Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:54:55
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

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

Кафедра факультетской терапии и гериатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Т.В. Бородулина
14 июня 2023 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Специальность: 31.05.03 – Стоматология
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: Врач-стоматолог

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине Внутренние болезни составлен в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, специальность - 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 и с учетом требований профессионального стандарта 02.005 «Врач-стоматолог».

Фонд оценочных средств составлен:
Хромцова О.М., доктор медицинских наук, доцент, заведущая кафедрой факультетской терапии и гериатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,
Трошунин А.В., кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской терапии и гериатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,
Фоминых М.И., кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской терапии и гериатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,

Рецензент: доктор медицинских наук, доцент Попов А.А., заведущий кафедрой госпитальной терапии и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской терапии и гериатрии 03.03.2023 г. Протокол №6.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией специальности Стоматология 12.06.2023 г. Протокол № 10.

1. Кодификатор по дисциплине Внутренние болезни

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Дидактическая единица	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате изучения дисциплины			Этап освоения компетенции
				Знания	Умения	Навыки	
Общепрофессиональные	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1.1. Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности 1.2. Умеет: защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста. 1.3. Умеет: работать с персональными данны-	Входное тестирование. План исследования больного. Анамнез.	Этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности.	Собрать полный медицинский анамнез пациента.	Методы опроса больного.	Основной
			Общий осмотр больного.	План проведения общего осмотра.	Провести общий осмотр пациента.	Методы проведения общего осмотра.	Основной
			Исследование органов дыхания: расспрос, осмотр, пальпация грудной клетки. Сравнительная перкуссия легких.	План исследования органов дыхания. Знать варианты изменения перкуторного звука.	Провести расспрос пациента с патологией органов дыхания. Провести осмотр, пальпацию и сравнительную перкуссию грудной клетки.	Методами осмотра, пальпации и сравнительной перкуссии грудной клетки, подсчета частоты дыхательных движений.	Завершающий
			Аускуль-	Характеристики ос-	Провести аускульта-	Методом аускульта-	Завершаю-

		ми пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению	тация легких. Основные и побочные дыхательные шумы и их изменения при патологических процессах в легких.	новных и побочных дыхательных шумов, их изменения в патологических условиях.	цию легких и оценить основные и побочные дыхательные шумы.	ции легких.	щий
	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	5.1. Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; воз-	Основные клинические синдромы при пневмонии и плеврите	Синдром очагового уплотнения легочной ткани. Синдром скопления жидкости в плевральной полости и их диагностическое значение.	Выявить симптомы, составляющие синдромы очагового уплотнения легочной ткани и скопления жидкости в плевральной полости.	Методы опроса больного. Методами осмотра, пальпации и сравнительной перкуссии грудной клетки, подсчета частоты дыхательных движений, аускультации легких.	Завершающий
			Основные клинические синдромы при бронхообструктивных заболеваниях.	Синдромы бронхиальной обструкции, эмфиземы и дыхательной недостаточности и их диагностическое значение.	Выявить симптомы, составляющие синдромы бронхиальной обструкции, эмфиземы и дыхательной недостаточности.	Методы опроса больного. Методами осмотра, пальпации и сравнительной перкуссии грудной клетки, подсчета частоты дыхательных движений, аускультации легких.	Завершающий
			Методы исследования больных с заболевани-	Основные жалобы больных и их патогенез, методику осмотра, пальпации области сердца, перкуссии гра-	Провести расспрос пациента с патологией органов кровообращения. Провести осмотр, пальпацию области	Методом осмотра и пальпации области сердца.	Завершающий

		можности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза 5.2. Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанной на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи	ями сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия сердца	ниц относительной тупости сердца.	сердца, перкуссию границ относительной тупости сердца.		
			Аускультация сердца. Тоны и шумы сердца.	Правила аускультации сердца. Тоны в норме и при патологии. Шумы сердца, причины и механизм их возникновения.	Провести аускультацию сердца, распознать I и II тоны сердца, выявить шумы.	Методикой аускультации сердца.	Завершающий
			Исследования сосудов. Свойства пульса. Измерение АД.	Правила исследования сосудов, свойства пульса, показатели нормального артериального давления и диагностическое значение его повышения и понижения.	Провести осмотр и пальпацию артерий и вен, оценить свойства пульса, измерить артериальное давление.	Методом измерения артериального давления и исследования свойств пульса.	Завершающий
	ОПК-7. Способен организо-	7.1. Умеет оценивать	Методы функциональной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний	Методы регистрации и расчета нормальной ЭКГ. Признаки инфаркта миокарда в остром периоде на ЭКГ. Диагностическое значение эхокардиографии.	Проанализировать нормальную ЭКГ и при инфаркте миокарда в остром периоде.	Методика регистрации ЭКГ.	Завершающий
			Синдром	Клинические проявле-	Провести анализ кли-	Тактика оказания не-	Завершаю-

	вывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	состояние пациента и выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах 7.2. Умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах на догоспитальном этапе. 7.3. Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе.	аритмии.	ния и ЭКГ-признаки экстрасистолии, пароксизмальных тахикардий, мерцательной аритмии, полной атриовентрикулярной блокады, фибрилляции желудочков.	нических признаков и ЭКГ при основных нарушениях ритма и проводимости.	отложной помощи при развитии аритмии в стоматологической поликлинике.	щий
			Основные синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	Синдромы артериальной гипертензии, стенокардии, инфаркта миокарда, хронической сердечной недостаточности.	Выявить симптомы, составляющие синдромы артериальной гипертензии, стенокардии, инфаркта миокарда, хронической сердечной недостаточности.	Методом опроса больного. Методом осмотра, пальпации и перкуссии области сердца. Методом измерения артериального давления и исследования свойств пульса.	Завершающий
			Исследование пищеварительной и гепатобилиарной систем: расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация живота. Исследование печени и селезенки.	Основные жалобы больных. Методику осмотра и пальпации живота, пальпации печени и селезенки. Диагностическое значение увеличения этих органов. Понятие о перкуссии границ печени.	Собрать жалобы больных. Провести осмотр полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки, языка, осмотр живота. Провести поверхностную ориентировочную пальпацию живота, печени и селезенки.	Методикой осмотра полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки, языка, живота. Методикой поверхностной пальпации живота.	Завершающий

		7.4. Умеет оценивать возможности выбора и использования лекарственных препаратов на основе представлений об их свойствах при оказании медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Лабораторное занятие по общему анализу крови и мочи. Основные биохимические пробы в норме и при патологии	Знать нормальные показатели общего анализа крови и мочи, диагностическое значение изменений. Основные биохимические пробы в норме и при патологии. Основные показатели свертывающей системы крови.	Проанализировать общий анализ крови и мочи в норме и при патологии. Интерпретировать основные показатели биохимического анализа и коагулограммы.	Интерпретировать данные общего анализа крови, основные параметры коагулограммы и биохимического анализа крови.	Основной
			Синдромы заболеваний органов пищеварения. Инструментальные методы исследования органов брюшной полости.	Синдромы диспепсии, болевой абдоминальный, желудочно-кишечного кровотечения, желтухи, портальной гипертензии, геморрагическом синдроме. Основные клинические проявления, диагностика. Понятие об основных инструментальных методах исследования органов брюшной полости, их диагностическое значение.	Выявить клинические симптомы, выбрать методы диагностики синдромов диспепсии, болевого абдоминального, желудочно-кишечного кровотечения, желтухи, портальной гипертензии, геморрагического синдрома.	Методом опроса больного. Методикой осмотра полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки, языка, живота. Методикой поверхностной пальпации живота. Интерпретировать данные общего анализа крови, основные параметры коагулограммы и биохимического анализа крови.	Основной
			Исследование почек и мо-	Основные жалобы больных. Методика пальпации почек. По-	Выявить основные жалобы больных, провести пальпацию почек.	Методикой опроса больного.	Завершающий

			чевыводящих путей: расспрос, общий осмотр, пальпация. Функциональные пробы почек. Синдром почечной недостаточности.	нятие о функциональных пробах почек и основных инструментальных методах обследования. Синдром почечной недостаточности, диагностическое значение симптомов, изменения в полости рта.	Выделить синдром почечной недостаточности и оценить диагностическое значение симптомов, изменений в полости рта.		
			Методы исследования эндокринной системы.	основные методы исследования эндокринной системы. Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, клинические симптомы, диагностика, принципы лечения.	Собрать анамнез, провести физикальное исследование, установить предварительный диагноз, направить на дополнительное лабораторно-инструментальное исследование и к эндокринологу.	Методикой опроса больного.	Завершающий
			Пневмонии.	Определение пневмонии, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Возможные осложнения антибактериальной	Выявить клинические симптомы пневмонии, провести физикальное обследование пациента, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования,	Методами общего клинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки раз-	Завершающий

