случаи, требующие специализированной помощи); - виды стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационар на дому; - алгоритмы оформления направлений: экстренная госпитализация, плановая госпитализация, перевод между учреждениями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания к госпитализации: оценивать тяжесть состояния, анализировать необходимость круглосуточного наблюдения, учитывать возможности амбулаторного лечения; - выбирать вид стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационарзамещающие технологии; - оформлять направления: заполнять установленные формы, прикладывать необходимые документы, указывать показания для госпитализации; - подготавливать пациента: информировать о порядке госпитализации, оформлять информированное согласие, |

| | | |
|--|---|---|
| | | <p>давать рекомендации по подготовке.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками определения показаний: использование шкал оценки тяжести, анализ критериев госпитализации, оценка факторов риска; - методами оформления документации: заполнение направлений, подготовка выписок, оформление сопроводительных документов; - алгоритмами взаимодействия: с приемным отделением стационара, со службой скорой помощи, с профильными специалистами. |
| | <p>ИПК-2.8 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы дифференциальной диагностики: анализ симптомов, синдромный подход, использование диагностических алгоритмов; - критерии диагностики заболеваний согласно МКБ-11: коды, классификационные признаки, диагностические стандарты; - методы дифференциации схожих заболеваний: клинические, лабораторные, инструментальные маркеры; - особенности неотложных состояний: "красные флаги", угрожающие жизни симптомы, критерии срочности; - принципы формулирования диагноза: основное заболевание, осложнения, сопутствующие патологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить дифференциальную диагностику: выявлять ключевые симптомы, анализировать диагностические гипотезы, применять диагностические алгоритмы; - формулировать диагноз: определять основное заболевание, устанавливать степень тяжести, выявлять осложнения; |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>- использовать МКБ-11: правильно кодировать диагноз, применять классификационные критерии, оформлять документацию;</p> <p>- выявлять неотложные состояния: распознавать угрожающие симптомы, определять приоритеты диагностики, принимать срочные решения;</p> <p>- корректировать диагноз: учитывать новые данные, пересматривать диагностические гипотезы, документировать изменения.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками дифференциальной диагностики: анализом клинической картины, интерпретацией лабораторных данных, оценкой инструментальных исследований;</p> <p>- методами работы с МКБ-11: кодированием диагнозов, оформлением медицинской документации, статистическим учетом;</p> <p>- алгоритмами диагностики неотложных состояний: оценкой степени угрозы, определением последовательности действий, документированием решений;</p> <p>- техникой клинического мышления: логическим анализом, построением диагностических гипотез, оценкой вероятностей;</p> <p>- навыками междисциплинарного взаимодействия: консультациями специалистов, организацией консилиумов, преемственностью диагностики.</p> |
|--|--|--|

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

| Объём дисциплины | Всего часов | 5 семестр часов | 6 семестр часов |
|---|-------------|-----------------|-----------------|
| Общая трудоёмкость дисциплины, часов | 360 | 180 | 180 |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) | 186 | 96 | 90 |

| | | | |
|--|------------|-----------|-----------|
| (всего) (аудиторная работа): | | | |
| Лекционные занятия (всего) (ЛЗ) | 50 | 32 | 18 |
| Занятия семинарского типа (всего) (СТ) | 136 | 64 | 72 |
| Самостоятельная работа (всего) (СРС) | 138 | 84 | 54 |
| Вид промежуточной аттестации обучающегося (экзамен) | 36 | | 36 |

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

| № п/п | Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля) | Содержание раздела и темы в дидактических единицах |
|-------|---|---|
| | Тема 1. Современный подход к клиническому исследованию. Общие вопросы, методология клинического интервью и общего осмотра пациента. Физикальные методы исследования органов дыхания | |
| 1. | Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Общая методика клинического исследования больного, расспрос. | Внутренняя медицина и ее место в ряду других медицинских дисциплин. История развития учения о внутренних болезнях. Основные принципы современной организации здравоохранения. Порядок и пути госпитализации больных. Организация работы в терапевтическом отделении больницы. Врачебная этика и деонтология. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Методология диагноза. История болезни: схема, значение. Расспрос: паспортные сведения, жалобы, история настоящего заболевания, история жизни больного. Вклад отечественных терапевтов в разработку системы расспроса больного. |
| 2. | Общий осмотр больного. Термометрия, оформление температурных листов, типы лихорадок. Скрининговое исследование опорно-двигательного аппарата. | Общий осмотр. Общее состояние, сознание, положение больного. Телосложение, конституциональные типы. Исследование щитовидной железы, кожного покрова, слизистых, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов. Температура тела. Лихорадка, типы температурных кривых. Скрининговое исследование опорно-двигательного аппарата. |
| 3. | Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Исследование органов дыхания. Осмотр верхних дыхательных путей. Осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия как метод | Расспрос: основные жалобы и их патогенез, значение анамнеза для диагностики и прогноза бронхолегочных заболеваний. Осмотр верхних дыхательных путей. Осмотр грудной клетки. Нормальные и патологические типы грудных клеток. Симметричность, окружность, экскурсия грудной клетки. Дыхание: тип дыхания, симметричность дыхательных движений, участие вспомогательной мускулатуры, число дыханий в минуту, глубина, ритм |

| | | |
|--|--|---|
| | <p>исследования внутренних органов. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.</p> | <p>дыхания. Методика пальпации грудной клетки. Болезненность, деформация, эластичность, голосовое дрожание грудной клетки при пальпации, их диагностическое значение. Перкуссия: история развития метода, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная перкуссия легких, ее правила. Характер перкуторного звука над грудной клеткой в норме и патологии. Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких. Топографическая перкуссия легких. Топографические линии грудной клетки. Определение нижних границ легких, причины изменений, диагностическое значение.</p> |
| 4. | <p>Аускультация легких. Основные и побочные дыхательные шумы. Бронхофония.</p> | <p>Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Метод аускультации легких. Основные и дополнительные дыхательные шумы: механизм возникновения и диагностическое значение. Характер основных дыхательных шумов в норме и при патологии, диагностическое значение. Хрипы: классификация, механизм образования, диагностическое значение. Сухие, низкого тембра (басовые) и высокого тембра (дискантовые) хрипы. Влажные хрипы: звонкие и незвонкие. мелко-, средне- и крупнопузырчатые хрипы, их локализация и распространенность. Крепитация, шум трения плевры: механизм образования, характеристика, диагностическое значение. Бронхофония, методика определения, значение в диагностике.</p> |
| <p>Тема 2. Методы клинического исследования органов кровообращения</p> | | |
| 5. | <p>Исследование сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр и пальпация области сердца, определение границ относительной тупости сердца. Исследование сосудистого пучка.</p> | <p>Расспрос. Основные жалобы и их патогенез, значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний системы кровообращения. Положение больного, цвет кожного покрова, цианоз (центральный и периферический), отеки (механизм возникновения, локализация, распространенность, выраженность). Осмотр области сердца: сердечный горб, верхушечный и сердечный толчок, эпигастральная пульсация. Патологическая пульсация в области сердца, её диагностическое значение. Пальпация верхушечного и сердечного толчков. Характеристика верхушечного толчка: локализация, характер, ширина, сила, высота, распространенность, смещаемость. Отрицательный верхушечный толчок. Определение систолического и диастолического дрожания в области сердца. Пальпация эпигастральной пульсации, ее причины, диагностическое значение. Перкуссия сердца: определения границ относительной тупости сердца, сосудистого пучка, их диагностическое значение. Определение конфигурации относительной тупости сердца.</p> |

