Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 10:56:27
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение 1 к РПД

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Т.В. Бородулина
«26» 05 2023г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: «Врач-лечебник»

г. Екатеринбург
2023 год

Фонд оценочных средств по дисциплине пропедевтика внутренних болезнейсоставлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988 (с изменениями и дополнениями), редакция с изменениями № 1456 от 26.11.2020 г. и с учетом требований профессионального стандарта 02.009 «Врач-лечебник» (Врач терапевт-участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 г. № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293).

ФОС составлен:
Закроева Алла Геннадьевна, д.м.н., доцент, заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней
Кузнецова Елена Викторовна, к.м.н., доцент, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней
Зуева Татьяна Владимировна, к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней

ФОС рецензирован Поповым А.А., д.м.н., доцент, зав. кафедрой госпитальной терапии и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры 17 .04 2023 дата (протокол №9)

Программа обсуждена и одобрена методической комиссией специальности «Лечебное дело» 06.06.2023 (протокол № 9)

Оглавление

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине 4
2. Аттестационные материалы 31
3. Технологии оценивания 44
4.Критерии оценки.....49

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

1.1. Последовательность формирования компетенций в соответствии с ФГОС ВО и Профессиональным стандартом

Категория (группа) компетен-ций	Код и наименование компе-тенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Этичес-кие и право-вые основы профес-сиональ ной деятель-ности	ОПК-1. Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологи ческие принципы в профессион альной деятельност и	ИД-1опк-1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности. ИД-2опк-1 Умеет: защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста. ИД-3опк-1 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению. ИД-4опк-1 Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ДЕ 1 - Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Общая методика клинического исследования больного, расспрос.	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; основы медицинской этики и деонтологии; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; схемы написания истории болезни.	Защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению; осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; заполнять историю болезни.	Информировани е пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информирован ного согласия»; правильное ведение медицинской документации; проведение расспроса больного, сбора анамнеза.	Опрос Тестирован ие Контроль навыков Экзамен
Диагнос-тические	ОПК-4. Способен	ИД-2опк-4 Умеет: проводить обследование	А/02.7 Проведение					

инстру-ментальные методы обследо-вания	применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.	обследования пациента с целью установления диагноза					
Этичес-кие и право-вые основы профес-сиональ ной деятель-ности	ОПК-1. Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1опк-1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности. ИД-3опк-1 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению. ИД-4опк-1 Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с	А/01.7 Оказание медицинской помощипациенту в неотложной или экстренной формах А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в	ДЕ 2 - Общий осмотр больного. Термометрия, оформление температурных листов, типы лихорадок. Скрининговое исследование опорно-двигательного аппарата.	План проведения общего осмотра. Критерии оценки состояния, сознания, положения больного. Понятие о конституциональном типе. Типы температурных кривых. Виды кожных сыпей. Типы лихорадок.	Провести физикальное обследование пациента - общий осмотр; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.	Техника проведения общего осмотра, антропометрических исследований. Термометрия тела, регистрация и интерпретация температурных кривых.	Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен
				ДЕ 3 - Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Исследование органов дыхания. Осмотр верхних дыхательных путей. Осмотр и	Основные жалобы и их патогенез, значение анамнеза для диагностики заболеваний бронхолегочной системы. План проведения исследования органов дыхания. Формы,	Провести исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпацию грудной клетки, сравнительную и топографическую перкуссию легких и	Техника проведения осмотра, пальпации грудной клетки, сравнительной и топографической	Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен

		требованиями правил «информированного согласия».	распоряжении среднего медицинского персонала	пальпация грудной клетки. Перкуссия как метод исследования внутренних органов. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.	критерии симметричности грудной клетки. Нормальные параметры дыхания экскурсии грудной клетки. Патологические типы дыхания. План осмотра, пальпации грудной клетки, сравнительной и топографической перкуссии легких.	интерпретировать результаты.	перкуссии легких.	
Диагно-стические инстру-ментальные методы обследо-вания	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1опк-4 Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза. ИД-2опк-4 Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.	А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ДЕ 4 - Аускультация легких. Основные и побочные дыхательные шумы. Бронхофония.	Историю развития, физическое обоснование аускультации как метода исследования. Общие правила и технику аускультации. Понятия об основных и дополнительных дыхательных шумах. Значение бронхофонии в диагностике.	Провести аускультацию легких и оценить аускультативную картину.	Техника проведения аускультации легких.	Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен
				ДЕ 5 - Исследование сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр и пальпация области сердца, определение границ	Основные жалобы и их патогенез, значение анамнеза для диагностики заболеваний системы кровообращения. План проведения исследования сердца: осмотр, пальпация, перкуссия границ	Провести осмотр и пальпацию области сердца, перкуссию относительной тупости сердца, и оценить выявленные изменения.	Техника проведения осмотра и пальпации области сердца. Техника перкуссии относительной тупости сердца.	Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен
Этиоло-гия и	ОПК-5. Способен	ИД-1ОПК-5 Умеет: анализировать строение,	А/02.7 Проведение					

патоге-нез	оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем органов во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма. ИД-2ОПК-5 Умеет: оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента.	обследования пациента с целью установления диагноза	относительной тупости сердца. Исследование сосудистого пучка.	относительной тупости сердца, сосудистого пучка. Конфигурации относительной тупости сердца. Диагностическое значение изменений границ относительной тупости сердца.			
				ДЕ 6 - Аускультация сердца: тоны и шумы сердца. Условия и правила проведения аускультации. Тоны в норме и патологии. Шумы сердца. Классификация, методические приемы аускультации и оценки шумов.	Правила, техника, точки аускультации сердца. Механизм образования и свойства тонов сердца. Изменение тонов в патологии. Трехчленные ритмы (ритмы галопа, "ритм перепела", маятникообразный ритм, перикард-тон). Шумы сердца: механизм возникновения, классификацию, характеристики, диагностическое значение.	Провести аускультацию сердца и оценить аускультативную картину.	Техника проведения аускультации сердца.	Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен
				ДЕ 7 - Исследование кровеносных сосудов. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Венный	План исследования сосудов. Нормальные характеристики артерий при осмотре, пальпации, аускультации. Нормальные характеристики артериальный пульса на лучевых артериях.	Провести исследование артерий и вен, исследование артериального пульса, измерение артериального давления и оценить выявленные изменения.	Техника проведения осмотра, пальпации, аускультации артерий и вен, исследование артериального пульса, определения	Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен

				пульс. Инструментальные методы исследования	Исследование артериального давления, вен, венного пульса. Диагностическое значение. Инструментальные методы исследования сосудов.		артериального давления.	
Этичес-кие и право-вые основы профес-сиональ-ной деятель-ности Диагнос-тические инстру-менталь-	ОПК-1. Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологи ческие принципы в профессион альной деятельност и ОПК-4. Способен применять медицински	ИД-1опк-1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности. ИД-3опк-1 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению. ИД-4опк-1 Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия». ИД-1опк-4 Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение	А/01.7 Оказание медицинской помощипациен ту в неотложной или экстренной формах А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала А/01.7 Оказание медицинской помощи	ДЕ 8-Электрокардиогра фический метод исследования. Анализ ЭКГ. Нормальная ЭКГ. Векторный анализ ЭКГ.	Техника регистрации электрокардиограммы в 12 отведениях. Понятие об основных, дополнительных и грудных отведениях. План расшифровки ЭКГ. Нормальные показатели ЭКГ. Векторный принцип анализа ЭКГ. Определение электрической оси сердца.	Регистрировать ЭКГ, оценивать выявленные изменения. Рассчитывать основные показатели ЭКГ. Составлять заключение.	Методика анализа ЭКГ (расчет ЭКГ, определение источника водителя ритма, ЧСС, электрической оси сердца). Интерпретация найденных изменений.	Опрос Тестирован ие Контроль навыков Экзамен

ные методы обследо-вания	е изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза. ИД-2опк-4 Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи. ИД-3опк-4 Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированногообо	пациенту в неотложной или экстренной формах А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза					

Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункц ional ные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	рудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. ИД-1ОПК-5 Умеет: анализировать строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем органов во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма. ИД-2ОПК-5 Умеет: оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента. ИД-3ОПК-5 Умеет оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента.	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза					
Этичес-кие и	ОПК-1. Способен	ИД-1опк-1 Знает: основы медицинской этики и	А/01.7 Оказание	ДЕ 9 – Методы исследования	Значение расспроса, общего осмотра в	Провести осмотр полости рта, живота,	Методы проведения	Опрос

право-вые основы профес-сиональ-ной деятель-ности	реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологи ческие принципы в профессион альной деятельност и	деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности. ИД-3опк-1 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению. ИД-4опк-1 Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	медицинской помощипациен ту в неотложной или экстренной формах А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	органов пищеварения: расспрос осмотр полости рта, живота, поверхностная пальпация живота, глубокая пальпация желудка, кишечника. Перкуссия и аускультация живота.	диагностике и прогнозе заболеваний органов пищеварения. План исследования органов пищеварения. Последовательность, задачи, техника, значение осмотра полости рта, осмотра, измерения, пальпации и аускультации живота. Виды, техника, задачи, результаты, заключения, интерпретация поверхностной и глубокой пальпации живота. Зоны гиперчувствительности кожи (зоны Захарьина - Геда). Определение резистентности, мышечной защиты, симптомов раздражения брюшины, диагностическое значение. Определение большой кривизны желудка. Диагностическое значение выслушивания кишечных шумов, шума трения листков брюшины.	поверхностную и глубокую пальпацию желудка, кишечника и оценить выявленные изменения.	осмотра полости рта, живота, поверхностной и глубокой пальпацией желудка, кишечника. Перкуссией и аускультацией живота.	Тестирован ие Контроль навыков Экзамен
Диагнос-тические инстру-ментальные методы обследо-вания	ОПК-4. Способен применять медицински е изделия, предусмотр енные порядком оказания медицинско й помощи, а также проводить обследован	ИД-1опк-4 Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах;	А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза					