				терапии, в том числе в полости рта, меры профилактики.	сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	вернутого клинического диагноза.	
			Бронхообструктивные болезни. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы	Понятие о хронической обструктивной болезни легких. Понятие о бронхиальной астме: этиология, патогенез, роль предрасполагающих факторов, клинические проявления во время приступа, диагностика, профилактика. Возможные осложнения ингаляционных кортикостероидов в полости рта, их профилактика.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методами неотложной терапии при приступе бронхиальной астмы. Тактикой оказания стоматологической помощи при бронхиальной астме.	Завершающий
			Гипертоническая болезнь. Неотложная помощь при гипертоническом кризе	Этиологию, патогенез, клинику гипертонической болезни, значение лабораторных и инструментальных исследований в диагностике, профилактику. Понятие о гипертоническом кризе, его клинических проявлениях. Неотложная помощь и тактика при кризе, развившемся на приеме врача-стоматолога.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методами неотложной помощи и тактикой при кризе, развившемся на приеме врача-стоматолога.	Завершающий

			Атеросклероз и ИБС. Неотложная помощь при приступе стенокардии	Понятие об атеросклерозе и ишемической болезни сердца. Факторы риска, этиология, патогенез, классификация, профилактика. Понятие о стенокардии, ее клинических проявлениях, лабораторно-инструментальной диагностике. Неотложная помощь при приступе стенокардии в условиях стоматологической поликлиники.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента со стенокардией, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методами неотложной помощи при приступе стенокардии в условиях стоматологической поликлиники.	Завершающий
			Инфаркт миокарда. Кардиогенный шок.	Понятие об инфаркте миокарда. Этиология, патогенез, клинические проявления, лабораторная и инструментальная диагностика, профилактика. Тактика врача-стоматолога и неотложная помощь при развивающемся инфаркте миокарда. Понятие о кардиогенном шоке.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с инфарктом миокарда, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методами неотложной помощи при развивающемся инфаркте миокарда в условиях стоматологической поликлиники. Тактикой оказания помощи при кардиогенном шоке.	Завершающий
			Острая сердечная	Понятие об острой сердечной недоста-	Выявить клинические проявления и диагно-	Методами оказания неотложной помощи	Завершающий

			недостаточность, острая сосудистая недостаточность	точности (сердечной астме и отеке легких), понятие об острой сосудистой недостаточности (обморок и коллапс): причины и механизм развития, клинические проявления, диагностика, неотложная помощь.	стические признаки сердечной астмы и отека легких, обморока и коллапса.	при острой сердечной и острой сосудистой недостаточности в условиях стоматологической поликлиники.	
			Воспалительные заболевания сердца. Ревматизм (острая ревматическая лихорадка) и инфекционный эндокардит. Роль врача-стоматолога в лечении и профилактике	Понятие о воспалительных заболеваниях сердца: острая ревматическая лихорадка и инфекционный эндокардит. Этиология и патогенез, основные клинические проявления, принципы лабораторно-инструментальной диагностики. Роль врача-стоматолога в лечении и профилактике.	Выявить предрасполагающие факторы, клинические проявления и диагностические признаки воспалительных заболеваний сердца.	Проводить антибиотикопрофилактику перед стоматологическими инвазивными вмешательствами.	Завершающий
			Хронический пиелонефрит. Понятие о гломеру-	Понятие о хроническом пиелонефрите: этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика,	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с хр.пиелонефритом, интерпретировать ре-	Методами общего клинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инстру-	Завершающий

			лонефритах.	принципы лечения и профилактики. Понятие об остром и хроническом гломерулонефрите.	зультаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	ментальных методов диагностики; алгоритмом постановки клинического диагноза.	
			Заболевания пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: причины развития, клинические симптомы, связь с проявлениями в полости рта, диагностика, принципы лечения и профилактики.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента хр. гастритом и язвенной болезнью, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методами общего клинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки клинического диагноза.	Завершающий
			Хронический холецистит и панкреатит. Понятие о хронических гепатитах и циррозе печени	Хр.холецистит и хр.панкреатит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения, профилактика. Хр.гепатит и цирроз печени: этиология, патогенез, клиническая симптоматика, изменения в полости рта, диагностика, принципы лечения и профилактики.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с хр. панкреатитом, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методами общего клинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки клинического диагноза.	Завершающий