| | | |
|---|---|---|
| 6. | <p>Аускультация сердца: тоны и шумы сердца. Условия и правила проведения аускультации. Тоны в норме и патологии. Шумы сердца. Классификация, методические приемы аускультации и оценки шумов.</p> | <p>Аускультация сердца: методика, точки, положения больного. Отличия систолы от диастолы желудочков при аускультации. Тоны сердца: понятие, механизм формирования, основные свойства. Основные тоны (I и II тоны) и дополнительные (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок). Изменение тонов в патологии: ослабление, усиление, раздвоение, появление добавочных тонов. Трехчленные ритмы: ритм галопа, "ритм перепела", маятникообразный ритм (эмбриокардия), перикад-тон. Тахикардия, брадикардия, аритмия. Шумы сердца: механизм возникновения, классификация. Отличие органических шумов от функциональных. Систолические и диастолические шумы. Характер, тембр, продолжительность, места наилучшего выслушивания шумов, зоны проведения шумов сердца. Шум трения перикарда, плевроперикардиальный, кардиопульмональный шумы: характеристика, диагностическое значение.</p> |
| 7. | <p>Исследование кровеносных сосудов. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Венный пульс. Инструментальные методы исследования сосудов.</p> | <p>Осмотр и пальпация сосудов: техника, последовательность, оценка свойств (дуга аорты, общие сонные, височные, подключичные, подмышечные, плечевые, лучевые, локтевые, брюшная аорта, бифуркация аорты, общие и наружные подвздошные, бедренные, подколенные, задние большеберцовые и артерии тыла стопы). Выраженность пульсаций, эластичность, извитость артерий, наличие уплотнений, аневризматических расширений. Аускультация артерий: техника, последовательность, точки (общие сонные, подключичные, позвоночные, чревной ствол, брюшная аорта, бифуркация аорты, общие и наружные подвздошные, бедренные артерии). Методика выслушивания почечных артерий, диагностическое значение. Артериальный пульс: методика, оценка свойств (синхронность, ритмичность, частота, напряжение, наполнение, величина, форма). Сфигмография. Определение артериального давления (АД) по методу Короткова: методика и техника. Систолическое, диастолическое, среднее, пульсовое, случайное и базальное АД. Понятие об артериальной гипертензии и гипотензии. Исследование вен: осмотр, пальпация, оценка венозного пульса. Инструментальные методы исследования сосудов.</p> |
| <p>Тема 3. ЭКГ, методика исследования, алгоритм анализа. Введение</p> | | |
| 8. | <p>Электрокардиографический метод исследования. Анализ ЭКГ. Нормальная ЭКГ. Векторный анализ ЭКГ.</p> | <p>Электрокардиография. Электрическая активность сердца. ЭКГ отведения (стандартные, усиленные от конечностей, грудные). Шестиосевая система координат. Регистрация электрокардиограмм в 12 отведениях. Понятие о дополнительных отведениях. Техника электрокардиографии. Разные анатомические области</p> |

| | | |
|-----|---|--|
| | | сердца на ЭКГ. Калибровка сигнала ЭКГ. Скорость записи ЭКГ. Главные показатели ЭКГ: зубцы, сегменты, интервалы, их нормы. Источник ритма, частота, регулярность. План расшифровки ЭКГ. Векторный принцип анализа ЭКГ. Электрическая ось сердца. Угол α . Протокол и заключение ЭКГ. |
| | Тема 4. Методы исследования органов пищеварения и органов мочевого выделения в клинике внутренних болезней | |
| 9. | Методы исследования органов пищеварения: расспрос осмотр полости рта, живота, поверхностная пальпация живота, глубокая пальпация желудка, кишечника. Перкуссия и аускультация живота. | Расспрос, значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов пищеварения. Осмотр полости рта: задачи, техника, последовательность. Деление живота на топографические области, этажи, квадранты. Осмотр живота: размеры, конфигурация, симметричность при дыхании, измерение окружности. Осмотр передней брюшной стенки: состояние кожи грыжевые дефекты, пупок, расхождение прямых мышц живота, расширение подкожных вен, видимая перестальтика. Пальпация живота. Поверхностная ориентировочная пальпация и поверхностная пальпация при напряженных мышцах живота: техника, задачи, последовательность, заключение. Определение зон гиперчувствительности кожи (зон Захарьина - Геда) и болезненных мест живота при пальпации. Определение резистентности и мышечной защиты, диагностическое значение. Симптомы раздражения брюшины: Щеткина – Блюмберга, Менделя. Глубокая методическая скользящая пальпация живота: задачи, техника, последовательность, результаты. Определение большой кривизны желудка методами: перкуссии, аускультативной перкуссии и аффрикции, толчкообразной пальпации. Аускультация живота: выслушивание кишечных шумов, диагностическое значение. Шум трения листков брюшины, значение. |
| 10. | Методы исследования органов пищеварения: расспрос, исследование печени, желчного пузыря, селезенки. Перкуссия и пальпация. Методы определения асцита. Методы исследования мочевыделительной системы: расспрос, осмотр, перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. | Расспрос. Осмотр. Общий вид: различные нарушения питания больного. Состояние кожных покровов, ксантелазмы, сосудистые звездочки, печеночные ладони, геморрагии, желтуха. Барабанные палочки, гинекомастия, нарушение роста волос, эритема ладоней. Диагностическое значение. Осмотр полости рта, живота, равномерное увеличение живота (асцит). Ограниченные выпячивания передней брюшной стенки (увеличение печени, селезенки и т.д.). Состояние пупочного кольца. Методика пальпации печени. Характеристика края печени и ее поверхности, болезненность печени. Методика пальпации печени при асците. Методика пальпации желчного пузыря и характеристика полученных результатов при его увеличении. Определение размеров печени. Перкуссия границ абсолютной печеночной тупости. Пальпация селезенки. Диагностическое значение |

| | | |
|-----|---|---|
| | | <p>увеличения размеров селезенки. Перкуссия селезенки. Определение асцита: осмотр, перкуссия (в вертикальном и горизонтальном положении больного), флюктуация, комбинированный способ. Аускультация живота. Наличие шума трения брюшины в области правого и левого подреберья. Причины возникновения. Расспрос, основные жалобы и их патогенез, значение анамнеза в диагностике заболеваний почек и мочевыводящих путей. Осмотр, внешний вид больного с заболеваниями почек. Особенности распределения отеков и отличие их от отеков другого происхождения. Внешний вид больного при уремии. Осмотр поясничных областей: припухлость, выбухание, асимметрия, покраснение в поясничной области. Перкуссия. Определение симптома Пастернацкого, его диагностическое значение. Пальпация почек. Опухание, смещение, увеличение и болезненность почек. Исследование болевых точек, характерных для заболеваний мочевыводящих путей. Исследование мочевого пузыря. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря. Пальпация мочевого пузыря.</p> |
| | <p>Тема 5. Ведущие синдромы и клиническая презентация патологии органов дыхания в клинике внутренних болезней</p> | |
| 11. | <p>Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: катарально респираторный (ОРВИ), обструктивное апноэ, бронхиальная обструкция, повышенная воздушность легочной ткани (эмфизема), дыхательная недостаточность. Диагностическое значение инструментальных методов исследования в пульмонологии.</p> | <p>Основные жалобы и их патогенез. Симптомы острого воспаления верхних дыхательных путей. Нарушение обоняния: гипосмия /аносмия. Боль в груди, стеснение, дискомфорт. Одышка: характер, причины, шкала MRC для оценки тяжести. Приступы удушья: причины, описание, механизм, диагностическое значение. Кашель, свистящее дыхание, отделение мокроты, кровохарканье, легочное кровотечение, отличие от носоглоточного, пищеводного и желудочного кровотечений. Общие симптомы при респираторной патологии. Причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы синдромов: катарально респираторный (ОРВИ), обструктивное апноэ во время сна, бронхиальная обструкция, повышенная воздушность легочной ткани (эмфизема). Дыхательная недостаточность. Референсные значения парциального давления газов. Клинические проявления гипоксемии, гиперкапнии. Спирометрия, спирография: основные показатели, значение в диагностике. Пневмотахометрия и пневмотахография.</p> |
| 12. | <p>Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: уплотнение легочной ткани, полость</p> | <p>Причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы синдромов: консолидация легочной ткани (синдром воспалительного уплотнения легочной ткани), воздушной полости в легком, ателектаз (обтурационный и компрессионный), скопление</p> |

| | | |
|-----|--|--|
| | <p>в легком, ателектаз, гидроторакс и пневмоторакс. Диагностическое значение лабораторных методов исследования в пульмонологии. Исследование мокроты, плеврального выпота.</p> | <p>жидкости в плевральной полости (гидроторакс), скопление воздуха в плевральной полости (пневмоторакс), утолщение плевральных листков (шварты) и заращение плевральной полости (фиброторакс). Лабораторные исследования мокроты и плеврального пунктата. Осмотр, микроскопия нативных и окрашенных препаратов, бактериоскопия. Клинический анализ мокроты.</p> |
| | <p>Тема 6. Ведущие синдромы и клиническая презентация сердечно-сосудистых заболеваний</p> | |
| 13. | <p>Клинические и ЭКГ признаки простых нарушений ритма и проводимости. Синусовая аритмия, бради- и тахикардия. Клинические и ЭКГ признаки мерцательной аритмии, пароксизмальной тахикардии, экстрасистолии. Нарушение атриовентрикулярной проводимости.</p> | <p>Аритмии сердца: понятие, классификация. Синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия предсердная, узловая, желудочковая. Лево- и правожелудочковые экстрасистолы. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Понятие о дефибрилляции сердца. Нарушения проводимости. Предсердно-желудочковая блокада.</p> |
| 14. | <p>Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Кардиалгия. Артериальная гипертензия. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. Функциональные нагрузочные пробы.</p> | <p>Основные симптомы, их патогенез, характеристика: боли в области сердца, одышка, сердечная астма, кашель, кровохарканье, сердцебиения, ощущение перебоев в работе сердца, ощущение пульсации в различных частях тела. Синдром коронарной недостаточности, синдром артериальной гипертензии, атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия и острый инфаркт миокарда. Гипертоническая болезнь и понятие о симптоматических артериальных гипертензиях. Лабораторные методы исследования. Диагностическое значение гиперферментемии. Определение холестерина, ЛПНП, ЛПОНП. Изменение электрокардиограмм при гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при ишемической болезни сердца (стенокардии и остром инфаркте миокарда). Общие представления о функциональных нагрузочных пробах.</p> |
| 15. | <p>Понятие о сердечной и сосудистой недостаточности. Понятие о легочном сердце. Атеросклеротическое поражение сосудов:</p> | <p>Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой). Сердечная астма, отек легких. Стадии хронической сердечной недостаточности. Синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок). Синдром хронического легочного сердца. Основные синдромы при сужении просвета артерий и вен:</p> |

