

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.  
Протокол № 5

председатель Ученого Совета  
Буланов С.И.  
ученый секретарь Ученого Совета  
Супильников А.А.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Пропедевтика внутренних болезней»**

**Блок 1**

**Обязательная часть**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Лечебное дело

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник

Форма обучения: очная

**Срок обучения:** 6 лет

Год поступления с 2024

**1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

**Цель и задачи освоения учебной дисциплины:** сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ современных представлений об основных методах исследования больных при заболеваниях внутренних органов. .

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Пропедевтика внутренних болезней»:

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач
Уметь	применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач
Владеть	навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-2.	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с

		эталонном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах
--	--	---

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	методы обследования пациента с целью установки диагноза
Уметь	провести обследование пациента
Владеть	навыками постановки диагноза

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иОПК-4.1.	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности
-------	--

Уметь	выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий
Владеть	навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки диагноза

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иОПК-4.2.	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	диагностические инструментальные методы обследования
Уметь	выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования
Владеть	навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное

		реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах
--	--	--

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
Уметь	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию
Владеть	навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.2.	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
-------	--

Уметь	проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты
Владеть	навыками анализа полученной информации

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
Уметь	анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
Владеть	определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с

	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>эталонном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах</p>
--	--	--

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	<p>методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p>
Уметь	<p>обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента</p>
Владеть	<p>навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента</p>

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.5.	<p>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>стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах</p>

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
Уметь	обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента
Владеть	навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам 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	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи
Уметь	обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
Владеть	навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами

Код и наименование индикатора достижения	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
--	--	--------------------



компетенции		
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	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи
Уметь	определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
Владеть	способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к обязательной части дисциплин.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Анатомия; Биология; Биоорганическая химия; Биоэтика; Валеология (адаптационный модуль); Гистология, эмбриология, цитология; Иностранный язык; История медицины; История России; Латинский язык; Математика; Медицинская генетика; Медицинская информатика. Системы искусственного интеллекта; Медицинское право; Научная деятельность; Общий уход за больными, первичная медико-санитарная помощь; Основы алгоритмизации, мировые информационные ресурсы, медико-биологическая статистика; Основы российской государственности ; Правоведение; Психология и педагогика; Психология общения (адаптационный модуль); Санология; Сестринское дело; Физика; Фитотерапия; Химия; Экономика, менеджмент качества.

Дисциплина является предшествующей для изучения таких дисциплин, как: Акушерство и гинекология; Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Генетические технологии в медицине; Геронтология, гериатрия; Госпитальная терапия; Госпитальная хирургия; Дерматовенерология; Детская хирургия; Инфекционные болезни; Клиническая патологическая анатомия; Клиническая патофизиология; Клиническая фармакология; Медицина, основанная на

доказательства; Медицинская реабилитация; Неврология, нейрохирургия; Неонатология, перинатология; Онкология; Оториноларингология; Офтальмология; Педиатрия; Поликлиническая терапия; Профессиональные болезни; Психиатрия; Судебная медицина; Травматология и ортопедия; Урология; Факультетская терапия; Факультетская хирургия; Фтизиатрия; Эндокринология; Эпидемиология.

Дисциплина (модуль) изучается на 2, 3 курсах в 4, 5, 6 семестрах.

### 3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) «Пропедевтика внутренних болезней» составляет 9 зачетных единиц.

#### 3.1. Объем дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Объем дисциплины	Всего часов	4 семестр часов	5 семестр часов	6 семестр часов
<b>Общая трудоемкость дисциплины, часов</b>	<b>324</b>	<b>144</b>	<b>108</b>	<b>72</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>192</b>	<b>96</b>	<b>72</b>	<b>24</b>
Лекции (всего)	48	24	18	6
Практические занятия (всего)	144	72	54	18
СРС (по видам учебных занятий)	96	48	36	12
Промежуточная аттестация обучающихся - экзамен	36	-	-	36
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем по промежуточной аттестации (всего)</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2</b>
консультация	1	-	-	1
экзамен	1	-	-	1
СРС по промежуточной аттестации	34	-	-	34
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (ИТОГО)</b>	<b>194</b>	<b>96</b>	<b>72</b>	<b>26</b>
<b>СРС (ИТОГО)</b>	<b>130</b>	<b>48</b>	<b>36</b>	<b>46</b>

### 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

#### 4.1.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ п/п	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в акад. часах)			самостоятельная работа обучающихся	Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные занятия		учебные занятия		
			Лек.	Практ. зан.			

4 семестр

1.	История развития учения о внутренних болезнях. Общий осмотр.	8	1	4	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с
----	--	---	---	---	---	---	---

							эталонном ответе), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
2.	Симптоматика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Пальпация сердца и сосудов.	6	1	2	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
3.	Перкуссия сердца	10	1	6	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный

							ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагме нта истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
4.	Биомеханика сердца	7	2	3	-	2	стандартизирован ный тестовый контроль (тестовые задания с эталонном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагме нта истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
5.	Аускультация сердца и сосудов	6	1	3	-	2	стандартизирован ный тестовый контроль (тестовые задания с эталонном ответа), устный ответ, доклад/устное

							реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
6.	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы	10	2	6	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
7.	Нарушение сердечного ритма	6	2	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение,

							решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
8.	Нарушения проводимости	6	2	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
9.	Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности	6	2	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных

							задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
10.	Исследование больных с пороками сердца	6	2	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
11.	Исследование больных с ишемической болезнью сердца	5	1	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации,

							написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
12.	Синдром артериальной гипертензии	5	1	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
13.	Симуляционный курс «ФИЗИКАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ССС»	8	-	6	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории



							болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
14.	Пальпация живота. Перкуссия печени, селезенки	9	1	6	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
15.	Симптоматика заболеваний органов пищеварения. Синдромы заболеваний системы пищеварения	7	1	4	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории

							болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
16.	Симптоматика заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки	5	1	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
17.	Симптоматика заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	5	1	2	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического

							больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
18.	Синдромы заболеваний печени и желчевыводящих путей	6	1	2	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
19.	Исследование больных с заболеванием печени	6	1	2	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация

							большого, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
20.	Итоговое занятие «Защита фрагмента истории болезни»	9	-	6	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического большого, курация большого, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
21.	Симуляционный курс «Сбор жалоб и анамнеза»	8	-	6	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического большого, курация большого, разбор истории

							болезни, работа на симуляторах,
--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------

5 семестр

22.	Симптоматика заболеваний органов дыхания	11	2	6	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
23.	Перкуссия легких	11	2	6	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории

							болезни, работа на симуляторах,
24.	Аускультация легких	11	2	6	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
25.	Синдромы легочных заболеваний	12	3	6	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,

26.	Исследование больных с заболеваниями легких	12	3	6	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
27.	Симптоматика заболеваний почек и мочевыводящих путей	11	2	6	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
28.	Синдромы заболеваний	14	2	6	-	6	стандартизированный тестовый

	почек						контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
29.	Исследование больных с заболеваниями почек	14	2	6	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
30.	Симуляционный курс «ВНУТРИВЕННАЯ АЯ	12	-	6	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые



	ИНЪЕКЦИЯ»						задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
--	-----------	--	--	--	--	--	---

6 семестр

31.	Симптоматика заболеваний крови	4	1	2	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
32.	Синдромы при заболеваниях крови	7	2	4	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые

							задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
33.	Симптоматика заболеваний эндокринной системы	3	1	1	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
34.	Синдромы при заболеваниях эндокринной системы	4	1	2	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном

							ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
35.	Неотложная терапия	6	1	3	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
36.	Итоговое тестирование	6	-	2	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ,

							доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,
37.	Аттестация практических навыков	6	-	4	-	2	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, написание истории болезни/фрагмента истории болезни, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах,

#### 4.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам (темам)

##### Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
4 семестр		
1. История развития учения о внутренних болезнях. Общий осмотр.	1. Расспрос как метод исследования, правила его проведения. 2. Роль М. Я. Мудрова, Г. А. Захарьина в	1