			Сахарный диабет. Неотложные состояния при сахарном диабете. Диффузный токсический зоб.	Сахарный диабет: этиология, патогенез, клиническая симптоматика, изменения в полости рта, диагностика, принципы лечения и профилактики. Понятие о диабетической и гипогликемической комах: клиническая картина, причины развития, диагностика. Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, клинические симптомы, диагностика, принципы лечения.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с сахарным диабетом, диффузным токсическим зобом интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методикой оказания неотложной помощи при диабетической и гипогликемической комах в условиях стоматологической поликлиники.	Завершающий
			Анемии	Понятие о железодефицитной и В12- дефицитной анемиях: этиология, патогенез, клиническая симптоматика, изменения в полости рта, диагностика, принципы лечения и профилактики.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с анемией, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методами общего клинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки клинического диагноза.	Завершающий
			Заболевания внутренних органов с ге-	Понятие о гемофилии и тромбоцитопениях: этиология, патогенез, клиническая симпто-	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с геморрагическим син-	Навыками интерпретации общего анализа крови, некоторых основных показателей	Завершающий

			моррагическим синдромом. Особенности оказания стоматологической помощи больным	матика, изменения в полости рта, диагностика, принципы лечения. Особенности оказания стоматологической помощи больным, в том числе при приеме антикоагулянтов.	дромом, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	свертывающей системы крови.	
			Лейкозы	Понятие об остром и хроническом лейкозе: этиология, патогенез, основные клинические синдромы, изменения в полости рта, принципы диагностики и лечения.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с лейкозом, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования.	способностью к сбору и записи медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта с последующим направлением больного на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.	Завершающий
			Острые аллергические реакции	Острые аллергические реакции (крапивница, отек Квинке): этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, неотложная помощь. Понятие об анафилактическом шоке: причины развития, клиническая картина, диагностика, тактика стоматолога, неотложная помощь.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с аллергической реакцией, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методикой диагностики и оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях, в том числе при анафилактическом шоке, в условиях стоматологической поликлиники.	Завершающий

			Синдром аритмии.	Клинические проявления и ЭКГ-признаки экстрасистолии, пароксизмальных тахикардий, мерцательной аритмии, полной атриовентрикулярной блокады, фибрилляции желудочков.	Провести анализ клинических признаков и ЭКГ при основных нарушениях ритма и проводимости.	Тактика оказания неотложной помощи при развитии аритмии в стоматологической поликлинике.	Завершающий
			Бронхообструктивные болезни. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы	Понятие о хронической обструктивной болезни легких. Понятие о бронхиальной астме: этиология, патогенез, роль предрасполагающих факторов, клинические проявления во время приступа, диагностика, профилактика. Возможные осложнения ингаляционных кортикостероидов в полости рта, их профилактика.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методами неотложной терапии при приступе бронхиальной астмы. Тактикой оказания стоматологической помощи при бронхиальной астме.	Завершающий
			Гипертоническая болезнь. Неотложная помощь при гипертоническом кризе	Этиологию, патогенез, клинику гипертонической болезни, значение лабораторных и инструментальных исследований в диагностике, профилактику. Понятие о гипертоническом кризе, его	Провести расспрос, физикальное обследование пациента, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фар-	Методами неотложной помощи и тактикой при кризе, развившемся на приеме врача-стоматолога.	Завершающий

				клинических проявлениях. Неотложная помощь и тактика при кризе, развившемся на приеме врача-стоматолога.	макотерапию.		
			Атеросклероз и ИБС. Неотложная помощь при приступе стенокардии	Понятие об атеросклерозе и ишемической болезни сердца. Факторы риска, этиология, патогенез, классификация, профилактика. Понятие о стенокардии, ее клинических проявлениях, лабораторно-инструментальной диагностике. Неотложная помощь при приступе стенокардии в условиях стоматологической поликлиники.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента со стенокардией, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методами неотложной помощи при приступе стенокардии в условиях стоматологической поликлиники.	Завершающий
			Инфаркт миокарда. Кардиогенный шок.	Понятие об инфаркте миокарда. Этиология, патогенез, клинические проявления, лабораторная и инструментальная диагностика, профилактика. Тактика врача-стоматолога и неотложная помощь при	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с инфарктом миокарда, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фар-	Методами неотложной помощи при развивающемся инфаркте миокарда в условиях стоматологической поликлиники. Тактикой оказания помощи при кардиогенном шоке.	Завершающий