| | | |
|-----|--|---|
| | <p>основные синдромы и симптомы при окклюзионных поражениях крупных кровеносных сосудов. Лучевая диагностика поражения крупных артерий и вен.</p> | <p>окклюзии брахиоцефального ствола, общей сонной артерии, подключичной артерии (синдром Такаясу), аорты в области перехода дуги в нисходящую (коарктация аорты), почечной артерии, брыжеечных артерий, аорты в области бифуркации (синдром Лериша), общей подвздошной артерии, бедренной артерии, синдромы верхней и нижней полых вен. Основные причины сужения просвета крупных артерий и вен. Типичные жалобы больных при этой патологии. Типичные жалобы, данные расспроса, общего осмотра, осмотра, пальпации и аускультации артерий и вен, измерения АД, данные УЗДГ, ангиографии, каваграфии, магнитно-резонансной ангиографии, компьютерной томографии.</p> |
| 16. | <p>Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Диагностика и первая помощь. Анафилактический шок и внезапная смерть. Принципы реанимации. Неотложная помощь при острой сердечной и острой сосудистой недостаточности.</p> | <p>Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Диагностика и первая помощь. Кардиогенный шок. Анафилактический шок и внезапная смерть. Принципы реанимации. Неотложная помощь при острой сердечной и острой сосудистой недостаточности. Синкопальные состояния в клинике внутренних болезней. Пароксизмы фибрилляции предсердий.</p> |
| 17. | <p>Пороки сердца. Определение. Этиология. Классификация. Симптоматология митральных и аортальных пороков сердца. Данные ЭКГ, R-грамм, ЭХО-КГ.</p> | <p>Пороки сердца. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия и недостаточность митрального клапана, стеноза устья аорты и недостаточность клапана аорты, недостаточность трехстворчатого клапана. Определение, причины, нарушение гемодинамики, механизмы компенсации, клинические симптомы, данные ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенологического исследования, клинические симптомы прогрессирования пороков и недостаточности кровообращения, осложнения пороков.</p> |
| | <p>Тема 7. Ведущие синдромы и клиническая презентация заболеваний органов пищеварения</p> | |
| 18. | <p>Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника Симптоматология хронических гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рака желудка, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, синдрома</p> | <p>Синдромы: болевой синдром, недостаточность кардиального отдела пищевода, кардиоспазм и ахалазия кардии, желудочная диспепсия, кишечная диспепсия (гнилостная, бродильная), стеноз привратника, запор, понос, синдром недостаточности всасывания, дискинезия толстой кишки, раздраженная толстая кишка, глютенная энтеропатия. Определение понятий, особенности исследования, клинические симптомы, симптомы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами. Копрологические признаки поражения различных отделов желудочно-кишечного тракта. Хронические гастриты (ХГ с нормальной и повышенной кислотной продукцией, ХГ с секреторной недостаточностью), хронический колит,</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| | раздраженной кишки. Данные R- логических и эндоскопических методов исследования. | неспецифический язвенный колит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: определение, этиология, патогенез, типичные клинические симптомы, данные дополнительных методов исследования, осложнения. |
| 19. | Основные симптомы и синдромы при патологии гепато-билиарной системы. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Общее представление об эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических методах исследования. | Причины, клинические и лабораторные симптомы, данные инструментальных методов исследования при основных синдромах патологии печени и желчевыводящих путей. Симптоматика желчной колики (клинические и лабораторные данные). Основные синдромы: цитолиз гепатоцитов, вне- и внутриспечёночный холестаз, синдром доброкачественной гипербилирубинемии, печеночно-клеточная недостаточность, печёночная энцефалопатия, портальная гипертензия, гиперспленизм, гепаторенальный синдром. Сосудистые симптомы, геморрагический синдром при заболеваниях печени. |
| 20. | Симптоматология холециститов, хронических гепатитов, циррозов печени и панкреатитов. Обследование, разбор больных, данных лабораторно-инструментальных методов исследования. Обследование больных с заболеваниями эндокринных органов: патология щитовидной железы, сахарный диабет, надпочечниковая недостаточность. Симптоматология и принципы оказания неотложной помощи при гипо- и гипергликемических комах. | Этиология, симптомы и синдромы хронического холецистита, хронического гепатита, цирроза печени, панкреатита. Печеночные проявления алкогольной болезни. План обследования пациента с патологией эндокринной системы. Особенности расспроса, исследования физическими методами, лабораторно-инструментальные методы при эндокринной патологии. Клиническая и лабораторная симптоматика гипетиреоза, отечной офтальмопатии, гипотиреоза, гиперкортицизма, гипокортицизма, сахарного диабета, кетоацидотической комы, гиперосмолярной комы, гипогликемии и гипогликемической комы. |
| | Тема 8. Ведущие синдромы и клиническая презентация заболеваний почек и органов мочевого выведения, а также патологии опорно-двигательного аппарата | |
| 21. | Исследование опорно-двигательного аппарата при патологических изменениях. Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе, | Содержание терминов: артралгия, артрит, хондропатия, моноартрит, олигоартрит, полиартрит, синовит, теносиновит, бурсит, энтезопатия, миалгия, миопатия, подвывих, вывих, воспалительная, механическая, стартовая, смешанная боль, скованность, резистивная, стрессовая боли, тугоподвижность сустава, болевое ограничение подвижности. Нестабильность и системная |

| | | |
|-----|---|---|
| | <p>ревматизме, подагре, болезни Бехтерева. Изменения синовиальной жидкости, рентгенограмм суставов при изучаемых патологиях.</p> | <p>гипермобильность суставов. Выявление выпота в суставной полости (способы, симптомы). Определение понятий: дефигурация, деформация сустава, контрактура, анкилоз. Виды контрактур. План детального исследования опорно-двигательного аппарата. Способы и задачи исследования мышц, костей, позвоночника. Симптомы Кушелевского, Томаса, нитки, Томайера, Форестье, приемы Отта, Шобера. Лабораторные и инструментальные методы исследования опорно-двигательного аппарата. Нормальные показатели при исследовании синовиальной жидкости. Острофазовые белки, их нормальные показатели. Особенности суставного синдрома (клинические, лабораторные и рентгенологические симптомы) при: ревматоидном артрите, ревматизме, реактивном артрите, остеоартрозе, подагре, анкилозирующем спондилоартрите. Внесуставные проявления ревматизма, реактивного артрита, подагры, анкилозирующего спондилоартрита. “Ревматоидная кисть”, симптомы: бутоньерки (пуговичной петли), лебединой (гусиной) шеи, ревматоидные и ревматические узелки (узлы), подагрические тофусы, рагоциты.</p> |
| 22. | <p>Анализ мочи в норме и при патологии. Биохимический анализ крови при патологических почечных синдромах. Общие представления об инструментальных методах исследования почек и мочевыводящих путей.</p> | <p>Лабораторные исследования. Общий анализ мочи. Протеинурия, относительная плотность мочи, реакция мочи, прозрачность и т.п. Глюкозурия, билирубинурия, уробилинурия, ацетонурия, их диагностическое значение. Микроскопическое исследование мочевого осадка и его диагностическое значение. Исследование мочи по Нечипоренко и Аддис - Каковскому. Значение исследования плотности мочи для оценки функционального состояния почек. Проба по Зимницкому. Гипостенурия. Гиперстенурия. Изостенурия. Никтурия. Проба Реберга. Определение мочевины, креатинина, остаточного азота в сыворотке крови. Диагностическое значение. Определение белка, белковых фракций, холестерина сыворотки крови и изменение этих показателей при заболеваниях почек. Рентгенологическое исследование. Обзорный снимок почек. Внутривенная и ретроградная пиелография, нефроангиография; понятие о цистоскопии; сканирование почек, радиоизотопная нефрография, биопсия почек, показания и противопоказания к этим методам исследования. Общее представление и диагностическое значение. Особенности изменений глазного дна при заболевании почек.</p> |
| 23. | <p>Симптомы и синдромы при заболеваниях почек: отечный, мочево́й, нефротический,</p> | <p>Боли при пиелите и пиелонефрите, при абсцессе почки, инфаркте почки, гломерулонефрите, пузырно-мочеточниковом рефлюксе, приступе почечной колики. Причины увеличения почки. Острая почечная</p> |