	<p>развитии метода расспроса и сбора жалоб.</p> <p>3. Понятие симптома и синдрома заболевания.</p> <p>4. Физикальные признаки заболеваний внутренних органов («типичные лица» при хронических и тяжелых заболеваниях).</p> <p>5. Термометрия. Типы температурных кривых (типы лихорадок и виды лихорадочных состояний).</p> <p>6. Определение индекса массы тела и степени ожирения (истощения) по ИМТ, абдоминального ожирения, типа телосложения (астеник, нормостеник, гиперстеник)</p>	
2. Симптоматика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Пальпация сердца и сосудов.	<p>1. Сбор жалоб и особенности анамнеза при ССС заболеваниях</p> <p>2. Проведение осмотра и пальпации сосудов, основные характеристики пульса.</p> <p>3. Проведение осмотра и пальпации области сердца.</p> <p>4. Характеристика верхушечного толчка, изменение свойств верхушечного толчка в патологии.</p>	1
3. Перкуссия сердца	<p>1. Правила перкуссии сердца.</p> <p>2. Определение границ относительной тупости сердца, виды конфигураций сердца в норме и патологии.</p> <p>3. Определение границ абсолютной тупости сердца.</p> <p>4. Определение ширины сосудистого пучка.</p> <p>5. Определение поперечника сердца.</p>	1
4. Биомеханика сердца	<p>1. Функциональные возможности ФКГ.</p> <p>2. Определение на ФКГ 1 и 2 тона, признаков их ослабления и усиления, механизм образования.</p> <p>3. Определение на ФКГ признаков расщепления и раздвоения 1 и 2 тонов, механизм образования.</p> <p>4. Определение на ФКГ 3 и 4 тона, механизм образования.</p> <p>5. Определение на ФКГ признаков трехчленных ритмов (ритма перепела, ритма галопа), механизм образования</p>	2
5. Аускультация сердца и сосудов	<p>1. Правила проведения и методика аускультации сердца и сосудов, точки аускультации сердца и сосудов, проекция клапанов сердца на грудную клетку.</p> <p>2. Места проведения шумов от клапанов и физиологических отверстий сердца,</p> <p>3. Аускультация тонов сердца в норме и патологии.</p> <p>4. Патогенетическое обоснование выявления функциональных и органических шумов при аускультации.</p> <p>5. Отличия органических и функциональных</p>	1

	шумов при аускультации.	
6. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обоснование метода электрокардиографии, позволяющее записывать ЭКГ с поверхности тела, места наложения электродов.</li> <li>2. Формирование основных компонентов ЭКГ-кривой по этапам распространения возбуждения в проводящей системе сердца. Нормальная кривая ЭКГ и возможные изменения зубцов и интервалов при патологии ССС.</li> <li>3. Определение регулярности сердечных сокращений, расчет ЧСС по ЭКГ.</li> <li>4. Определение признаков ЭКГ при гипертрофии миокарда предсердий и желудочков.</li> <li>5. Диагностические возможности УЗИ сердца (эхокардиография) для установления диагноза ССС патологии.</li> </ol>	2
7. Нарушение сердечного ритма	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объем инструментальных методов исследования с учетом стандартов мед. помощи при нарушении сердечного ритма</li> <li>2. Диагностическое значение различных инструментальных методов у пациентов с нарушением ритма</li> </ol>	2
8. Нарушения проводимости	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи у пациентов с нарушением проводимости</li> <li>2. Диагностическое значение различных инструментальных методов у пациентов с нарушением проводимости</li> </ol>	2
9. Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение клинических симптомов и проявлений правожелудочковой сердечной недостаточности.</li> <li>2. Определение клинических симптомов и проявлений левожелудочковой сердечной недостаточности.</li> <li>3. Основные клинические симптомы и проявления синдрома ОСН</li> <li>4. План инструментальной и лабораторной диагностики пациента с синдромом сердечной недостаточности.</li> <li>5. Диагностические критерии ХСН, классификация ХСН по стадиям и функциональным классам.</li> </ol>	2
10. Исследование больных с пороками сердца	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение физикального обследования при митральном стенозе, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>2. Проведение физикального обследования при недостаточность двухстворчатого клапана, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>3. Проведение физикального обследования при недостаточности аортальных клапанов, механизмы</li> </ol>	2

	<p>нарушения гемодинамики, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов..</p> <p>4. Проведение физикального обследования при стенозе устья аорты, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</p> <p>5. План инструментальной и лабораторной диагностики пациента с пороками сердца</p> <p>6. Объем инструментальных методов исследования с учетом стандартов мед. помощи у больных с пороками сердца</p>	
11. Исследование больных с ишемической болезнью сердца	<p>1. Сбор жалоб и анамнеза у пациента с болью в области сердца и грудной клетки,</p> <p>2. Формулирование предварительного диагноза и плана лабораторных и инструментальных исследований у пациента с атеросклерозом, ИБС, стенокардией, инфарктом миокарда, ОКС</p> <p>3. Объем инструментальных методов исследования исследований с учетом стандартов мед. помощи при ИБС</p> <p>4. Медицинские показания для направления пациента для оказания специализированной помощи в кардиологическом стационаре при ОКС (клинические признаки, ЭКГ- признаки, лабораторные показатели)</p>	1
12. Синдром артериальной гипертензии	<p>1. Выполнение правила измерения артериального давления и интерпретация результатов измерения АД, степени повышения АД.</p> <p>2. Проведение полного физикального обследования пациента с артериальной гипертензией</p> <p>3. Физикальные признаки почечной симптоматической гипертензии.</p> <p>4. Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с синдромом артериальной гипертензии.</p> <p>5. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи при синдроме артериальной гипертензии</p>	1
13. Пальпация живота. Перкуссия печени, селезенки	<p>1. Методика проведения и диагностическое значение поверхностной ориентировочной пальпации живота.</p> <p>2. Методика проведения и диагностическое значение глубокой методической скользящей пальпации живота по В. П. Образцову и Н. Д. Стражеско.</p> <p>3. Методика проведения пальпации печени, диагностическое значение полученных результатов.</p> <p>4. Методика перкуссии печени, определение её размеров по Курлову, диагностическое значение этого исследования.</p> <p>5. Определение размеров селезенки, диагностическое значение этого исследования.</p>	1

<p>14. Симптоматика заболеваний органов пищеварения. Синдромы заболеваний системы пищеварения</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сбор жалоб и анамнеза при патологии органов пищеварения, диагностическое значение</li> <li>2. Проведение физикального обследования при синдроме нарушения эвакуации пищи из желудка.</li> <li>3. Объективные признаки локализации ЖКТ кровотечения (пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения), которые можно определить при физикальном обследовании</li> <li>4. Данные физикального обследования при гипо- и гиперсекреторном желудочном синдроме.</li> <li>5. Объем инструментальных методов исследования с учетом стандартов мед. помощи для диагностики заболеваний желудка (зондовые и беззондовые), диагностическое значение результатов.</li> </ol>	<p>1</p>
<p>15. Симптоматика заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сбор жалоб и особенности анамнеза при гастрите.</li> <li>2. Особенности сбора жалоб и анамнеза при язвенной болезни желудка.</li> <li>3. Особенности сбора жалоб и анамнеза при язвенной болезни ДПК.</li> <li>4. Проведение физикального обследования и выявление симптомов рака желудка.</li> <li>5. Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями желудка и 12 перстной кишки</li> </ol>	<p>1</p>
<p>16. Симптоматика заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сбор жалоб и особенности анамнеза заболеваниях печени, желчного пузыря.</li> <li>2. Сбор жалоб и особенности анамнеза при заболеваниях поджелудочной железы.</li> <li>3. Проведение полного физикального исследования при заболеваниях печени и желчного пузыря («точки желчного пузыря» - симптомы Ортнера-Грекова, Мюсси-Георгиевского, Кера, Мерфи, Курвуазье, точки Оппенховского и др.)</li> <li>4. Проведение физикального обследования при заболеваниях поджелудочной железы.</li> <li>5. Объем лабораторных исследований с учетом стандартов мед. помощи для исследования внешне- и внутрисекреторной функции поджелудочной железы, диагностическое значение результатов лабораторного исследования.</li> <li>6. Медицинские показания для направления на инструментальную диагностику заболеваний печени и желчевыводящих путей.</li> </ol>	<p>1</p>
<p>17. Синдромы заболеваний печени и желчевыводящих путей</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение физикального обследования при синдроме желтухи, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>2. Проведение физикального обследования при синдроме портальной гипертензии, патогенетическое обоснование выявляемых</li> </ol>	<p>1</p>



