

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 14:27:08
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49a055173820197a68d7

Приложение к РПД

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

Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности,
А.А. Ушаков



**Фонд оценочных средств по дисциплине
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г. Екатеринбург
2025 год

Фонд оценочных средств по дисциплине пропедевтика внутренних болезней составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 552, и с учетом требований профессионального стандарта 02.002 «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. №399н.

Фонд оценочных средств составлен:

Попов А.А., доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,

Хромцова О.М., доктор медицинских наук, доцент, доцент кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,

Трошунин А.В., кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,

Фоминых М.И., кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,

Рецензент: доктор медицинских наук, профессор Теплякова О.В., профессор кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии 25.04.2025 г., протокол №4-25.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело 29.05.2025 г., протокол № 5.

1. Кодификатор по дисциплине Пропедевтика внутренних болезней

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	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1: Способен реализовать 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 1.3 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению		ДЕ-1. План клинического исследования больного.	Этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности. План клинического исследования больного.	Последовательно собрать полный медицинский анамнез пациента.	Планом обследования больного.	Тестирование, собеседование, фрагмент истории болезни
				ДЕ-2. Расспрос больного.	Схема расспроса больного	Собрать анамнез больного	Методы опроса больного.	
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства	ОПК-4: . Способен применять медицинские технологии,	4.1. Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских		ДЕ-3. Общий осмотр больного. Термометрия, типы лихорадок.	План проведения общего осмотра. Типы лихорадок.	Провести общий осмотр пациента, термометрию. Оформить фрагмент истории болезни.	Методы проведения общего осмотра и термометрии.	

<p>профилактики</p>	<p>специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p>технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. 4.2. Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи</p>		<p>ДЕ-4. Исследование органов дыхания: расспрос, осмотр, пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.</p> <p>ДЕ-5. Аускультация легких. Основные и побочные дыхательные шумы.</p> <p>ДЕ-6. Исследование органов дыхания: расспрос, осмотр и</p>	<p>План исследования органов дыхания. Знать варианты изменения перкуторного звука. Диагностическое значение сравнительной и топографической перкуссии легких</p> <p>Характеристики основных и побочных дыхательных шумов, их изменения в патологических условиях</p> <p>Методики расспроса,</p>	<p>Провести расспрос пациента с патологией органов дыхания. Провести осмотр, пальпацию и сравнительную и топографическую перкуссию грудной клетки.</p> <p>Провести аускультацию легких и оценить основные и побочные дыхательные шумы.</p> <p>Провести</p>	<p>Методы осмотра, пальпации и сравнительной перкуссии грудной клетки, подсчета частоты дыхательных движений.</p> <p>Методика аускультации легких.</p> <p>Методы осмотра,</p>	
<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5. Способен оценивать морфо-</p>	<p>5.1. Умеет определять и оценивать морфофункциональ-</p>						

<p>Донозологическая диагностика</p>	<p>функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p> <p>ОПК-9: Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и</p>	<p>ные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p> <p>5.2. Интерпретация результатов исследований биосубстратов, обследований различных контингентов для решения профессиональной задачи</p> <p>9.1. Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонализированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи</p>		<p>пальпация грудной клетки, перкуссия легких. Написание фрагмента истории болезни.</p> <p>ДЕ-7. Методы исследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия сердца</p> <p>ДЕ-8. Аускультация сердца. Тоны в норме и при патологии.</p>	<p>объективного обследования больного с патологией органов дыхания.</p> <p>Основные жалобы больных и их патогенез, методу осмотра, пальпации области сердца, перкуссии границ относительной и абсолютной тупости сердца.</p> <p>Правила аускультации сердца.</p>	<p>расспрос, объективное исследование пациента с патологией органов дыхания. Оформить фрагмент истории болезни</p> <p>Провести расспрос пациента с патологией органов кровообращения. Провести осмотр, пальпацию области сердца, перкуссию границ относительной тупости сердца.</p> <p>Провести аускультацию</p>	<p>пальпации и сравнительной перкуссии грудной клетки, подсчета частоты дыхательных движений, аускультацией лёгких</p> <p>Методом осмотра и пальпации области сердца.</p> <p>Методикой аускультации</p>	
-------------------------------------	--	---	--	--	--	--	---	--

<p>Диагностический</p>	<p>предотвращения заболеваний</p> <p>ПК-11. Способность и готовность к выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов</p>	<p>ИД-1_{ПК-11} Умеет организовывать медицинские осмотры и скрининговые программы.</p> <p>ИД-2_{ПК-11} Умеет определять прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины.</p> <p>ИД-3_{ПК-11} Владеет алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.</p>	<p>ТФ 3.2.1. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, исследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок (Код:</p>	<p>ДЕ-9. Аускультация сердца: шумы.</p> <p>ДЕ-10. Исследования сосудов. Свойства пульса. Измерение АД.</p> <p>ДЕ-11. Методы</p>	<p>Тоны в норме и при патологии.</p> <p>Шумы сердца, причины и механизм возникновения, классификацию</p> <p>Правила исследования сосудов, свойства пульса, показатели нормального артериального давления и диагностическое значение его повышения и понижения.</p> <p>Методы</p>	<p>цию сердца, распознать I и II тоны сердца.</p> <p>Провести аускультацию сердца, распознать шумы сердца.</p> <p>Провести осмотр и пальпацию артерий и вен, оценить свойства пульса, измерить артериальное давление.</p>	<p>сердца</p> <p>Методика аускультации сердца.</p> <p>Методики измерения артериального давления и исследования свойств пульса</p>	
------------------------	--	---	---	---	--	---	---	--