| | | |
|-----|---|--|
| | нефритический, почечная эклампсия, острая и хроническая почечная недостаточность, дизурический, болевой, инфекционно-воспалительный, симптоматическая артериальная гипертензия, почечная колика. | недостаточность (ОПН): причины, стадии, симптоматика по стадиям. Хроническая почечная недостаточность (ХПН): причины, стадии, симптомы, патогенез. Понятие о хронической болезни почек (ХБП). Почечная эклампсия, патогенез и симптомы. Мочевой синдром. |
| 24. | Клинический анализ крови в норме и при патологии. Общее представление о стеральной пункции, трепанобиопсии; трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме | Нормальные показатели общего анализа крови, показателя гематокрита, количества ретикулоцитов, тромбоцитов, осмотической резистентности эритроцитов, времени свертывания, длительности кровотечения, среднего диаметра и объема эритроцитов, индекса сферичности. Нормальное содержание всех видов лейкоцитов в 1 мкл крови, цветовой показатель, его определение. Определение и причины: лейкоцитоз, лейкопения, нейтрофилез, нейтропения, агранулоцитоз, лимфоцитоз, лимфоцитопения, эозинофилия, базофилия в количественном выражении (в процентах и абсолютном выражении в 1 мкл крови). Определение и причины: нейтрофильный сдвиг влево, вправо, гипохромная, гиперхромная и микросфероцитарная анемии, ретикулоцитоз, ретикулоцитопения (в абсолютном и относительном выражении), анизоцитоз, пойкилоцитоз, анизохромия, полихроматофилия, тельца Жолли, кольца Кебота. Варианты пойкилоцитоза. Нормоциты, макро-, микро-, мегалоциты, фрагментоциты: размер, форма. Ретикулоциты, методы их подсчета. Эритрокарициты, мегалобласты. Панцитопения. |
| 25. | Расспрос, осмотр больных с заболеваниями системы крови. Клинико-лабораторные синдромы: анемический, сидеропенический, гемолиза, аплазии, агранулоцитоза, геморрагический, плеторический. Изменения гемограмм, миелограмм, гемостазиограмм | Основные гематологические синдромы, их клинические и лабораторные симптомы: анемический, сидеропенический, гемолиза (вне- и внутрисосудистого), регенерации эритрона, дефицита витамина В12, неэффективного эритропоза, дефицита фолиевой кислоты, геморрагические синдромы (типы кровоточивости по З.С.Баркагану: пятнисто-петехиальный, гематомный, васкулитно-пурпурный, микроангиопатический), воспалительно-некротический, апластический, плеторический, лейкозной инфильтрации. Агранулоцитоз как лабораторный симптом и нозологическая форма болезни. |
| 26. | Симптоматология железодефицитной, В12- | Определение и классификация гемобластозов. Острый лейкоз, определение, основные синдромы, критерии |

| | |
|--|---|
| дефицитной, фолиево-дефицитной анемий, острых лейкозов, миело- и лимфолейкоза. Обследование, разбор больных и данных лабораторно-инструментальных методов исследования | диагноза, особенности синдрома лейкозной инфильтрации. Хронический лимфолейкоз, определение, синдромы, критерии диагноза, особенности синдрома лейкозной инфильтрации. Хронический миелолейкоз, определение, основной синдром в 1-й стадии, характеристика 2-й и 3-й стадий (симптомы, синдромы). |
|--|---|

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)

| № п/п | Виды учебных занятий | Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) <i>(при наличии)</i> . Порядковые номера и наименование тем (модулей). Темы учебных занятий. | Количество часов контактной работы | |
|--|----------------------|---|------------------------------------|----|
| | | | ЛЗ | СТ |
| | | 5 семестр | | |
| Раздел 1. Современный подход к клиническому исследованию. Общие вопросы, методология клинического интервью и общего осмотра пациента. Физикальные методы исследования органов дыхания | | | | |
| 1. | ЛЗ | Тема 1. Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Общая методика клинического исследования больного, расспрос. | 1 | |
| 2. | СЗ | Тема 1. Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Общая методика клинического исследования больного, расспрос. | | 2 |
| 3. | ЛЗ | Тема 2. Общий осмотр больного. Термометрия, оформление температурных листов, типы лихорадок. Скрининговое исследование опорно-двигательного аппарата. | 1 | |
| 4. | СЗ | Тема 2. Общий осмотр больного. Термометрия, оформление температурных листов, типы лихорадок. Скрининговое исследование опорно-двигательного аппарата. | | 2 |
| 5. | ЛЗ | Тема 3. Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Исследование органов дыхания. Осмотр верхних дыхательных путей. Осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия как метод исследования внутренних органов. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. | 2 | |
| 6. | СЗ | Тема 3. Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Исследование органов дыхания. Осмотр верхних дыхательных путей. Осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия как метод исследования внутренних органов. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. | | 4 |

| | | | | |
|---|----|--|---|---|
| 7. | ЛЗ | Тема 4. Аускультация легких. Основные и побочные дыхательные шумы. Бронхофония. | 2 | |
| 8. | СЗ | Тема 4. Аускультация легких. Основные и побочные дыхательные шумы. Бронхофония. | | 4 |
| Раздел 2. Методы клинического исследования органов кровообращения | | | | |
| 9. | ЛЗ | Тема 5. Исследование сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр и пальпация области сердца, определение границ относительной тупости сердца. Исследование сосудистого пучка. | 2 | |
| 10. | СЗ | Тема 5. Исследование сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр и пальпация области сердца, определение границ относительной тупости сердца. Исследование сосудистого пучка. | | 4 |
| 11. | ЛЗ | Тема 6. Аускультация сердца: тоны и шумы сердца. Условия и правила проведения аускультации. Тоны в норме и патологии. Шумы сердца. Классификация, методические приемы аускультации и оценки шумов. | 2 | |
| 12. | СЗ | Тема 6. Аускультация сердца: тоны и шумы сердца. Условия и правила проведения аускультации. Тоны в норме и патологии. Шумы сердца. Классификация, методические приемы аускультации и оценки шумов. | | 4 |
| 13. | ЛЗ | Тема 7. Исследование кровеносных сосудов. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Венный пульс. Инструментальные методы исследования сосудов. | 2 | |
| 14. | СЗ | Тема 7. Исследование кровеносных сосудов. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Венный пульс. Инструментальные методы исследования сосудов. | | 4 |
| Раздел 3. ЭКГ, методика исследования, алгоритм анализа. Введение | | | | |
| 15. | ЛЗ | Тема 8. Электрокардиографический метод исследования. Анализ ЭКГ. Нормальная ЭКГ. Векторный анализ ЭКГ | 2 | |
| 16. | СЗ | Тема 8. Электрокардиографический метод исследования. Анализ ЭКГ. Нормальная ЭКГ. Векторный анализ ЭКГ | | 4 |
| Раздел 4. Методы исследования органов пищеварения и органов мочевого выделения в клинике внутренних болезней | | | | |
| 17. | ЛЗ | Тема 9. Методы исследования органов пищеварения: расспрос, осмотр полости рта, живота, поверхностная пальпация живота, глубокая пальпация желудка, кишечника. Перкуссия и аускультация живота. | 2 | |
| 18. | СЗ | Тема 9. Методы исследования органов пищеварения: расспрос, осмотр полости рта, живота, поверхностная пальпация живота, глубокая пальпация желудка, кишечника. Перкуссия и аускультация живота. | | 4 |
| 19. | ЛЗ | Тема 10. Методы исследования органов пищеварения: расспрос, исследование печени, желчного пузыря, селезенки. Перкуссия и пальпация. Методы определения асцита. Методы исследования мочевыделительной системы: расспрос, осмотр, перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. | 2 | |
| 20. | СЗ | Тема 10. Методы исследования органов пищеварения: расспрос, исследование печени, желчного пузыря, селезенки. Перкуссия и пальпация. Методы определения асцита. Методы исследования | | 4 |