	<p>симптомов.</p> <p>3. Проведение физикального обследования при гепатолиенальный синдроме, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</p> <p>4. Проведение физикального обследования при синдроме печеночно-клеточной недостаточности, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</p> <p>5. Проведение физикального обследования при синдроме синдрома цитолиза, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</p> <p>б. Составление планов лабораторных и инструментальных исследований при синдроме желтухи, синдроме портальной гипертензии, гепатолиенальном синдроме, синдроме печеночно-клеточной недостаточности и синдроме цитолиза.</p>	
18. Исследование больных с заболеванием печени	<p>1. Объем лабораторных исследований с учетом стандартов мед. помощи для исследования функции печени</p> <p>2. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.</p> <p>3. Диагностическое значение результатов инструментального методов исследования гепатолиенальной системы и поджелудочной железы для формулирования предварительного диагноза.</p>	1

5 семестр

19. Симптоматика заболеваний органов дыхания	<p>1. Сбор жалоб у пациентов с заболеваниями органов дыхания, патогенетическое обоснование особенностей жалоб при заболеваниях ДС.</p> <p>2. Особенности анамнеза у пациентов с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>3. Проведение осмотра грудной клетки, формы грудной клетки, тип, ритм, частота дыхания.</p> <p>4. Проведение пальпации грудной клетки, определение эластичности (резистентности) грудной клетки.</p> <p>5. Методика определения голосового дрожания, диагностическая значимость этого метода.</p>	2
20. Перкуссия легких	<p>1. Методика проведения перкуссии легких, виды перкуторных звуков.</p> <p>2. Методика топографической перкуссии легких, определение границ легких и их долей, экскурсий легких, высоты стояния верхушек легких и ширины полей Кренига в норме и патологии.</p> <p>3. Методика сравнительной перкуссии легких, изменения перкуторного звука при различной патологии, патогенетическое обоснование этих</p>	2

	симптомов физикального обследования.	
21. Аускультация легких	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диагностическое значение физикального симптома изменения везикулярного дыхания, патогенетическое обоснование.</li> <li>2. Диагностическое значение физикального симптома бронхиального дыхания, патогенетическое обоснование.</li> <li>3. Диагностическое значение физикальных симптомов сухих и влажных хрипов, патогенетическое обоснование.</li> <li>4. Диагностическое значение физикального симптома крепитации, патогенетическое обоснование.</li> <li>5. Диагностическое значение физикального симптома шума трения плевры, патогенетическое обоснование.</li> <li>6. Методика проведения бронхофонии, диагностическое значение этого метода физикального исследования.</li> </ol>	2
22. Синдромы легочных заболеваний	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение физикального обследования при синдроме нарушения бронхиальной проходимости, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>2. Проведение физикального обследования при синдроме очагового и долевого уплотнения легочной ткани, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>3. Проведение физикального обследования при синдроме полости в легком, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>4. Проведение физикального обследования при синдроме повышенной воздушности легочной ткани, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>5. Проведение физикального обследования при синдроме ателектаза (обтурационного и компрессионного), патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>6. Проведение физикального обследования при синдроме скопления жидкости и воздуха в плевральной полости (гидроторакс), патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>7. Проведение физикального обследования при синдроме недостаточности ФВД, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>8. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента при синдроме нарушения бронхиальной проходимости, уплотнения легочной ткани, полости в легком, эмфиземы, ателектаза, гидроторакса, дыхательной недостаточности.</li> </ol>	3

23. Исследование больных с заболеваниями легких	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объем лабораторных исследований с учетом стандартов мед. помощи при заболеваниях легких</li> <li>2. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи при различных заболеваниях органов дыхания.</li> <li>3. Медицинские показания для направления пациента на консультацию к онкологу при выявлении симптоматики рака легкого.</li> </ol>	3
24. Симптоматика заболеваний почек и мочевыводящих путей	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности сбора жалоб и характеристика основных жалоб при заболеваниях МВС.</li> <li>2. Особенности анамнеза у больных с патологией почек и мочевыводящих путей.</li> <li>3. Проведение пальпации почек в горизонтальном и вертикальном положениях.</li> <li>4. Диагностическое значение поколачивания по поясничной области и симптома Пастернацкого.</li> </ol>	2
25. Синдромы заболеваний почек	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение физикального осмотра при отечном синдроме, отличия отеков почечного и сердечного происхождения.</li> <li>2. Признаки нефротического синдрома при физикальном обследовании, патогенетические основы клинических проявлений нефротического синдрома.</li> <li>3. Проведение физикального обследования при подозрении на нефритический синдром, патогенетическое обоснование симптомов, характерных для нефритического синдрома.</li> <li>4. Выявление при физикальном обследовании почечного гипертонического синдрома, патогенетические основы повышения АД при заболеваниях почек.</li> <li>5. Формирование предварительного диагноза и плана обследования при подозрении на мочево- вой синдром, интерпретация полученных результатов</li> </ol>	2
26. Исследование больных с заболеваниями почек	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оценка ОАМ и направление на дальнейшие лабораторные исследования функционального состояния МВС при наличии медицинских показаний.</li> <li>2. Диагностическое значение мочевого осадка при некоторых заболеваниях мочевыделительной системы.</li> <li>3. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи (рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные) для диагностики заболеваний мочевыводящих путей.</li> <li>4. Медицинские показания для направления пациента на консультацию к нефрологу при подозрении на заболевания почек</li> </ol>	2

## 6 семестр

27. Симптоматика заболеваний крови	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сбор жалоб и особенности анамнеза при заболеваниях системы крови.</li> <li>2. Проведение и диагностическое значение осмотра, перкуссии и пальпации при болезнях системы крови.</li> <li>3. Проведение пальпации лимфатических узлов, клиническое заключение результата пальпации..</li> </ol>	1
28. Синдромы при заболеваниях крови	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клинические проявления Анемического синдрома при проведении физикального обследования.</li> <li>2. Клинические проявления Геморрагического синдрома при проведении физикального обследования.</li> <li>3. Клинические проявления Сидеропенического синдрома.</li> <li>4. Формирование предварительного диагноза и плана обследования при подозрении на заболевания крови.</li> </ol>	2
29. Симптоматика заболеваний эндокринной системы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности жалоб и анамнеза при заболеваниях эндокринной системы.</li> <li>2. Физикальное обследование пациента при заболеваниях эндокринной системы.</li> <li>3. Проведение пальпации щитовидной железы.</li> <li>4. Объем лабораторных исследований с учетом стандартов мед. помощи при заболеваниях щитовидной железы, интерпретация результатов лабораторных анализов (ТТГ, Т3, Т4, антитела к рецепторам ТТГ, антитела к пероксидазе тиреоцитов и тиреоглобулину).</li> <li>5. Объем лабораторных исследований при подозрении на сахарный диабет, оценка результатов лабораторных методов диагностики сахарного диабета (глюкоза крови натощак; нагрузочный тест; гликозилированный гемоглобин; глюкоза в моче; инсулин и С-пептид в крови; антитела к бета-клеткам островков Лангерганса)</li> </ol>	1
30. Синдромы при заболеваниях эндокринной системы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение физикального осмотра и выявление симптомов: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Гипотиреоза</li> <li>• Гипертиреоза,</li> <li>• Сахарного диабета,</li> </ul> Надпочечниковой дисфункции </li> <li>2. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента с заболеваниями эндокринной системы: (Гипергликемии; Гипотиреозе; Гипертиреозе; Надпочечниковой дисфункция)</li> </ol>	1
31. Неотложная терапия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Формулирование предварительного</li> </ol>	1

	<p>диагноза при гипертоническом кризе, приступе бронхиальной астмы, гипо-гипергликемии, ОКС, отеке Квинке, анафилактическом шоке.</p> <p>2. Медицинские показания для оказания специализированной помощи в стационаре и доврачебная помощь при приступе бронхиальной астмы, гипертоническом кризе, гипо-гипергликемии, анафилактическом шоке, отеке Квинке.</p>	
--	---	--

