

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 14:29:56
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49dd055175820157add37

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

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Специальность: 31.05.02. Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-педиатр

Оглавление

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине.....	3
2. Аттестационные материалы.....	23
3. Технологии оценивания.....	36
4. Критерии оценки.....	39

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине
 1.1. Последовательность формирования компетенций в соответствии с ФГОС ВО и Профессиональным стандартом

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	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	
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ИОПК 4.1 Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза	А/01.7-Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ 1 - Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Общая методика клинического исследования больного, респрос.	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.	Информирование пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; правильное проведение респроса больного, сбора анамнеза; ведение медицинской документации.	Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен
				ДЕ 2 - Общий осмотр больного. Термометрия, оформление	План проведения общего осмотра. Критерии оценки состояния, сознания,	Провести физикальное обследование пациента - общий	Техника проведения общего осмотра, антропометрических исследований.	

		<p>ИОПК-4.2 Умеет: Проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи</p>	<p>температурных листов, типы лихорадок. Скрининговое исследование опорно-двигательного аппарата.</p>	<p>положения больного. Понятие о конституциональном типе. Типы температурных кривых. Виды кожных сыпей. Типы лихорадок.</p>	<p>осмотр; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.</p>	<p>Термометрия тела, регистрация и интерпретация температурных кривых.</p>	<p>навыков Экзамен</p>
			<p>ДЕ 3 - Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Исследование органов дыхания. Осмотр верхних дыхательных путей. Осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия как метод исследования внутренних органов. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.</p>	<p>Основные жалобы и их патогенез, значение анамнеза для диагностики заболеваний бронхолегочной системы. План проведения исследования органов дыхания. Формы, критерии симметричности грудной клетки. Нормальные параметры дыхания экскурсии грудной клетки. Патологические типы дыхания. План осмотра, пальпации грудной клетки, сравнительной и топографической перкуссии легких.</p>	<p>Провести исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпацию грудной клетки, сравнительную и топографическую перкуссию легких и интерпретировать результаты.</p>	<p>Техника проведения осмотра, пальпации грудной клетки, сравнительной и топографической перкуссии легких.</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен</p>
			<p>ДЕ 4 - Аускультация легких. Основные и побочные</p>	<p>Историю развития, физическое обоснование аускультации как метода исследования.</p>	<p>Провести аускультацию легких и оценить аускультативную картину.</p>	<p>Техника проведения аускультации легких.</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль навыков</p>

		ИОПК-4.3. Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач		дыхательные шумы. Бронхофония.	Общие правила и технику аускультации. Понятия об основных и дополнительных дыхательных шумах. Значение бронхофонии в диагностике.			Экзамен
			ДЕ 5 - Исследование сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр и пальпация области сердца, определение границ относительной тупости сердца. Исследование сосудистого пучка. Исследование кровеносных сосудов. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Венный пульс. Инструментальные методы исследования сосудов.	План проведения исследования сердца: осмотр, пальпация, перкуссия границ относительной тупости сердца, сосудистого пучка. План исследования сосудов. Нормальные характеристики артерий при осмотре, пальпации, аускультации. Нормальные характеристики артериальный пульса. Исследование артериального давления, вен, венного пульса. Диагностическое значение. Инструментальные методы исследования сосудов.	Провести осмотр и пальпацию области сердца, перкуссию относительной тупости сердца, исследование артерий и вен, артериального пульса, артериального давления и оценить выявленные изменения.	Техника проведения осмотра и пальпации области сердца, перкуссии относительной тупости сердца, осмотра, пальпации, аускультации артерий и вен, исследование артериального пульса, определения артериального давления.	Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен	

				<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>Провести аускультацию сердца и оценить аускультативную картину.</p>	<p>Техника проведения аускультации сердца.</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен</p>
				<p>ДЕ 7 - Электрокардиографический метод исследования. Анализ ЭКГ. Нормальная ЭКГ. Векторный анализ ЭКГ.</p>	<p>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.</p>	<p>Регистрировать ЭКГ, оценивать выявленные изменения. Рассчитывать основные показатели ЭКГ. Составлять заключение.</p>	<p>Методика анализа ЭКГ (расчет ЭКГ, определение источника водителя ритма, ЧСС, электрической оси сердца). Интерпретация найденных изменений.</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль навыков Экзамен</p>
				<p>ДЕ 8 – Методы исследования органов пищеварения:</p>	<p>Значение расспроса, общего осмотра в диагностике и прогнозе заболеваний органов</p>	<p>Провести осмотр полости рта, живота, поверхностную и</p>	<p>Методы проведения осмотра полости рта, живота, поверхностной и глубокой пальпацией</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль</p>

				<p>расспрос осмотр полости рта, живота, поверхностная пальпация живота, глубокая пальпация желудка, кишечника. Перкуссия и аускультация живота.</p>	<p>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.</p>	<p>глубокую пальпацию желудка, кишечника и оценить выявленные изменения.</p>	<p>желудка, кишечника. Перкуссией и аускультацией живота.</p>	<p>навыков Экзамен</p>
				<p>ДЕ 9 - Методы исследования органов пищеварения:</p>	<p>Значение расспроса, общего осмотра в диагностике и прогнозе заболеваний гепато-</p>	<p>Провести исследование печени, желчного пузыря, селезенки,</p>	<p>Техника исследования печени, желчного пузыря, селезенки, определения асцита,</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль</p>