			<p>В/01.7) функциональной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>ДЕ-12. Сбор анамнеза у пациента с кардиальной патологией, исследование сердечнососудистой системы. Написание фрагмента истории болезни.</p> <p>ДЕ-13. Исследование пищеварительной системы: расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация живота, перкуссия, аускультация</p>	<p>регистрации и расчета нормальной ЭКГ. Диагностическое значение эхокардиографии.</p> <p>Методики расспроса, объективного обследования больного с патологией органов кровообращения.</p> <p>Основные жалобы больных. Методику осмотра и пальпации живота.</p>	<p>Проанализировать нормальную ЭКГ.</p> <p>Провести расспрос, объективное исследование пациента с патологией сердечнососудистой системы. Оформить фрагмент истории болезни.</p> <p>Собрать жалобы больных. Провести осмотр полости рта,</p>	<p>Методика регистрации и расчета нормальной ЭКГ</p> <p>Методики осмотра, пальпации области сердца и аускультации сердца. Методом измерения артериального давления и исследования свойств пульса.</p> <p>Методикой осмотра полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки, языка,</p>	
--	--	--	---	--	---	--	--

				<p>Использование методов перкуссии и аускультации при патологии ЖКТ. Значение инструментальных методов в диагностике заболеваний желудка и кишечника.</p>	<p>Использование методов перкуссии и аускультации при патологии ЖКТ. Значение инструментальных методов в диагностике заболеваний желудка и кишечника.</p>	<p>зев, миндалин, задней стенки глотки, языка, осмотр живота. Провести поверхностную ориентировочную и глубокую пальпацию живота. Интерпретировать результаты инструментальных методов исследования.</p>	<p>живота. Методикой поверхностной пальпации живота.</p>	
				<p>ДЕ-14. Исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы и селезенки. Исследование органов мочевого выделения.</p>	<p>Методика пальпации печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки и почек. Методику пер-</p>	<p>Провести расспрос больных с патологией гепатобилиарной системы и органов мочевого выде-</p>	<p>Методики расспроса и объективного исследования больных с патологией гепатобилиарной и мочевыделительной си-</p>	

				<p>куссии границ печени. Основные инструментальные методы исследования гепатобилиарной и мочевыделительной систем, их значение.</p> <p>ДЕ-15. Симуляционный цикл. Занятие в центре «Практика».</p>	<p>Знать современную методику проведения сердечно-легочной реанимации, лечебных процедур (в/м и в/в инъекции).</p>	<p>ления. Провести пальпацию и перкуссию границ печени, пальпацию селезенки, почек. Интерпретировать результаты основных инструментальных методов исследования гепатобилиарной системы.</p> <p>Проводить сердечно-легочную реанимацию, применять лечебные процедуры (в/м и в/в инъекции).</p>	<p>стем.</p> <p>Проводить сердечно-легочную реанимацию, применять лечебные процедуры (в/м и в/в инъекции).</p>	
--	--	--	--	---	--	---	--	--

				<p>ДЕ-16. Лабораторное занятие по общему анализу крови и мочи. Основные биохимические пробы в норме и при патологии.</p>	<p>Знать нормальные показатели общего анализа крови и мочи, диагностическое значение изменений. Основные биохимические пробы в норме и при патологии. Основные показатели свертывающей системы крови.</p>	<p>Проанализировать общий анализ крови и мочи в норме и при патологии. Интерпретировать основные показатели биохимического анализа.</p>	<p>Интерпретировать данные общего анализа крови, основные параметры биохимического анализа крови.</p>	
				<p>ДЕ-17. Исследование мочи и оценка функции почек по лабораторным тестам. Интерпретация результатов инструментальных методов исследования.</p>	<p>Показатели общего анализа мочи, диагностическое значение их изменений.</p>	<p>Анализировать результаты общего анализа мочи,</p>	<p>Интерпретировать данные общего анализа мочи</p>	

					<p>Основные функциональные пробы почек (Нечипоренко, Зимницкого, Реберга), их диагностическое значение. Интерпретация результатов ультразвукового исследования почек и экскреторной урографии.</p>	<p>функциональных проб почек, основных инструментальных методов исследования.</p>		
				<p>ДЕ-18. Повторение методики и контроль освоения практических навыков по обследованию больного.</p>	<p>Основные жалобы больных. Методику осмотра и пальпации. Использование методов перкуссии и</p>	<p>Провести расспрос, объективное исследование пациента с патологией дыхатель-</p>	<p>Методики расспроса и объективного исследования больных с патологией дыхательной, сердечно-сосудистой,</p>	