	ия пациента с целью установления диагноза	возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза. ИД-2опк-4 Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.		ДЕ 10 - Методы исследования органов пищеварения: расспрос, исследование печени, желчного пузыря, селезенки. Перкуссия и пальпация. Методы определения асцита. Методы исследования мочевыделительной системы: расспрос, осмотр, перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря.	Значение расспроса, общего осмотра в диагностике и прогнозе заболеваний гепато-билиарной и мочевыделительной систем. План исследования печени, желчного пузыря, селезенки. Диагностическое значение увеличения размеров селезенки, печени. Причины шума трения брюшины в области правого и левого подреберья. Методы определения асцита. Осмотр и пальпация поясничных областей, симптом Пастернацкого, болевые точки при заболеваниях мочевыводящих путей, их диагностическое значение. Методика пальпации почек, перкуссии и пальпации мочевого пузыря.	Провести исследование печени, желчного пузыря, селезенки, поясничных областей, мочеточниковых точек, почек, мочевого пузыря и оценить выявленные изменения.	Техника исследования печени, желчного пузыря, селезенки, определения асцита, исследования поясничных областей, перкуссии и пальпации почек и мочевого пузыря.	Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен
Этиолого-гия и патоге-нез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункц ional ные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1ОПК-5 Умеет: анализировать строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем органов во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма. ИД-2ОПК-5 Умеет: оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента.	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза					

Этичес-кие и право-вые основы профес-сиональ-ной деятель-ности	ОПК-1. Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологи ческие принципы в профессион альной деятельност и	ИД-1опк-1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности. ИД-3опк-1 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению. ИД-4опк-1 Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	А/01.7 Оказание медицинской помощипациен ту в неотложной или экстренной формах А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ДЕ 11 - Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: катаральнореспир аторный (ОРВИ), обструктивное апноэ, бронхиальная обструкция, повышенная воздушность легочной ткани (эмфизема), дыхательная недостаточность. Диагностическое значение инструментальны х методов исследования в пульмонологии.	Основные жалобы и их патогенез при заболеваниях бронхолегочной системы: кашель, одышка, приступы удушья, кровохарканье, легочное кровотечение, боли в грудной клетке. Их диагностическое значение. Основные клинические синдромы при патологии бронхолегочной системы. Исследование функции внешнего дыхания, его значение в диагностике. Инструментальные методы исследования органов дыхания (лучевые, бронхоскопия, эндоскопические и др.)	Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические симптомы и синдромы, формулировать и обосновать диагноз, оценивать результаты инструментальных методов исследования при патологии органов дыхания.	Чтение и интерпретация результатов спирографии, рентгенографии легких при изучаемых патологиях.	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции исследова-ний Экзамен
Диагнос-тические инстру-менталь ные методы обследо-вания	ОПК-4. Способен применять медицински е изделия, предусмотр енные порядком оказания медицинско й помощи, а также	ИД-1опк-4 Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной	А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/02.7 Проведение обследования пациента с целью	ДЕ 12 - Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: уплотнение легочной ткани, полость в легком, ателектаз, гидроторакс и	Ведущие синдромы и клиническая симптоматология наиболее распространённой патологии органов дыхания. Общие представления об этиологии и патогенезе симптомов заболеваний органов дыхания.	Установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний органов дыхания на основании анализа клинических симптомов, и обосно-вать этот диагноз.	Чтение и интерпретация анализа мокроты, плевральной жидкости, рентгенографии легких при изучаемых патологиях.	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции исследова-ний Экзамен

	проводить обслед ования пациента с целью установлен ия диагноза	на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза. ИД-2опк-4 Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи. ИД-3опк-4 Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	установления диагноза	пневмоторакс. Диагностическое значение лабораторных методов исследования в пульмонологии. Исследование мокроты, плеврального выпота.	Лабораторные методы исследования органов дыхания (общеклинические, исследование мокроты, плевральной жидкости и др.), их диагностическое значение.			
				ДЕ 13 - Клинические и ЭКГ признаки простых нарушений ритма и проводимости. Синусовая аритмия, бради- и тахикардия. Клинические и ЭКГ признаки мерцательной аритмии, пароксизмальной тахикардии, экстрасистолии. Нарушение атриовентрикулярной проводимости.	Аритмии сердца: понятие, классификация, причины. Синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия: предсердная, узловая, желудочковая. Лево- и правожелудочковая экстрасистолы. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Понятие о дефибрилляции сердца. Нарушения проводимости. Предсердно-желудочковая блокада.	Установить клинический диагноз простых нарушений ритма и проводимости, и обосновать этот диагноз.	Расшифровка ЭКГ. Интерпретация найденных изменений и формулировка нарушений сердечного ритма.	Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофунк	ИД-1ОПК-5 Умеет: анализировать строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и	А/02.7 Проведение обследования пациента с	ДЕ 14 - Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия,	Основные жалобы и их патогенез при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: одышка, боли в грудной клетке,	Установить клинический диагноз ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, и	Расшифровка ЭКГ при инфаркте миокарда на разных стадиях, гипертрофиях миокарда	Опрос Тестирование Контроль интерпретации

	ц ональные, физиологич еские состояния и патологичес кие процессы в организме человека для решения профессион альных задач	систем органов во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма. ИД-2ОПК-5 Умеет: оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента. ИД-3ОПК-5 Умеет оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента. ИД-4ОПК-5 Умеет: обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	целью установления диагноза	инфаркт миокарда. Кардиалгия. Артериальная гипертензия. ЭКГ- признаки гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. Функциональные нагрузочные пробы.	перебои в работе сердца, отеки и др.. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца: понятие, причины, факторы риска, формы. Симптоматология стенокардии и инфаркта миокарда. Синдром артериальной гипертензии. Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования при заболеваниях сердечно-сосдистой системы. Изменение электрокардиограмм при гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при ИБС. Общие представления о функциональных нагрузочных пробах.	обосновать этот диагноз.	желудочков и предсердий. Интерпретация найденных изменений.	исследова-ний Экзамен
				ДЕ 15 - Понятие о сердечной и сосудистой недостаточности. Понятие о легочном сердце. Атеросклеротичес кое поражение сосудов: основные синдромы и	Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности. Сердечная астма, отек легких. Хроническая сердечная недостаточность: определение, причины, стадии, функциональные классы. Синдромы	Установить клинический диагноз при окклюзионных поражениях крупных кровеносных сосудов и обосновать этот диагноз.	Расшифровка, техника записи ЭКГ в 12 отведениях. Интерпретация найденных изменений.	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции исследова-ний Экзамен

				симптомы при окклюзионных поражениях крупных кровеносных сосудов. Лучевая диагностика поражения крупных артерий и вен.	острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок). Синдром хронического легочного сердца. Основные синдромы при сужении просвета артерий и вен: синдром Такаясу, коарктация аорты, стеноз почечной артерии, синдром Лериша, стеноз общей подвздошной бедренной артерии, синдромы верхней и нижней полых вен. Причины, клинические и инструментальные симптомы.			
				ДЕ 16 - Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Диагностика и первая помощь. Анафилактический шок и внезапная смерть. Принципы реанимации. Неотложная помощь при острой сердечной и острой	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Кардиогенный шок. Анафилактический шок и внезапная смерть. Принципы реанимации. Неотложная помощь при острой сердечной и острой сосудистой недостаточности. Синкопальные состояния, пароксизмы фибрилляции предсердий. Клинические признаки внезапного	Оказать неотложную помощь при наиболее распространенных патологических состояниях, выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в случаях возникновения клинической смерти.	Расшифровка, техника записи ЭКГ в 12 отведениях. Интерпретация найденных изменений.	Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен

				сосудистой недостаточности.	прекращения кровообращения и/или дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.			
				ДЕ 17 - Пороки сердца. Определение. Этиология. Классификация. Симптоматология митральных и аортальных пороков сердца. Данные ЭКГ, R-грамм, ЭХО-КГ.	Определение, этиология, классификация, нарушение гемодинамики, механизмы компенсации, симптоматология, осложнения митральных и аортальных пороков сердца: стеноз и недостаточности митрального клапана, стеноз устья аорты и недостаточности клапана аорты. Недостаточность трехстворчатого клапана. Данные ЭКГ, R-грамм, ЭХОКГ.	Установить и обосновать клинический диагноз порока сердца.	Расшифровка ЭКГ, R-грамм, ЭХО-КГ при пороках сердца. Интерпретация найденных изменений.	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции исследова-ний Экзамен
				ДЕ 18 - Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника. Симптоматология хронических гастритов,	Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника. Симптоматология хронических гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рака желудка,	Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях органов пищеварения, установить и обосновать клинический диагноз.	Чтение и интерпретация результатов анализа желудочного сока, дуоденального содержимого, копрологическо го анализа.	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции исследова-ний Экзамен

				язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рака желудка, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, синдрома раздраженной кишки. Данные R-логических и эндоскопических методов исследования.	неспецифического язвенного колита, болезни Крона, синдрома раздраженной кишки. Данные R-логических и эндоскопических методов исследования.			
				ДЕ 19 - Основные симптомы и синдромы при патологии гепато-билиарной системы. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Общее представление об эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических методах исследования.	Основные симптомы и синдромы при патологии гепато-билиарной системы: цитолиз гепатоцитов, вне- и внутрипечёночный холестаз над- и подпеченочная желтуха, печеночно-клеточная недостаточность, печёночная энцефалопатия, портальная гипертензия, гиперспленизм. Причины, клинические и инструментальные симптомы.	Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях гепато-билиарной системы, установить и обосновать клинический диагноз.	Чтение и интерпретация результатов биохимического анализа крови, УЗИ органов брюшной полости, R-логических и эндоскопических методов исследования.	Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен
				ДЕ 20 - Симптоматология холециститов,	Симптоматология холециститов, хронических гепатитов,	Самостоятельно диагностировать основные	Чтение и интерпретация результатов	Опрос Тестирование

				хронических гепатитов, циррозов печени и панкреатитов. Обследование, разбор больных, данных лабораторно-инструментальных методов исследования. Обследование больных с заболеваниями эндокринных органов: патология щитовидной железы, сахарный диабет, надпочечниковая недостаточность. Симптоматология и принципы оказания неотложной помощи при гипо- и гипергликемических комах.	циррозов печени и панкреатитов. Обследование больных с заболеваниями эндокринных органов: патология щитовидной железы, сахарный диабет, надпочечниковая недостаточность. Симптоматология и принципы оказания неотложной помощи при гипо- и гипергликемических комах.	клинические патологические синдромы при заболеваниях органов пищеварения и эндокринных органов, установить и обосновать клинический диагноз.	биохимического анализа крови, анализов крови, мочи, кала, R-логических, ультразвуковых, эндоскопических методов исследования, глюкозотолерантного теста.	Контроль интерпрета-ции исследова-ний Экзамен
				ДЕ 21 - Исследование опорно-двигательного аппарата при патологических изменениях. Особенности	План детального исследования опорно-двигательного аппарата при патологических изменениях. Особенности суставного синдрома при ревматоидном	Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях опорно-двигательного	Чтение и интерпретация результатов общего, биохимического анализа крови, R-логических исследований,	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции исследова-ний

				суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе, ревматизме, подагре, болезни Бехтерева. Изменения синовиальной жидкости, рентгенограмм суставов при изучаемых патологиях.	артрите, остеоартрозе, ревматизме, подагре, болезни Бехтерева.	аппарата, установить и обосновать клинический диагноз.	исследований синовиальной жидкости.	Экзамен
				ДЕ 22 - Анализы мочи в норме и при патологии. Биохимический анализ крови при патологических почечных синдромах. Общие представления об инструментальных методах исследования почек и мочевыводящих путей.	Лабораторные исследования при патологии мочевыделительной системы. Общий анализ мочи, проба по Нечипоренко и Аддис - Каковскому. Диагностическое значение пробы по Зимницкому, пробы Реберга для оценки функционального состояния почек. Определение и диагностическое значение общего белка, белковых фракций, холестерина мочевины, креатинина, остаточного азота сыворотки крови при заболеваниях почек.	Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях почек, установить и обосновать клинический диагноз.	Чтение и интерпретация результатов анализов мочи биохимического анализа крови, R-логических исследований.	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции исследова-ний Экзамен

					Лучевые методы диагностики заболеваний мочевыделительной системы, понятие о нефробиопсии, цистоскопии. Общие представления, диагностическое значение, показания и противопоказания к этим методам исследования.			
				ДЕ 23 - Симптомы и синдромы при заболеваниях почек: отечный, мочевой, нефротический, нефритический, почечная эклампсия, острая и хроническая почечная недостаточность, дизурический, болевой, инфекционно-воспалительный, симптоматическая артериальная гипертензия, почечная колика.	Ведущие синдромы при заболеваниях почек: отечный, мочевой, нефротический, нефритический, почечная эклампсия, острая и хроническая почечная недостаточность, дизурический, болевой, инфекционно-воспалительный, симптоматическая артериальная гипертензия, почечная колика. Клиническая симптоматология наиболее распространённой заболеваний почек (гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь).	Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях почек, установить и обосновать клинический диагноз.	Чтение и интерпретация результатов анализов мочи, биохимического анализа крови, R-логических исследований.	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции исследова-ний Экзамен

				ДЕ 24 - Клинический анализ крови в норме и при патологии. Общее представление о стернальной пункции, трепанобиопсии; трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме.	Нормальные показатели и при патологии клинического анализа крови, стернальной пункции, трепанобиопсии, коагулограммы. Причины их изменений.	Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях системы крови, установить и обосновать клинический диагноз.	Чтение и интерпретация результатов клинического анализа крови в норме и при патологии, стернальной пункции, трепано-биопсии, коагулограммы.	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции исследова-ний Экзамен
				ДЕ 25 - Расспрос, осмотр больных с заболеваниями системы крови. Клинико-лабораторные синдромы: анемический, сидеропенический, гемолиза, аплазии, агранулоцитоза, геморрагический, плеторический. Изменения гемограмм, миелограмм, гемостазиограмм.	Клинико-лабораторные синдромы: анемический, сидеропенический, гемолиза, аплазии, агранулоцитоза, геморрагический, плеторический. Изменения гемограмм, миелограмм, гемостазиограмм.	Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях системы крови, установить и обосновать клинический диагноз.	Чтение и интерпретация результатов гемограмм, миелограмм, гемостазиограм м. Владеть алгоритмом постановки предварительно го диагноза	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции исследова-ний Экзамен
				ДЕ 26 - Симптоматология железодефицитно й, В12-дефицитной, фолиево-	Симптоматология железодефицитной, В12-дефицитной, фолиево-дефицитной анемий, острых лейкозов, миело- и	Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при	Чтение и интерпретация результатов гемограмм, миелограмм,	Опрос Тестирова-ние Контроль интерпрета-ции

				дефицитной анемий, острых лейкозов, миело- и лимфолейкоза. Обследование, разбор больных и данных лабораторно-инструментальных методов исследования.	лимфолейкоза. Клинические и лабораторно-инструментальные симптомы.	заболеваниях системы крови, установить и обосновать клинический диагноз.	гемостазиограм м. Владеть алгоритмом постановки предварительно го диагноза.	исследова-ний Экзамен

1.2. Побилетная программа

Раздел 1.

1. Какие вопросы рассматривает медицинская этика как наука.
2. Врачебная этика, юридические и моральные аспекты.
3. В чем заключается профессиональный долг врача? Условия его выполнения.
4. План исследования больного в терапевтической клинике.
5. Вклад М.Я.Мудрова и Г.А.Захарьина в разработку методики исследования больного.
6. Деонтологические и этические принципы расспроса и осмотра пациента.
7. Доля допустимой информации о болезни при беседе с пациентом, его родственниками и другими людьми.
8. Что такое семиотика (семиология)? Понятие о симптоме, синдроме, нозологии.
9. Что такое симптомы болезни и какими методами они выявляются?
10. Какие документы заполняются в приемном отделении больницы?
11. Значение истории болезни как медицинского, научного, юридического документа.
12. Основные разделы истории болезни.
13. Что такое главные и дополнительные жалобы? Методика расспроса.
14. Как проводится детализация жалобы на боль в области сердца?
15. Какие сведения, в какой последовательности должны включаться в историю настоящего заболевания.
16. Какие вопросы и в какой последовательности включаются в anamnesisvitae?
17. Цель и методика дополнительного расспроса.
18. Какие вопросы по системе мочеотделения надо задать больному при дополнительном расспросе?
19. Условия и последовательность, план проведения общего осмотра.
20. Оценка общего состояния больного.
21. Оценка сознания больного. Виды изменения сознания.
22. Назовите и охарактеризуйте степени нарушения сознания.
23. Назовите и охарактеризуйте виды положения больного.
24. Какова оптимальная масса тела человека? Как оценить соотношение массы тела и роста?
25. Типы конституции человека, признаки астенической, гиперстенической конституции.
26. Какие слизистые оболочки рассматриваются и по каким признакам описываются.
27. Перечислите изменения цвета кожи и видимых слизистых оболочек. Объясните патогенез.
28. Патогенез и клиническая оценка различных видов цианоза. Патогенез общего и местного цианоза.
29. Где чаще всего наблюдаются отеки, как они определяются, по каким признакам описываются?
30. Нормальные свойства и размеры лимфатических узлов, последовательность пальпации и описание лимфатических узлов.
31. Дайте характеристику воспалительному и механическому ритмам боли.
32. Особенности суставного синдрома при подагре, ревматоидном артрите, остеоартрозе. Рентгенологические признаки.
33. Острая ревматическая лихорадка, особенности суставного синдрома, лабораторные симптомы.
34. Правила измерения температуры, нормальные показатели температуры тела.
35. Как подразделяются лихорадки по высоте и длительности? Охарактеризуйте гектическую, интермиттирующую, высокую постоянную лихорадку. При каких заболеваниях они встречаются?
36. Последовательность осмотра и пальпации грудной клетки.
37. Нормальные и патологические типы грудной клетки.

38. По каким признакам дается заключение об асимметрии грудной клетки?
39. Изменения грудной клетки при эмфиземе легких, экссудативном плеврите.
40. Как изменится голосовое дрожание при наличии жидкости в полости плевры, обтурационном ателектазе, воспалительной инфильтрации в легком?
41. Обязательные точки сравнительной перкуссии легких.
42. Задачи топографической перкуссии легких.
43. Как изменится положение нижнего края легкого при эмфиземе, обтурационном ателектазе?
44. Как изменяются границы легких при эмфиземе, жидкости в полости плевры, закрытом пневмотораксе?
45. Точки сравнительной аускультации легких. Аускультативные данные в норме.
46. Основные дыхательные шумы в норме и патологии. Механизмы образования.
47. Характеристика нормального везикулярного дыхания, его физиологических и патологических изменений.
48. Нормальные дыхательные шумы. Механизм возникновения и характеристика везикулярного дыхания.
49. Побочные дыхательные шумы, механизм образования, классификация, методика выявления и оценки.
50. Где и почему возникают хрипы? Какими они бывают?
51. Что такое шум трения плевры, крепитация? Как их отличить друг от друга?
52. Как изменится бронхофония при эмфиземе легких, наличии жидкости в полости плевры, при воспалительной инфильтрации доли легкого?
53. Осмотр и пальпация области сердца. Какие нормальные и патологические явления определяются?
54. Характеристика верхушечного толчка в норме, его изменения.
55. О чем свидетельствует систолическое и диастолическое дрожание в области сердца?
56. Какова сила перкуссии при определении границ печени, легких, сердца? Почему она такова?
57. Физическая характеристика звуков, получаемых при сильной перкуссии органов здорового человека.
58. Какие камеры сердца образуют правый и левый контуры относительно тупости сердца?
59. Какие варианты конфигурации сердца можно определить при перкуссии? Их особенности.
60. Задачи и последовательность аускультации сердца.
61. Что такое нормальный сердечный ритм, брадикардия, тахикардия? Что такое трехчленный ритм?
62. Что такое “ритм галопа”? Его варианты. Что такое “ритм перепела”, когда он выслушивается?
63. Обязательные точки аускультации для оценки тонов сердца. Характеристика нормальных тонов сердца.
64. Механизм образования I и II тона.
65. По каким признакам можно отличить I тон от II при нормальном ритме и аритмиях?
66. Механизм образования II тона сердца. Причины раздвоения II тона.
67. Что такое акцент II тона? Причины и механизм образования.
68. Причины и механизм усиления и ослабления первого тона на верхушке сердца.
69. Причины и механизм усиления и ослабления II тона.
70. Объясните механизм образования и дайте характеристику III тона у здоровых людей.
71. Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация.
72. Методические приемы при выслушивании шумов, их описание.
73. По каким параметрам характеризуются сердечные шумы?