				развивающемся инфаркте миокарда. Понятие о кардиогенном шоке.	макотерапию.		
			Острая сердечная недостаточность, острая сосудистая недостаточность	Понятие об острой сердечной недостаточности (сердечной астме и отеке легких), понятие об острой сосудистой недостаточности (обморок и коллапс): причины и механизм развития, клинические проявления, диагностика, неотложная помощь.	Выявить клинические проявления и диагностические признаки сердечной астмы и отека легких, обморока и коллапса.	Методами оказания неотложной помощи при острой сердечной и острой сосудистой недостаточности в условиях стоматологической поликлиники.	Завершающий
			Сахарный диабет. Неотложные состояния при сахарном диабете. Диффузный токсический зоб.	Сахарный диабет: этиология, патогенез, клиническая симптоматика, изменения в полости рта, диагностика, принципы лечения и профилактики. Понятие о диабетической и гипогликемической комах: клиническая картина, причины развития, диагностика. Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, клинические симптомы, диагностика, принципы	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с сахарным диабетом, диффузным токсическим зобом интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методикой оказания неотложной помощи при диабетической и гипогликемической комах в условиях стоматологической поликлиники.	Завершающий

				лечения.			
			Острые аллергические реакции	Острые аллергические реакции (крапивница, отек Квинке): этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, неотложная помощь. Понятие об анафилактическом шоке: причины развития, клиническая картина, диагностика, тактика стоматолога, неотложная помощь.	Провести расспрос, физикальное обследование пациента с аллергической реакцией, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования, сформулировать диагноз, обосновать фармакотерапию.	Методикой диагностики и оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях, в том числе при анафилактическом шоке, в условиях стоматологической поликлиники.	Завершающий

2. Аттестационные материалы по дисциплине Внутренние болезни

2.1. ***Примеры тестовых заданий по дисциплине Внутренние болезни:***

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

Примеры тестовых заданий:

1. АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ:

a) > 130/80;
b) ≥ 140/90;
c) > 120/80;
d) > 150/90;
e) > 160/100 мм рт.ст.

2. ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ:

a) в области верхушки сердца;
b) в эпигастрии;
c) за грудиной;
d) в левой подмышечной области;
e) в межлопаточной области.

3. УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:

a) мезатон;
b) адреналин;
c) дофамин;
d) аминазин;
e) димедрол.

4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ ПНЕВМОНИИ:

a) пневмококк;
b) легионелла;
c) энтеровирусы;
d) стафилококк;
e) кишечная палочка.

5. СОСТАВЬТЕ КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА:

a) слюнотечение, боль за грудиной при проглатывании пищи, затруднение проглатывания твёрдой пищи, срыгивание не переваренной пищи;
b) боли в эпигастральной области, возникающие во время приёма пищи, сменяющиеся чувством тяжести и переполнения желудка, тошнота;
c) боли в эпигастральной области и правом подреберье, возникающие на голодный желудок и в ночное время, снимаются приёмом пищи; рвота, приносящая облегчение;
d) боли в эпигастральной области и обоих подреберьях, возникающие через 30-40 минут после еды, сопровождаются тошнотой и рвотой не приносящей облегчение, похудание, «жирный стул» трудно смываемый с унитаза;
e) вздутие и урчание в животе, склонность к жидкому водянистому стулу, похудание, в сочетании с астеническим синдромом.

6. ВАЖНЕЙШИЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ТЕСТ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ГЕМОФИЛИИ:

a) снижение тромбоцитов в крови;
b) нормальные показатели сосудистой проницаемости;
c) тромбоцитоз;
d) значительное увеличение времени свертывания крови;

e) увеличение СОЭ.

7. ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

a) повышение АД;
b) олигурия;
c) протеинурия более 3,5 г/сутки;
d) макрогематурия;
e) гипохолестеринемия.

Методика оценивания тестов по дисциплине Внутренние болезни:

Для текущего контроля уровня усвоения дисциплины на каждом занятии проводится тестовый контроль по заданиям, разработанным кафедрой. Три правильных ответа из пяти вопросов оцениваются начислением баллов, менее трех правильных ответов – баллы не начисляются.

Программа промежуточного тестового контроля по дисциплине Внутренние болезни, формируется из программы текущих тестовых контролей. Тестовое задание содержит 100 тестовых вопросов, сформированных случайным образом из всех разделов дисциплины. Критерии оценки тестового задания:

70% и менее – 0 баллов
71 - 80% – 5 баллов
81 - 90% – 7 баллов
91 - 95% – 9 баллов
96 - 100% - 10 баллов

2.2. ***Демонстрация практических навыков и умений по объективному обследованию пациента, интерпретации лабораторно-инструментальных данных, обоснованию диагноза и лечению конкретного пациента терапевтической клиники***

Второй этап промежуточной аттестации студентов по дисциплине Внутренние болезни, проводится в форме экзамена по практическим навыкам (в виде демонстрации сбора анамнеза, физического исследования, интерпретации лабораторно-инструментальных данных, обоснования диагноза и лечения конкретного пациента клиники). Студент, получив для курации конкретного пациента клиники, проводит его расспрос и объективное обследование физическими методами. После составления клиническихсиндромов студент должен заподозрить имеющееся у пациента заболевание, назначить и обосновать план лабораторно-инструментальных методов диагностики для подтверждения диагноза; При получении на руки результатов лабораторно-инструментальных методов обследования, студент должен их интерпретировать. При подтверждении выставленного диагноза студент озвучивает принципы медикаментозного лечения курируемого пациента.