| | | | | |
|---|----|---|---|---|
| | | мочевыделительной системы: расспрос, осмотр, перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. | | |
| Раздел 5. Ведущие синдромы и клиническая презентация патологии органов дыхания в клинике внутренних болезней | | | | |
| 21. | ЛЗ | Тема 11. Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: катарально респираторный (ОРВИ), обструктивное апноэ, бронхиальная обструкция, повышенная воздушность легочной ткани (эмфизема), дыхательная недостаточность. Диагностическое значение инструментальных методов исследования в пульмонологии. | 2 | |
| 22. | СЗ | Тема 11. Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: катарально респираторный (ОРВИ), обструктивное апноэ, бронхиальная обструкция, повышенная воздушность легочной ткани (эмфизема), дыхательная недостаточность. Диагностическое значение инструментальных методов исследования в пульмонологии. | | 4 |
| 23. | ЛЗ | Тема 12. Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: уплотнение легочной ткани, полость в легком, ателектаз, гидроторакс и пневмоторакс. Диагностическое значение лабораторных методов исследования в пульмонологии. Исследование мокроты, плеврального выпота. | 2 | |
| 24. | СЗ | Тема 12. Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: уплотнение легочной ткани, полость в легком, ателектаз, гидроторакс и пневмоторакс. Диагностическое значение лабораторных методов исследования в пульмонологии. Исследование мокроты, плеврального выпота. | | 4 |
| Раздел 6. Ведущие синдромы и клиническая презентация сердечно-сосудистых заболеваний | | | | |
| 25. | ЛЗ | Тема 13. Клинические и ЭКГ признаки простых нарушений ритма и проводимости. Синусовая аритмия, бради- и тахикардия. Клинические и ЭКГ признаки мерцательной аритмии, пароксизмальной тахикардии, экстрасистолии. Нарушение атриовентрикулярной проводимости. | 2 | |
| 26. | СЗ | Тема 13. Клинические и ЭКГ признаки простых нарушений ритма и проводимости. Синусовая аритмия, бради- и тахикардия. Клинические и ЭКГ признаки мерцательной аритмии, пароксизмальной тахикардии, экстрасистолии. Нарушение атриовентрикулярной проводимости. | | 4 |
| 27. | ЛЗ | Тема 14. Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Кардиалгия. Артериальная гипертензия. ЭКГ- признаки гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. Функциональные нагрузочные пробы. | 2 | |
| 28. | СЗ | Тема 14. Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Кардиалгия. Артериальная гипертензия. ЭКГ- признаки гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. Функциональные нагрузочные пробы. | | 4 |
| 29. | ЛЗ | Тема 15. Понятие о сердечной и сосудистой недостаточности. Понятие о легочном сердце Атеросклеротическое поражение | 2 | |

| | | | | |
|---|----|---|-----------|-----------|
| | | сосудов: основные синдромы и симптомы при окклюзионных поражениях крупных кровеносных сосудов. Лучевая диагностика поражения крупных артерий и вен. | | |
| 30. | СЗ | Тема 15. Понятие о сердечной и сосудистой недостаточности. Понятие о легочном сердце Атеросклеротическое поражение сосудов: основные синдромы и симптомы при окклюзионных поражениях крупных кровеносных сосудов. Лучевая диагностика поражения крупных артерий и вен. | | 4 |
| 31. | ЛЗ | Тема 16. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Диагностика и первая помощь. Анафилактический шок и внезапная смерть. Принципы реанимации. Неотложная помощь при острой сердечной и острой сосудистой недостаточности. | 2 | |
| 32. | СЗ | Тема 16. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Диагностика и первая помощь. Анафилактический шок и внезапная смерть. Принципы реанимации. Неотложная помощь при острой сердечной и острой сосудистой недостаточности. | | 4 |
| 33. | ЛЗ | Тема 17. Пороки сердца. Определение. Этиология. Классификация. Симптоматология митральных и аортальных пороков сердца. Данные ЭКГ, R-грамм, ЭХО-КГ. | 2 | |
| 34. | СЗ | Тема 17. Пороки сердца. Определение. Этиология. Классификация. Симптоматология митральных и аортальных пороков сердца. Данные ЭКГ, R-грамм, ЭХО-КГ. | | 4 |
| | | Итого за семестр | 32 | 64 |
| | | 6 семестр | | |
| Раздел 7. Ведущие синдромы и клиническая презентация заболеваний органов пищеварения | | | | |
| 35. | ЛЗ | Тема 18. Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника Симптоматология хронических гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рака желудка, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, синдрома раздраженной кишки. Данные R- логических и эндоскопических методов исследования. | 2 | |
| 36. | СЗ | Тема 18. Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника Симптоматология хронических гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рака желудка, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, синдрома раздраженной кишки. Данные R- логических и эндоскопических методов исследования. | | 8 |
| 37. | ЛЗ | Тема 19. Основные симптомы и синдромы при патологии гепато-билиарной системы. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Общее представление об эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических методах исследования. | 2 | |
| 38. | СЗ | Тема 19. Основные симптомы и синдромы при патологии гепато-билиарной системы. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Общее представление об эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических методах исследования. | | 8 |
| 39. | ЛЗ | Тема 20. Симптоматология холециститов, хронических гепатитов, циррозов печени и панкреатитов. Обследование, разбор больных, данных лабораторно- инструментальных методов исследования. Обследование больных с заболеваниями эндокринных органов: | 2 | |

| | | | | |
|---|----|---|---|---|
| | | патология щитовидной железы, сахарный диабет, надпочечниковая недостаточность. Симптоматология и принципы оказания неотложной помощи при гипо- и гипергликемических комах. | | |
| 40. | СЗ | Тема 20. Симптоматология холециститов, хронических гепатитов, циррозов печени и панкреатитов. Обследование, разбор больных, данных лабораторно- инструментальных методов исследования. Обследование больных с заболеваниями эндокринных органов: патология щитовидной железы, сахарный диабет, надпочечниковая недостаточность. Симптоматология и принципы оказания неотложной помощи при гипо- и гипергликемических комах. | | 8 |
| Раздел 8. Ведущие синдромы и клиническая презентация заболеваний почек и органов мочевого выведения, а также патологии опорно-двигательного аппарата | | | | |
| 41. | ЛЗ | Тема 21. Исследование опорно-двигательного аппарата при патологических изменениях. Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе, ревматизме, подагре, болезни Бехтерева. Изменения синовиальной жидкости, рентгенограмм суставов при изучаемых патологиях. | 2 | |
| 42. | СЗ | Тема 21. Исследование опорно-двигательного аппарата при патологических изменениях. Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе, ревматизме, подагре, болезни Бехтерева. Изменения синовиальной жидкости, рентгенограмм суставов при изучаемых патологиях. | | 8 |
| 43. | ЛЗ | Тема 22. Анализ мочи в норме и при патологии. Биохимический анализ крови при патологических почечных синдромах. Общие представления об инструментальных методах исследования почек и мочевыводящих путей. | 2 | |
| 44. | СЗ | Тема 22. Анализ мочи в норме и при патологии. Биохимический анализ крови при патологических почечных синдромах. Общие представления об инструментальных методах исследования почек и мочевыводящих путей. | | 8 |
| 45. | ЛЗ | Тема 23. Симптомы и синдромы при заболеваниях почек: отечный, мочевого, нефротический, нефритический, почечная эклампсия, острая и хроническая почечная недостаточность, дизурический, болевой, инфекционно- воспалительный, симптоматическая артериальная гипертензия, почечная колика. | 2 | |
| 46. | СЗ | Тема 23. Симптомы и синдромы при заболеваниях почек: отечный, мочевого, нефротический, нефритический, почечная эклампсия, острая и хроническая почечная недостаточность, дизурический, болевой, инфекционно- воспалительный, симптоматическая артериальная гипертензия, почечная колика. | | 8 |
| Раздел 9. Ведущие синдромы и клиническая презентация заболеваний системы крови | | | | |
| 47. | ЛЗ | Тема 24. Клинический анализ крови в норме и при патологии. Общее представление о стерильной пункции, трепанобиопсии; трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме | 2 | |
| 48. | СЗ | Тема 24. Клинический анализ крови в норме и при патологии. Общее представление о стерильной пункции, трепанобиопсии; трактовка результатов. | | 8 |

| | | | | |
|-----|----|---|-----------|-----------|
| | | Общее представление о коагулограмме | | |
| 49. | ЛЗ | Тема 25. Расспрос, осмотр больных с заболеваниями системы крови. Клинико- лабораторные синдромы: анемический, сидеропенический, гемолиза, аплазии, агранулоцитоза, геморрагический, плеторический. Изменения гемограмм, миелограмм, гемостазиограмм | 2 | |
| 50. | СЗ | Тема 25. Расспрос, осмотр больных с заболеваниями системы крови. Клинико- лабораторные синдромы: анемический, сидеропенический, гемолиза, аплазии, агранулоцитоза, геморрагический, плеторический. Изменения гемограмм, миелограмм, гемостазиограмм | | 8 |
| 51. | ЛЗ | Тема 26. Симптоматология железодефицитной, В12- дефицитной, фолиево- дефицитной анемий, острых лейкозов, миело- и лимфолейкоза. Обследование, разбор больных и данных лабораторно- инструментальных методов исследования | 2 | |
| 52. | СЗ | Тема 26. Симптоматология железодефицитной, В12- дефицитной, фолиево- дефицитной анемий, острых лейкозов, миело- и лимфолейкоза. Обследование, разбор больных и данных лабораторно- инструментальных методов исследования | | 8 |
| | | Итого за семестр | 18 | 72 |