74. Механизм возникновения, характеристика плевроперикардиального и кардиопульмонального шумов.
75. Внутрисердечные шумы, механизм их образования.
76. Отличие функциональных сердечных шумов от органических.
77. Механизм возникновения и характеристика функционального систолического шума.
78. Свойства артериального пульса, методика оценки.
79. Что такое положительный и отрицательный венный пульс, в каких случаях он наблюдается, на каких венах?
80. Нормальное и оптимальное АД, его изменения, понятие о гипертензии и гипотензии.
81. От каких факторов зависит величина АД?
82. Нормальные показатели АД на верхних и нижних конечностях.
83. Какие артерии и где нужно выслушивать?
84. Где и как нужно выслушивать грудную и брюшную аорту? Нормальная аускультативная картина.
85. Перечислите и кратко охарактеризуйте инструментальные методы исследования сосудов.
86. Осмотр живота. Задачи. Методика.
87. Топография брюшной стенки. Проекция желудка и отделов кишечника на брюшную стенку.
88. Методика пальпации толстой кишки. Вклад отечественных ученых в разработку метода.
89. Что такое бимануальная и билатеральная пальпация?

Раздел 2.

90. Общий анализ крови в норме. Перечислите нормальные показатели общего анализа крови.
91. Подсчет лейкоцитарной формулы. Нормальные показатели.
92. Абсолютное содержание различных форм лейкоцитов в 1 мкл крови.
93. Что такое лейкоцитоз, лейкопения, агранулоцитоз?
94. Назовите изменения лейкоцитарной формулы при бактериальном воспалении, аллергии.
95. Что такое ретикулоциты? О чем свидетельствует ретикулоцитоз?
96. Приведите примеры заболеваний, при которых выявляются характерные изменения эритроцитов.
97. Изменения эритроцитов при анемиях.
98. Что такое анизоцитоз, пойкилоцитоз, полихроматофилия, клиническое значение.
99. Общий анализ мочи в норме.
100. Нормальные показатели дневного, ночного диуреза. Что такое полиурия, олигоурия, анурия, поллакиурия, дизурия, положительный и отрицательный водный баланс?
101. Выявление и клиническая оценка микро- и макрогематурии, лейкоцитурии.
102. Проба по Зимницкому. Методика проведения и оценки.

Раздел 3.

103. Перечислите типичные жалобы больных с патологией бронхолегочной системы.
104. Патогенез одышки у легочных больных.
105. Характеристика и патогенез болей в грудной клетке при заболеваниях органов дыхания.
106. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания.
107. Методы исследования функции внешнего дыхания, основные показатели.
108. Анализ плевральной жидкости. Отличие экссудата от транссудата.

109. Общий анализ мокроты при отеке легких, при деструктивном процессе в легком, при крупозной пневмонии, при бронхиальной астме.
110. Катаральнореспираторный (ОРВИ): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
111. Синдром консолидации (воспалительного уплотнения) легочной ткани: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
112. Синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
113. Синдром воздушной полости в легком: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
114. Синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
115. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
116. Синдром ателектаза (обтурационный и компрессионный): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
117. Обтурационный ателектаз доли легкого. Результаты исследования.
118. Дыхательная недостаточность: определение, причины, классификация.
119. Дыхательная недостаточность. Перечислите и объясните механизм клинических и инструментальных признаков.
120. Клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований при бронхиальной астме.
121. Признаки легочного кровотечения. Отличие от носоглоточного, пищеводного, желудочного.

Раздел 4.

122. Перечислите типичные жалобы больных с заболеваниями сердца.
123. Патогенез сердечных отеков. Патогенез отеков и олигурии при заболеваниях сердца.
124. Патогенез кашля и кровохарканья при заболеваниях сердца.
125. Одышка, ее виды и патогенез при заболеваниях сердца.
126. Виды и патогенез цианоза.
127. Основные зубцы, сегменты и интервалы ЭКГ.
128. Расчет ЭКГ. Определение направления электрической оси сердца.
129. Изменения ЭКГ при гипертрофии левого, правого желудочка, при гипертрофии предсердий.
130. Классификация нарушений сердечного ритма.
131. Перечислите варианты нарушения образования импульсов.
132. Клинические и ЭКГ-признаки экстрасистолии, изменения тонов сердца и свойств пульса.
133. Клинические симптомы желудочковой экстрасистолии, изменения ЭКГ.
134. Пароксизмальная тахикардия. Клинические и ЭКГ-признаки.
135. Клинические и ЭКГ признаки полной атриовентрикулярной блокады.
136. Клинические и ЭКГ-признаки фибрилляции и трепетания предсердий.
137. Острая сосудистая недостаточность.
138. Острая левопредсердная недостаточность. Причины, клинические симптомы и их патогенез.
139. Острая левожелудочковая недостаточность. Клинические симптомы и их патогенез, принципы терапии.
140. Хроническая сердечная недостаточность, патогенез симптомов.
141. Клиническая симптоматология хронической сердечной недостаточности, в том числе левожелудочковой.
142. Синдром артериальной гипертензии.

143. Синдром верхней полой вены.
144. Синдром нижней полой вены.
145. Основные клинические проявления атеросклероза коронарных артерий.
146. Клинико-патогенетические особенности стенокардии и кардиалгии. Изменения ЭКГ.
147. Клинические признаки стенокардии и инфаркта миокарда. Изменения ЭКГ при ишемии миокарда.
148. Клинико-лабораторные симптомы инфаркта миокарда. Изменения ЭКГ.
149. Пороки сердца. Определение. Этиология. Классификация.
150. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы. Изменения ЭКГ.
151. Аускультативная картина митрального стеноза, характеристика шума.
152. Недостаточность митрального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы. Изменения ЭКГ.
153. Недостаточность аортального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы. Изменения ЭКГ.
154. Изменения границ сердца и сосудистые симптомы при недостаточности аортального клапана.
155. Дайте характеристику сердечного шума при аортальной недостаточности.
156. Стеноз устья аорты. Этиология. Нарушения гемодинамики. Механизмы компенсации. Клинические симптомы. Изменения ЭКГ.
157. Особенности пульса и АД при аортальной недостаточности и аортальном стенозе.
158. Симптоматология недостаточности трехстворчатого клапана.

Раздел 5.

159. Жалобы больных при заболеваниях пищевода и их патогенез.
160. Синдром желудочно-пищеводного рефлюкса.
161. Симптоматика спазма кардиального отдела пищевода.
162. Перечислите и охарактеризуйте инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта.
163. Типичные жалобы при заболеваниях желудка, их патогенез.
164. Лабораторные и инструментальные методы исследования желудка.
165. Синдром желудочной диспепсии при повышенной секреции.
166. Синдром желудочной диспепсии с секреторной недостаточностью.
167. Клинические симптомы и результаты лабораторных и инструментальных исследования при хроническом гастрите с повышенной кислотной продукцией.
168. Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью.
169. Синдром стеноза привратника.
170. Типичные жалобы при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, их патогенез.
171. Язвенная болезнь желудка. Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований. Симптом «язвенной ниши».
172. Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований. Симптом «язвенной ниши».
173. Типичные жалобы при заболеваниях желчного пузыря.
174. Основные симптомы при заболеваниях желчевыводящих путей.
175. Болевые точки и зоны при заболеваниях желчевыводящих путей.
176. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей.
177. Фракционное дуоденальное зондирование. Методика, оценка результатов.
178. Клинические, лабораторно-инструментальные симптомы хронического холецистита.
179. Характеристика и патогенез болей при заболеваниях печени и желчного пузыря.
180. Желчная колика, симптомы, неотложная помощь.

181.«Острый живот», клинические симптомы, врачебная тактика.
182.Клинико-лабораторный синдром цитолиза гепатоцитов.
183.Клинико-лабораторный синдром подпеченочного холестаза.
184.Синдром портальной гипертензии. Патогенез варикозного расширения вен при циррозе печени.
185.Клинико-лабораторный синдром подпеченочного холестаза.
186.Патогенез кровоточивости при циррозе печени. Клинические проявления, лабораторные признаки.
187.Патогенез асцита при циррозе печени.
188.Печеночная недостаточность. Клинические симптомы печеночной энцефалопатии.
189.Основные симптомы и синдромы хронического гепатита в активной фазе.
190.Клинические признаки цирроза печени.
191.Основные симптомы и синдромы при циррозе печени.
192.Понятие о спленомегалии, гиперспленизме.
193.Какие симптомы можно обнаружить при общем осмотре у больного циррозом печени.
194.Типичные жалобы при заболеваниях поджелудочной железы, их патогенез.
195.Болевые точки и зоны при заболеваниях поджелудочной железы.
196.Клинические варианты и лабораторные признаки хронического панкреатита.
197.Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.
198.Общедистрофический синдром при поражении поджелудочной железы.
199.Типичные жалобы при заболеваниях кишечника, их патогенез. Признаки кишечной диспепсии.
200.Характеристика и патогенез болей при заболеваниях кишечника.
201.Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования кишечника.
202.Клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований при синдроме раздраженной толстой кишки.
203.Дискинетические запоры. Клинические варианты.
204.Что такое мелена, когда она бывает?
205.Синдром недостаточного всасывания (мальабсорбции).
206.Неспецифический язвенный колит. Данные клинических, лабораторно-инструментальных исследований.

Раздел 6.

207.Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования почек и мочевыводящих путей.
208.Синдром вазоренальной гипертонии.
209.Патогенез артериальной гипертензии и связанных с ней симптомов при заболеваниях почек.
210.Синдром почечной колики.
211.Острая почечная недостаточность. Патогенез, клинические и лабораторные признаки.
212.Хроническая почечная недостаточность. Причины, клинические и лабораторные признаки. Синдром азотемической уремии.
213.Нефротический синдром, причины, клинические и лабораторные симптомы.
214.Характеристика и патогенез почечных отеков.
215.Клинико-лабораторные симптомы хронического пиелонефрита.
216.Острый гломерулонефрит. Клинические и лабораторные симптомы.
217.Варианты хронического гломерулонефрита. Дайте характеристику смешанного варианта (клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований).
218.Изменение мочи при гломерулонефрите и пиелонефрите.

Раздел 7.

219. Клинические и лабораторные симптомы сахарного диабета.
220. Причины и симптомы гипогликемии и кетоацидотической комы.
221. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования щитовидной железы.
222. Клинико-лабораторные признаки гиперфункции щитовидной железы.
223. Клинические и лабораторные признаки микседемы.
224. Алиментарное и гипофизарное ожирение. Клинические симптомы.
225. Симптомы острой и хронической недостаточности надпочечников.

Раздел 8.