Методика оценивания практических навыков по дисциплине Внутренние болезни:

Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования пациента, интерпретации лабораторно-инструментальных данных, обоснованию диагноза и лечению конкретного пациента клиники, получает 10 баллов. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования пациента, интерпретации лабораторно-инструментальных данных, обоснованию диагноза и лечению конкретного пациента клиники, но при выполнении допускающий неточности, получает 8 баллов. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования пациента, интерпретации лабораторно-инструментальных данных, обоснованию диагноза и лечению конкретного пациента клиники, но при выполнении допускает много ошибок, получает 5 баллов.

2.3. ***Вопросы экзаменационных билетов по дисциплине Внутренние болезни***

№	Вопрос	Компетенции
1	Пневмонии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.	ОПК-1,5,7
2	ХОБЛ: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.	ОПК-1,5,7
3	Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Неотложная терапия при приступе бронхиальной астмы. Тактика оказания стоматологической помощи при бронхиальной астме.	ОПК-1,5,7
4	Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, классификация ВОЗ, клиника, значение лабораторных и инструментальных исследований в диагностике, принципы лечения и профилактика.	ОПК-1,5,7
5	Гипертонический криз - неотложная помощь, тактика врача-стоматолога при возникновении гипертонического криза у больного.	ОПК-1,5,7
6	Атеросклероз: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.	ОПК-1,5,7
7	Ишемическая болезнь сердца: этиология, патогенез, классификация, первичная и вторичная профилактика.	ОПК-1,5,7
8	Стенокардия: этиология, патогенез, классификация, клиника, неотложная терапия.	ОПК-1,5,7
9	Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, неотложная терапия. Кардиогенный шок: клиника и неотложная терапия.	ОПК-1,5,7
10	Ревматизм (ревматическая лихорадка): этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторные критерии активности, принципы лечения, первичная и вторичная профилактика, роль врача-стоматолога.	ОПК-1,5,7
11	Инфекционный эндокардит: этиология и патогенез, основные клинические проявления, принципы лабораторно-инструментальной диагностики. Роль врача-стоматолога в лечении и профилактике.	ОПК-1,5,7
12	Хроническая сердечная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.	ОПК-1,5,7
13	Сердечная астма и отек легких: этиология, патогенез, клиника, неотложная помощь.	ОПК-1,5,7
14	Острая сосудистая недостаточность: обморок и коллапс. Причины развития, клинические проявления, неотложная помощь.	ОПК-1,5,7
15	Пароксизмальная тахикардия: этиология, клиника, неотложная терапия. Тактика врача-стоматолога при возникновении у больного приступа пароксизмальной тахикардии.	ОПК-1,5,7
16	Полная атриовентрикулярная блокада: причины развития, клинические симптомы, ЭКГ-диагностика, неотложная помощь.	ОПК-1,5,7
17	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: этиология, патогенез, клинические симптомы, роль в развитии патологии полости рта, принципы диагностики и лечения.	ОПК-1,5,7
18	Хронический гастрит: этиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторные и инструментальные методы диагностики, принципы лечения, профилактика.	ОПК-1,5,7
19	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: этиология, патоге-	ОПК-1,5,7