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

| № п/п | Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля). | Содержание самостоятельной работы обучающихся | Всего часов |
|-------|---|--|-------------|
| 1. | Тема 1. Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Общая методика клинического исследования больного, расспрос. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 4 |
| 2. | Тема 2. Общий осмотр больного. Термометрия, оформление температурных листов, типы лихорадок. Скрининговое исследование опорно-двигательного аппарата. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 4 |
| 3. | Тема 3. Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Исследование органов дыхания. Осмотр верхних дыхательных путей. Осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия как метод исследования внутренних органов. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 4 |
| 4. | Тема 4. Аускультация легких. | Работа с учебниками, учебно- | 4 |

| | | | |
|-----|--|--|---|
| . | Основные и побочные дыхательные шумы. Бронхофония. | методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | |
| 5. | Тема 5. Исследование сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр и пальпация области сердца, определение границ относительной тупости сердца. Исследование сосудистого пучка. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 6. | Тема 6. Аускультация сердца: тоны и шумы сердца. Условия и правила проведения аускультации. Тоны в норме и патологии. Шумы сердца. Классификация, методические приемы аускультации и оценки шумов. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 7. | Тема 7. Исследование кровеносных сосудов. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Венный пульс. Инструментальные методы исследования сосудов. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 8. | Тема 8. Электрокардиографический метод исследования. Анализ ЭКГ. Нормальная ЭКГ. Векторный анализ ЭКГ | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 9. | Тема 9. Методы исследования органов пищеварения: расспрос, осмотр полости рта, живота, поверхностная пальпация живота, глубокая пальпация желудка, кишечника. Перкуссия и аускультация живота. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 10. | Тема 10. Методы исследования органов пищеварения: расспрос, исследование печени, желчного пузыря, селезенки. Перкуссия и пальпация. Методы определения асцита. Методы исследования мочевыделительной системы: расспрос, осмотр, перкуссия и пальпация почек и мочевого | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |

| | | | |
|-----|---|--|---|
| | пузыря. | | |
| 11. | Тема 11. Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: катарально респираторный (ОРВИ), обструктивное апноэ, бронхиальная обструкция, повышенная воздушность легочной ткани (эмфизема), дыхательная недостаточность. Диагностическое значение инструментальных методов исследования в пульмонологии. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 12. | Тема 12. Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: уплотнение легочной ткани, полость в легком, ателектаз, гидроторакс и пневмоторакс. Диагностическое значение лабораторных методов исследования в пульмонологии. Исследование мокроты, плеврального выпота. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 13. | Тема 13. Клинические и ЭКГ признаки простых нарушений ритма и проводимости. Синусовая аритмия, бради- и тахикардия. Клинические и ЭКГ признаки мерцательной аритмии, пароксизмальной тахикардии, экстрасистолии. Нарушение атриовентрикулярной проводимости. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 14. | Тема 14. Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Кардиалгия. Артериальная гипертензия. ЭКГ- признаки гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. Функциональные нагрузочные | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |

| | | | |
|-----|---|--|---|
| | пробы. | | |
| 15. | Тема 15. Понятие о сердечной и сосудистой недостаточности. Понятие о легочном сердце. Атеросклеротическое поражение сосудов: основные синдромы и симптомы при окклюзионных поражениях крупных кровеносных сосудов. Лучевая диагностика поражения крупных артерий и вен. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 16. | Тема 16. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Диагностика и первая помощь. Анафилактический шок и внезапная смерть. Принципы реанимации. Неотложная помощь при острой сердечной и острой сосудистой недостаточности. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 17. | Тема 17. Пороки сердца. Определение. Этиология. Классификация. Симптоматология митральных и аортальных пороков сердца. Данные ЭКГ, Р-грамм, ЭХО-КГ. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 18. | Тема 18. Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника. Симптоматология хронических гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рака желудка, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, синдрома раздраженной кишки. Данные R-логических и эндоскопических методов исследования. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 19. | Тема 19. Основные симптомы и синдромы при патологии гепато-билиарной системы. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Общее представление об эндоскопических, | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |

| | | | |
|-----|--|--|---|
| | ультразвуковых, рентгенологических методах исследования. | | |
| 20. | Тема 20. Симптоматология холециститов, хронических гепатитов, циррозов печени и панкреатитов. Обследование, разбор больных, данных лабораторно-инструментальных методов исследования. Обследование больных с заболеваниями эндокринных органов: патология щитовидной железы, сахарный диабет, надпочечниковая недостаточность. Симптоматология и принципы оказания неотложной помощи при гипо- и гипергликемических комах. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 21. | Тема 21. Исследование опорно-двигательного аппарата при патологических изменениях. Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе, ревматизме, подагре, болезни Бехтерева. Изменения синовиальной жидкости, рентгенограмм суставов при изучаемых патологиях. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 6 |
| 22. | Тема 22. Анализы мочи в норме и при патологии. Биохимический анализ крови при патологических почечных синдромах. Общие представления об инструментальных методах исследования почек и мочевыводящих путей. | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 4 |
| 23. | Тема 23. Симптомы и синдромы при заболеваниях почек: отечный, мочево-й, нефротический, нефритический, почечная эклампсия, острая и хроническая почечная недостаточность, дизурический, болевой, инфекционно-воспалительный, | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 4 |

| | | | |
|--------------|--|--|------------|
| | симптоматическая артериальная гипертензия, почечная колика. | | |
| 24. | Тема 24. Клинический анализ крови в норме и при патологии. Общее представление о стеральной пункции, трепанобиопсии; трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 4 |
| 25. | Тема 25. Расспрос, осмотр больных с заболеваниями системы крови. Клинико-лабораторные синдромы: анемический, сидеропенический, гемолиза, аплазии, агранулоцитоза, геморрагический, плеторический. Изменения гемограмм, миелограмм, гемостазиограмм | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 4 |
| 26. | Тема 26. Симптоматология железодефицитной, В12-дефицитной, фолиеводефицитной анемий, острых лейкозов, миело- и лимфолейкоза. Обследование, разбор больных и данных лабораторно-инструментальных методов исследования | Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами | 4 |
| Итого | | | 138 |

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической

(ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- ответил на дополнительные вопросы;

- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- отказывается от ответа; или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

| Оценка | Процент правильных ответов |
|-------------------------|----------------------------|
| 2 (неудовлетворительно) | Менее 70% |
| 3 (удовлетворительно) | 70-79 % |
| 4 (хорошо) | 80-89 % |
| 5 (удовлетворительно) | 90-100 % |

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - экзамен.

Экзамен по дисциплине проводится в два этапа, проводимых последовательно: первый этап в виде диагностической работы (письменной или устной форме), второй - в форме определяемой преподавателем (билеты, тестирование, решение ситуационных задач, собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д. собеседования по выполненной практическому заданию на экзамене.

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Итоговая оценка выставляется по результатам 2 этапов путем выведения среднеарифметической.

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Какие вопросы рассматривает медицинская этика как наука.
2. Врачебная этика, юридические и моральные аспекты.
3. В чем заключается профессиональный долг врача? Условия его выполнения.
4. План исследования больного в терапевтической клинике.
5. Вклад М.Я.Мудрова и Г.А.Захарьина в разработку методики

исследования больного.

6. Деонтологические и этические принципы расспроса и осмотра пациента.

7. Доля допустимой информации о болезни при беседе с пациентом, его родственниками и другими людьми.

8. Что такое семиотика (семиология)? Понятие о симптоме, синдроме, нозологии.

9. Что такое симптомы болезни и какими методами они выявляются?

10. Какие документы заполняются в приемном отделении больницы?

11. Значение истории болезни как медицинского, научного, юридического документа.

12. Основные разделы истории болезни.

13. Что такое главные и дополнительные жалобы? Методика расспроса.

14. Как проводится детализация жалобы на боль в области сердца?

15. Какие сведения, в какой последовательности должны включаться в историю настоящего заболевания.

16. Какие вопросы и в какой последовательности включаются в anamnesis vitae?

17. Цель и методика дополнительного расспроса.

18. Какие вопросы по системе мочеотделения надо задать больному при дополнительном расспросе?

19. Условия и последовательность, план проведения общего осмотра.

20. Оценка общего состояния больного.

21. Оценка сознания больного. Виды изменения сознания.

22. Назовите и охарактеризуйте степени нарушения сознания.

23. Назовите и охарактеризуйте виды положения больного.

24. Какова оптимальная масса тела человека? Как оценить соотношение массы тела и роста?

25. Типы конституции человека, признаки астенической, гиперстенической конституции.

26. Какие слизистые оболочки рассматриваются и по каким признакам описываются.

27. Перечислите изменения цвета кожи и видимых слизистых оболочек. Объясните патогенез.

28. Патогенез и клиническая оценка различных видов цианоза. Патогенез общего и местного цианоза.

29. Где чаще всего наблюдаются отеки, как они определяются, по каким признакам описываются?

30. Нормальные свойства и размеры лимфатических узлов, последовательность пальпации и описание лимфатических узлов.

31. Дайте характеристику воспалительному и механическому ритмам боли.

32. Особенности суставного синдрома при подагре, ревматоидном артрите, остеоартрозе. Рентгенологические признаки.

33. Острая ревматическая лихорадка, особенности суставного

синдрома, лабораторные симптомы.

34. Правила измерения температуры, нормальные показатели температуры тела.

35. Как подразделяются лихорадки по высоте и длительности? Охарактеризуйте гектическую, интермиттирующую, высокую постоянную лихорадку. При каких заболеваниях они встречаются?