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

2.Аттестационные материалы

2.1. Вопросы экзаменационных билетов по умениям непосредственного исследования пациента

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1. Общий осмотр.		
1	Проведите общий осмотр, за исключением исследования лимфоузлов и опорно-двигательного аппарата.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Проведите осмотр по частям тела и сделайте выводы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Оцените состояние кожи и ее дериватов, слизистых оболочек и подкожной клетчатки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Проведите пальпацию лимфоузлов, дайте оценку.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Проведите скрининговое исследование опорно-двигательного аппарата.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
6	Проведите исследование позвоночника и крестцово-подвздошных сочленений.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2. Методы клинического исследования органов дыхания		
1	Проведите осмотр и измерение грудной клетки, дайте оценку.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Проведите пальпацию грудной клетки и оцените результаты.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Проведите сравнительную перкуссию легких, дайте оценку.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Определите нижние границы легких.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Проведите аускультацию легких, дайте заключение.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3. Методы клинического исследования органов кровообращения		
1	Проведите осмотр и пальпацию области сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Проведите перкуссию относительной тупости сердца, дайте оценку.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Проведите аускультацию сердца, опишите звуковую картину.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Проведите осмотр и пальпацию артерий верхней половины тела, дайте оценку.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Проведите пальпацию брюшной аорты и других артерий нижней половины тела.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
6	Проведите аускультацию артерий верхней половины тела и сделайте выводы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7	Проведите аускультацию брюшной аорты и артерий ниже диафрагмы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
8	Измерьте АД на руках, оцените результаты.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

9	Исследуйте артериальный пульс и дайте оценку.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
10	Проведите исследование вен, дайте оценку.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4. Методы исследование органов пищеварения, мочевыделительных путей		
1	Проведите осмотр и поверхностную ориентировочную пальпацию живота.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Оцените состояние передней брюшной стенки и пупка.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Проверьте, нет ли жидкости в брюшной полости.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Исследуйте желудок физическими методами, сделайте выводы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Проведите пальпацию толстых кишок, дайте оценку.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
6	Проведите пальпацию печени, сделайте заключение.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7	Определите размеры печени по Курлову, дайте оценку.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
8	Проведите пальпацию селезенки и оцените результаты.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
9	Определите размеры селезенки, сделайте выводы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
10	Проведите осмотр и пальпацию поясничных областей, оцените симптом Пастернацкого и исследуйте точки, болезненность которых характерна для поражения мочевыводящей системы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
11	Проведите пальпацию почек, сделайте выводы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
12	Проведите исследование мочевого пузыря и мочеточниковых точек.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

2.2. Вопросы экзаменационных билетов

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1. Общая методика клинического исследования больного (расспрос, общий осмотр)		
1	Какие вопросы рассматривает медицинская этика как наука.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Деонтологические и этические принципы расспроса и осмотра пациента.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Значение истории болезни как медицинского, научного, юридического документа.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Врачебная этика. Юридические и моральные аспекты.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Доля допустимой информации о болезни при беседе с пациентом, его родственниками и другими людьми.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

6	Этические вопросы расспроса и осмотра больного.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7	Что такое семиотика (семиология)? Понятие о симптоме, синдроме, нозологии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
8	Какие сведения, в какой последовательности должны включаться в историю настоящего заболевания.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
9	Цель и методика дополнительного расспроса.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
10	Что такое главные и дополнительные жалобы? Методика расспроса.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
11	Какие вопросы по системе мочеотделения надо задать больному при дополнительном расспросе?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
12	Какие вопросы и в какой последовательности включаются в anamnesisvitae?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
13	Оценка общего состояния больного.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
14	Оценка сознания больного. Виды изменения сознания.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
15	Виды изменения сознания.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
16	Назовите и охарактеризуйте степени нарушения сознания.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
17	Назовите и охарактеризуйте виды положения больного.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
18	Типы конституции человека, их признаки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
19	Какова оптимальная масса тела человека? Как оценить соотношение массы тела и роста?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
20	Перечислите изменения цвета кожи и видимых слизистых оболочек. Объясните патогенез.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
21	Как отличить сосудистые высыпания на коже от геморрагических?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
22	Где чаще всего наблюдаются отеки, как они определяются, по каким признакам описываются?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
23	Нормальные свойства и размеры лимфатических узлов, последовательность пальпации.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
24	По каким признакам описывают лимфоузлы? Результаты пальпации лимфоузлов здорового человека.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
25	Последовательность пальпации и описание лимфатических узлов.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
26	Какие слизистые оболочки рассматриваются и по каким признакам описываются.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2. Методы исследования органов дыхания		
1	Дайте физическую характеристику звуков, получаемых при сильной перкуссии органов здорового человека.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Как изменится голосовое дрожание при наличии жидкости в полости плевры, обтурационном ателектазе, воспалительной инфильтрации в легком?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Как изменяются границы легких при эмфиземе, жидкости в полости плевры, закрытом пневмотораксе?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

4	Как изменится положение нижнего края легкого при эмфиземе, обтурационном ателектазе?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Обязательные точки аускультации легких, нормальная аускультативная картина.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
6	Механизм образования везикулярного и бронхиального дыхания.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7	Основные дыхательные шумы. Механизмы образования.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
8	Нормальные и патологические изменения основных дыхательных шумов.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
9	Нормальные и патологические изменения везикулярного дыхания.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
10	Дайте характеристику нормального везикулярного дыхания, физиологических и патологических изменений его.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
11	Нормальные дыхательные шумы. Механизм их образования.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
12	Побочные дыхательные шумы, механизм образования.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
13	Побочные дыхательные шумы, классификация, методика выявления и оценки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
14	Где и почему возникают хрипы? Какими они бывают?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
15	Что такое шум трения плевры, крепитация? Как их отличить друг от друга?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
16	Как изменится бронхофония при эмфиземе легких, наличии жидкости в полости плевры, при воспалительной инфильтрации доли легкого?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3. Методы исследования органов кровообращения		
1	Как проводится детализация жалобы на боль в области сердца?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Какие нормальные и патологические явления определяются при осмотре и пальпации области сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	О чем свидетельствует систолическое и диастолическое дрожание в области сердца?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Размеры и границы относительной тупости сердца в норме.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Варианты конфигурации сердца (нормальная, митральная, аортальная).	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
6	Какие камеры сердца образуют правый и левый контуры относительно тупости сердца?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7	Механизм образования I тона сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
8	Причины и механизм усиления и ослабления первого тона на верхушке сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
9	Механизм образования II тона сердца. Причины раздвоения II тона.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
10	Причины и механизм расщепления II тона.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
11	Причины и механизм усиления и ослабления II тона.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

12	Что такое акцент II тона? Причины и механизм образования.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
13	Назовите признаки, позволяющие отличить первый тон от второго.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
14	По каким признакам можно отличить I тон от II при нормальном ритме и при аритмии?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
15	Обязательные точки аускультации для оценки тонов сердца. Механизм образования I тона сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
16	Объясните механизм образования и дайте характеристику III тона у здоровых людей.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
17	Что такое трехчленный ритм?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
18	Что такое “ритм галопа”? Его варианты.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
19	Что такое “ритм перепела”, когда он выслушивается?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
20	Что такое положительный и отрицательный венный пульс, в каких случаях он наблюдается, на каких венах?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
21	От каких факторов зависит величина АД?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
22	Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
23	Классификация и механизмы образования шумов сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
24	Классификация шумов сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
25	Внутрисердечные шумы, механизм их образования.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
26	Отличие функциональных сердечных шумов от органических.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
27	Расчет и оценка ЭКГ. Определение направления электрической оси сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4. Методы исследования органов пищеварения, печени, селезенки, почек и мочевыделительных путей		
1	Топография брюшной стенки. Проекция желудка и отделов кишечника на брюшную стенку.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	По каким признакам описывают печень при пальпации.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5. Симптоматология заболеваний органов дыхания		
1	Перечислите типичные жалобы больных с патологией бронхолегочной системы. Патогенез болей, одышки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Лабораторные и инструментальные методы исследования бронхолегочной системы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Методы исследования функции внешнего дыхания, основные показатели.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Виды и патогенез цианоза.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Патогенез одышки у легочных больных.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

6	Характеристика и патогенез болей в грудной клетке при заболеваниях органов дыхания.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7	Признаки легочного кровотечения. Отличие от желудочного, носоглоточного.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
8	Катаральнореспираторный (ОРВИ): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
9	Синдром консолидации (воспалительного уплотнения) легочной ткани: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
10	Синдром воздушной полости в легком: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
11	Синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
12	Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидро-торакс): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
13	Синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмото-ракс): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
14	Синдром бронхиальной обструкции: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
15	Синдром ателектаза (обтурационный и компрессионный): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
16	Дыхательная недостаточность. Перечислите и объясните механизм клинических и инструментальных признаков.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
17	Перечислите клинические и инструментальные признаки дыхательной недостаточности разных типов.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
18	Данные физических методов исследования при эмфиземе легких, экссудативном плеврите.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
6. Симптоматология заболеваний органов кровообращения		
1	Перечислите типичные жалобы больных с заболеваниями сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Одышка, ее виды и патогенез при заболеваниях сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Патогенез отеков и олигурии при заболеваниях сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Патогенез сердечных отеков.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Патогенез кашля и кровохарканья при заболеваниях сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
6	Патогенез и клиническая оценка различных видов цианоза.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7	Классификация нарушений сердечного ритма.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
8	Что такое нормальный сердечный ритм, брадикардия, тахикардия, синусовая аритмия?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
9	Перечислите варианты нарушения образования импульсов.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

10	Клинические и ЭКГ- признаки экстрасистолии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
11	Экстрасистолии. Клинические и ЭКГ- признаки желудочковых экстрасистол.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
12	Пароксизмальная тахикардия. Клинические и ЭКГ- признаки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
13	Клинико-электрокардиографические признаки фибрилляции предсердий.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
14	Клинические и ЭКГ- признаки фибрилляции и трепетания предсердий.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
15	Клинические и ЭКГ- признаки полной атриовентрикулярной блокады.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
16	Синдром вазоренальной гипертонии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
17	Синдром артериальной гипертензии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
18	Клинико-патогенетические особенности стенокардии и кардиалгии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
19	Клинико-лабораторные симптомы инфаркта миокарда. Изменения ЭКГ.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
20	Изменения ЭКГ при инфаркте миокарда.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
21	Острая левожелудочковая недостаточность. Клинические симптомы и их патогенез.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
22	Хроническая сердечная недостаточность, патогенез симптомов.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
23	Острая левопредсердная недостаточность. Причины, клинические симптомы и их патогенез.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
24	Артериальное давление в норме, понятие о гипертонии и гипотонии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
25	Правила измерения АД. Понятие об оптимальном, нормальном АД, гипертонии, гипотонии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
26	Патогенез артериальной гипертензии и связанных с ней симптомов при заболеваниях почек.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
27	Пороки сердца. Определение. Этиология. Классификация.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
28	Стеноз устья аорты. Этиология. Нарушения гемодинамики. Механизмы компенсации. Клинические симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
29	Особенности пульса и АД при аортальном стенозе.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
30	Изменения ЭКГ при стенозе устья аорты.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
31	Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
32	Изменения ЭКГ при митральном стенозе.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
33	Недостаточность митрального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