				<p>аускультации при патологии внутренних органов. Значение лабораторных и инструментальных методов в диагностике заболеваний.</p> <p>ДЕ-19. Основные синдромы заболеваний органов дыхания. Оценка функции внешнего дыхания.</p>	<p>Клинические и лабораторно-инструментальные симптомы, составляющие синдромы нарушения бронхиальной проходимости, уплотнения легочной ткани, эмфиземы.</p>	<p>ной, сердечнососудистой, пищеварительной и мочевыделительной систем.</p> <p>Выявить клинические симптомы, выбрать методы диагностики синдромов нарушения бронхиальной проходимости, уплотнения легочной ткани, эмфиземы</p>	<p>пищеварительной и мочевыделительной систем.</p> <p>Методы диагностики синдромов нарушения бронхиальной проходимости, уплотнения легочной ткани, эмфиземы.</p>	
--	--	--	--	--	---	--	--	--

				<p>ДЕ-20. Основные синдромы заболеваний органов дыхания. Исследование мокроты, плевральной жидкости.</p>	<p>Основные показатели функции внешнего дыхания, их диагностическое значение.</p> <p>Клинические и лабораторно-инструментальные симптомы, составляющие синдромы скопления жидкости и воздуха в плевральной полости, дыхательной недостаточности, полости в легком. Основные показатели общего анализа</p>	<p>легких.</p> <p>Выявить клинические симптомы, выбрать методы диагностики синдромов скопления жидкости и воздуха в плевральной полости, дыхательной недостаточности, полости в легком. Интерпретировать результаты</p>	<p>Методы диагностики синдромов скопления жидкости и воздуха в плевральной полости, дыхательной недостаточности, полости в легком</p>	
--	--	--	--	--	---	---	---	--

				<p>мокроты и исследования плевральной жидкости, их диагностическое значение.</p> <p>ДЕ-21. Клиническая электрокардиография. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда предсердий и желудочков. ЭКГ при инфаркте миокарда (острый период).</p> <p>ДЕ-22. Синдром аритмии сердца.</p>	<p>Общего анализа мокроты и исследования плевральной жидкости</p> <p>Основные изменения ЭКГ при гипертрофии миокарда предсердий и желудочков сердца. ЭКГ-признаки острого периода инфаркта миокарда</p> <p>Клинические проявления синусовой бради- и тахикардии, синусовой</p>	<p>Выявлять ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда предсердий и желудочков сердца, а также острого периода инфаркта миокарда.</p> <p>Выявлять клинические и ЭКГ-признаки синусовой</p>	<p>Методы регистрации и расчета нормальной и изменённой ЭКГ</p> <p>Методы диагностики аритмического синдрома</p>	
--	--	--	--	---	--	---	--	--

				<p>аритмии, экстрасистолии, мерцательной аритмии, полной атрио-вентрикулярной блокады.</p> <p>ДЕ-23. Основные синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Клинические и лабораторно-инструментальные симптомы, составляющие синдромы стенокардии, инфаркта миокарда и кардиалгии.</p>	<p>бради- и тахикардии, синусовой аритмии, экстрасистолии, мерцательной аритмии, полной атрио-вентрикулярной блокады</p> <p>Выявить клинические симптомы, выбрать методы диагностики синдромов стенокардии, инфаркта миокарда и кардиалгии</p>	<p>Методами диагностики синдромов стенокардии, инфаркта миокарда и кардиалгии.</p>	
			<p>ДЕ-24. Основные синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Клинические и лабораторно-инструмен-</p>	<p>Выявить клиниче-</p>	<p>Методы диагностики синдромов</p>		

				<p>ДЕ-25. Понятие об острой ревматической лихорадке. Симптоматология митральных пороков сердца, недостаточности трикуспидального клапана.</p>	<p>тальные симптомы, составляющие синдромы артериальной гипертензии, сердечной и сосудистой недостаточности.</p> <p>Понятие об острой ревматической лихорадке. Симптоматология митральных пороков сердца (стеноз и недостаточность митрального клапана), недостаточности трехстворчатого клапана.</p>	<p>ские симптомы, выявить методы диагностики синдромов артериальной гипертензии, сердечной и сосудистой недостаточности</p> <p>Выявлять симптомы острой ревматической лихорадки, митральных пороков сердца (стеноз и недостаточность митрального клапана), недостаточности</p>	<p>артериальной гипертензии, сердечной и сосудистой недостаточности.</p> <p>Методы диагностики синдромов поражения митрального клапана сердца.</p>	
--	--	--	--	---	---	--	--	--

				<p>ДЕ-26. Симптоматология аортальных пороков сердца.</p> <p>ДЕ-27. Симптоматология наиболее распространенных заболеваний желудка и кишечника</p>	<p>Данные ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ сердца, их диагностическое значение.</p> <p>Симптоматология аортальных пороков сердца. Данные ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ сердца, их диагностическое значение</p> <p>Симптоматология хронических гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной</p>	<p>сти трехстворчатого клапана. Интерпретировать данные ЭКГ, рентгенограмм.</p> <p>Выявлять симптомы аортальных пороков сердца. Интерпретировать данные ЭКГ, рентгенограмм.</p> <p>Выявлять симптомы хронического гастрита, язвенной бо-</p>	<p>Методы диагностики синдромов поражения аортального клапана сердца</p> <p>Методы диагностики синдромов заболеваний желудка, двенадцатиперстной кишки, под-</p>	
--	--	--	--	--	---	--	--	--