36. Последовательность осмотра и пальпации грудной клетки.

37. Нормальные и патологические типы грудной клетки.

38. По каким признакам дается заключение об асимметрии грудной клетки?

39. Изменения грудной клетки при эмфиземе легких, экссудативном плеврите.

40. Как изменится голосовое дрожание при наличии жидкости в полости плевры, обтурационном ателектазе, воспалительной инфильтрации в легком?

41. Обязательные точки сравнительной перкуссии легких.

42. Задачи топографической перкуссии легких.

43. Как изменится положение нижнего края легкого при эмфиземе, обтурационном ателектазе?

44. Как изменяются границы легких при эмфиземе, жидкости в полости плевры, закрытом пневмотораксе?

45. Точки сравнительной аускультации легких. Аускультативные данные в норме.

46. Основные дыхательные шумы в норме и патологии. Механизмы образования.

47. Характеристика нормального везикулярного дыхания, его физиологических и патологических изменений.

48. Нормальные дыхательные шумы. Механизм возникновения и характеристика везикулярного дыхания.

49. Побочные дыхательные шумы, механизм образования, классификация, методика выявления и оценки.

50. Где и почему возникают хрипы? Какими они бывают?

51. Что такое шум трения плевры, крепитация? Как их отличить друг от друга?

52. Как изменится бронхофония при эмфиземе легких, наличии жидкости в полости плевры, при воспалительной инфильтрации доли легкого?

53. Осмотр и пальпация области сердца. Какие нормальные и патологические явления определяются?

54. Характеристика верхушечного толчка в норме, его изменения.

55. О чем свидетельствует систолическое и диастолическое дрожание в области сердца?

56. Какова сила перкуссии при определении границ печени, легких, сердца? Почему она такова?

57. Физическая характеристика звуков, получаемых при сильной

перкуссии органов здорового человека.

58. Какие камеры сердца образуют правый и левый контуры относительно тупости сердца?

59. Какие варианты конфигурации сердца можно определить при перкуссии? Их особенности.

60. Задачи и последовательность аускультации сердца.

61. Что такое нормальный сердечный ритм, брадикардия, тахикардия? Что такое трехчленный ритм?

62. Что такое “ритм галопа”? Его варианты. Что такое “ритм перепела”, когда он выслушивается?

63. Обязательные точки аускультации для оценки тонов сердца. Характеристика нормальных тонов сердца.

64. Механизм образования I и II тона.

65. По каким признакам можно отличить I тон от II при нормальном ритме и аритмиях?

66. Механизм образования II тона сердца. Причины раздвоения II тона.

67. Что такое акцент II тона? Причины и механизм образования.

68. Причины и механизм усиления и ослабления первого тона на верхушке сердца.

69. Причины и механизм усиления и ослабления II тона.

70. Объясните механизм образования и дайте характеристику III тона у здоровых людей.

71. Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация.

72. Методические приемы при выслушивании шумов, их описание.

73. По каким параметрам характеризуются сердечные шумы?

74. Механизм возникновения, характеристика плевроперикардального и кардиопульмонального шумов.

75. Внутрисердечные шумы, механизм их образования.

76. Отличие функциональных сердечных шумов от органических.

77. Механизм возникновения и характеристика функционального систолического шума.

78. Свойства артериального пульса, методика оценки.

79. Что такое положительный и отрицательный венный пульс, в каких случаях он наблюдается, на каких венах?

80. Нормальное и оптимальное АД, его изменения, понятие о гипертензии и гипотензии.

81. От каких факторов зависит величина АД?

82. Нормальные показатели АД на верхних и нижних конечностях.

83. Какие артерии и где нужно выслушивать?

84. Где и как нужно выслушивать грудную и брюшную аорту? Нормальная аускультативная картина.

85. Перечислите и кратко охарактеризуйте инструментальные методы исследования сосудов.

86. Осмотр живота. Задачи. Методика.

87. Топография брюшной стенки. Проекция желудка и отделов

кишечника на брюшную стенку.

88. Методика пальпации толстой кишки. Вклад отечественных ученых в разработку метода.

89. Что такое бимануальная и билатеральная пальпация?

90. Общий анализ крови в норме. Перечислите нормальные показатели общего анализа крови.

91. Подсчет лейкоцитарной формулы. Нормальные показатели.

92. Абсолютное содержание различных форм лейкоцитов в 1 мкл крови.

93. Что такое лейкоцитоз, лейкопения, агранулоцитоз?

94. Назовите изменения лейкоцитарной формулы при бактериальном воспалении, аллергии.

95. Что такое ретикулоциты? О чем свидетельствует ретикулоцитоз?

96. Приведите примеры заболеваний, при которых выявляются характерные изменения эритроцитов.

97. Изменения эритроцитов при анемиях.

98. Что такое анизоцитоз, пойкилоцитоз, полихроматофилия, клиническое значение.

99. Общий анализ мочи в норме.

100. Нормальные показатели дневного, ночного диуреза. Что такое полиурия, олигоурия, анурия, поллакиурия, дизурия, положительный и отрицательный водный баланс?

101. Выявление и клиническая оценка микро- и макрогематурии, лейкоцитурии.

102. Проба по Зимницкому. Методика проведения и оценки.

103. Перечислите типичные жалобы больных с патологией бронхолегочной системы.

104. Патогенез одышки у легочных больных.

105. Характеристика и патогенез болей в грудной клетке при заболеваниях органов дыхания.

106. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания.

107. Методы исследования функции внешнего дыхания, основные показатели.

108. Анализ плевральной жидкости. Отличие экссудата от трансудата.

109. Общий анализ мокроты при отеке легких, при деструктивном процессе в легком, при крупозной пневмонии, при бронхиальной астме.

110. Катарально-респираторный (ОРВИ): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.

111. Синдром консолидации (воспалительного уплотнения) легочной ткани: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.

112. Синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.

113. Синдром воздушной полости в легком: причины развития,

клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.

114. Синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.

115. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.

116. Синдром ателектаза (обтурационный и компрессионный): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.

117. Обтурационный ателектаз доли легкого. Результаты исследования.

118. Дыхательная недостаточность: определение, причины, классификация.

119. Дыхательная недостаточность. Перечислите и объясните механизм клинических и инструментальных признаков.

120. Клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований при бронхиальной астме.

121. Признаки легочного кровотечения. Отличие от носоглоточного, пищеводного, желудочного.

122. Перечислите типичные жалобы больных с заболеваниями сердца.

123. Патогенез сердечных отеков. Патогенез отеков и олигурии при заболеваниях сердца.

124. Патогенез кашля и кровохарканья при заболеваниях сердца.

125. Одышка, ее виды и патогенез при заболеваниях сердца.

126. Виды и патогенез цианоза.

127. Основные зубцы, сегменты и интервалы ЭКГ.

128. Расчет ЭКГ. Определение направления электрической оси сердца.

129. Изменения ЭКГ при гипертрофии левого, правого желудочка, при гипертрофии предсердий.

130. Классификация нарушений сердечного ритма.

131. Перечислите варианты нарушения образования импульсов.

132. Клинические и ЭКГ-признаки экстрасистолии, изменения тонов сердца и свойств пульса.

133. Клинические симптомы желудочковой экстрасистолии, изменения ЭКГ.

134. Пароксизмальная тахикардия. Клинические и ЭКГ-признаки.

135. Клинические и ЭКГ признаки полной атриовентрикулярной блокады.

136. Клинические и ЭКГ-признаки фибрилляции и трепетания предсердий.

137. Острая сосудистая недостаточность.

138. Острая левопредсердная недостаточность. Причины, клинические симптомы и их патогенез.

139. Острая левожелудочковая недостаточность. Клинические симптомы и их патогенез, принципы терапии.

140. Хроническая сердечная недостаточность, патогенез симптомов.

141. Клиническая симптоматология хронической сердечной недостаточности, в том числе левожелудочковой.

142. Синдром артериальной гипертензии.

143. Синдром верхней полой вены.

144. Синдром нижней полой вены.

145. Основные клинические проявления атеросклероза коронарных артерий.

146. Клинико-патогенетические особенности стенокардии и кардиалгии. Изменения ЭКГ.

147. Клинические признаки стенокардии и инфаркта миокарда. Изменения ЭКГ при ишемии миокарда.

148. Клинико-лабораторные симптомы инфаркта миокарда. Изменения ЭКГ.

149. Пороки сердца. Определение. Этиология. Классификация.

150. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология. Нарушения

гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы. Изменения ЭКГ.

151. Аускультативная картина митрального стеноза, характеристика шума.

152. Недостаточность митрального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы. Изменения ЭКГ.

153. Недостаточность аортального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы. Изменения ЭКГ.

154. Изменения границ сердца и сосудистые симптомы при недостаточности аортального клапана.

155. Дайте характеристику сердечного шума при аортальной недостаточности.