34	Изменения ЭКГ при недостаточности митрального клапана.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
35	Недостаточность аортального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
36	Назовите сосудистые симптомы недостаточности аортального клапана.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
37	Результаты исследования сосудов при аортальной недостаточности.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
38	Аускультативная картина сердца при аортальной недостаточности.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
39	Изменения пульса и АД при аортальной недостаточности.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
40	Изменения пульса и АД при аортальных пороках сердца.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
41	Изменения ЭКГ при гипертрофии предсердий.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
42	Изменения ЭКГ при гипертрофии левого желудочка.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
43	Основные причины гипертрофии правого желудочка, изменения ЭКГ.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
44	Острая сосудистая недостаточность.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
45	Синдром нижней полой вены.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
46	Синдром верхней полой вены.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7. Симптоматология заболеваний органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей, эндокринных органов		
1	Основные жалобы и их патогенез при заболеваниях пищевода.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Типичные жалобы при заболеваниях желудка, их патогенез.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Признаки кишечной диспепсии, ее варианты.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Типичные жалобы при кишечной диспепсии, их патогенез	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Синдром желудочно-пищеводного рефлюкса.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
6	Симптоматика спазма кардиального отдела пищевода.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7	Синдром стеноза привратника.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
8	Клинические симптомы и результаты лабораторных и инструментальных исследования при хроническом гастрите с повышенной кислотной продукцией.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
9	Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

10	Клинические симптомы и результаты лабораторных и инструментальных исследований при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Симптом «язвенной ниши».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
11	Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований. Симптом «язвенной ниши».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
12	Характеристика и патогенез болей при заболеваниях кишечника.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
13	Дискинетические запоры. Клинические варианты.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
14	Синдром мальабсорбции.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
15	Что такое и когда бывает мелена?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
16	Неспецифический язвенный колит. Данные клинических, лабораторно-инструментальных исследований.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
17	Клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований при неспецифическом язвенном колите.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
18	Синдром раздраженной кишки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
19	Типичные жалобы при заболеваниях поджелудочной железы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
20	Клинические варианты и лабораторные признаки хронического панкреатита.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
21	Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
22	Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
23	Основные симптомы при заболеваниях желчевыводящих путей.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
24	Клинические, лабораторно-инструментальные симптомы хронического холецистита.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
25	Клинические симптомы желчной колики.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
26	Клинико-лабораторный синдром цитолиза гепатоцитов.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
27	Синдром подпеченочного холестаза (клинические и лабораторные симптомы).	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
28	Основные симптомы и синдромы хронического гепатита в активной фазе.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
29	Понятие о спленомегалии и гиперспленизме.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
30	Какие симптомы можно обнаружить при общем осмотре у больного циррозом печени?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
31	Патогенез кровоточивости при циррозе печени. Клинические проявления, лабораторные признаки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
32	Основные симптомы и синдромы при циррозе печени.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
33	Клинические признаки цирроза печени.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

34	Синдром портальной гипертензии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
35	Патогенез асцита при циррозе печени.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
36	Патогенез варикозного расширения вен при циррозе печени.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
37	Печеночная недостаточность. Клинические признаки печеночной энцефалопатии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
38	Клинические и лабораторные признаки гиперфункции щитовидной железы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
39	Клинические и лабораторные симптомы сахарного диабета.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
40	Симптомы острой и хронической недостаточности надпочечников.	
8. Симптоматология заболеваний опорно-двигательного аппарата		
1	Дайте характеристику воспалительному и механическому ритмам боли.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Острая ревматическая лихорадка, особенности суставного синдрома, лабораторные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Острая ревматическая лихорадка, особенности суставного синдрома.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе. Рентгенологические признаки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Особенности суставного синдрома при подагре.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
9. Симптоматология заболеваний системы мочевыделения		
1	Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования почек.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Перечислите лабораторные и инструментальные метода исследования почек и мочевыводящих путей.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Сущность понятия и патогенез полиурии, олигурии, поллакиурии, дизурии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Нормальные показатели дневного, ночного диуреза, что такое положительный и отрицательный водный баланс.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
5	Выявление и клиническая оценка микро- и макрогематурии, лейкоцитурии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
6	Проба по Зимницкому. Методика проведения и оценки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7	Характеристика и патогенез почечных отеков.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
8	Острый гломерулонефрит. Клинические и лабораторные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
9	Варианты хронического гломерулонефрита. Дайте характеристику смешанного варианта (клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований).	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
10	Нефротический синдром. Клинические и лабораторные признаки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
11	Общий анализ мочи в норме и при гломерулонефрите.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

12	Клинико-лабораторные признаки пиелонефрита.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
13	Изменение мочи при гломерулонефрите и пиелонефрите.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
14	Клинико-лабораторные симптомы хронического пиелонефрита.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
15	Синдром почечной колики.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
16	Острая почечная недостаточность. Патогенез, клинические и лабораторные признаки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
17	Хроническая почечная недостаточность. Причины, клинические и лабораторные признаки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
10. Оценка общего анализа крови, симптомы и синдромы заболеваний системы крови		
1	Система крови, методы исследования.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
2	Определение понятия «система крови». Методы исследования.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
3	Общий анализ крови. Нормальные показатели.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
4	Перечислите нормальные показатели общего анализа крови.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
6	Абсолютное содержание различных форм лейкоцитов в 1 мкл крови.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
7	Что такое ретикулоциты? О чем свидетельствует ретикулоцитоз?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
8	Агранулоцитоз как синдром и нозологическая форма болезни. Клинические и лабораторные признаки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
9	Назовите изменения лейкоцитарной формулы при бактериальном воспалении, аллергии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
10	Что такое лейкоцитоз, лейкопения, агранулоцитоз? О чем свидетельствует ретикулоцитоз?	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
11	Перечислите основные показатели нормальной миелограммы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
12	Клинико-лабораторные проявления гемолиза.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
13	Пятнисто-петехиальный тип кровоточивости. Причины, клинические и лабораторные признаки.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
14	Гематомный тип кровоточивости. Причины. Клинические и лабораторные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
15	Клинические проявления хронической анемии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
16	Симптомы хронической анемии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
17	Клинические и лабораторные признаки дефицита железа.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
18	Изменения крови при железодефицитной анемии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
19	Изменения крови при фолиеводефицитной анемии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

20	Основные симптомы и синдромы железодефицитной анемии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
21	Клинические и лабораторные признаки железодефицитной анемии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
22	Перечислите основные симптомы и синдромы вит. В12-дефицитной анемии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
23	Симптомы и синдромы вит. В12-дефицитной и фолиеводефицитной анемий.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
24	Характерные изменения эритроцитов при железодефицитных и B_{12}- дефицитных анемиях.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
25	Основные симптомы и синдромы фолиево-дефицитной анемии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
26	Острый лейкоз. Определение, синдромы, критерии диагноза.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
27	Хронический лимфолейкоз. Основные синдромы, критерии диагноза.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
28	Клинические и лабораторные признаки хронического миелолейкоза по стадиям.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5
29	Клинические и лабораторные признаки хронического лимфолейкоза.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5

2.3. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один правильный ответ.

Примеры тестовых заданий:

1. Какой звук определяется у здорового человека над легкими при сравнительной перкуссии (ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5):
   a. тупой
   b. ясный легочный
   c. тимпанический
   d. коробочный
   e. притупленный легочный
2. Ослабление второго тона во втором межреберье у правого края грудины наблюдается при (ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5):
   a. высоком артериальном давлении
   b. ревматической аортальной недостаточности
   c. при повышении давления в легочной артерии
   d. митральном стенозе
   e. митральной недостаточности
3. Для синдрома хронической почечной недостаточности характерно(ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5):
   a. снижение мочевины крови
   b. повышение креатинина крови
   c. повышение клубочковой фильтрации
   d. снижение калия крови
   e. снижение мочевой кислоты

2.4. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования

Студентам предлагается оценить (интерпретировать) результаты 2 лабораторно-инструментальных методов исследования (формирование компетенций ОПК-4, ОПК-5).

Перечень лабораторных и инструментальных исследований, результаты которых необходимо уметь оценивать:

1. Оценка функции внешнего дыхания (в норме, при обструктивном и рестриктивном нарушениях).
2. Оценка анализов мокроты (при бронхиальной астме, нагноительном и деструктивном процессах в легком, при крупозной пневмонии, туберкулезе, отеке легких, раке бронха), Оценка жидкости из серозных полостей.
3. Оценка синовиальной жидкости.
4. Оценка температурных кривых.
5. Клинический анализ крови в норме, при: бактериальном воспалении, аллергическом процессе, железодефицитной, мегалобластной и микросфероцитарной анемиях, агранулоцитозе, тромбоцитопенической пурпуре, апластическом синдроме, плеторе, остром лейкозе, хронических миелолейкозе и лимфолейкозе.
6. Миелограммы в норме, при остром лейкозе, хронических лимфолейкозе и миелолейкозе, мегалобластной анемии.
7. Анализ мочи: общий (нормальный, при гломерулонефрите и пиелонефрите, солевом диатезе); пробы по Зимницкому, Нечипоренко.
8. Анализ кала в норме, при нарушениях переваривания, при дистальном колите.
9. Оценка по комплексу лабораторных тестов следующих синдромов: нарушения толерантности к глюкозе, цитолиза гепатоцитов (с желтухой и без нее), подпеченочного и внутрипеченочного холестаза, гемолиза, доброкачественнойгипербилирубинемии, нефротического; недостаточности функции почек по уровню и клиренсу креатинина; активности воспалительного процесса у больных ревматическими болезнями; нарушений гемостаза (по времени свертывания, АПТВ, длительности кровотечения, количеству тромбоцитов, протромбиновому индексу).
10. Лабораторные признаки острой фазы воспаления.
11. Тест с нагрузкой галактозой.
12. Оценка с формулировкой заключения по ЭКГ (норма, синусовые нарушения ритма, экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, мерцание и трепетание предсердий, атриовентрикулярные блокады I, II и III степени; гипертрофии предсердий и желудочков, инфаркт миокарда).