				<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>поясничных областей, мочеточниковых точек, почек, мочевого пузыря и оценить выявленные изменения.</p>	<p>исследования поясничных областей, перкуссии и пальпации почек и мочевого пузыря.</p>	<p>навыков Экзамен</p>
				<p>ДЕ 10 - Основные клинические симптомы и синдромы при патологии бронхолегочной системы: катаральнореспираторный(ОРВИ), обструктивное</p>	<p>Основные жалобы и их патогенез при заболеваниях бронхолегочной системы: кашель, одышка, приступы удушья, кровохарканье, легочное кровотечение, боли в грудной клетке. Их диагностическое значение.</p>	<p>Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические симптомы и синдромы, формулировать и обосновать диагноз, оценивать результаты</p>	<p>Чтение и интерпретация результатов спирографии, анализа мокроты, плевральной жидкости, рентгенографии легких при изучаемых патологиях.</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен</p>

				<p>апноэ, бронхиальная обструкция, повышенная воздушность легочной ткани (эмфизема), дыхательная недостаточность, уплотнение легочной ткани, полость в легком, ателектаз, гидроторакс и пневмоторакс. Диагностическое значение лабораторно-инструментальных методов исследования в пульмонологии.</p>	<p>Основные клинические синдромы при патологии бронхолегочной системы. Лабораторно-инструментальные методы исследования органов дыхания.</p>	<p>лабораторно-инструментальных методов исследования при патологии органов дыхания.</p>		
				<p>ДЕ 11 - Клинические и ЭКГ признаки простых нарушений ритма и проводимости. Синусовая аритмия, бради- и тахикардия. Клинические и ЭКГ признаки мерцательной аритмии, пароксизмально</p>	<p>Аритмии сердца: понятие, классификация, причины. Синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия: предсердная, узловая, желудочковая. Лево- и правожелудочковая экстрасистолы. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Понятие о</p>	<p>Установить клинический диагноз простых нарушений ритма и проводимости, и обосновать этот диагноз.</p>	<p>Расшифровка ЭКГ. Интерпретация найденных изменений и формулировка нарушений сердечного ритма.</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен</p>

				й тахикардии, экстрасистолии. Нарушение атриовентрикулярной проводимости.	дефибрилляции сердца. Нарушения проводимости. Предсердно-желудочковая блокада.			
				ДЕ 12 - Понятие об атеросклерозе. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Кардиалгия. Артериальная гипертензия. ЭКГ- признаки гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. Понятие о сердечной и сосудистой недостаточности . Понятие о легочном сердце. Неотложная помощь.	Основные жалобы и их патогенез при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия: понятие, причины, факторы риска, формы, симптоматология. Изменение электрокардиограмм при гипертрофии миокарда желудочков и предсердий, при ИБС. Острая и хроническая сердечная недостаточность: определение, причины, стадии, функциональные классы. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок). Синдром хронического легочного сердца. Причины, клинические и инструментальные симптомы.	Установить клинический диагноз ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, и обосновать этот диагноз.	Расшифровка ЭКГ при инфаркте миокарда на разных стадиях, гипертрофиях миокарда желудочков и предсердий. Интерпретация найденных изменений.	Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен

				<p>ДЕ 13 - Пороки сердца. Определение. Этиология. Классификация. Симптоматология митральных и аортальных пороков сердца. Данные ЭКГ, R-грамм, ЭХО-КГ.</p>	<p>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.</p>	<p>Установить и обосновать клинический диагноз порока сердца.</p>	<p>Расшифровка ЭКГ, R-грамм, ЭХО-КГ при пороках сердца. Интерпретация найденных изменений.</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен</p>
				<p>ДЕ 14 - Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника. Симптоматология хронических гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рака желудка, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, синдрома раздраженной кишки, рака</p>	<p>Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника. Симптоматология хронических гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рака желудка, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, синдрома раздраженной кишки. Данные R-логических и</p>	<p>Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях органов пищеварения, установить и обосновать клинический диагноз.</p>	<p>Чтение и интерпретация ре-зультатов анализа желудочного сока, дуоденального содержимого, копрологического анализа.</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен</p>

				желудка, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, синдрома раздраженной кишки. Данные R-логических и эндоскопических методов исследования.	эндоскопических методов исследования.			
				ДЕ 15 - Основные симптомы и синдромы при патологии гепато-билиарной системы. Симптоматология холециститов, хронических гепатитов, циррозов печени и панкреатитов. Обследование больных и симптоматология заболеваний эндокринных органов: патология щитовидной железы, сахарный диабет, надпочечниковая недостаточность.	Основные симптомы и синдромы при патологии гепато-билиарной системы. Причины, клинические и инструментальные симптомы. Симптоматология холециститов, хронических гепатитов, циррозов печени и панкреатитов. Обследование больных с заболеваниями эндокринных органов. Симптоматология и принципы оказания неотложной помощи при гипо- и гипергликемических комах.	Самостоятельно диагностировать основные патологические синдромы при заболеваниях гепато-билиарной системы, установить и обосновать клинический диагноз.	Чтение и интерпретация результатов биохимического анализа крови, мочи, кала, глюкозотолерантного теста, УЗИ органов брюшной полости, R-логических и эндоскопических методов исследования.	Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен

				<p>ДЕ 16 - Исследование опорно-двигательного аппарата при патологических изменениях. Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе, ревматизме, подагре. Изменения синовиальной жидкости, рентгенограмм суставов при изучаемых патологиях.</p>	<p>План детального исследования опорно-двигательного аппарата при патологических изменениях. Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе, ревматизме, подагре.</p>	<p>Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, установить и обосновать клинический диагноз.</p>	<p>Чтение и интерпретация результатов общего, биохимического анализа крови, Р-логических исследований, исследований синовиальной жидкости.</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен</p>
				<p>ДЕ 17 - Анализы мочи в норме и при патологии. Биохимический анализ крови при патологических почечных синдромах. Общие представления об инструментальных методах исследования почек и мочевыводящих</p>	<p>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</p>	<p>Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях почек, установить и обосновать клинический диагноз.</p>	<p>Чтение и интерпретация результатов анализов мочи биохимического анализа крови, Р-логических исследований.</p>	<p>Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен</p>