				<p>ДЕ-28. Синдромы желтухи, печеночно-клеточной недостаточности, портальной гипертензии. Лабораторные синдромы заболеваний печени.</p>	<p>кишки, синдром раздраженной толстой кишки, синдром мальабсорбции, их клиническое значение.</p> <p>Синдромы желтухи, печеночно-клеточной недостаточности, портальной гипертензии: клиническую симптоматику, диагностику. Симптомы хр. холецистита, гепатита, цирроза печени, интерпрета-</p>	<p>лезни желудка и двенадцатиперстной кишки, синдрома раздраженной толстой кишки, синдрома мальабсорбции</p> <p>Выявлять симптомы желтухи, печеночно-клеточной недостаточности, портальной гипертензии, хр. холецистита, гепатита, цирроза печени. Интерпретировать результаты</p>	<p>желудочной железы.</p> <p>Методы диагностики синдромов желтухи, портальной гипертензии, печеночно-клеточной недостаточности</p>	
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				<p>цию лабораторно-инструментальных методов исследования. Лабораторные синдромы заболеваний печени, их диагностику и значение</p> <p>ДЕ-29. Симптоматология заболеваний почек</p>	<p>лабораторно-инструментальных методов исследования данных синдромов.</p> <p>Выявлять симптомы хр.пиелонефрита, нефротического синдрома, почечной колики, нефрогенной АГ, острой и хронической почечной недостаточности, их</p>	<p>Методы диагностики синдромов заболеваний почек.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

				<p>ДЕ-30. Симптоматология дефицитных анемий</p>	<p>диагностику</p> <p>Симптоматологию дефицитных анемий (железодефицитной, В₁₂-дефицитной), принципы диагностики.</p>	<p>достаточности, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования.</p> <p>Выявлять клинические симптомы дефицитных анемий (железодефицитной, В₁₂ – дефицитной), интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагности-</p>	<p>Методы диагностики синдромов дефицитных анемий.</p>	
				<p>ДЕ-31. Симптоматология лейкозов и за-</p>	<p>Симптома-</p>	<p>диагности-</p>	<p>Методы диа-</p>	

				<p>болеваний с геморрагическим синдромом.</p> <p>ДЕ-32. Методы исследования эндокринной системы. Основные клинические синдромы</p>	<p>тологию лейкозов (острых лейкозов, хронических миело- и лимфолейкоза), геморрагического синдрома, принципы диагностики.</p> <p>Основные жалобы больных, их внешний вид при различной эндокринной патологии.</p>	<p>ки.</p> <p>Выявлять клинические симптомы лейкозов (острых лейкозов, хронических миело- и лимфолейкоза), геморрагического синдрома, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики.</p> <p>Выявлять клинические симптомы заболеваний эндокрин-</p>	<p>гностики синдромов заболеваний с геморрагическим синдромом, лейкозов.</p> <p>Методика пальпации щитовидной железы. Методами диагностики заболеваний щитовидной железы, сахарного диа-</p>	
--	--	--	--	---	--	---	--	--

					Методы исследования эндокринной системы. Синдромы поражения щитовидной железы, понятие о сахарном диабете и комах.	ной системы (заболевания щитовидной железы, сахарный диабет). Проводить пальпацию щитовидной железы.	бета.	
--	--	--	--	--	--	--	-------	--

2. Аттестационные материалы по дисциплине Пропедевтика внутренних болезней

2.1. Примеры тестовых заданий:

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ПК-11

1. Для стенокардии характерно:

- a) длительная боль в сердце ноющего, монотонного характера;
- b) колющие боли в области сердца при эмоциональном напряжении;
- c) боли за грудиной, возникающие после еды, сопровождаются отрыжкой;
- d) боли в области сердца возникающие при глубоком дыхании;
- e) давящие боли за грудиной при быстрой ходьбе

Правильный ответ: e..

2. Одышка, отставание больной половины грудной клетки в дыхании, абсолютная тупость при перкуссии и отсутствие дыхательных шумов на стороне поражения характерно для:

- a) синдрома скопления воздуха в полости плевры,
- b) синдрома очагового уплотнения легочной ткани,
- c) синдрома скопления жидкости в полости плевры,
- d) синдрома эмфиземы,
- e) синдрома бронхиальной обструкции.

Правильный ответ: c.

3. Перечислите принципы врачебной этики:

- a) профессиональная компетентность,
- b) не навреди,
- c) уважение к пациенту,
- d) врачебная тайна
- e) коллегиальность.

Правильный ответ: a,b,c,d,e.

ИД-2 ПК-11

1. Проба Зимницкого характеризует:

- a) фильтрационную функцию почек,
- b) концентрационную функцию почек,
- c) наличие воспаления в почках,
- d) гемопоэтическую функцию почек,
- e) кислотно-щелочное состояние.

Правильный ответ: b..

2. Какие симптомы входят в синдром портальной гипертензии:

- a) желтуха;
- b) асцит;
- c) «сосудистые звездочки»;
- d) варикозное расширение вен пищевода;
- e) гипоальбуминемия

Правильный ответ: b, d.

3. Появление каких клеток свидетельствует о сдвиге лейкоцитарной формулы влево, укажите в порядке зрелости клеток:

- a) промиелоциты;
- b) лимфоциты;
- c) палочкоядерные нейтрофилы;
- d) сегментоядерные нейтрофилы;
- e) миелоциты.