2.5. Курсовая работа (история болезни)

Историю болезни должен написать каждый студент в VI учебном семестре (формирование компетенций ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5):

Схема истории болезни:

1. Расспрос больного:
   – Паспортная часть;
   – Жалобы;
   – Истории настоящего заболевания;
   – Дополнительный расспрос;
   – История жизни больного.
2. Общий осмотр больного.
3. Исследование системы органов дыхания.
4. Исследование системы органов кровообращения.
5. Исследование системы органов пищеварения.
6. Исследование мочевыделительной системы.
7. Синдромная диагностика:
   – Выделение выявленных симптомов и объяснение их патогенеза у данного пациента.

– Группировка симптомов в синдромы по единому патогенезу. Возможны отдельные симптомы, которые не входят в имеющиеся синдромы, а также симптомы, входящие в несколько синдромов.

8. Предварительный диагноз:
   1. Основное заболевание
   2. Осложнение основного заболевания
   3. Сопутствующие заболевания.
9. Результаты дополнительных методов исследования с объяснением патогенеза выявленных симптомов:
   – лабораторных (клинических, биохимических, серологических, и пр.),
   – инструментальных (рентгенологических, ЭКГ, УЗИ, радиоизотопных, эндоскопических др.),
   – результатов биопсии, прочих.
10. Выводы по результатам дополнительных методов исследования.
    Окончательный диагноз.
    1. Основное заболевание.
    2. Осложнение основного заболевания.
    3. Сопутствующие заболевания.

2.6. Примерная тематика УИРС

Студенты могут принимать участие в работе студенческого научного кружка и иметь конкретные научные достижения (формирование компетенций ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5).

Темы УИРС для студентов:

1. Диагностическое исследование отдельных симптомов в пульмонологии.

2. Свойства кишечника, определяемые при глубокой скользящей пальпации в зависимости от времени суток.

3. Определить частоту пальпации поджелудочной железы (аппендикса, подвздошной кишки) в скрининговом исследовании.

4. Оценить комплаентность пациентов при работе со студентами.

5. Частота пальпации разных отделов ЖКТ в зависимости от росто-весовых показателей и окружности талии.

6. Сравнительный анализ оценок за навыки у регулярно тренерующихся студентов со студентами, не проводящими регулярные тренировки навыков.

7. Оценить свойства края печени, определяемые при инспираторно-диафрагмальной пальпации в зависимости характера патологии печени.

8. Определить частоту пальпации печени и селезенки у здоровых людей.

9. Оценить возможности физических методов в диагностике асцита.

10. Определить частоту пальпации почек и корреляционные связи с росто-весовыми показателями при скрининговом исследовании пациентов.

11. Клиническая картина хронических гломерулонефритов в зависимости от морфологического варианта.

3. Технологии оценивания

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 5 и 6 семестрах оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине Пропедевтика внутренних болезней.

Формы и виды контроля знаний, умений, навыков:

1. Текущий контроль на каждом практическом занятии:

а) Контроль уровня знаний студентов при входящих опросах на практических занятиях, за работу в формате группового обсуждения, демонстрацию практических

навыков с целью индивидуальной оценки качества самостоятельной подготовки студентов к теме, а также с целью коррекции теоретических знаний студентов. Студент дает развернутый, правильный ответ на вопрос, получает 5 баллов. Студент дает развернутый, но содержащий неточности ответ на вопрос, получает 4 балла. Студент делает дополнение к ответу, получает 3 балла.Студент не отвечает 0 баллов. В конце семестра «средние» от текущих оценок за суммируются.

б) Учёт проявляемой студентом активности в изучении дисциплины и «прилежание». 1-2 рейтинговых балла начисляются преподавателем «за активность на практических занятиях» только тем студентам, кто систематически проявлял инициативу при текущих опросах, продуктивно участвовал в групповом обсуждении проблемных тем, использовал дополнительную литературу при ответах, проявлял творческий подход к выполнению заданий, плодотворно использовал в учебном процессе краткие реферативных сообщений, конструктивные вопросы и т.д. Дополнительные 2 балла за «прилежание» начисляются только студентам, продемонстрировавшим подтверждение активного участия в работе с лекционным материалом – письменный конспект лекций, содержащий ответы на вопросы, задаваемые лектором при объяснении материала.

2. Промежуточный контроль по модулям в конце изучения основных разделов дисциплины:

а) Оценка за владение практическими навыками по данному разделу дисциплины.

Студент уверенно демонстрирует практические навыки исследования пациента, дает четкое заключение,получает 5 баллов.Студент демонстрирует практически навыки исследования пациента с некоторыми неточностями. Заключение, которое дает студент, может быть не совсем полным, получает 4 балла. Студент неуверенно демонстрирует отдельные практические навыки исследования пациента, допускает грубые ошибки при формулировке заключения, получает 3 балла.

б) Оценка за знание теоретической основы с использованием как устного опроса студентов, так и решения ситуационных задач.

Студент дает развернутый, правильный ответ на вопрос, получает 5 баллов. Студент дает развернутый, но содержащий неточности ответ на вопрос,получает 4 балла. Студент делает правильное дополнение к ответу,получает 3 балла.

3. Контроль самостоятельной работы студентов:

а) Проверка и коррекция фрагментов истории болезни больных, самостоятельно курированных студентами по теме данного раздела дисциплины (семиотика);

б) Проверка и коррекция истории болезни.

История болезни отдельно оценивается по двум разделам:1 раздел –«Расспрос, данные исследования физическими методами»,2раздел –«Интерпретация лабораторно-инструментальных данных, выделение симптомов и синдромов, объяснение их возможного патогенеза». Оценки за каждую часть истории болезни выставляются в традиционной форме (неуд, уд., хор. и отл., что соответствует 0, 3, 4, и 5 рейтинговым баллам. Таким образом, за положительно оцененную курсовую работу студент получает в сумме от 6 до 10 рейтинговых баллов.

Критерии оценки раздела 1 «Расспрос, данные исследования физическими методами» истории болезни:

Оценка «отлично» (5 баллов): форма изложения и содержание отвечают требованиям «Руководства по Клиническому обследованию и схеме истории болезни», соответствуют принципам клинического обследования пациента, изложенным в курсе дисциплины. Жалобы пациента собраны в полном объеме, последовательно, правильно детализированы. Выделены ведущие и дополнительные жалобы. Анамнез настоящего заболевания собран подробно, четко структурирован. Анамнез жизни собран подробно, структурирован в соответствии с планом. Дополнительный расспрос проведен подробно,

отражены жалобы со стороны всех систем и органов, они структурированы и детализированы. Обследование физическими методами проведено в полном объеме, в соответствии с универсальным планом, с учётом особенностей клинической картины у конкретного пациента. Результаты физикального обследования приведены последовательно, структурировано, непротиворечиво. Изложение ясное, без орфографических ошибок.

Оценка «хорошо» (4 балла): жалобы недостаточно детализированы, есть неточности при их изложении. Анамнез настоящего заболевания собран недостаточно подробно, имеется небольшое отклонение от плана, есть ошибки в последовательности изложения. Анамнез жизни собран недостаточно подробно, с отклонением от плана, с нарушением последовательности. Дополнительный расспрос проведен недостаточно подробно, допускается отсутствие детализации жалоб по одной из систем органов. Обследование физическими методами проведено в соответствии с планом. Может быть нарушена последовательность изложения; допускается отсутствие информации по отдельным видам физикального обследования.

Оценка «удовлетворительно» (3 балла): Собраны отдельные жалобы, допущены ошибки при их детализации. Анамнез настоящего заболевания собран формализовано, изложение не позволяет оценить понимание студентом закономерностей развития основных синдромов патологии внутренних органов. При изложении имеются значительные отклонения от плана. Анамнез жизни собран не полностью, отсутствует большинство значимых разделов анамнеза. При дополнительном расспросе включены не все требуемые пункты. В половине случаев раздела «дополнительный расспрос» нет надлежащей детализации. Проведенное обследование физическими методами не соответствует плану. При описании систем органов необоснованно пропущены некоторые методики. Некоторые результаты проведенного обследования логично не связаны друг с другом. Может отсутствовать описание одной из систем органов. Некоторые результаты проведенного обследования логично не связаны друг с другомПри этом описательная часть истории болезни позволяет понять, что студент понимает методологию выявления половины из изучаемых в ходе дисциплины синдромов, осведомлен о клинической презентации ключевых нозологических форм, изучаемых на дисциплине. Студент демонстрирует неполное понимание сущности, целей и задач, возможностей и ограничений методов непосредственном исследовании больного.

Оценка «неудовлетворительно» (0 баллов):раздел «жалобы пациента» отсутствует или собраны не все жалобы, которые при этом не детализированы должным образом. Раздел «анамнез заболевания» отсутствует или собран с принципиальными нарушениями временной последовательности, отсутствует описание клинических событий, ключевых для понимания сущности синдромов и основных нозологических форм. Раздел «анамнез жизни» отсутствует или собран поверхностно, не полно. Раздел «дополнительный расспрос» отсутствует или указаны только отдельные жалобы, которые изложены бессистемно, не детализированы. Раздел «обследование физическими методами» отсутствует либо нет описания результатов обследования нескольких систем органов. Результаты обследования логично не связаны друг с другом, или таким образом, что не могут быть выявлены у одного пациента. Выявлен плагиат при изложении описательной части истории болезни. Студент демонстрирует непонимание сущности, целей и задач, возможностей и ограничений методов непосредственного исследования больного.

Критерии оценки раздела 2 «Интерпретация лабораторно-инструментальных данных. Выделение симптомов и синдромов, объяснение их патогенеза»:

Оценка «отлично» (5 баллов): По результатам обследования выделены все клинические симптомы. Приведены результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, среди них выявлены все отклонения от нормы, указаны «лабораторные» симптомы, представлена их интерпретация. Симптомы правильно объединены в клинические, клинико-лабораторные, клинико-рентгенологические

синдромы, они правильно сформулированы, представлен предварительный диагноз. Обоснованы изменения в клиническом диагнозе. Студент демонстрирует знание закономерностей развития ведущих клинических синдромов в клинике внутренних болезней, заболеваний внутренних органов, изучаемых в курсе дисциплины, понимание логики построения диагноза. Показано понимание индивидуальных особенностей пациента, влияющих на клиническую презентацию заболевания/синдрома. Использован грамотный письменный язык.