	нез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.	
20	Хронический холецистит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.	ОПК-1,5,7
21	Хронические гепатиты: этиология, патогенез, современная классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы лечения, профилактика.	ОПК-1,5,7
22	Циррозы печени: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.	ОПК-1,5,7
23	Хронический панкреатит: этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматика, диагностика, принципы лечения, профилактика.	ОПК-1,5,7
24	Изменения в полости рта при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	ОПК-1,5,7
25	Хронический пиелонефрит: этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматика, диагностика, принципы лечения, профилактика.	ОПК-1,5,7
26	Острый и хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и лечения.	ОПК-1,5,7
27	ХПН: этиология, патогенез, классификация, клиника, изменения в полости рта, лабораторные методы диагностики и принципы лечения.	ОПК-1,5,7
28	Железодефицитные анемии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.	ОПК-1,5,7
29	B_{12}-дефицитная анемия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.	ОПК-1,5,7
30	Этиология и патогенез лейкозов. Клиника, лабораторная диагностика и принципы лечения острых лейкозов.	ОПК-1,5,7
31	Хронический миелолейкоз и хронический лимфолейкоз: клиника, диагностика, принципы лечения.	ОПК-1,5,7
32	Тромбоцитопеническая пурпура: этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение.	ОПК-1,5,7
33	Гемофилия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-1,5,7
34	Изменения в полости рта при болезнях крови. Особенности оказания стоматологической помощи при геморрагических диатезах.	ОПК-1,5,7
35	Особенности оказания стоматологической помощи больным при приеме антикоагулянтов.	ОПК-1,5,7
36	Сахарный диабет: этиология, патогенез, классификация. Клиника, лабораторная диагностика, профилактика и принципы лечения сахарного диабета 1-го и 2-го типов.	ОПК-1,5,7
37	Кетоацидотическая кома. Клиника, лабораторная диагностика, профилактика и принципы лечения.	ОПК-1,5,7
38	Гипогликемическая кома. Клиника, лабораторная диагностика, профилактика и принципы лечения сахарного диабета 1-го и 2-го типов.	ОПК-1,5,7
39	Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.	ОПК-1,5,7
40	Анафилактический шок: этиология, патогенез, клиника, неотложная терапия, профилактика.	ОПК-1,5,7
41	Острые аллергические реакции (крапивница и отек Квинке): этиология, клинические проявления, неотложная помощь и профилактика.	ОПК-1,5,7
42	Роль табакокурения в развитии внутренних болезней.	ОПК-1,5,7

Примеры билетов, для оценивания теоритических знаний студентов по дисциплине Внутренние болезни:

Билет № 1

1. Этиология, патогенез и современная классификация хронических гепатитов.
2. Клинические проявления стенокардии, диагностика, принципы лечения.
3. Приступ бронхиальной астмы: причины развития, клинические проявления, неотложная помощь в условиях стоматологической поликлиники.

Билет № 10

1. Хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез и классификация.
2. Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактика хронической обструктивной болезни легких.
3. Изменения в полости рта при болезнях крови. Особенности оказания стоматологической помощи при геморрагических диатезах.

Билет № 20

1. Этиология и патогенез лейкозов.
2. Клиническая картина бронхиальной астмы, принципы диагностики и лечения.
3. Острые аллергические реакции (крапивница и отек Квинке): клинические проявления, неотложная помощь, профилактика.

Билет № 30

1. Этиология, патогенез и классификация пневмоний.
2. Роль табакокурения в развитии заболеваний внутренних органов.
3. Гипертонический криз: определение, клиническая картина, тактика врача-стоматолога.

Билет № 40

1. Этиология и патогенез инфаркта миокарда.
2. Диффузный токсический зоб: клиническая картина, лабораторная диагностика, принципы лечения.
3. Изменения в полости рта при болезнях крови. Особенности оказания стоматологической помощи при геморрагических диатезах.

Методика оценивания теоретических знаний студента по дисциплине Внутренние болезни:

Третий этап промежуточной аттестации студентов по дисциплине Внутренние болезни, проводится в форме собеседования по билету. Каждый билет содержит 3 вопроса. Студент, показавший глубокие и систематизированные знания учебного материала по всем вопросам билета с использованием дополнительной литературы, получает 20 баллов. Студент, показавший знания учебного материала по всем вопросам билета с использованием только учебной литературы, получает 15 баллов. Студент, показавший знания учебного материала по всем вопросам билета с наводящими вопросами и допускающий в ответе ошибки, получает 10 баллов.

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 Внутренние болезни:

.

Технология определения рейтинга студента по дисциплине в семестре

За посещение лекций выставляются рейтинговые баллы при условии присутствия на лекции и предоставления ведущему преподавателю на проверку конспекта лекций при окончании каждого модуля. После выведения рейтинга студента по дисциплине в семестре добор баллов путём предоставления конспектов лекций допускается только по усмотрению преподавателя или при условии отсутствия студента на лекционных занятиях по

уважительной причине (если имеется соответствующая справка или иной другой документ, подтверждающий факт отсутствия по уважительной причине).

Преподаватели кафедры оценивают знания студентов на каждом практическом занятии и в конце занятия информируют студентов о его результатах. Присутствие и активность студента на практических занятиях оценивается в рейтинговых баллах. При этом учитывается качество ответа, использование дополнительной литературы и т.п. Два или более кратких дополнения на одном и том же практическом занятии оценивается как один ответ. Студент также получает рейтинговые баллы за письменные текущие контроли на каждом занятии.