Правильный ответ: a, e, c, d.

ИД-3 ПК-11

1. Признак, выявляемый при осмотре больного гипотиреозом

- a) «маска Паркинсона»
- b) лицо Гиппократ
- c) facies Basedovica
- d) facies nephritica
- e) микседематозное лицо

Правильный ответ: c.

2. При проведении общего осмотра у больного выявлены акроцианоз, отеки голеней, тахипное. Заболеванием какой системы обусловлены перечисленные симптомы?

- a) мочевыделительной
- b) дыхательной
- c) сердечно-сосудистой
- d) эндокринной
- e) кроветворной

Правильный ответ: c.

3. Укажите последовательность проведения общего осмотра - оценить

- a) положение больного;
- b) сознание;
- c) общее состояние;
- d) осанку и походку;
- e) индекс массы тела.

Правильный ответ: c, b, a, d, e..

Методика оценивания тестов по пропедевтике внутренних болезней:

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 тестового контроля по дисциплине пропедевтика внутренних болезней при проведении промежуточной аттестации формируется из программы текущих тестовых контролей. Тестовое задание содержит 50 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

2.2. Примеры заданий для демонстрации практических навыков и умений по объективному обследованию пациента:

1. Исследуйте состояние мышечной системы у больного.
2. Проведите осмотр кожи и ее дериватов.
3. Определите тип конституции больного и обоснуйте заключение.
4. Проведите пальпацию щитовидной железы, дайте оценку.
5. Проведите пальпацию лимфатических узлов, дайте оценку.
6. Проведите исследование суставов верхних конечностей.
7. Определите и обоснуйте тип конституции больного.
8. Проверьте и дайте оценку подвижности позвоночника.
9. Опишите состояние подкожно-жировой клетчатки у больного.
10. Определите у больного голосовое дрожание.
11. Проведите аускультацию легких, дайте оценку.
12. Проведите сравнительную перкуссию легких, дайте оценку.
13. Определите подвижность нижнего края легкого по средней подмышечной линии.
14. Определите тип и форму грудной клетки.
15. Проверьте бронхофонию, дайте оценку.
16. Найдите нижнюю границу правого легкого.
17. Проведите осмотр грудной клетки, дайте оценку.
18. Определите окружность и экскурсию грудной клетки, проведите пробы с задержкой дыхания.
19. Определите параметры дыхания, экскурсию грудной клетки у больного дайте оценку.
20. Проведите перкуссию относительной тупости сердца, дайте оценку.
21. Проведите аускультацию сердца, дайте оценку.
22. Измерьте АД на руках, дайте оценку.
23. Проведите исследование пульса, дайте оценку.
24. Проведите исследование артерий стоп.
25. Проведите перкуссию сосудистого пучка, оцените результаты.
26. Проведите осмотр и пальпацию области сердца.
27. Проведите осмотр и пальпацию сосудов.
28. Проведите пальпацию слепой кишки.
29. Проведите пальпацию селезенки.
30. Определите нижнюю границу желудка.
31. Проверьте, нет ли свободной жидкости в брюшной полости.
32. Проведите исследование желудка физическими методами.
33. Проведите осмотр полости рта и зева.
34. Проведите пальпацию печени.
35. Проведите перкуссию печени по Курлову.
36. Проведите осмотр живота, дайте оценку.
37. Проведите поверхностную пальпацию живота, дайте оценку.
38. Пропальпируйте и опишите поперечную ободочную кишку.
39. Пропальпируйте восходящий отдел ободочной кишки.
40. Пропальпируйте и опишите сигмовидную кишку.
41. Проведите осмотр поясничных областей. Определите симптом Пастернацкого.
42. Проведите пальпацию и перкуссию мочевого пузыря.
43. Проведите пальпацию почек.

Примеры билетов, для оценивания практических умений студентов по пропедевтике внутренних болезней:

Билет № 1

1. Проведите пальпацию лимфатических узлов, дайте оценку.
2. Проверьте, нет ли свободной жидкости в брюшной полости.
3. Проведите аускультацию сердца, дайте оценку.

Билет № 10

1. Определите тип конституции больного и обоснуйте заключение.
2. Проведите пальпацию селезенки.
3. Проведите аускультацию сердца, дайте оценку.

Билет № 20

1. Проверьте и дайте оценку подвижности позвоночника.
2. Проведите перкуссию сосудистого пучка, оцените результаты.
3. Проверьте и оцените голосовое дрожание.

Билет № 30

1. Проведите перкуссию относительной тупости сердца, дайте оценку.
2. Проведите пальпацию почек.
3. Проведите осмотр грудной клетки, дайте оценку.

Методика оценивания практических навыков по пропедевтике внутренних болезней:

Второй этап промежуточной аттестации по пропедевтике внутренних болезней проводится в форме проверки практических навыков и умений по билету. Каждый билет содержит 3 навыка. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования с определением патологических симптомов и синдромов поражения, получает 10 баллов. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования с определением патологических симптомов и синдромов, но при выполнении допускает неточности, получает 8 баллов. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования с определением патологических симптомов и синдромов, но при выполнении допускает много ошибок, получает 5 баллов.