				путей.	значение общего белка, белковых фракций, холестерина мочевины, креатинина, остаточного азота сыворотки крови при заболеваниях почек. Лучевые методы диагностики заболеваний мочевыделительной системы, понятие о нефробиопсии, цистоскопии. Общие представления, диагностическое значение, показания и противопоказания к этим методам исследования.			
				ДЕ 18 - Симптомы и синдромы при заболеваниях почек: отечный, мочевоy, нефротический, нефритический, почечная эклампсия, острая и хроническая почечная недостаточность, дизурический, болевой, инфекционно-воспалительный,	Ведущие синдромы при заболеваниях почек: отечный, мочевоy, нефротический, нефритический, почечная эклампсия, острая и хроническая почечная недостаточность, дизурический, болевой, инфекционно-воспалительный, симптоматическая артериальная гипертензия, почечная колика. Клиническая симптоматология	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 Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен

				симптоматическая артериальная гипертензия, почечная колика.	наиболее распространённой заболеваний почек (гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь).			
				ДЕ 19 - Клинический анализ крови в норме и при патологии. Общее представление о стеральной пункции, трепанобиопсии; трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме.	Нормальные показатели и при патологии клинического анализа крови, стеральной 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, стеральной пункции, трепанобиопсии, коагулограммы.	Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен
				ДЕ 20 - Расспрос, осмотр больных с заболеваниями системы крови. Клинико-лабораторные синдромы: анемический, сидеропенический, гемолитический, аплазия, агранулоцитоз, геморрагический, плевротический. Симптоматология железодефицитной, В12-дефицитной, фолиево-дефицитной анемий, острых лейкозов, миело- и лимфолейкоза. Клинические и лабораторно-	Клинико-лабораторные синдромы: анемический, сидеропенический, гемолитический, аплазия, агранулоцитоз, геморрагический, плевротический. Симптоматология железодефицитной, В12-дефицитной, фолиево-дефицитной анемий, острых лейкозов, миело- и лимфолейкоза. Клинические и лабораторно-	Самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы при заболеваниях системы крови, установить и обосновать клинический диагноз.	Чтение и интерпретация результатов гемограмм, миелограмм, гемостазиограмм. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза.	Опрос Тестирование Контроль интерпретации исследований Экзамен

				миелограмм, гемостазиограмм Симптоматологи я железодефицитн ой, В12- дефицитной, фолиево- дефицитной анемий, острых лейкозов, миело- и лимфолейкоза.	инструментальные симптомы.			
--	--	--	--	---	-------------------------------	--	--	--

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. Врачебная тайна.
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. Значение истории болезни как медицинского, научного, юридического документа.
11. Основные разделы истории болезни.
12. Что такое главные и дополнительные жалобы? Методика расспроса.
13. Как проводится детализация жалобы на боль в области сердца?
14. Какие сведения, в какой последовательности должны включаться в историю настоящего заболевания.
15. Какие вопросы и в какой последовательности включаются в *anamnesis vitae*?
16. Цель и методика дополнительного расспроса.
17. Какие вопросы по системе мочеотделения надо задать больному при дополнительном расспросе?
18. Условия и последовательность проведения общего осмотра. План проведения общего осмотра.
19. Оценка общего состояния больного.
20. Оценка сознания больного. Виды изменения сознания.
21. Назовите и охарактеризуйте степени нарушения сознания.
22. Назовите и охарактеризуйте виды положения больного.
23. Какова оптимальная масса тела человека? Как оценить соотношение массы тела и роста?
24. Перечислите признаки гиперстенической и астенической конституции.
25. Какие слизистые оболочки рассматриваются и по каким признакам описываются.
26. Перечислите изменения цвета кожи и видимых слизистых оболочек. Объясните патогенез.
27. Патогенез и клиническая оценка различных видов цианоза. Патогенез общего и местного цианоза.
28. Где чаще всего наблюдаются отеки, как они определяются, по каким признакам описываются?
29. Нормальные свойства и размеры лимфатических узлов, последовательность пальпации описание лимфатических узлов. Результаты исследования лимфоузлов у здорового человека.
30. Дайте характеристику воспалительному и механическому ритмам боли.
31. Особенности суставного синдрома при подагре, ревматоидном артрите, остеоартрозе. Рентгенологические признаки.
32. Острая ревматическая лихорадка. Особенности суставного синдрома.
33. Правила измерения температуры, нормальные показатели температуры тела.
34. Как подразделяются лихорадки по высоте и длительности? Охарактеризуйте гектическую, интермиттирующую, высокую постоянную лихорадку. При каких заболеваниях они встречаются?
35. Последовательность осмотра и пальпации грудной клетки.
36. По каким признакам дается заключение об асимметрии грудной клетки?