Оценка «хорошо» (4 балла): по результатам обследования выделено большинство клинических симптомов и отклонений в результатах лабораторных и инструментальных методов исследования. Имеются непринципиальные ошибки в интерпретации результатов клинического и лабораторно-инструментального обследования. Симптомы объединены в клинические, клинико-лабораторные, клинико-рентгенологические синдромы, они правильно сформулированы, представлен предварительный диагноз. Допускаются ошибки в описании возможного патогенеза выявленных синдромов. Студент демонстрирует понимание логики построения диагноза, а также знание закономерностей развития ведущих клинических синдромов в клинике внутренних болезней, заболеваний внутренних органов, изучаемых в курсе дисциплины. Показано понимание индивидуальных особенностей пациента, влияющих на клиническую презентацию заболевания /синдрома. Изложение литературным языком.

Оценка «удовлетворительно» (3 балла):выделены не все симптомы. Только некоторые из выявленных симптомов объединены в синдромы. При формулировке предварительного диагноза /ведущего синдрома допущена существенная терминологическая ошибка. Приведены результаты не всех лабораторно-инструментальных методов исследования, выявлены лишь некоторые отклонения от нормы, либо отклонения не интерпретированы или интерпретированы неверно. Приведен возможный патогенез половины или менее чем половины выявленных синдромов.Студент демонстрирует неглубокие, несистемные знания и неполное понимание закономерностей развития ведущих клинических синдромов в клинике внутренних болезней, заболеваний внутренних органов, изучаемых в курсе дисциплины. Не показано понимание индивидуальных особенностей пациента, влияющих на клиническую презентацию заболевания /синдрома. Уровень знаний может быть охарактеризован как «осведомлен» о главных клинических синдромах патологии внутренних органов и методологии их выявления, но способен распознавать типичную клиническую картину лишь отдельных синдромов и нозологических форм, изучаемых в курсе дисциплины.

Оценка «неудовлетворительно» (0 баллов):отсутствует более двух подразделов данной части истории болезни. Симптомы не сгруппированы в синдромы или сгруппированы неверно. Отсутствует описание патогенеза большинства симптомов или он описан неверно. Историю болезни изложена небрежно, с обилием орфографических ошибок. Присутствует плагиат. Студент демонстрирует неосведомленность о главных клинических синдромах патологии внутренних органов и методологии их выявления. Изложение свидетельствует о неспособности студента распознавать типичную клиническую картину клинических, клинико-лабораторный и клинико-рентгенологических синдромов, и нозологических форм, изучаемых в курсе дисциплины, непонимание методологии их выявления.

в) Контроль самостоятельной (внеаудиторной) подготовки к практическим занятиям.

г) Контроль других видов самостоятельной (внеаудиторной) работы.

4. Рубежный контроль - экзаменационное испытание в сессионный период.

Экзамен на кафедре пропедевтики внутренних болезней проходит в 3 этапа:

1 этап – оценка сформированности практических навыков;

2 этап – оценка знаний теоретического материала;

3 этап – оценка навыков клинической интерпретации результатов обследования.

а) Контроль сформированности практических (мануальных) навыков физикального исследования пациента.Это экзамен по практическим навыкам, требующий демонстрации навыков и умений клинического обследования больного (2 вопроса из разных разделов, изучаемых в модулях 1, 2, 4), проводится в последнюю (зачетную) неделю в конце VI учебного семестра. В случае не сдачи этого этапа допускается однократная повторная сдача этого этапа экзамена в период летней сессии, в день, когда проводится рубежный контроль (устный экзамен).

Критерии оценки на экзамене по практическим навыкам за каждое из заданий:

Оценка «отлично» (5 баллов): студент уверенно демонстрирует практические навыки, дает четкое полное заключение. Допускаются непринципиальные неточности, которые студент исправляет самостоятельно или при помощи экзаменатора. Уровень владения навыком – «полностью владеет», способен самостоятельно выполнить и верно интерпретировать результаты.

Оценка «хорошо» (4 балла): Студент демонстрирует практический навык, но есть непринципиальные неточности в технике, не влияющие на интерпретацию результата, принятие решения. Ошибки студент исправляет самостоятельно или при помощи экзаменатора. Уровень владения навыком – знает методологию, способен продемонстрировать и интерпретировать результат с незначительной помощью.

Оценка «удовлетворительно» (3 балла): Студент неуверенно демонстрирует навык. Заключение в целом верное, но не полное. Студент может исправить ошибки при помощи преподавателя. Уровень владения навыком - знает методологию, способен продемонстрировать и интерпретировать результат с помощью преподавателя. Для принятия верного клинического решения необходима помощь.

Оценка «неудовлетворительно» (0 баллов): Студент не выполняет задание или допускает грубые ошибки, которые не может исправить при помощи преподавателя. Уровень владения навыками может - не знает методологию, не может продемонстрировать.

б) Контроль теоретических знаний и умений по билетам на теоретические вопросы дисциплины. Устный ответ по билетам (4 теоретических вопроса – один по материалу модулей 1-4, один вопрос по материалу модуля 5, один вопрос по материалу модуля 6, один вопрос по материалу модулей 7-9).

Критерии оценки устного ответа на экзамене:

Оценка «отлично» (5 баллов): дан полный, развернутый ответ на вопрос, показаны глубокие, систематизированные знания по дисциплине, полностью раскрыты основные положения вопроса; ответ имеет четкую структуру, логическую последовательность. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

Оценка «хорошо» (4 балла): дан ответ на вопрос, верный по принципиальным позициям. Показаны знания основ пропедевтики внутренних болезней. Может отсутствовать систематизация в знаниях, допускается недостаточное умение выделить существенные и несущественные признаки, недостаточно четкая структура ответа. При этом ответ в целом логично построен, показано умение выявлять причинно-следственные связи. Могут быть выпущены некоторые аспекты вопроса, допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» (3 балла): дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Показаны неполные и неглубокие знания основ пропедевтики внутренних болезней. Логика и последовательность изложения нарушены. Допущены ошибки в раскрытии понятий. Студент не способен самостоятельно выделить причинно-

следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Ответы на вопросы преподавателя неполные, неточные.

Оценка «неудовлетворительно» (0 баллов): студент не отвечает на вопрос или допускает грубые ошибки, которые не может исправить при помощи «наводящих» вопросов преподавателя. Уровень знаний и навыков по данному вопросу расценивается как «практически не осведомлен, знаний недостаточно для принятия клинического решения».

в) Контроль навыков клинической интерпретации результатов лабораторно-инструментальных методов исследования. Предлагается 2 задания (кейса), каждое из заданий содержит краткую клиническую презентацию случая и результат одного из ведущих дополнительных методов диагностики. Студенту требуется продемонстрировать навыки интерпретации клинического случая с использованием результатов дополнительных методов.

Критерии оценки на экзамене на третьем этапе – навыки клинической интерпретации результатов обследования пациентов:

Оценка «отлично» (5 баллов): интерпретация случая верная, дано обоснование. Уровень знаний и навыков характеризуется как «достаточный, чтобы распознать типичные проявления основных клинических синдромов и специфичных для них изменений в показателях лабораторных, инструментальных методов и методов лучевой диагностики, дать верную интерпретацию всем показателям обследования».

Оценка «хорошо» (4 балла): интерпретация в целом верная, но может быть недостаточно конкретная, или напротив, обобщенная, есть неточности, исправленные в ходе беседы с помощью уточняющих вопросов преподавателя. Уровень знаний и навыков характеризуется как «знает о типичные проявления основных клинических синдромов и специфичных для них изменений в показателях лабораторных, инструментальных методов и методов лучевой диагностики. Однако испытывает трудности с интерпретаций некоторых показателей».

Оценка «удовлетворительно» (3 балла): интерпретация кейса неверная, но продемонстрирован верный алгоритм оценки клинического случая и оценки результата дополнительного метода. При уточняющих вопросах продемонстрировано понимание вопроса, внесены исправления. Уровень знаний и навыков - «осведомлен в общих чертах об основных проявлениях клинических, лабораторных синдромов, синдромов, выявляемых при дополнительных методах исследования. Знает алгоритм оценки результатов дополнительных методов диагностики, однако испытывает трудности с интерпретаций большинства показателей».

Оценка «неудовлетворительно» (0 баллов): студент интерпретировал результаты неверно, не показал навыков последовательности анализа, либо ответ отсутствует. Не справляется при уточняющих вопросах преподавателя. Уровень знаний и владения навыком расценивается как «не осведомлен о типичных проявлениях патологии внутренних органов, не знает алгоритмов (последовательности, основных правил) анализа результатов дополнительных методов диагностики».

4. Критерии оценки

Окончательное решение о прохождении/не прохождении студентом всего экзаменационного испытания принимается по результатам суммирования баллов за 3 этапа экзамена:

- Баллы, начисленные за владение практическими навыками (от 6 до 10 баллов),
- Баллы, начисленные за устный ответ на вопросы билета (от 9 до 20 баллов)
- Баллы, начисленные за решение задач по клинической интерпретации результатов обследования пациентов (от 5 до 10 баллов).

Несдача экзамена по практическим навыкам (1-ый этап) эквивалентна «0» экзаменационным рейтинговым баллам, что исключает возможность допуска к

последующим этапам. Получение на втором этапе экзамена трех и более оценок «неуд», независимо от количества набранных за два этапа экзаменационных баллов, автоматически рассматривается как неудовлетворительная оценка за экзамен, а студент считается не справившимся с экзаменационным испытанием. Невыполнение двух заданий третьего этапа, при наличии двух неудовлетворительных оценки на предыдущем, втором этапе экзамена, рассматривается как не сдача экзаменационного испытания.

Минимальное суммарное число баллов, которое студент может набрать за 3 этапа экзамена – 20, максимальное число баллов – 40. При расчете суммарного экзаменационного рейтинга сумма набранных на экзамене баллов менее 20 (19 и ниже) рассматривается как не прохождение экзаменационного испытания. Результат экзамена считается неудовлетворительным, студент рассматривается как не сдавший экзамен.

4.1. Итоговый рейтинг студента по дисциплине

Составляющие итогового рейтинга студента по дисциплине

Рейтинговый балл	Баллы
Средний балл за семестры	40-60
Экзаменационный	20-40
Поощрительные баллы от кафедры	1-8 (если сумма баллов по дисциплине при их начислении превысит 100, итоговый рейтинг рассматривается как максимальный, 100 баллов)
Итоговый рейтинг по дисциплине	60-100

Критерии аттестационной оценки студента по дисциплине

Аттестационная оценка	Итоговый рейтинг студента по дисциплине
«неудовлетворительно»	0 – 59
«удовлетворительно»	60 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100