### Содержание практических занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
4 семестр		
1. История развития учения о внутренних болезнях. Общий осмотр.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Расспрос как метод исследования, правила его проведения.</li> <li>2. Роль М. Я. Мудрова, Г. А. Захарьина в развитии метода расспроса и сбора жалоб.</li> <li>3. Понятие симптома и синдрома заболевания.</li> <li>4. Физикальные признаки заболеваний внутренних органов («типичные лица» при хронических и тяжелых заболеваниях).</li> <li>5. Термометрия. Типы температурных кривых (типы лихорадок и виды лихорадочных состояний).</li> <li>6. Определение индекса массы тела и степени ожирения (истощения) по ИМТ, абдоминального ожирения, типа телосложения (астеник, нормостеник, гиперстеник)</li> </ol>	4
2. Симптоматика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Пальпация сердца и сосудов.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сбор жалоб и особенности анамнеза при ССС заболеваниях</li> <li>2. Проведение осмотра и пальпации сосудов, основные характеристики пульса.</li> <li>3. Проведение осмотра и пальпации области сердца.</li> <li>4. Характеристика верхушечного толчка, изменение свойств верхушечного толчка в патологии.</li> </ol>	2
3. Перкуссия сердца	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Правила перкуссии сердца.</li> <li>2. Определение границ относительной тупости сердца, виды конфигураций сердца в норме и патологии.</li> <li>3. Определение границ абсолютной тупости сердца.</li> <li>4. Определение ширины сосудистого пучка.</li> <li>5. Определение поперечника сердца.</li> </ol>	6
4. Биомеханика сердца	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Функциональные возможности ФКГ.</li> <li>2. Определение на ФКГ 1 и 2 тона, признаков их ослабления и усиления, механизм образования.</li> <li>3. Определение на ФКГ признаков расщепления и раздвоения 1 и 2 тонов, механизм</li> </ol>	3

	<p>образования.</p> <p>4. Определение на ФКГ 3 и 4 тона, механизм образования.</p> <p>5. Определение на ФКГ признаков трехчленных ритмов (ритма перепела, ритма галопа), механизм образования</p>	
5. Аускультация сердца и сосудов	<p>1. Правила проведения и методика аускультации сердца и сосудов, точки аускультации сердца и сосудов, проекция клапанов сердца на грудную клетку.</p> <p>2. Места проведения шумов от клапанов и физиологических отверстий сердца,</p> <p>3. Аускультация тонов сердца в норме и патологии.</p> <p>4. Патогенетическое обоснование выявления функциональных и органических шумов при аускультации.</p> <p>5. Отличия органических и функциональных шумов при аускультации.</p>	3
6. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы	<p>1. Обоснование метода электрокардиографии, позволяющее записывать ЭКГ с поверхности тела, места наложения электродов.</p> <p>2. Формирование основных компонентов ЭКГ-кривой по этапам распространения возбуждения в проводящей системе сердца. Нормальная кривая ЭКГ и возможные изменения зубцов и интервалов при патологии ССС.</p> <p>3. Определение регулярности сердечных сокращений, расчет ЧСС по ЭКГ.</p> <p>4. Определение признаков ЭКГ при гипертрофии миокарда предсердий и желудочков.</p> <p>5. Диагностические возможности УЗИ сердца (эхокардиография) для установления диагноза ССС патологии.</p>	6
7. Нарушение сердечного ритма	<p>1. Объем инструментальных методов исследования с учетом стандартов мед. помощи при нарушении сердечного ритма</p> <p>2. Диагностическое значение различных инструментальных методов у пациентов с нарушением ритма</p>	2
8. Нарушения проводимости	<p>1. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи у пациентов с нарушением проводимости</p> <p>2. Диагностическое значение различных инструментальных методов у пациентов с нарушением проводимости</p>	2
9. Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности	<p>1. Определение клинических симптомов и проявлений правожелудочковой сердечной недостаточности.</p> <p>2. Определение клинических симптомов и проявлений левожелудочковой сердечной</p>	2

	<p>недостаточности.</p> <p>3. Основные клинические симптомы и проявления синдрома ОСН</p> <p>4. План инструментальной и лабораторной диагностики пациента с синдромом сердечной недостаточности.</p> <p>5. Диагностические критерии ХСН, классификация ХСН по стадиям и функциональным классам.</p>	
10. Исследование больных с пороками сердца	<p>1. Проведение физикального обследования при митральном стенозе, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</p> <p>2. Проведение физикального обследования при недостаточность двухстворчатого клапана, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</p> <p>3. Проведение физикального обследования при недостаточности аортальных клапанов, механизмы нарушения гемодинамики, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов..</p> <p>4. Проведение физикального обследования при стенозе устья аорты, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</p> <p>5. План инструментальной и лабораторной диагностики пациента с пороками сердца</p> <p>6. Объем инструментальных методов исследования с учетом стандартов мед. помощи у больных с пороками сердца</p>	2
11. Исследование больных с ишемической болезнью сердца	<p>1. Сбор жалоб и анамнеза у пациента с болью в области сердца и грудной клетки,</p> <p>2. Формулирование предварительного диагноза и плана лабораторных и инструментальных исследований у пациента с атеросклерозом, ИБС, стенокардией; инфарктом миокарда, ОКС</p> <p>3. Объем инструментальных методов исследования исследований с учетом стандартов мед. помощи при ИБС</p> <p>4. Медицинские показания для направления пациента для оказания специализированной помощи в кардиологическом стационаре при ОКС (клинические признаки, ЭКГ- признаки, лабораторные показатели)</p>	2
12. Синдром артериальной гипертензии	<p>1. Выполнение правила измерения артериального давления и интерпретация результатов измерения АД, степени повышения АД.</p> <p>2. Проведение полного физикального обследования пациента с артериальной гипертензией</p> <p>3. Физикальные признаки почечной симптоматической гипертензии.</p> <p>4. Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с</p>	2

	<p>синдромом артериальной гипертензии.</p> <p>5. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи при синдроме артериальной гипертензии</p>	
13. Симуляционный курс «ФИЗИКАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ССС»	<p>1. Демонстрирует применение медицинских технологий – работу на симуляторе (по материалам ФМЗА, станция аккредитации «Физикальное исследование сердечно-сосудистой системы).</p> <p>2. Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза у пациента с патологией ссс (по материалам ФМЗА, станция аккредитации «Физикальное исследование пациента»).</p>	6
14. Пальпация живота. Перкуссия печени, селезенки	<p>1. Методика проведения и диагностическое значение поверхностной ориентировочной пальпации живота.</p> <p>2. Методика проведения и диагностическое значение глубокой методической скользящей пальпации живота по В. П. Образцову и Н. Д. Стражеско.</p> <p>3. Методика проведения пальпации печени, диагностическое значение полученных результатов.</p> <p>4. Методика перкуссии печени, определение её размеров по Курлову, диагностическое значение этого исследования.</p> <p>5. Определение размеров селезенки, диагностическое значение этого исследования.</p>	6
15. Симптоматика заболеваний органов пищеварения. Синдромы заболеваний системы пищеварения	<p>1. Сбор жалоб и анамнеза при патологии органов пищеварения, диагностическое значение</p> <p>2. Проведение физикального обследования при синдроме нарушения эвакуации пищи из желудка.</p> <p>3. Объективные признаки локализации ЖКТ кровотечения (пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения), которые можно определить при физикальном обследовании</p> <p>4. Данные физикального обследования при гипо- и гиперсекреторном желудочном синдроме.</p> <p>5. Объем инструментальных методов исследования с учетом стандартов мед. помощи для диагностики заболеваний желудка (зондовые и беззондовые), диагностическое значение результатов.</p>	4
16. Симптоматика заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки	<p>1. Сбор жалоб и особенности анамнеза при гастрите.</p> <p>2. Особенности сбора жалоб и анамнеза при язвенной болезни желудка.</p> <p>3. Особенности сбора жалоб и анамнеза при язвенной болезни ДПК.</p> <p>4. Проведение физикального обследования и выявление симптомов рака желудка.</p> <p>5. Составление плана лабораторного и</p>	2