37. Изменения грудной клетки при эмфиземе легких, экссудативном плеврите.
38. Как изменится голосовое дрожание при наличии жидкости в полости плевры, обтурационном ателектазе, воспалительном уплотнении в легком?
39. Обязательные точки сравнительной перкуссии легких.
40. Задачи топографической перкуссии легких.
41. Как изменится положение нижнего края легкого при эмфиземе, обтурационном ателектазе?
42. Как изменяются границы легких при эмфиземе, наличии жидкости в полости плевры, закрытом пневмотораксе?
43. Точки сравнительной аускультации легких. Аускультативные данные в норме.
44. Основные дыхательные шумы в норме и патологии. Нормальные дыхательные шумы. Механизм возникновения и характеристика везикулярного дыхания, физиологических и патологических изменений его.
45. Побочные дыхательные шумы, механизм образования, классификация, методика выявления и оценки.
46. Где и почему возникают хрипы? Какими они бывают?
47. Что такое шум трения плевры, крепитация? Как их отличить друг от друга?
48. Как изменится бронхофония при эмфиземе легких, наличии жидкости в полости плевры, при воспалительном уплотнении доли легкого?
49. Какие нормальные и патологические явления определяются при осмотре и пальпации области сердца.
50. Характеристика верхушечного толчка в норме, его изменения.
51. О чем свидетельствует систолическое и диастолическое дрожание в области сердца?
52. Какова сила перкуссии при определении границ печени, легких, сердца? Почему она такова?
53. Дайте физическую характеристику звуков, получаемых при сильной перкуссии органов здорового человека.
54. Какие камеры сердца образуют правый и левый контуры относительно тупости сердца?
55. Какие варианты конфигурации сердца можно определить при перкуссии? Их особенности.
56. Размеры и границы относительной тупости сердца в норме.
57. Задачи и последовательность аускультации сердца.
58. Что такое нормальный сердечный ритм, брадикардия, тахикардия?
59. Что такое трехчленный ритм? Что такое “ритм галопа”? Его варианты.
60. Обязательные точки аускультации для оценки тонов сердца. Характеристика нормальных тонов сердца.
61. Механизм образования I и II тона.
62. По каким признакам можно отличить I тон от II при нормальном ритме и аритмиях.
63. Что такое акцент II тона? Причины и механизм образования.
64. Объясните механизм образования и дайте характеристику III тона у здоровых людей.
65. Методика аускультации шумов сердца.
66. Классификация и механизмы образования шумов сердца.
67. По каким параметрам характеризуются сердечные шумы?
68. Внутрисердечные шумы, механизм их образования.
69. Отличие функциональных сердечных шумов от органических.
70. Данные аускультации сердца при митральном стенозе.
71. Механизм возникновения и характеристика функционального систолического шума.
72. Свойства пульса, методика оценки.
73. Нормальное АД, его изменения, понятие о гипертензии и гипотензии.
74. От каких факторов зависит величина АД?
75. Нормальные показатели АД на верхних и нижних конечностях.

76. Где и как нужно выслушивать грудную и брюшную аорту? Нормальная аускультативная картина.
77. Осмотр живота. Задачи. Методика.
78. Топография брюшной стенки. Проекция желудка и отделов кишечника на брюшную стенку.
79. Методика пальпации толстой кишки. Вклад отечественных ученых в разработку метода.
80. По каким признакам описывают печень при пальпации?
81. Что такое бимануальная и билатеральная пальпация?

Раздел 2.

82. Общий анализ крови в норме. Перечислите нормальные показатели общего анализа крови.
83. Подсчет лейкоцитарной формулы. Нормальные показатели.
84. Что такое лейкоцитоз, лейкопения, агранулоцитоз?
85. Назовите изменения лейкоцитарной формулы при бактериальном воспалении, аллергии.
86. Что такое ретикулоциты? О чем свидетельствует ретикулоцитоз?
87. Изменения эритроцитов при анемиях.
88. Общий анализ мочи в норме. Нормальные показатели дневного, ночного диуреза.
89. Сущность понятия и патогенез полиурии, олигурии, анурии, поллакиурии, дизурии.
90. Выявление и клиническая оценка микро- и макрогематурии, лейкоцитурии.
91. Проба по Зимницкому. Методика проведения и оценки.

Раздел 3.

92. Перечислите типичные жалобы больных с патологией бронхолегочной системы.
93. Характеристика и патогенез болей в грудной клетке и одышки при заболеваниях органов дыхания.
94. Катаральнореспираторный (ОРВИ): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
95. Синдром консолидации (воспалительного уплотнения) легочной ткани: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
96. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
97. Синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
98. Синдром воздушной полости в легком: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
99. Синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
100. Синдром ателектаза (обтурационный и компрессионный): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.
101. Симптомы легочного кровотечения. Отличие от носоглоточного, пищеводного, желудочного.
102. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания.
103. Методы исследования функции внешнего дыхания, основные показатели.
104. Анализ плевральной жидкости. Отличие экссудата от транссудата.
105. Общий анализ мокроты при отеке легких.
106. Общий анализ мокроты при абсцессе легкого.
107. Общий анализ мокроты при бронхиальной астме.

108. Дыхательная недостаточность. Перечислите и объясните механизм клинических и инструментальных признаков.
109. Перечислите клинические и инструментальные признаки дыхательной недостаточности разных типов.

Раздел 4.

110. Перечислите типичные жалобы больных с заболеваниями сердца.
111. Патогенез отеков и олигурии при заболеваниях сердца.
112. Патогенез кашля и кровохарканья при заболеваниях сердца.
113. Одышка, ее виды и патогенез при заболеваниях сердца.
114. Основные зубцы, сегменты и интервалы ЭКГ.
115. Расчет ЭКГ. Определение направления электрической оси сердца.
116. Клинические и ЭКГ-признаки экстрасистолии, изменения тонов сердца и свойств пульса.
117. Клинические и ЭКГ-признаки желудочковых экстрасистол.
118. Пароксизмальная тахикардия. Клинические и ЭКГ-признаки.
119. Клиника и ЭКГ-признаки полной атриовентрикулярной блокады.
120. Клинические и ЭКГ-признаки фибрилляции и трепетания предсердий.
121. Свойства пульса при фибрилляции предсердий.
122. Основные клинические проявления атеросклероза коронарных артерий.
123. Клинико-патогенетические особенности стенокардии и кардиалгии. Изменения ЭКГ.
124. Изменения ЭКГ при ишемии миокарда.
125. Клинические признаки стенокардии и инфаркта миокарда. Изменения ЭКГ при инфаркте миокарда.
126. Острая сосудистая недостаточность.
127. Острая левопредсердная недостаточность. Причины, клинические симптомы и их патогенез.
128. Острая левожелудочковая недостаточность. Клинические симптомы и их патогенез.
129. Клиническая симптоматология хронической левожелудочковой недостаточности.
130. Синдром артериальной гипертензии.
131. Пороки сердца. Определение. Этиология.
132. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.
133. Аускультативная картина митрального стеноза.
134. Недостаточность митрального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.
135. Недостаточность аортального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.
136. Изменения границ сердца при недостаточности аортального клапана.
137. Назовите сосудистые симптомы недостаточности аортального клапана.
138. Дайте характеристику сердечного шума при аортальной недостаточности.
139. Стеноз устья аорты. Этиология. Нарушения гемодинамики. Механизмы компенсации. Клинические симптомы. Особенности пульса при аортальном стенозе и аортальной недостаточности.
140. Симптоматология недостаточности трехстворчатого клапана.