Рейтинговые баллы за письменные домашние работы, предусмотренные при подготовке к некоторым практическим занятиям, выставляются студентам только в случае предоставления их на проверку ведущему преподавателю в день практического занятия.

Для текущего контроля уровня усвоения дисциплины на каждом занятии проводится тестовый контроль по заданиям, разработанным кафедрой. Три правильных ответа из пяти вопросов оцениваются начислением баллов, менее трех правильных ответов – 0 баллов.

После окончания предыдущего дисциплинарного модуля студент имеет право, при проведении преподавателем текущих консультаций, на добор баллов путём отработки пропущенных тем практических занятий, вошедших в предыдущий модуль. В связи с этим, текущая рейтинговая оценка по предыдущему модулю может изменяться, и преподаватель вправе вносить в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления с указанием даты и балла.

Зачет по дисциплине в семестре выставляется студентам, набравшим по каждому дисциплинарному модулю не менее минимальной установленной величины и получившим итоговый рейтинг в семестре 40 и более баллов.

Промежуточная аттестация студента по дисциплине Внутренние болезни проводится в 3 этапа:

1 этап – решение тестовых заданий. Студентам предлагается 100 тестовых заданий, включающих все разделы дисциплины. При количестве правильных ответов 71-80% студент получает 5 баллов, от 81% до 90% правильных ответов - 7 баллов; от 91% до 95% правильных ответов - 9 баллов; от 96% до 100% правильных ответов - 10 баллов. Если количество правильных ответов 70% и менее – не зачет.

2 этап – демонстрация практических навыков и умений по объективному обследованию пациента, интерпретации лабораторно-инструментальных данных, обоснованию диагноза и лечению конкретного пациента клиники (работа у постели больного в отделениях терапевтического профиля стационара). Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования пациента, интерпретации лабораторно-инструментальных данных, обоснованию диагноза и лечению конкретного пациента клиники, получает 10 баллов. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования пациента, интерпретации лабораторно-инструментальных данных, обоснованию диагноза и лечению конкретного пациента клиники, но при выполнении допускающий неточности, получает 8 баллов. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования пациента, интерпретации лабораторно-инструментальных данных, обоснованию диагноза и лечению конкретного пациента клиники, но при выполнении допускает много ошибок, получает 5 баллов.

3 этап – ответ по экзаменационному билету, включающему 3 вопроса.

Студент, показавший глубокие и систематизированные знания учебного материала по всем вопросам билета с использованием дополнительной литературы, получает 20 баллов. Студент, показавший знания учебного материала по всем вопросам билета с использованием только учебной литературы, получает 15 баллов. Студент, показавший знания

учебного материала по всем вопросам билета с наводящими вопросами и допускающий в ответе ошибки, получает 10 баллов.

4. Критерии оценки

Студент, имеющий рейтинг по дисциплине, в общей сложности не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче экзамена. Рейтинговые баллы за все этапы экзамена суммируются (при этом необходимо набрать не менеше минимального количества баллов, за каждый этап экзаменационного контроля) и выводится итоговый рейтинг студента по дисциплине. Зачет сдан на положительную оценку, если итоговый рейтинг составил 20 и более баллов. Студент, набравший менее 20 баллов, направляется на повторную сдачу.

4.1. ***Распределение рейтинговых баллов по видам итогового контроля по учебной дисциплине в 5 семестре***

Виды итогового контроля		Количество рейтинговых баллов
1 этап. Тестирование	min	5
	max	10
2 этап. Практические умения	min	5
	max	10
3 этап. Собеседование	min	10
	max	20
Итого:	min	**20**
	max	**40**

4.2. ***Определение итогового рейтинга студента по учебной дисциплине***

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам итогового контроля. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

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

Полученные студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине выставляются в зачётную книжку студента и экзаменационную ведомость.

4.3. ***Порядок и сроки добора баллов***

После подведения итогов текущего контроля знаний студентов и выставления рейтинга студенту по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на одном из последних практических занятий.

Добор рейтинговых баллов может проходить в форме тестового контроля знаний студентов, выполнения самостоятельной работы по заданию ведущего преподавателя, отработок пропущенных практических занятий и предоставления письменно выполненных заданий и/или собеседования.

Добор рейтинговых баллов до минимального при пропусках занятий или при неудовлетворительном результате тестового контроля осуществляется до получения положительного результата (минимально необходимого количества баллов по модулю или в семестре).