	инструментального обследования пациента с заболеваниями желудка и 12 перстной кишки	
17. Симптоматика заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сбор жалоб и особенности анамнеза заболеваний печени, желчного пузыря.</li> <li>2. Сбор жалоб и особенности анамнеза при заболеваниях поджелудочной железы.</li> <li>3. Проведение полного физикального исследования при заболеваниях печени и желчного пузыря («точки желчного пузыря» - симптомы Ортнера-Грекова, Мюсси-Георгиевского, Кера, Мерфи, Курвуазье, точки Оппенховского и др.)</li> <li>4. Проведение физикального обследования при заболеваниях поджелудочной железы.</li> <li>5. Объем лабораторных исследований с учетом стандартов мед. помощи для исследования внешне- и внутрисекреторной функции поджелудочной железы, диагностическое значение результатов лабораторного исследования.</li> <li>6. Медицинские показания для направления на инструментальную диагностику заболеваний печени и желчевыводящих путей.</li> </ol>	2
18. Синдромы заболеваний печени и желчевыводящих путей	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение физикального обследования при синдроме желтухи, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>2. Проведение физикального обследования при синдроме портальной гипертензии, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>3. Проведение физикального обследования при гепатолиенальный синдроме, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>4. Проведение физикального обследования при синдроме печеночно-клеточной недостаточности, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>5. Проведение физикального обследования при синдроме цитолиза, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>6. Составление планов лабораторных и инструментальных исследований при синдроме желтухи, синдроме портальной гипертензии, гепатолиенальном синдроме, синдроме печеночно-клеточной недостаточности и синдроме цитолиза.</li> </ol>	2
19. Исследование больных с заболеванием печени	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объем лабораторных исследований с учетом стандартов мед. помощи для исследования функции печени</li> <li>2. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.</li> <li>3. Диагностическое значение результатов инструментальных методов исследования гепатолиенальной системы и поджелудочной железы для формулирования предварительного</li> </ol>	2

	диагноза.	
20. Итоговое занятие «Защита фрагмента истории болезни»	1. Диагностическое предположение и формулирование предварительного диагноза при написании истории болезни. 2. Правила составления плана лабораторных и инструментальных исследований и практическое применение на основе фрагмента истории болезни.	6
21. Симуляционный курс «Сбор жалоб и анамнеза»	Проведение сбора жалоб и анамнеза, алгоритм действий и практическое применение у симулированного пациента.	6

#### 5 семестр

22. Симптоматика заболеваний органов дыхания	1. Сбор жалоб у пациентов с заболеваниями органов дыхания, патогенетическое обоснование особенностей жалоб при заболеваниях ДС. 2. Особенности анамнеза у пациентов с заболеваниями органов дыхания. 3. Проведение осмотра грудной клетки, формы грудной клетки, тип, ритм, частота дыхания. 4. Проведение пальпации грудной клетки, определение эластичности (резистентности) грудной клетки. 5. Методика определения голосового дрожания, диагностическая значимость этого метода.	6
23. Перкуссия легких	1. Методика проведения перкуссии легких, виды перкуторных звуков. 2. Методика топографической перкуссии легких, определение границ легких и их долей, экскурсии легких, высоты стояния верхушек легких и ширины полей Кренига в норме и патологии. 3. Методика сравнительной перкуссии легких, изменения перкуторного звука при различной патологии, патогенетическое обоснование этих симптомов физикального обследования.	6
24. Аускультация легких	1. Диагностическое значение физикального симптома изменения везикулярного дыхания, патогенетическое обоснование. 2. Диагностическое значение физикального симптома бронхиального дыхания, патогенетическое обоснование. 3. Диагностическое значение физикальных симптомов сухих и влажных хрипов, патогенетическое обоснование. 4. Диагностическое значение физикального симптома крепитации, патогенетическое обоснование. 5. Диагностическое значение физикального симптома шума трения плевры, патогенетическое обоснование.	6

	6.Методика проведения бронхофонии, диагностическое значение этого метода физикального исследования.	
25. Синдромы легочных заболеваний	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение физикального обследования при синдроме нарушения бронхиальной проходимости, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>2. Проведение физикального обследования при синдроме очагового и долевого уплотнения легочной ткани, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>3. Проведение физикального обследования при синдроме полости в легком, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>4. Проведение физикального обследования при синдроме повышенной воздушности легочной ткани, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>5. Проведение физикального обследования при синдроме ателектаза (обтурационного и компрессионного), патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>6. Проведение физикального обследования при синдроме скопления жидкости и воздуха в плевральной полости (гидроторакс), патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>7. Проведение физикального обследования при синдроме недостаточности ФВД, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.</li> <li>8. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента при синдроме нарушения бронхиальной проходимости, уплотнения легочной ткани, полости в легком, эмфиземы, ателектаза, гидроторакса, дыхательной недостаточности.</li> </ol>	6
26. Исследование больных с заболеваниями легких	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объем лабораторных исследований с учетом стандартов мед. помощи при заболеваниях легких</li> <li>2. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи при различных заболеваниях органов дыхания.</li> <li>3. Медицинские показания для направления пациента на консультацию к онкологу при выявлении симптоматики рака легкого.</li> </ol>	6
27. Симптоматика заболеваний почек и мочевыводящих путей	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности сбора жалоб и характеристика основных жалоб при заболеваниях МВС.</li> <li>2. Особенности анамнеза у больных с патологией почек и мочевыводящих путей.</li> <li>3. Проведение пальпации почек в горизонтальном и вертикальном положениях.</li> <li>4. Диагностическое значение поколачивания</li> </ol>	6

	по поясничной области и симптома Пастернацкого.	
28. Синдромы заболеваний почек	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение физикального осмотра при отечном синдроме, отличия отеков почечного и сердечного происхождения.</li> <li>2. Признаки нефротического синдрома при физикальном обследовании, патогенетические основы клинических проявлений нефротического синдрома.</li> <li>3. Проведение физикального обследования при подозрении на нефритический синдром, патогенетическое обоснование симптомов, характерных для нефритического синдрома.</li> <li>4. Выявление при физикальном обследовании почечного гипертонического синдрома, патогенетические основы повышения АД при заболеваниях почек.</li> <li>5. Формирование предварительного диагноза и плана обследования при подозрении на мочевого синдром, интерпретация полученных результатов</li> </ol>	6
29. Исследование больных с заболеваниями почек	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оценка ОАМ и направление на дальнейшие лабораторные исследования функционального состояния МВС при наличии медицинских показаний.</li> <li>2. Диагностическое значение мочевого осадка при некоторых заболеваниях мочевыделительной системы.</li> <li>3. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи (рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные) для диагностики заболеваний мочевыводящих путей.</li> <li>4. Медицинские показания для направления пациента на консультацию к нефрологу при подозрении на заболевания почек</li> </ol>	6
30. Симуляционный курс «ВНУТРИВЕННАЯ ИНЪЕКЦИЯ»	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Демонстрирует применение медицинских технологий – работу на симуляторе (Станция ОСКЭ - Внутривенная инъекция).</li> <li>2. Демонстрация выполнения внутривенной инъекции в соответствии со стандартами и алгоритмом станции ОСКЭ.</li> </ol>	6

6 семестр

31. Симптоматика заболеваний крови	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сбор жалоб и особенности анамнеза при заболеваниях системы крови.</li> <li>2. Проведение и диагностическое значение осмотра, перкуссии и пальпации при болезнях системы крови.</li> <li>3. Проведение пальпации лимфатических узлов, клиническое заключение результата пальпации.</li> </ol>	2
------------------------------------	--	---

32. Синдромы при заболеваниях крови	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клинические проявления Анемического синдрома при проведении физикального обследования.</li> <li>2. Клинические проявления Геморрагического синдрома при проведении физикального обследования.</li> <li>3. Клинические проявления Сидеропенического синдрома.</li> <li>4. Формирование предварительного диагноза и плана обследования при подозрении на заболевания крови.</li> </ol>	4
33. Симптоматика заболеваний эндокринной системы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности жалоб и анамнеза при заболеваниях эндокринной системы.</li> <li>2. Физикальное обследование пациента при заболеваниях эндокринной системы.</li> <li>3. Проведение пальпации щитовидной железы.</li> <li>4. Объем лабораторных исследований с учетом стандартов мед. помощи при заболеваниях щитовидной железы, интерпретация результатов лабораторных анализов (ТТГ, Т3, Т4, антитела к рецепторам ТТГ, антитела к пероксидазе тиреоцитов и тиреоглобулину).</li> <li>5. Объем лабораторных исследований при подозрении на сахарный диабет, оценка результатов лабораторных методов диагностики сахарного диабета (глюкоза крови натощак; нагрузочный тест; гликозилированный гемоглобин; глюкоза в моче; инсулин и С-пептид в крови; антитела к бета-клеткам островков Лангерганса)</li> </ol>	1
34. Синдромы при заболеваниях эндокринной системы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение физикального осмотра и выявление симптомов: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Гипотиреоза</li> <li>• Гипертиреоза,</li> <li>• Сахарного диабета,</li> </ul> Надпочечниковой дисфункции </li> <li>2. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента с заболеваниями эндокринной системы: (Гипергликемии; Гипотиреозе; Гипертиреозе; Надпочечниковой дисфункция)</li> </ol>	2
35. Неотложная терапия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Формулирование предварительного диагноза при гипертоническом кризе, приступе бронхиальной астмы, гипо-гипергликемии, ОКС, отеке Квинке, анафилактическом шоке.</li> <li>2. Медицинские показания для оказания специализированной помощи в стационаре и доврачебная помощь при приступе бронхиальной астмы, гипертоническом кризе, гипо-гипергликемии, анафилактическом шоке, отеке Квинке.</li> </ol>	3
36. Итоговое тестирование	Итоговое тестирование	2