Раздел 5.

141. Перечислите и кратко охарактеризуйте инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта.
142. Синдром желудочной диспепсии с секреторной недостаточностью.

143. Клинические симптомы и результаты лабораторных и инструментальных исследований при хроническом гастрите с повышенной кислотной продукцией, гастрите с секреторной недостаточностью.
144. Типичные жалобы при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, их патогенез.
145. Язвенная болезнь желудка. Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований. Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований. Симптом «язвенной ниши».
146. Основные симптомы при заболеваниях желчевыводящих путей. Типичные жалобы при заболеваниях желчного пузыря.
147. Клинические, лабораторно-инструментальные симптомы хронического холецистита.
148. Характеристика и патогенез болей при заболеваниях печени и желчного пузыря.
149. Клинические симптомы желчной колики.
150. Перечислите лабораторно-инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей.
151. Синдром цитолиза гепатоцитов и печеночно-клеточной недостаточности(клинические и лабораторные признаки).
152. Синдром подпеченочного холестаза (клинические и лабораторные симптомы).
153. Основные симптомы и синдромы хронического гепатита в активной фазе.
154. Основные симптомы и синдромы при циррозе печени.
155. Синдром портальной гипертензии.
156. Какие симптомы можно обнаружить при общем осмотре у больного циррозом печени.
157. Понятие о спленомегалии, гиперспленизме.
158. Патогенез кровоточивости при циррозе печени. Клинические проявления, лабораторные признаки.
159. Патогенез асцита и варикозного расширения вен при циррозе печени.
160. Печеночная недостаточность. Клинические симптомы печеночной недостаточности.
161. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования кишечника.
162. Клинические проявления кишечной диспепсии, их патогенез.
163. Синдром недостаточного всасывания (мальабсорбции).
164. Синдром раздраженной толстой кишки.
165. Неспецифический язвенный колит. Данные клинических, лабораторно-инструментальных исследований.
166. Что такое мелена, когда она бывает?

Раздел 6.

167. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования почек и мочевыводящих путей.
168. Синдром вазоренальной гипертензии. Патогенез артериальной гипертензии и связанных с ней симптомов при заболеваниях почек.
169. Синдром почечной колики.
170. Острая почечная недостаточность. Патогенез, клинические и лабораторные признаки.
171. Хроническая почечная недостаточность. Причины, клинические и лабораторные признаки. Синдром азотемической уремии.
172. Нефротический синдром, причины, клинические и лабораторные симптомы.
173. Характеристика и патогенез почечных отеков.
174. Клинико-лабораторные симптомы хронического пиелонефрита.
175. Острый гломерулонефрит. Клинические и лабораторные симптомы.
176. Варианты хронического гломерулонефрита. Дайте характеристику смешанного варианта (клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований).
177. Изменение мочи при гломерулонефрите и пиелонефрите.

Раздел 7.

- 178. Клинические и лабораторные симптомы сахарного диабета.
- 179. Причины и симптомы гипогликемии, кетоацидотической комы.
- 180. Клинические и лабораторные признаки микседемы, гиперфункции щитовидной железы.
- 181. Симптомы острой и хронической недостаточности надпочечников.

Раздел 8.

- 182. Перечислите лабораторные методы исследования системы крови.
- 183. Анемия как синдром и нозологическая форма болезни. Клинические и лабораторные признаки вит.В12-дефицитной фолиеводефицитной анемии. Клинические и лабораторные признаки железодефицитной анемии.
- 184. Клинические проявления хронической анемии.
- 185. Клинические и лабораторные признаки дефицита железа.
- 186. Основные симптомы гемолиза.
- 187. Как отличить сосудистые высыпания на коже от геморрагических?
- 188. Пятнисто-петехиальный тип кровоточивости. Причины, клинические и лабораторные признаки.
- 189. Гематомный тип кровоточивости. Причины. Клинические и лабораторные симптомы.
- 190. Острый лейкоз. Определение, синдромы, критерии диагноза, клинико-лабораторные признаки.
- 191. Клинические и лабораторные симптомы хронического миелолейкоза в I и II стадиях.
- 192. Хронический лимфолейкоз. Основные синдромы, изменения в анализе крови.

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-4
2	Проведите осмотр по частям тела и сделайте выводы.	ОПК-4
3	Проведите пальпацию лимфоузлов, дайте оценку.	ОПК-4
4	Оцените состояние кожи и ее дериватов, слизистых оболочек и подкожной клетчатки.	ОПК-4
5	Проведите скрининговое исследование опорно-двигательного аппарата.	ОПК-4
6	Проведите исследование позвоночника и крестцово-подвздошных сочленений.	ОПК-4
2. Методы клинического исследования органов дыхания		
1	Проведите осмотр и измерение грудной клетки, дайте оценку.	ОПК-4
2	Проведите пальпацию грудной клетки и оцените результаты.	ОПК-4
3	Проведите сравнительную перкуссию легких, дайте оценку.	ОПК-4

