

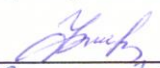
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра внутренних болезней


СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-
методической работе и связям
с общественностью
профессор Т.А.Федорина

Председатель ЦКМС
первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


«18» сентября 20 16 г.


«18» сентября 20 16 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ
Б.1.Б.21**

Рекомендуется для направления подготовки
ПЕДИАТРИЯ 31.05.02

Уровень высшего образования *Специалист*

Квалификация (степень) выпускника *Врач-педиатр общей практики*

Факультет педиатрический

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан педиатрического
факультета,
профессор И.В. Макаров

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор Е.С. Гасилина

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании кафедры
(протокол № 4, 03.10.16)
Заведующий кафедрой, з.д.н. РФ,
профессор Н.Н. Крюков


«20» сентября 20 16 г.


«04» 10 20 16 г.


«03» 10 20 16 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности педиатрия 31.05.02 утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №853 от 17.08.2015 г.

Составители рабочей программы:

Киселева Галина Ивановна, к.м.н., доцент, заведующая учебной частью кафедры внутренних болезней

Рецензенты:

Либис Роман Аронович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии им. Р.Г.Межебовского ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Рузов Виктор Иванович, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой факультетской терапии института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»

Цель освоения учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» состоит в овладении знаниями клинического, лабораторного и инструментального обследования больного, а также принципами оценки симптомов и синдромов при заболеваниях внутренних органов, умениями и навыками расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации и дополнительных методов обследования больных.

При этом задачами дисциплины являются:

- обучение студентов методам обследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, аускультация);
- обучение студентов умению выделить ведущие симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов;
- обучение студентов анализу результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностях пациентов.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих общепрофессиональных ОПК-1, ОПК- 6, ОПК-10; профессиональных, соответствующих медицинскому виду деятельности ПК-5 (А, Б, В), ПК-6 компетенций.

ОПК-1 «Готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности».

ОПК-6 «Готовностью к ведению медицинской документации».

ОПК-10 «Готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи».

ПК-5 (А, Б, В) «Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания».

ПК-6 «Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.».

Знать:

- методы обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) терапевтического больного в целях установления наличия или отсутствия заболеваний внутренних органов;
- основные лабораторные методы, используемые для диагностики патологии внутренних органов;
- основные инструментальные методы, которые используются при обследовании больного с заболеваниями внутренних органов;
- определение, патогенез основных симптомов и синдромов при заболеваниях внутренних органов;
- основные категории и направления медицинских и просветительных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- основные понятия, этапы и способы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний и чрезвычайных ситуациях; законодательные нормативные правовые акты регламентирующие оказание первой доврачебной помощи.

Уметь:

- провести расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию терапевтического больного в целях распознавания заболеваний внутренних органов;
- определять объем лабораторных исследований для диагностики заболеваний внутренних органов;
- определять объем инструментальных методов исследования для диагностики заболеваний внутренних органов;
- выявлять симптомы и синдромы, проводить синдромную диагностику заболеваний внутренних органов;
- определять задачи ухода за больными, планировать и организовывать оказание первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний и чрезвычайных ситуациях.

Владеть:

- приемами расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации больного с заболеваниями внутренних органов;
- умением анализа лабораторных показателей терапевтического больного;

- готовностью к проведению некоторых инструментальных методов терапевтического больного и умением анализа результатов инструментальных методов исследования в пропедевтике внутренних болезней;
- умением анализировать симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;
- навыками применения методов ухода за больными и навыками выполнения действия по оказанию первичной медико-санитарной помощи.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Дисциплина "Пропедевтика внутренних болезней", реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» и преподается в 4, 5 семестрах.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» являются: латинский язык; физика, математика; гистология, эмбриология, цитология; медицинская информатика; биоэтика; биохимия; нормальная физиология.

Параллельно изучаются: микробиология, вирусология; общая хирургия; лучевая диагностика, лучевая терапия, иммунология; фармакология; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология.