37. Аттестация практических навыков	Аттестация навыков обследования больного, оценки лабораторных данных, ЭКГ, рентгенограмм, позволяющих провести диагностику наиболее распространенных синдромов.	4
-------------------------------------	---	---

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

### **5.1. Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины**

1. Алгоритм о порядке проведения занятия семинарского типа в «Московском медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
2. Алгоритм порядка проведения лабораторной работы в «Московском медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
3. Алгоритм проведения практических занятий в «Московском медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
4. Методические рекомендации по выполнению обучающимися самостоятельной работы в «Московском медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета).

### **5.2. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины**

1. Оказание доврачебной помощи при анафилактическом шоке.
2. Оказание доврачебной помощи при отеке Квинке.
3. Оказание доврачебной помощи при гипо-гипергликемии.
4. Оказание доврачебной помощи при приступе бронхиальной астмы.
5. Оказание доврачебной помощи при остром коронарном синдроме.
6. Оказание доврачебной помощи при гипертоническом кризе.
7. Надпочечниковая дисфункция, симптоматика, диагностика
8. Гипертиреоз, симптоматика, диагностика.
9. Гипотиреоз, симптоматика, диагностика.
10. Методы диагностики сахарного диабета и их значение.
11. Гипер-гипогликемия, симптоматика, диагностика.
12. Лабораторно-инструментальные методы исследования при патологии эндокринной системы.
13. Методика пальпации щитовидной железы.
14. Физикальное обследование пациента при заболеваниях эндокринной системы.
15. Особенности анамнеза при заболеваниях эндокринной системы.
16. Синдромы при заболеваниях эндокринной системы.
17. Основные симптомы при заболеваниях эндокринной системы.
18. Причины лейкопений.
19. Понятие о лейкомоидных реакциях.
20. Понятие об острых и хронических лейкозах. Основные синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика.
21. Геморрагический синдром: клинические проявления, лабораторная диагностика.
22. Диагностика анемического синдрома.
23. Диагностическое значение пункции костного мозга и лимфатического узла.
24. Диагностическое значение показателей общего анализа крови, свертывающей и противосвертывающей систем.
25. Диагностическое значение осмотра, перкуссии и пальпации при болезнях системы крови. Пальпация лимфатических узлов.
26. Основные клинические симптомы при заболеваниях системы крови. Механизмы развития. Диагностическое значение.
27. Инструментальные (рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные) методы диагностики заболеваний мочевыводящих путей.
28. Хроническая болезнь почек: определение, клиническая картина по стадиям, лабораторная диагностика.
29. Мочекаменная болезнь: клиническая и лабораторная диагностика.

30. Пиелонефрит (острый и хронический): клиническая и лабораторная диагностика.
31. Гломерулонефрит (острый и хронический): клиническая и лабораторная диагностика.
32. Синдром острой почечной недостаточности. Причины, механизмы развития.
33. Основные механизмы развития почечного гипертонического синдрома.
34. Мочевой синдром: причины появления, критерии.
35. Нефритический синдром. Причины, механизмы развития, клиника, диагностика.
36. Нефротический синдром. Основные механизмы развития и основные клинические проявления нефротического синдрома.
37. Основные механизмы развития отечного синдрома. Отличия отеков почечного и сердечного происхождения.
38. Оценка функционального состояния почек.
39. Нормальные показатели общего анализа мочи. Диагностическое значение мочевого осадка при некоторых заболеваниях мочевыделительной системы.
40. Диагностическое значение покалывания по поясничной области (симптом Пастернацкого).
41. Правила пальпации почек в горизонтальном и вертикальном положениях.
42. Особенности анамнеза у больных с патологией почек и мочевыводящих путей.
43. Характеристика основных жалоб при заболеваниях мочевыделительной системы.
44. Рак легкого, симптоматология, методы исследования
45. Плеврит, симптоматология, методы исследования
46. Пневмония, симптоматология, методы исследования
47. Бронхиальная астма, симптоматология, методы исследования
48. Бронхит. симптоматология, методы исследования
49. Синдром недостаточности функции внешнего дыхания. Механизм возникновения, симптоматика
50. Синдром скопления жидкости и воздуха в плевральной полости (гидроторакс). Механизм возникновения, симптоматика
51. Синдром ателектаза (обтурационного и компрессионного). Механизм возникновения, симптоматика
52. Синдром повышенной воздушности легочной ткани. Механизм возникновения, симптоматика
53. Синдром полости в легком. Механизм возникновения, симптоматика
54. Синдром очагового и долевого уплотнения легочной ткани. Механизм возникновения, симптоматика
55. Синдром нарушения бронхиальной проходимости. Механизм возникновения, симптоматика
56. Бронхофония: методика определения и диагностическое значение.
57. Шум трения плевры: механизм образования, диагностическое значение.
58. Механизмы возникновения и диагностическое значение сухих и влажных хрипов. Крепитация: механизмы образования. Диагностическое значение.
59. Механизмы возникновения и диагностическое значения патологического бронхиального дыхания.
60. Механизм возникновения и диагностическое значение изменения везикулярного дыхания.
61. Диагностическое значение изменения границ легких, подвижности нижнего края легких и ширины полей Кренига.
62. Сравнительная перкуссия легких. Изменение перкуторного звука при различной патологии.
63. Топографическая перкуссия легких. Границы легких и их долей.
64. Перкуссия легких. Виды перкуторных звуков. Характеристики перкуторного звука в норме и при патологии.
65. Исследование функции внешнего дыхания. Основные показатели ФВД.
66. Лабораторное исследование мокроты: макроскопическое, микроскопическое, бактериологическое.
67. Пальпация грудной клетки. Методика определения голосового дрожания, диагностическая значимость.
68. Осмотр грудной клетки. Формы грудной клетки. Тип, ритм, частота дыхания.

69. Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Основные жалобы. Особенности анамнеза.
70. Симптоматика гепатитов, цирроза печени.
71. Особенности жалоб и анамнеза больных с циррозом.
72. Особенности жалоб и анамнеза больных с хроническим гепатитом.
73. Особенности жалоб и анамнеза больных с холециститом.
74. Особенности жалоб и анамнеза больных с заболеваниями поджелудочной железы.
75. Гепатолиенальный синдром, механизмы развития, симптоматология и методы диагностики
76. Синдромы цитолиза. Механизмы развития, симптоматология и методы диагностики.
77. Синдром печеночно-клеточной недостаточности (печеночная кома). Механизмы развития, симптоматология и методы диагностики.
78. Синдром портальной гипертензии. Механизмы развития, симптоматология и методы диагностики.
79. Синдром желтухи. Механизмы развития, симптоматология и методы диагностики.
80. Лабораторные методы исследования внешне- и внутрисекреторной функции поджелудочной железы
81. Симптоматика заболеваний поджелудочной железы.
82. Инструментальная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей.
83. Лабораторные методы исследования функции печени.
84. Основные клинические проявления заболеваний печени, желчного пузыря.
85. Диагностическое значение рентгенологических исследований желудка и кишечника, эзофагогастродуоденоскопии, ультразвукового исследования органов брюшной полости.
86. Симптоматика рака желудка.
87. Особенности жалоб и анамнеза при язвенной болезни ДПК.
88. Особенности жалоб и анамнеза при язвенной болезни желудка.
89. Особенности жалоб и анамнеза при гастрите.
90. Особенности пищевого, желудочного и кишечного кровотечения Гипо- и гиперсекреторный желудочный синдромы.
91. Синдром нарушения эвакуации пищи из желудка.
92. Диагностическое значение копрологического исследования.
93. Методы исследования желудочной секреции (зондовые и беззондовые).
94. Характеристика основных жалоб при патологии органов пищеварения. Механизмы, диагностическое значение.
95. Определение размеров селезенки. Диагностическое значение этого исследования.
96. Перкуссия печени, определение её размеров по Курлову. Диагностическое значение этого исследования.
97. Пальпации печени. Диагностическое значение полученных результатов.
98. Глубокая методическая скользящая пальпация живота по В. П. Образцову и Н. Д. Стражеско. Диагностическое значение.
99. Поверхностная ориентировочная пальпация живота. Диагностическое значение.
100. Перечислите признаки ЭКГ, наиболее характерные для ГБ (гипертрофия левого желудочка)
101. Какой пульс характерен для больного с артериальной гипертензией? (p. durus)
102. Какие цифры АД свойственны почечной симптоматической гипертензии? (высокое систолическое и высокое диастолическое АД)
103. Причины вторичной гипертензии.
104. Клиника и диагностика синдрома артериальной гипертензии.
105. С помощью какого метода исследования может быть выявлено скрытое течение ИБС?
106. Назовите типичные зоны иррадиации боли при стенокардии (левая половина грудной клетки, левая лопатка, область шеи)
107. Какие ЭКГ признаки позволяют диагностировать ИМ?
108. Роль коронарографии в диагностике ИБС?
109. Определения понятия - атеросклероза, ИБС, стенокардии;
110. Стеноз устья аорты. Механизмы нарушения кровообращения, симптоматология.
111. Недостаточность аортальных клапанов. Механизмы нарушения гемодинамики.
112. Что такое facies mitralis, pulsus differens, «сердечный горб»?



113. Митральный стеноз. Механизмы нарушения кровообращения. Симптоматология.
114. Недостаточность двухстворчатого клапана. Механизмы нарушения кровообращения. Симптоматология.
115. Основные клинические проявления синдрома острой сосудистой недостаточности
116. Основные клинические проявления синдрома острой недостаточности кровообращения.
117. Инструментальные методы диагностики сердечной недостаточности.
118. Клинические проявления левожелудочковой СН
119. Клинические проявления правожелудочковой СН
120. Признаки на ЭКГ наджелудочковой экстрасистолы, желудочковой экстрасистолы.
121. Современные представления о причинах и механизме экстрасистол.
122. Признаки на ЭКГ АВ – блокады 1 степени, 2 степени, блокады 3 степени.
123. Классификация АВ-блокад.
124. Современные представления о причинах атриовентрикулярных блокад
125. ЭКГ- признаки экстрасистол (предсердных, узловых, лево- и правожелудочковых).
126. ЭКГ- признаки фибрилляции и трепетания предсердий.
127. ЭКГ- признаки пароксизмальной тахикардии.
128. ЭКГ- признаки синусовой тахикардии и брадикардии.
129. Клинические проявления нарушения сердечного ритма.
130. Графическое изображение нормальных тонов сердца на фонокардиограмме (ФКГ).
131. Понятие о фонокардиографии.
132. ЭКГ при гипертрофии миокарда предсердий и желудочков.
133. Этапы распространения возбуждения по проводящей системе сердца и миокарду, формирование основных компонентов ЭКГ-кривой.
134. Определение электрокардиографии и суть электрических явлений, позволяющих записывать ЭКГ с поверхности тела.
135. Места проведения шумов.
136. Отличия органических и функциональных шумов.
137. Причины возникновения функциональных и органических шумов.
138. Тоны сердца в норме и патологии.
139. Методика и техника аускультации сердца и сосудов.
140. Механизм образования ритма перепела, ритма галопа.
141. Механизмы расщепления и раздвоения 1 и 2 тонов.
142. Механизмы ослабления и усиления 1 тона и 2 тона
143. Механизмы образования 3 и 4 тона.
144. Механизм образования и основные характеристики 1 и 2 тона.
145. Размеры поперечника сердца.
146. Ширина сосудистого пучка.
147. Границы абсолютной тупости сердца.
148. Границы относительной тупости сердца.
149. Правила перкуссии сердца.
150. Основные характеристики пульса.
151. Изменение свойств верхушечного толчка в патологии.
152. Осмотр и пальпация области сердца. Верхушечный толчок, его локализация и свойства.
153. Осмотр и пальпация сосудов, эпигастральная пульсация.
154. Основные жалобы при сердечно-сосудистых заболеваниях.
155. Основные антропометрические измерения. Определение индекса массы тела.
156. Биологическое значение лихорадочной реакции для организма.
157. Типы температурных кривых.
158. Понятие симптома, синдрома заболевания.
159. Расспрос как метод исследования, правила его проведения. Роль М. Я. Мудрова, Г. А. Захарьина в развитии этого метода.

**6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИЗУЧАЕМОЙ ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) ПРЕДСТАВЛЕНА В «ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

## КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ»

### 7 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### Основная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Синдромы при заболеваниях органов пищеварения : учебное пособие / В. А. Дьячков, А. О. Рубаненко, Д. В. Дупляков [и др.] ; под ред. Д. В. Дуплякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 88 с. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / В. Т. Ивашкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 936 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Внутренние болезни : в 2 т. Т. I. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - Прототип Электронное издание на основе: Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. I. - 784 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Внутренние болезни : в 2 т. Т. II. : учебник / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 Прототип Электронное издание на основе: Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Физические методы исследования пациента : учебное пособие / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. : ил. - 624 с. – Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Шамов И.А., Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] :	Режим доступа к электронному ресурсу: по

учебник / И. А. Шамов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 512 с. - 512 с. - Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учебник / И. А. Шамов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 512 с.	личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Мухин Н.А., Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Игнатенко, Г. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. - Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. , Макаровой В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 520 с. Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 520 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>

#### Дополнительная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Большая медицинская энциклопедия [Электронный ресурс] / А. Г. Елисеев, В. Н. Шилов, Т. В. Гитун [и др.]. - Саратов : Научная книга, 2019. — 849 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>
Медицинская аппаратура. Полный справочник [Электронный ресурс] / М. Ю. Ишманов, С. А. Попов, С. А. Попович [и др.]. - Саратов : Научная книга, 2019. — 399 с. —	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>
Полный справочник. Внутренние болезни [Электронный ресурс] / Ю.Ю. Елисеев [и др.]. — Саратов: Научная книга, 2019. — 893 с..	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>

#### 7.1. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Ссылка на интернет ресурс	Описание ресурса
<a href="https://reaviz.ru/">https://reaviz.ru/</a>	Официальный сайт Медицинского Университета «Реавиз»
<a href="https://reaviz.ru/sveden/eduStandarts/">https://reaviz.ru/sveden/eduStandarts/</a>	Федеральные государственные образовательные стандарты
<a href="https://reaviz.ru/sveden/education/eduop/">https://reaviz.ru/sveden/education/eduop/</a>	Аннотации рабочих программы дисциплин

<a href="https://accounts.google.com/">https://accounts.google.com/</a>	Вход в систему видеоконференций
<a href="https://moodle.reaviz.online/">https://moodle.reaviz.online/</a>	Вход в СДО Moodle
<a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a>	Электронная библиотечная система IPRbooks
<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>	Электронная библиотечная систем "Консультант студента"
<a href="http://www.medi.ru">www.medi.ru</a>	Справочник лекарств по ГРЛС МинЗдрава РФ
<a href="http://www.medinfo.ru">http://www.medinfo.ru</a>	Информационно-справочный ресурс
<a href="http://www.medline.ru">http://www.medline.ru</a>	Медико-биологический информационный портал для специалистов
<a href="http://www.femb.ru">http://www.femb.ru</a>	Федеральная электронная медицинская библиотека
<a href="https://www.who.int/ru">https://www.who.int/ru</a>	ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения)
<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru">https://cr.minzdrav.gov.ru</a>	Рубрикатор клинических рекомендаций
<a href="https://medvuza.ru/">https://medvuza.ru/</a>	Справочные и учебные материалы базового и узкоспециализированного плана (по медицинским направлениям, заболеваниям и пр.).
<a href="http://medic-books.net">http://medic-books.net</a>	Библиотека медицинских книг
<a href="https://booksmed.info">https://booksmed.info</a>	Книги и учебники по медицине
<a href="http://meduniver.com">meduniver.com</a>	Все для бесплатного самостоятельного изучения медицины студентами, врачами, аспирантами и всеми интересующимися ей.
<a href="http://www.booksmed.com">www.booksmed.com</a>	Книги и учебники по медицине
<a href="http://www.med-edu.ru">www.med-edu.ru</a>	Сайт для врачей
<a href="http://www.rusmedserv.com">www.rusmedserv.com</a>	Русский медицинский сервер
<a href="http://www.con-med.ru">www.con-med.ru</a>	Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения
<a href="http://www.ter-arkhiv.ru">www.ter-arkhiv.ru</a>	Сайт журнала Терапевтический архив

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

На лекционных и семинарских занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

- ❖ чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- ❖ использование видео- и/или аудио- материалов (при наличии),
- ❖ организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты,
- ❖ тестирование.