4	Определите нижние границы легких.	ОПК-4
5	Проведите аускультацию легких, дайте заключение.	ОПК-4
3. Методы клинического исследования органов кровообращения		
1	Проведите осмотр и пальпацию области сердца.	ОПК-4
2	Проведите перкуссию относительной тупости сердца, дайте оценку.	ОПК-4
3	Проведите аускультацию сердца, опишите звуковую картину.	ОПК-4
4	Проведите осмотр и пальпацию артерий верхней половины тела, дайте оценку.	ОПК-4
5	Проведите пальпацию брюшной аорты и других артерий нижней половины тела.	ОПК-4
6	Проведите аускультацию артерий верхней половины тела и сделайте выводы.	ОПК-4
7	Проведите аускультацию брюшной аорты и артерий ниже диафрагмы.	ОПК-4
8	Измерьте АД на руках, оцените результаты	ОПК-4
9	Исследуйте артериальный пульс и дайте оценку.	ОПК-4
10	Проведите исследование вен, дайте оценку.	ОПК-4
4. Методы исследование органов пищеварения, мочевыделительных путей		
1	Проведите осмотр и поверхностную ориентировочную пальпацию живота	ОПК-4
2	Оцените состояние передней брюшной стенки и пупка.	ОПК-4
3	Проверьте, нет ли жидкости в брюшной полости.	ОПК-4
4	Исследуйте желудок физическими методами, сделайте выводы.	ОПК-4
5	Проведите пальпацию толстых кишок, дайте оценку.	ОПК-4
6	Проведите пальпацию печени, сделайте заключение.	ОПК-4
7	Определите размеры печени по Курлову, дайте оценку.	ОПК-4
8	Проведите пальпацию селезенки и оцените результаты.	ОПК-4
9	Определите размеры селезенки, сделайте выводы.	ОПК-4
10	Проведите осмотр и пальпацию поясничных областей, оцените симптом Пастернацкого и исследуйте точки, болезненность которых характерна для поражения мочевыводящей системы.	ОПК-4

11	Проведите пальпацию почек, сделайте выводы.	ОПК-4
12	Проведите исследование мочевого пузыря и мочеточниковых точек.	ОПК-4

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-4
2	Деонтологические и этические принципы расспроса пациента. Врачебная тайна.	ОПК-4
3	Значение истории болезни как медицинского, научного, юридического документа.	ОПК-4
4	Врачебная этика. Юридические и моральные аспекты.	ОПК-4
5	Доля допустимой информации о болезни при беседе с пациентом, его родственниками и другими людьми.	ОПК-4
6	Этические вопросы расспроса и осмотра больного.	ОПК-4
7	Что такое семиотика (семиология)? Понятие о симптоме, синдроме,	ОПК-4

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

6	Основные дыхательные шумы. Механизмы образования.	ОПК-4
7	Нормальные и патологические изменения основных дыхательных шумов.	ОПК-4
8	Нормальные и патологические изменения везикулярного дыхания.	ОПК-4
9	Дайте характеристику нормального везикулярного дыхания, физиологических и патологических изменений его.	ОПК-4
10	Нормальные дыхательные шумы. Механизм их образования.	ОПК-4
11	Побочные дыхательные шумы, механизм образования.	ОПК-4
12	Побочные дыхательные шумы, классификация, методика выявления и оценки.	ОПК-4
13	Побочные дыхательные шумы. Их оценка.	ОПК-4
14	Механизм образования и характеристика сухих и влажных хрипов.	ОПК-4
15	Что такое шум трения плевры, крепитация? Как их отличить друг от друга?	ОПК-4
16	Как изменится бронхофония при эмфиземе легких, наличии жидкости в полости плевры, при воспалительном уплотнении доли легкого?	ОПК-4
3. Методы исследования органов кровообращения		
1	Как проводится детализация жалобы на боль в области сердца?	ОПК-4
2	Какие нормальные и патологические явления определяются при осмотре и пальпации области сердца.	ОПК-4
3	Характеристика верхушечного толчка в норме, его изменения при нарушениях ритма сердца.	ОПК-4
4	О чем свидетельствует систолическое и диастолическое дрожание в области сердца?	ОПК-4
5	Размеры и границы относительной тупости сердца в норме.	ОПК-4
6	Варианты конфигурации сердца (нормальная, митральная, аортальная).	ОПК-4
7	Какие камеры сердца образуют правый и левый контуры относительно тупости сердца?	ОПК-4
8	Механизм образования I тона сердца.	ОПК-4
9	Причины и механизм усиления и ослабления первого тона на верхушке сердца.	ОПК-4
10	Механизм образования II тона сердца. Причины раздвоения II тона.	ОПК-4
11	Причины и механизм расщепления II тона.	ОПК-4
12	Причины и механизм усиления и ослабления II тона.	ОПК-4
13	Что такое акцент II тона? Причины и механизм образования.	ОПК-4
14	Назовите признаки, позволяющие отличить первый тон от второго.	ОПК-4

15	По каким признакам можно отличить I тон от II при нормальном ритме и при аритмии?	ОПК-4
16	Обязательные точки аускультации для оценки тонов сердца. Механизм образования I тона сердца.	ОПК-4
17	Объясните механизм образования и дайте характеристику III тона у здоровых людей.	ОПК-4
18	Что такое трехчленный ритм?	ОПК-4
19	Что такое "ритм галопа"? Его варианты.	ОПК-4
20	Что такое "ритм перепела", когда он выслушивается?	ОПК-4
22	Аускультативная картина митрального стеноза.	ОПК-4
23	Что такое положительный и отрицательный венный пульс, в каких случаях он наблюдается, на каких венах?	ОПК-4
24	От каких факторов зависит величина АД? Оптимальное и нормальное АД.	ОПК-4
25	Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация.	ОПК-4
26	Классификация и механизмы образования шумов сердца.	ОПК-4
27	Внутрисердечные шумы, механизм их образования.	ОПК-4
28	Механизм возникновения и характеристика функционального систолического шума.	ОПК-4
29	Отличие функциональных сердечных шумов от органических.	ОПК-4
30	Расчет и оценка ЭКГ. Определение направления электрической оси сердца.	ОПК-4
4. Методы исследования органов пищеварения, печени, селезенки, почек и мочевыделительных путей		
1	Топография брюшной стенки. Проекция желудка и отделов кишечника на брюшную стенку.	ОПК-4
2	По каким признакам описывают печень при пальпации.	ОПК-4
5. Симптоматология заболеваний органов дыхания		
1	Перечислите типичные жалобы больных с патологией бронхолегочной системы. Патогенез болей, одышки.	ОПК-4
2	Лабораторные и инструментальные методы исследования бронхолегочной системы.	ОПК-4
3	Методы исследования функции внешнего дыхания, основные показатели.	ОПК-4
4	Виды и патогенез цианоза.	ОПК-4
5	Патогенез одышки у легочных больных.	ОПК-4
6	Характеристика и патогенез болей в грудной клетке при заболеваниях органов дыхания.	ОПК-4
7	Признаки легочного кровотечения. Отличие от носоглоточного, пищеводного, желудочного.	ОПК-4