Дисциплина "Пропедевтика внутренних болезней", является основополагающей для изучения следующих дисциплин: иммунология; фармакология; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; пропедевтика детских болезней; факультетская терапия, профессиональные болезни; факультетская хирургия; урология; неврология, медицинская генетика; факультетская педиатрия и эндокринология; госпитальная терапия; инфекционные болезни; госпитальная педиатрия; производственная, клиническая практика: помощник врача стационара; помощник врача детской поликлиники.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		4	5
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)	120	60	60
<i>В том числе:</i>			
Лекции (Л)	36	18	18
Клинические практические занятия (КПЗ)	84	42	42
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛБ)	-	-	-

Самостоятельная работа (всего)	60	26	34
В том числе:			
Работа с лекционным материалом		10	10
Подготовка к клин. практическому занятию		16	16
Написание истории болезни			8
Вид промежуточной аттестации. Экзамен.	36		36
Общая трудоемкость:			
часов	216	86	128
зачетных единиц	6	2,4	3,6

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Основные методы клинического обследования	Внутренняя медицина и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития учения о диагностических методах и заболеваниях внутренних органов. Отечественные терапевтические школы. Врачебная этика и деонтология. Задачи пропедевтики внутренних болезней. Методы обследования больного. Расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия, аускультация. Значение истории болезни и ее основные разделы.	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-10
2.	Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями органов дыхания. Лабораторные, функциональные, инструментальные методы исследования. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы органов дыхания: синдром нарушения бронхиальной проходимости (синдром бронхоспазма); синдром уплотнения легочной ткани (долевого и очагового); синдром полости в легком; синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема легких); синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс); синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс); синдром недостаточности функции внешнего дыхания (острой и хронической);	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-10 ПК-5А ПК-5Б ПК-5В ПК-6

		рестриктивная и обструктивная дыхательная недостаточность.	
3.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	<p>Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями органов кровообращения.</p> <p>Электрокардиография в кардиологической практике. Теории формирования ЭКГ кривой. Значение зубцов и интервалов ЭКГ. Методика анализа ЭКГ. ЭКГ отведения (основные, грудные, усиленные от конечностей, дополнительные). Эхокардиография. Диагностическое значение при заболевании сердца. Нагрузочные пробы и их диагностические возможности (пробы с физической нагрузкой, ЧПЭКС, тредмил тест). Фармакологические пробы.</p> <p>Основные клинические синдромы и физикальные изменения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Синдром артериальной гипертензии; синдром ишемии миокарда (стенокардия); синдром некроза сердечной мышцы; синдром нарушения ритма, синдром воспаления сердечной мышцы, пороки сердца, синдром острой и хронической сердечной недостаточности; синдром острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок).</p>	<p>ОПК-1 ОПК-6 ОПК-10 ПК-5А ПК-5Б ПК-5В ПК-6</p>
4.	Методы обследования органов пищеварения и основные клинические синдромы	<p>Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Лабораторные, инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Основные клинические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта:</p> <p>синдром дисфагии; синдром кишечной колики; синдром пищевода, желудка и кишечного кровотечения</p>	<p>ОПК-1 ОПК-6 ОПК-10 ПК-5А ПК-5Б ПК-5В ПК-6</p>
5.	Методы обследования печени и желчевыводящих путей и основные клинические синдромы.	<p>Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Лабораторные (синдром цитолиза, холестаза, мезенхимального воспаления, печеночная недостаточность) и инструментальные методы исследования.</p> <p>Основные клинические синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей:</p> <p>синдром желтухи: паренхиматозной (печеночной), механической (подпеченочной), гемолитической (надпеченочной), синдром мезенхимального воспаления; синдром портальной гипертензии; гепатолиенальный синдром; синдром печеночно-клеточной недостаточности</p>	<p>ОПК-1 ОПК-6 ОПК-10 ПК-5А ПК-5Б ПК-5В ПК-6</p>