## **9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Занятия семинарского типа	В ходе подготовки к занятиям семинарского типа изучить

	<p>основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы дисциплины. Доработать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой дисциплины. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.</p>
Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа)	<p>Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволяют выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.</p>
Устный ответ	<p>На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.</p>
Доклад/устное реферативное сообщение	<p>Готовясь к докладу или реферативному сообщению, необходимо составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Качественное выполнение работы базируется на изучении, тщательном анализе и переосмыслении рекомендованной и дополнительной литературы. Доклад или устное реферативное сообщение могут быть проиллюстрированы презентациями или другими видео-материалами или наглядной информацией. Выступающий должен быть готов ответить на вопросы, возникающие у других обучающихся или преподавателя в ходе заслушивания выступления.</p>
Решение ситуационных задач	<p>При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы</p>

	действия).
Написание истории болезни/фрагмента истории болезни	Любая информация о пациенте, полученная в процессе выполнения истории болезни, составляет врачебную тайну и не должна разглашаться ни при каких обстоятельствах. При подготовке истории болезни за основу принимается схема истории болезни, изложенная в методических рекомендациях кафедры. Этапы написания истории/фрагмента истории болезни: 1 – подготовка к курации пациента, 2 – непосредственная курация пациента, 3 – работа с результатами дополнительных методов обследования пациента, 4– самостоятельная работа студента с дополнительными источниками информации, 5 – оформление истории болезни
Разбор тематического больного	При разборе тематического больного необходимо правильно оценить имеющиеся сведения о его жалобах, анамнезе, данных объективного обследования и дополнительных методов исследования. Грамотно провести дифференциальную диагностику для формирования диагноза и схемы лечения пациента
Курация больного	Несмотря на значительные, а в отдельных клинических случаях единственные возможности дополнительных исследований, приоритет в общении с больными должен принадлежать и, несомненно, отдаваться клиническому осмыслению жалоб больного, истории развития его болезни (заболевания) или травмы и данным объективного (физикального) обследования традиционными врачебными приемами. Курация пациента складывается из умений общения с больным; сбора, анализа и обобщения полученных сведений; навыков группировки полученной информации в синдромы, поставки предварительного и клинического диагноза, его обоснование. При разборе тематического больного очень важно проанализировать все данные о жалобах пациента, его анамнезе, данных объективного и дополнительного обследования, результатов лечения для понимания клинического течения болезни, ее этиологии и патогенеза для грамотного формирования программы диагностики, дифдиагностики, лечения и реабилитации больного
Разбор истории болезни	Разбор истории болезни пациента проводится для уточнения клинической картины болезни, систематизации знаний о ее патогенезе и прогнозе, проверки знаний обучающихся по дифференциальной диагностике, тактике обследования и лечения пациента с данной патологией. При подготовке к разбору истории болезни необходимо обобщить знания по данным вопросам, подготовиться к дискуссии с коллегами
Работа на симуляторах	Перед работой на симуляторах необходимо обобщить и систематизировать свои знания в области практического применения полученных теоретических знаний по отработываемому разделу/теме
Презентации	Компьютерная презентация должна содержать титульный лист с указанием темы презентации и данных об авторе, основную и резюмирующую части (выводы). Каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим; слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк) и максимальное количество

	<p>графического материала (включая картинки и анимацию, но акцент только на анимацию недопустим, т.к. злоупотребление им на слайдах может привести к потере зрительного и смыслового контакта со слушателями). Все слайды должны быть оформлены в едином стиле с использованием не раздражающей цветовой гаммы. Если презентация сопровождается докладом, то время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10—15 слайдов, требует для выступления около 7—10 минут. При этом недопустимо читать текст со слайдов или повторять наизусть то, что показано на слайде.</p>
Подготовка к экзамену/зачету	<p>Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить программу дисциплины и перечень вопросов к экзамену/зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к семинарским занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса (за счет) уточняющих вопросов преподавателю; б) подготовки ответов к лабораторным и семинарским занятиям; в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах; г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям</p>

## 10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Занятия лекционного и семинарского типов, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

## 11. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

### 11.1 В рамках ОПОП

Код и наименование компетенции/Код и наименование индикатора достижения компетенции	Семестр	Дисциплины
ОПК-4.	1	Сестринское дело
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	5	Лучевая диагностика, лучевая терапия
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Лучевая диагностика, лучевая терапия
	6	Общая хирургия

	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Травматология и ортопедия
	12	Госпитальная терапия
	12	Онкология
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-2.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология



	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иОПК-4.1.	1	Сестринское дело
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	5	Лучевая диагностика, лучевая терапия
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Лучевая диагностика, лучевая терапия
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология

	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Травматология и ортопедия
	12	Госпитальная терапия
	12	Онкология
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иОПК-4.2.	4	Пропедевтика внутренних болезней
	5	Лучевая диагностика, лучевая терапия
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Лучевая диагностика, лучевая терапия
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
	9	Госпитальная терапия

	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Педиатрия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Педиатрия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Травматология и ортопедия
	12	Госпитальная терапия
	12	Онкология
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.1.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология

	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.2.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия

	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.3.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия

	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.4.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия

	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.5.	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Лучевая диагностика, лучевая терапия
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Лучевая диагностика, лучевая терапия
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология

	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.6.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия



	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.7.	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
11	Эпидемиология	
12	Геронтология, гериатрия	
12	Госпитальная терапия	
12	Неонатология, перинатология	
12	Онкология	

	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

## 11.2 В рамках дисциплины

Основными этапами формирования заявленных компетенций при прохождении дисциплины являются последовательное изучение и закрепление лекционных и полученных на практических занятиях знаний для самостоятельного использования их в профессиональной деятельности

**Подпороговый** - Компетенция не сформирована.

**Пороговый** – Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

**Достаточный** - Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

**Повышенный** – Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

## 12. Критерии оценивания компетенций

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ содержание индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
			Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
иОПК-4.1.	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при	Знать: базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и

решении профессиональных задач				позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.	
	Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки диагноза	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.	

иОПК-4.2.	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	Знать: диагностические инструментальные методы обследования	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками применения инструментальных методов обследования с	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные

		целью постановки диагноза	компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении

				обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.2.	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускульт)	Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные

	ация)			основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	на достаточном уровне.	данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками анализа полученной информации	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.3.	Формулы	Знать: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину,	знания являются фрагментарными, не	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении



	е предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины

			сформированы или сформированы частично.	сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протокол)	Знать: методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает

	лами лечения) по вопросу оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с	Знать: методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом

	действию ющими порядка ми оказания медицин ской помощи, клиниче скими рекомен дациями (протоко лами лечения) по вопроса м оказания медицин ской помощи с учетом стандарт ов медицин ской помощи			предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.		уровне.
		Уметь: обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК- 2.6.	Направл ение пациента на	Знать: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,

консультацию к врачам-специалистам 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	формирования на их основе умений и навыков.	имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении

	медицинской помощи			выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
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	Знать: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.

	ми оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			ухудшения получаемых результатов.	решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	
	Владеть: способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи		навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания	Знать: задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения,

	медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза			сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	данной компетенцией, на достаточном уровне.	предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-2.	Проведение	Знать: методы обследования пациента с				



	ние обследов ания пациента с целью установл ения диагноза	целью установки диагноза				
		Уметь: провести обследование пациента				
		Владеть: навыками постановки диагноза				