8	Катарально-респираторный (ОРВИ): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-4
9	Синдром консолидации (воспалительного уплотнения) легочной ткани: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-4
10	Синдром воздушной полости в легком: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-4
11	Синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-4
12	Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-4
13	Синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-4
14	Синдром бронхиальной обструкции: причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-4
15	Синдром ателектаза (обтурационный и компрессионный): причины развития, клинические, лабораторные и инструментальные симптомы.	ОПК-4
16	Дыхательная недостаточность. Перечислите и объясните механизм клинических и инструментальных признаков.	ОПК-4
17	Перечислите клинические и инструментальные признаки дыхательной недостаточности разных типов.	ОПК-4
18	Общий анализ мокроты при абсцессе легкого.	ОПК-4
19	Общий анализ мокроты при отеке легких.	ОПК-4
20	Общий анализ мокроты при бронхиальной астме.	ОПК-4
21	Данные физических методов исследования при эмфиземе легких, экссудативном плеврите.	ОПК-4
6. Симптоматология заболеваний органов кровообращения		
1	Перечислите типичные жалобы больных с заболеваниями сердца.	ОПК-4
2	Одышка, ее виды и патогенез при заболеваниях сердца.	ОПК-4
3	Патогенез отеков и олигурии при заболеваниях сердца.	ОПК-4
4	Патогенез сердечных отеков.	ОПК-4
5	Патогенез кашля и кровохарканья при заболеваниях сердца.	ОПК-4
6	Патогенез и клиническая оценка различных видов цианоза.	ОПК-4
7	Классификация нарушений сердечного ритма.	ОПК-4
8	Что такое нормальный сердечный ритм, брадикардия, тахикардия, синусовая аритмия?	ОПК-4
9	Перечислите варианты нарушения образования импульсов.	ОПК-4
10	Клинические и ЭКГ-признаки экстрасистолии. Изменения тонов сердца и свойств пульса.	ОПК-4

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

37	Недостаточность аортального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.	ОПК-4
38	Назовите сосудистые симптомы недостаточности аортального клапана.	ОПК-4
39	Результаты исследования сосудов при аортальной недостаточности.	ОПК-4
40	Аускультативная картина сердца при аортальной недостаточности.	ОПК-4
41	Изменения пульса и АД при аортальной недостаточности.	ОПК-4
42	Изменения пульса и АД при аортальных пороках сердца.	ОПК-4
43	Изменения ЭКГ при гипертрофии предсердий.	ОПК-4
44	Изменения ЭКГ при гипертрофии левого желудочка.	ОПК-4
45	Основные причины гипертрофии правого желудочка, изменения ЭКГ.	ОПК-4
46	Острая сосудистая недостаточность.	ОПК-4
7. Симптоматология заболеваний органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей, эндокринных органов		
1	Основные жалобы и их патогенез при заболеваниях пищевода.	ОПК-4
3	Типичные жалобы при заболеваниях желудка, их патогенез.	ОПК-4
4	Синдром желудочной диспепсии с секреторной недостаточностью.	ОПК-4
5	Признаки кишечной диспепсии, ее варианты.	ОПК-4
6	Типичные жалобы при кишечной диспепсии, их патогенез.	ОПК-4
7	Синдром желудочно-пищеводного рефлюкса.	ОПК-4
8	Симптоматика спазма кардиального отдела пищевода.	ОПК-4
9	Синдром стеноза привратника.	ОПК-4
0	Клинические симптомы и результаты лабораторных и инструментальных исследования при хроническом гастрите с повышенной кислотной продукцией.	ОПК-4
11	Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью.	ОПК-4
12	Клинические симптомы и результаты лабораторных и инструментальных исследований при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Симптом «язвенной ниши».	ОПК-4
13	Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. Клинические симптомы, данные лабораторных и инструментальных исследований. Симптом «язвенной ниши».	ОПК-4
14	Характеристика и патогенез болей при заболеваниях кишечника.	ОПК-4