2.3. Вопросы экзаменационных билетов по дисциплине Пропедевтика внутренних болезней

№	Вопрос	Компетенции
1	Какие вопросы рассматривает медицинская этика как наука.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
2	Врачебная этика, юридические и моральные аспекты.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
3	В чем заключается профессиональный долг врача? Условия его выполнения.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
4	План исследования больного в терапевтической клинике.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
5	Деонтологические и этические принципы расспроса и осмотра пациента.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
6	Доля допустимой информации о болезни при беседе с пациентом, его родственниками и другими людьми.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

7	Что такое семиотика (семиология)? Понятие о симптоме, синдроме, нозологии.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
8	Что такое симптомы болезни и какими методами они выявляются?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
9	Значение истории болезни как медицинского, научного, юридического документа.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
10	Основные разделы истории болезни.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
11	Что такое главные и дополнительные жалобы? Методика расспроса.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
12	Как проводится детализация жалобы на боль в области сердца?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
13	Какие сведения, в какой последовательности должны включаться в историю настоящего заболевания.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
14	Какие вопросы и в какой последовательности включаются в anamnesis vitae?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
15	Цель и методика дополнительного расспроса.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
16	Условия и последовательность проведения общего осмотра. План проведения общего осмотра.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
17	Оценка общего состояния больного.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
18	Оценка сознания больного. Виды изменения сознания.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
19	Назовите и охарактеризуйте степени нарушения сознания.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
20	Назовите и охарактеризуйте виды положения больного.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
21	Какова оптимальная масса тела человека? Как оценить соотношение массы тела и роста?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
22	Перечислите признаки гиперстенической и астенической конституции.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
23	Какие слизистые оболочки рассматриваются и по каким признакам описываются.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

24	Перечислите изменения цвета кожи и видимых слизистых оболочек. Объясните патогенез.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
25	Патогенез и клиническая оценка различных видов цианоза. Патогенез общего и местного цианоза.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
26	Где чаще всего наблюдаются отеки, как они определяются, по каким признакам описываются?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
27	Нормальные свойства и размеры лимфатических узлов, последовательность пальпации описание лимфатических узлов.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
28	Правила измерения температуры, нормальные показатели температуры тела.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
29	Как подразделяются лихорадки по высоте и длительности? Охарактеризуйте гектическую, интермиттирующую, высокую постоянную лихорадку. При каких заболеваниях они встречаются?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
30	Последовательность осмотра и пальпации грудной клетки.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
31	По каким признакам дается заключение об асимметрии грудной клетки?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
32	Изменения грудной клетки при эмфиземе легких, экссудативном плеврите.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
33	Как изменится голосовое дрожание при наличии жидкости в полости плевры, обтурационном ателектазе, воспалительной инфильтрации в легком?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
34	Обязательные точки сравнительной перкуссии легких.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
35	Задачи топографической перкуссии легких.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
36	Как изменится положение и подвижность нижнего края легкого при эмфиземе, обтурационном ателектазе?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
37	Как изменяются границы легких при эмфиземе, наличии жидкости в полости плевры, закрытом пневмотораксе?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
38	Точки сравнительной аускультации легких. Аускультативные данные в норме.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
39	Основные дыхательные шумы в норме и патологии. Нормальные дыхательные шумы. Механизм возникновения и характеристика везикулярного дыхания, физиологических и патологических изменений его.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
40	Побочные дыхательные шумы, механизм образования, классификация, методика выявления и оценки.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

41	Где и почему возникают хрипы? Какими они бывают?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
42	Что такое шум трения плевры, крепитация? Как их отличить друг от друга?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
43	Как изменится бронхофония при эмфиземе легких, наличии жидкости в полости плевры, при воспалительной инфильтрации доли легкого?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
44	Какие нормальные и патологические явления определяются при осмотре и пальпации области сердца.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
45	Характеристика верхушечного толчка в норме, его изменения.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
46	О чем свидетельствует систолическое и диастолическое дрожание в области сердца?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
47	Какова сила перкуссии при определении границ печени, легких, сердца? Почему она такова?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
48	Дайте физическую характеристику звуков, получаемых при сильной перкуссии органов здорового человека.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
49	Какие камеры сердца образуют правый и левый контуры относительно тупости сердца?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
50	Какие варианты конфигурации сердца можно определить при перкуссии? Их особенности.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
51	Размеры и границы относительной и абсолютной тупости сердца в норме.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
52	Задачи и последовательность аускультации сердца.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
53	Что такое нормальный сердечный ритм, брадикардия, тахикардия?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
54	Что такое трехчленный ритм? Что такое "ритм галопа"? Его варианты.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
55	Обязательные точки аускультации для оценки тонов сердца. Характеристика нормальных тонов сердца.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
56	Механизм образования I и II тона.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
57	По каким признакам можно отличить I тон от II при нормальном ритме и аритмиях.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