156. Стеноз устья аорты. Этиология. Нарушения гемодинамики. Механизмы компенсации. Клинические симптомы. Изменения ЭКГ.

157. Особенности пульса и АД при аортальной недостаточности и аортальном стенозе.

158. Симптоматология недостаточности трехстворчатого клапана.

159. Жалобы больных при заболеваниях пищевода и их патогенез.

160. Синдром желудочно-пищеводного рефлюкса.

161. Симптоматика спазма кардиального отдела пищевода.

162. Перечислите и охарактеризуйте инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта.

163. Типичные жалобы при заболеваниях желудка, их патогенез.

164. Лабораторные и инструментальные методы исследования желудка.

165. Синдром желудочной диспепсии при повышенной секреции.

166. Синдром желудочной диспепсии с секреторной недостаточностью.

167. Клинические симптомы и результаты лабораторных и

инструментальных исследования при хроническом гастрите с повышенной кислотной продукцией.

168. Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью.

169. Синдром стеноза привратника.

170. Типичные жалобы при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, их патогенез.

171. Язвенная болезнь желудка. Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований. Симптом «язвенной ниши».

172. Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований. Симптом «язвенной ниши».

173. Типичные жалобы при заболеваниях желчного пузыря.

174. Основные симптомы при заболеваниях желчевыводящих путей.

175. Болевые точки и зоны при заболеваниях желчевыводящих путей.

176. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей.

177. Фракционное дуоденальное зондирование. Методика, оценка результатов.

178. Клинические, лабораторно-инструментальные симптомы хронического холецистита.

179. Характеристика и патогенез болей при заболеваниях печени и желчного пузыря.

180. Желчная колика, симптомы, неотложная помощь.

181. «Острый живот», клинические симптомы, врачебная тактика.

182. Клинико-лабораторный синдром цитолиза гепатоцитов.

183. Клинико-лабораторный синдром подпеченочного холестаза.

184. Синдром портальной гипертензии. Патогенез варикозного расширения вен при циррозе печени.

185. Клинико-лабораторный синдром подпеченочного холестаза.

186. Патогенез кровоточивости при циррозе печени. Клинические проявления, лабораторные признаки.

187. Патогенез асцита при циррозе печени.

188. Печеночная недостаточность. Клинические симптомы печеночной энцефалопатии.

189. Основные симптомы и синдромы хронического гепатита в активной фазе.

190. Клинические признаки цирроза печени.

191. Основные симптомы и синдромы при циррозе печени.

192. Понятие о спленомегалии, гиперспленизме.

193. Какие симптомы можно обнаружить при общем осмотре у больного циррозом печени.

194. Типичные жалобы при заболеваниях поджелудочной железы, их

патогенез.

195. Болевые точки и зоны при заболеваниях поджелудочной железы.

196. Клинические варианты и лабораторные признаки хронического панкреатита.

197. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.

198. Общедистрофический синдром при поражении поджелудочной железы.

199. Типичные жалобы при заболеваниях кишечника, их патогенез. Признаки кишечной диспепсии.

200. Характеристика и патогенез болей при заболеваниях кишечника.

201. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования кишечника.

202. Клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований при синдроме раздраженной толстой кишки.

203. Дискинетические запоры. Клинические варианты.

204. Что такое мелена, когда она бывает?

205. Синдром недостаточного всасывания (мальабсорбции).

206. Неспецифический язвенный колит. Данные клинических, лабораторно- инструментальных исследований.

207. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования почек и мочевыводящих путей.

208. Синдром вазоренальной гипертензии.

209. Патогенез артериальной гипертензии и связанных с ней симптомов при заболеваниях почек.

210. Синдром почечной колики.

211. Острая почечная недостаточность. Патогенез, клинические и лабораторные признаки.

212. Хроническая почечная недостаточность. Причины, клинические и лабораторные признаки. Синдром азотемической уремии.

213. Нефротический синдром, причины, клинические и лабораторные симптомы.

214. Характеристика и патогенез почечных отеков.

215. Клинико-лабораторные симптомы хронического пиелонефрита.

216. Острый гломерулонефрит. Клинические и лабораторные симптомы.

217. Варианты хронического гломерулонефрита. Дайте характеристику смешанного варианта (клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований).

218. Изменение мочи при гломерулонефрите и пиелонефрите.

219. Клинические и лабораторные симптомы сахарного диабета.

220. Причины и симптомы гипогликемии и кетоацидотической комы.

221. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования щитовидной железы.

222. Клинико-лабораторные признаки гиперфункции щитовидной железы.

223. Клинические и лабораторные признаки микседемы.
224. Алиментарное и гипотирозное ожирение. Клинические симптомы.
225. Симптомы острой и хронической недостаточности надпочечников.
226. Клинические методы исследования гематологических больных.
227. Система крови, методы исследования.
228. Перечислите лабораторные методы исследования системы крови.

Перечислите основные показатели нормальной миелограммы.

229. Клинические проявления хронической анемии.
230. Анемия как синдром и нозологическая форма болезни. Клинические и лабораторные признаки вит.В12-дефицитной анемии.
231. Основные симптомы и синдромы фолиево-дефицитной анемии.
232. Основные симптомы и синдромы железодефицитной анемии.
233. Клинические и лабораторные признаки дефицита железа.
234. Острая постгеморрагическая анемия, клинические и лабораторные симптомы, принципы лечения.
235. Перечислите основные симптомы и синдромы гемолитических анемий.
236. Виды кожных высыпаний. Как отличить сосудистые высыпания на коже от геморрагических?
237. Васкулитно-пурпурный тип кровоточивости. Причины. Клинические и лабораторные признаки.
238. Пятнисто-петехиальный тип кровоточивости. Причины, клинические и лабораторные признаки.
239. Гематомный тип кровоточивости. Причины. Клинические и лабораторные симптомы.
240. Острый лейкоз. Определение, синдромы, критерии диагноза. Клинико-лабораторные признаки.
241. Клинические и лабораторные признаки хронического миелолейкоза по стадиям.
242. Хронический лимфолейкоз. Основные синдромы, критерии диагноза, изменения в анализе крови.
243. Агранулоцитоз как синдром и нозологическая форма болезни. Клинические и лабораторные признаки.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

(модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

| | Литература | Режим доступа к электронному ресурсу |
|----|--|---|
| 1. | Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Мухин Н. А., Моисеев В. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. | по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента |
| 2. | Внутренние болезни: учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. | |
| 3. | Внутренние болезни. В 2 т. Т. 1.: учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с | |
| 4. | Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2.: учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. | |

Дополнительная литература:

| | Литература | Режим доступа к электронному ресурсу |
|----|---|---|
| 5. | Пропедевтика клинических дисциплин: учебник / Нечаев В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. | по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента |
| 6. | Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: учебник / Шамов, И. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. | |
| 7. | Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учебное пособие / Маколкин В. И. , Сулимов В. А. , Овчаренко С. И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 304 с. | |

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента.

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда «Moodle».

3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (моноблок) бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа, раковины, дозаторы для жидкого мыла.

Фартук (тканевый), фартук (клеенчатый), перчатки одноразовые, шапочка клип-берет, очки защитные, клеенка подкладная резиноканая, пакеты одноразовые для сбора мед. отходов, ёмкость для сбора колюще-режущих отходов, кружка мерная, мензурка, кружка Эсмарха резиновая, спринцовка наконечники для клизм, кувшин, пакеты стерилизационные, поильник полимерный, судно полимеримерное ладья «Солнышко», утка пластмассовая мужская, стаканчики для приема лекарств, термометр электронны, лента сантиметровая, тонометр, пузырь для льда, грелка прямоугольная, катетер кислородный с носовыми канюлями, маска лицевая кислородная, подушка кислородная, эндотрахеальная трубка с манжетой, катетер Фолея, катетер Нелатона женский, мужской, катетер питающий, катетер желудочный, мочеприемник стандартный, тазик, зонд желудочный, зонд желудочный детский, штативы полимерные для пробирок, вакуумные пробирки VACUETTE, воронка, шприц Жане, баночка для сбора анализов, тупфер для взятия мазков стерильный, лоток прямоугольный металлический, шприц, иглы инъекционные, внутривенная канюля, подушка для проведения внутривенных процедур, Жгут кровоостанавливающий, Пакет гипотермический Снежок, гигрометры, комплект постельного белья, пижама,

одеяло, фантом таза для отработки навыков постановки клизм, фантом мужской промежности, фантом женской промежности, фантом предплечья для внутривенных инъекций, фантом ягодич, накладка на руку для подкожных инъекций, столик инструментальный предметный двухполочный, кровать многофункциональная, противопролежневый матрас, ростомер медицинский, фантом головы с пищеводом и желудком, фантом головы человека, фантом человека, штатив для в\в вливания, ведро для мед. отходов, бикс, орофарингеальный воздуховод, мануальный дефибриллятор и гель для электродов, экспресс –анализатор уровня глюкозы крови. Тренажер-манекен для оказания СЛР.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.