15	Дискинетические запоры. Клинические варианты.	ОПК-4
16	Синдром недостаточного всасывания (мальабсорбции).	ОПК-4
17	Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования кишечника.	ОПК-4
18	Что такое и когда бывает мелена?	ОПК-4
19	Неспецифический язвенный колит. Данные клинических, лабораторно-инструментальных исследований.	ОПК-4
20	Клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований при неспецифическом язвенном колите.	ОПК-4
21	Синдром раздраженной кишки.	ОПК-4
22	Типичные жалобы при заболеваниях поджелудочной железы.	ОПК-4
23	Клинические варианты и лабораторные признаки хронического панкреатита.	ОПК-4
24	Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.	ОПК-4
25	Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей.	ОПК-4
26	Основные симптомы при заболеваниях желчевыводящих путей.	ОПК-4
27	Клинические, лабораторно-инструментальные симптомы хронического холецистита.	ОПК-4
28	Клинические симптомы желчной колики.	ОПК-4
29	Характеристика и патогенез болей при заболеваниях печени и желчного пузыря.	ОПК-4
30	Клинико-лабораторный синдром цитолиза гепатоцитов.	ОПК-4
31	Синдром цитолиза гепатоцитов и печеночно-клеточной недостаточности (клинические и лабораторные признаки).	ОПК-4
32	Синдром подпеченочного холестаза (клинические и лабораторные симптомы).	ОПК-4
33	Основные симптомы и синдромы хронического гепатита в активной фазе.	ОПК-4
34	Понятие о спленомегалии и гиперспленизме.	ОПК-4
35	Какие симптомы можно обнаружить при общем осмотре у больного циррозом печени?	ОПК-4
36	Патогенез кровоточивости при циррозе печени. Клинические проявления, лабораторные признаки.	ОПК-4
37	Основные симптомы и синдромы при циррозе печени.	ОПК-4
38	Синдром портальной гипертензии.	ОПК-4
39	Патогенез асцита и варикозного расширения вен при циррозе печени.	ОПК-4
40	Печеночная недостаточность. Клинические признаки печеночной энцефалопатии.	ОПК-4

41	Клинические и лабораторные признаки гиперфункции щитовидной железы.	ОПК-4
42	Клинические и лабораторные симптомы сахарного диабета.	ОПК-4
8. Симптоматология заболеваний опорно-двигательного аппарата		
1	Дайте характеристику воспалительному и механическому ритмам боли.	ОПК-4
2	Острая ревматическая лихорадка, особенности суставного синдрома, лабораторные симптомы.	ОПК-4
3	Острая ревматическая лихорадка, особенности суставного синдрома.	ОПК-4
4	Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе. Рентгенологические признаки.	ОПК-4
5	Особенности суставного синдрома при подагре.	ОПК-4
9. Симптоматология заболеваний системы мочевыделения		
1	Перечислите лабораторные и инструментальные метода исследования почек и мочевыводящих путей.	ОПК-4
2	Сущность понятия и патогенез полиурии, олигурии, поллакиурии, дизурии.	ОПК-4
3	Нормальные показатели дневного, ночного диуреза, что такое положительный и отрицательный водный баланс.	ОПК-4
4	Выявление и клиническая оценка микро- и макрогематурии, лейкоцитурии.	ОПК-4
5	Проба по Зимницкому. Методика проведения и оценки.	ОПК-4
6	Характеристика и патогенез почечных отеков.	ОПК-4
7	Острый гломерулонефрит. Клинические и лабораторные симптомы.	ОПК-4
8	Варианты хронического гломерулонефрита. Дайте характеристику смешанного варианта (клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований).	ОПК-4
9	Нефротический синдром. Клинические и лабораторные признаки.	ОПК-4
10	Общий анализ мочи в норме и при гломерулонефрите.	ОПК-4
11	Клинико-лабораторные признаки пиелонефрита.	ОПК-4
12	Изменения анализов мочи при хроническом пиелонефрите.	ОПК-4
13	Изменение мочи при гломерулонефрите и пиелонефрите.	ОПК-4
14	Клинико-лабораторные симптомы хронического пиелонефрита.	ОПК-4
15	Клиническая симптоматология хронического пиелонефрита, изменения анализа крови, мочи.	ОПК-4
16	Синдром почечной колики.	ОПК-4

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

15	Клинические проявления хронической анемии.	ОПК-4
17	Клинические и лабораторные признаки дефицита железа.	ОПК-4
18	Изменения крови при железодефицитной анемии.	ОПК-4
19	Изменения крови при фолиеводефицитной анемии.	ОПК-4
20	Основные симптомы и синдромы железодефицитной анемии.	ОПК-4
21	Клинические и лабораторные признаки железодефицитной анемии.	ОПК-4
22	Анемия как синдром и нозологическая форма болезни. Клинические и лабораторные признаки вит. В12-дефицитной анемии.	ОПК-4
23	Симптомы и синдромы вит. В12-дефицитной и фолиеводефицитной анемий.	ОПК-4
24	Характерные изменения эритроцитов при железодефицитных и В ₁₂ -дефицитных анемиях.	ОПК-4
25	Острый лейкоз. Определение, синдромы, критерии диагноза.	ОПК-4
26	Хронический лимфолейкоз. Основные синдромы, критерии диагноза.	ОПК-4
27	Клинические и лабораторные признаки хронического лимфолейкоза.	ОПК-4
28	Клинические и лабораторные признаки хронического миелолейкоза по стадиям.	ОПК-4
29	Понятие о спленомегалии, гиперспленизме.	ОПК-4

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:

- Какой звук определяется у здорового человека над легкими при сравнительной перкуссии (ОПК-4):
 - тупой
 - ясный легочный
 - тимпанический
 - коробочный
 - притупленный легочный
- Ослабление второго тона во втором межреберье у правого края грудины наблюдается при (ОПК-4):
 - высоком артериальном давлении
 - ревматической аортальной недостаточности
 - при повышении давления в легочной артерии
 - митральном стенозе
 - митральной недостаточности
- Для синдрома хронической почечной недостаточности характерно (ОПК-4):
 - снижение мочевины крови
 - 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 компетенции ОПК-4).

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, пеллоиде, 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, доброкачественной гипербилирубинемии, 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.
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. Примерная тематика учебно-исследовательских работ:

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

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 роста-весовых показателей и

окружности талии.

6. Сравнительный анализ оценок за навыки у регулярно тренирующихся 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) Контроль самостоятельной (внеаудиторной) подготовки к практическим занятиям.
- в) 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 физического 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 не принципиальные 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 не принципиальные 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 интерпретацией 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 интерпретацией 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