58	Что такое акцент II тона? Причины и механизм образования.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
59	Методика аускультации шумов сердца.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
60	По каким параметрам характеризуются сердечные шумы?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
61	Внутрисердечные шумы, механизм их образования.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
62	Отличие функциональных сердечных шумов от органических.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
63	Механизм возникновения и характеристика функционального систолического шума.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
64	Свойства пульса, методика оценки.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
65	Нормальное АД, его изменения, понятие о гипертензии и гипотензии.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
66	От каких факторов зависит величина АД?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
67	Нормальные показатели АД на верхних и нижних конечностях.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
68	Осмотр живота. Задачи. Методика.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
69	Топография брюшной стенки. Проекция желудка и отделов кишечника на брюшную стенку.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
70	Методика пальпации толстой кишки. Вклад отечественных ученых в разработку метода.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
71	По каким признакам описывают печень при пальпации?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
72	Что такое бимануальная и билатеральная пальпация?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
73	Общий анализ крови в норме. Перечислите нормальные показатели общего анализа крови.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
74	Подсчет лейкоцитарной формулы. Нормальные показатели.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

75	Что такое лейкоцитоз, лейкопения, агранулоцитоз?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
76	Назовите изменения лейкоцитарной формулы при бактериальном воспалении, аллергии.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
77	Что такое ретикулоциты? О чем свидетельствует ретикулоцитоз?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
78	Изменения эритроцитов при анемиях.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
79	Общий анализ мочи в норме. Нормальные показатели дневного, ночного диуреза.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
80	Сущность понятия и патогенез полиурии, олигурии, анурии, поллакиурии, дизурии.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
81	Выявление и клиническая оценка микро- и макрогематурии, лейкоцитурии.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
82	Проба по Зимницкому. Методика проведения и оценки.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
83	Перечислите типичные жалобы больных с патологией бронхолегочной системы.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
84	Характеристика и патогенез болей в грудной клетке и одышки при заболеваниях органов дыхания.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
85	Синдром воспалительной инфильтрации легкого.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
86	Синдром повышенной воздушности легких.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
87	Синдром скопления жидкости в полости плевры. Симптомы, выявляемые физическими методами.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
88	Синдром полости в легком.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
89	Бронхоспастический синдром. Симптомы, выявляемые при расспросе и физическими методами.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
90	Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
91	Методы исследования функции внешнего дыхания, основные показатели.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

92	Анализ плевральной жидкости. Отличие экссудата от трансудата.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
93	Общий анализ мокроты при отеке легких.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
94	Общий анализ мокроты при абсцессе легкого.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
95	Клинические симптомы и результаты лабораторных и инструментальных исследований при бронхиальной астме.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
96	Общий анализ мокроты при бронхиальной астме.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
97	Симптомы легочного кровотечения. Отличие от носоглоточного, пищеводного, желудочного.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
98	Дыхательная недостаточность обструктивного типа. Перечислите и объясните механизм клинических и инструментальных признаков.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
99	Перечислите клинические и инструментальные признаки дыхательной недостаточности рестриктивного типа.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
100	Перечислите типичные жалобы больных с заболеваниями сердца.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
101	Патогенез отеков и олигурии при заболеваниях сердца.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
102	Патогенез кашля и кровохарканья при заболеваниях сердца.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
103	Одышка, ее виды и патогенез при заболеваниях сердца.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
104	Основные зубцы, сегменты и интервалы ЭКГ.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
105	Расчет ЭКГ. Определение направления электрической оси сердца.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
106	Клинические и ЭКГ-признаки экстрасистолии, изменения тонов сердца и свойств пульса.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
107	Клинические и ЭКГ-признаки желудочковых экстрасистол.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
108	Пароксизмальная тахикардия. Клинические и ЭКГ-признаки.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

109	Клиника и ЭКГ-признаки полной атриовентрикулярной блокады.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
110	Клинические и ЭКГ-признаки мерцания и трепетания предсердий.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
111	Основные клинические проявления атеросклероза коронарных артерий.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
112	Клинико-патогенетические особенности стенокардии и кардиалгии. Изменения ЭКГ	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
113	Клинические признаки стенокардии и инфаркта миокарда. Изменения ЭКГ при инфаркте миокарда.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
114	Острая сосудистая недостаточность.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
115	Острая левожелудочковая недостаточность. Клинические симптомы и их патогенез.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
116	Клиническая симптоматология хронической левожелудочковой недостаточности.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
117	Синдром артериальной гипертензии.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
118	Пороки сердца. Определение. Этиология.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
119	Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
121	Аускультативная картина митрального стеноза.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
122	Недостаточность митрального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
123	Недостаточность аортального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
124	Изменения границ сердца при недостаточности аортального клапана.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
125	Назовите сосудистые симптомы недостаточности аортального клапана.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
126	Дайте характеристику сердечного шума при аортальной недостаточности.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

127	Стеноз устья аорты. Этиология. Нарушения гемодинамики. Механизмы компенсации. Клинические симптомы. Особенности пульса при аортальном стенозе и аортальной недостаточности.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
128	Симптоматология недостаточности трехстворчатого клапана.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
129	Перечислите и кратко охарактеризуйте инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
130	Симптомы и результаты лабораторных и инструментальных исследований при хроническом гастрите с повышенной кислотной продукцией и с секреторной недостаточностью. Жалобы при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, их патогенез.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
131	Основные симптомы при заболеваниях желчевыводящих путей. Типичные жалобы при заболеваниях желчного пузыря.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
132	Характеристика и патогенез болей при заболеваниях печени и желчного пузыря.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
133	Клинические симптомы желчной колики.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
134	Перечислите лабораторно-инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
135	Синдром цитолиза гепатоцитов (клинические и лабораторные признаки).	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
136	Синдром подпеченочного холестаза (клинические и лабораторные симптомы).	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
137	Синдром портальной гипертензии.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
138	Основные симптомы и синдромы при циррозе печени.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
139	Какие симптомы можно обнаружить при общем осмотре у больного циррозом печени.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
140	Понятие о спленомегалии, гиперспленизме.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
141	Патогенез кровоточивости при циррозе печени. Клинические проявления, лабораторные признаки.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
142	Патогенез асцита и варикозного расширения вен при циррозе печени.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
143	Печеночная недостаточность. Клинические симптомы печеночной недостаточности.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

144	Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования кишечника.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
145	Клинические проявления кишечной диспепсии.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
146	Синдром недостаточного всасывания (мальабсорбции).	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
147	Синдром раздраженной толстой кишки.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
148	Неспецифический язвенный колит. Данные клинических, лабораторно-инструментальных исследований.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
149	Что такое мелена, когда она бывает?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
150	Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования почек и мочевыводящих путей.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
151	Синдром вазоренальной гипертонии. Патогенез артериальной гипертонии и связанных с ней симптомов при заболеваниях почек.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
152	Синдром почечной колики.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
153	Острая почечная недостаточность. Патогенез, клинические и лабораторные признаки.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
154	Хроническая почечная недостаточность. Причины, клинические и лабораторные признаки. Синдром азотемической уремии.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
155	Нефротический синдром, причины, клинические и лабораторные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
156	Характеристика и патогенез почечных отеков.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
157	Клинико-лабораторные симптомы хронического пиелонефрита.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
158	Клинические и лабораторные симптомы сахарного диабета.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
159	Причины и симптомы гипогликемии, кетоацидотической комы.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
160	Клинические и лабораторные признаки микседемы, гиперфункции щитовидной железы.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

161	Перечислите лабораторные методы исследования системы крови.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
162	Анемия как синдром и нозологическая форма болезни. Клинические и лабораторные признаки вит. В12-дефицитной анемии. Клинические и лабораторные признаки железодефицитной анемии.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
163	Клинические и лабораторные признаки дефицита железа.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
164	Основные симптомы гемолиза.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
165	Как отличить сосудистые высыпания на коже от геморрагических?	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
166	Пятнисто-петехиальный тип кровоточивости. Причины, клинико-лабораторные признаки.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
167	Гематомный тип кровоточивости. Причины. Клинические и лабораторные симптомы.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
168	Острый лейкоз. Синдромы, критерии диагноза, клинико-лабораторные признаки.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
169	Клинические и лабораторные симптомы хронического миелолейкоза в I и II стадиях.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11
170	Хронический лимфолейкоз. Основные синдромы, изменения в анализе крови.	ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-9, ПК-11

Примеры билетов, для оценивания теоритических знаний студентов по пропедевтике внутренних болезней:

Билет № 1

1. Этические вопросы расспроса и осмотра больного.
2. Патогенез артериальной гипертензии и связанных с ней симптомов при заболеваниях почек. Синдром вазоренальной гипертензии.
3. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования кишечника.
4. Недостаточность аортального клапана. Этиология. Нарушения гемодинамики, механизмы компенсации. Клинические симптомы.

Билет № 10

1. Какие сведения, в какой последовательности должны включаться в историю настоящего заболевания.
2. Признаки кишечной диспепсии.
3. Острый лейкоз: клинические и лабораторные признаки.
4. Синдром гипотиреоза.

Билет № 20

1. Как проводится детализация жалобы на боль в области сердца?
2. Механизм возникновения и характеристика везикулярного дыхания.
3. Изменения пульса и АД при аортальной недостаточности.
4. Клинико-лабораторный синдром гипогликемии.

Билет № 30

1. От каких факторов зависит величина АД? Нормальное АД, его изменения, понятие о гипертензии и гипотензии.
2. Дыхательная недостаточность обструктивного типа. Перечислите и объясните механизм клинических и инструментальных признаков.
4. Расчет ЭКГ. Определение направления электрической оси сердца.
7. Синдром почечной колики.

Методика оценивания теоритических знаний студента по пропедевтике внутренних болезней:

Третий этап проомежуточной аттестации студентов по пропедевтике внутренних болезней проводится в форме собеседования по билету. Каждый билет содержит 4 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 Пропедевтика внутренних болезней.

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. 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 модулю не менее минимальной установленной величины и получившим итоговый рейтинг в семестре 40 и более баллов.

Промежуточная аттестация студента по пропедевтике внутренних болезней проводится в 3 этапа:

1 этап – решение тестовых заданий. Студентам предлагается 50 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 (работа у постели больного в отделениях терапевтического профиля стационара).

Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования с определением патологических симптомов и синдромов поражения, получает 10 баллов. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования с определением патологических симптомов и синдромов, но при выполнении допускает неточности, получает 8 баллов. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования с определением патологических симптомов и синдромов, но при выполнении допускает много ошибок, получает 5 баллов.

3 этап – ответ по экзаменационному билету, включающему 4 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 меньше 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 6 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).