		(печеночная кома); синдром желчной колики	
6.	Методы обследования органов мочеотделения и основные клинические синдромы.	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями органов мочеотделения. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования органов мочеотделения. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов мочеотделения: синдром почечной колики; мочевой синдром; отечный синдром, нефротический синдром; синдром артериальной гипертензии; синдром почечной эклампсии; синдром почечной недостаточности (острой и хронической).	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-10 ПК-5А ПК-5Б ПК-5В ПК-6
7.	Методы обследования системы крови и основные клинические синдромы	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями системы крови. Лабораторные исследования (общий анализ крови, показатели гемостаза) стерильная пункция, трепанобиопсия, исследование костного мозга. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови: синдром анемии; сидеропенический синдром; плеторический синдром; лимфомиелопролиферативный синдром; геморрагический синдром.	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-10 ПК-5А ПК-5Б ПК-5В ПК-6
8.	Методы обследования эндокринной системы и основные клинические синдромы	Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями эндокринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы: синдром гипергликемии; синдром гипогликемии; синдромы гипотиреоза; синдром гипертиреоза; синдром ожирения.	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-10 ПК-5А ПК-5Б ПК-5В ПК-6

4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				вне аудиторная	
		Лекц.	КПЗ	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Основные методы клинического обследования	2	5			4	11
2.	Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы	4	10			8	22
3.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	14	40			28	82
4.	Методы обследования органов пищеварения и основные клинические синдромы	2	5			4	11
5.	Методы обследования печени и желчевыводящих путей и основные клинические синдромы.	4	5			4	13
6.	Методы обследования органов мочеотделения и основные клинические синдромы.	4	5			4	13
7.	Методы обследования системы крови и основные клинические синдромы	4	5			4	13
8.	Методы обследования эндокринной системы и основные клинические синдромы	2	9			4	15
	Итого:	36	84			60	180

5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час)
1.	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Основные методы клинического обследования	Л 1. История интернисткой науки. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Врачебная этика.	1
		Л 2. Методы обследования терапевтического больного: расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия, аускультация.	1
2.	Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы	Л 3. Методы обследования органов дыхания: расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия, аускультация.	2
		Л 4. Синдромы легочных заболеваний: воспалительный инфильтрат, полость, компрессионный и обтурационный ателектазы; пневмоторакс, гидроторакс, эмфизема легких, бронхоспазм, дыхательная недостаточность. Клиника и диагностика.	2
3.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	Л 5. Методы обследования органов кровообращения: расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия.	2
		Л 6. Аускультация сердца: тоны, шумы в норме и в патологии.	2
		Л 7. Инструментальные методы исследования: электрокардиография, эхокардиография, магниторезонансная томография, рентгенография, нагрузочные тесты.	2
		Л 8. Синдром воспаления сердечной мышцы. Ревматическая лихорадка (кардит, внесердечные проявления). Клиника и диагностика.	1
		Л 9. Приобретенные пороки сердца. Нарушение гемодинамики. Клиника и диагностика.	2
		Л 10. Болевой синдром в области сердца. Синдромный диагноз стенокардии и инфаркта миокарда. Лабораторная и инструментальная диагностика.	2
		Л 11. Синдром нарушения ритма сердца. Клиника. ЭКГ-диагностика.	1
		Л 12. Синдром артериальной гипертонии. Синдром сосудистой недостаточности. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности. Клиника и диагностика.	2
4.	Методы обследования органов пищеварения и основные клинические синдромы	Л 13. Методы обследования органов пищеварения: расспрос, осмотр, пальпация. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения. Клиника и диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения.	2

5.	Методы обследования печени и желчевыводящих путей и основные клинические синдромы.	Л 14. Методы обследования печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	2
		Л 15. Основные клинические и лабораторные синдромы при заболеваниях печени.	2
6.	Методы обследования органов мочевыделения и основные клинические синдромы.	Л 16. Методы обследования органов мочевыделения. Функциональные, лабораторные и инструментальные методы исследования почек.	2
		Л 17. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов мочевыделения.	2
7.	Методы обследования системы крови и основные клинические синдромы	Л 18. Методы обследования системы крови. Общий анализ крови. Методы обследования свертывающей системы крови.	2
		Л 19. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови.	2
8.	Методы обследования эндокринной системы и основные клинические синдромы	Л 20. Методы обследования эндокринной системы. Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы.	2
Всего:			36

6. Тематический план клинических практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика клинических практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час)
			текущего	рубежного	
1.	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Основные методы клинического обследования	КПЗ. 1. Предмет и задачи пропедевтики. Методы обследования терапевтического больного (расспрос, наружное исследование, пальпация, перкуссия, аускультация). История болезни. Антропометрия. Термометрия. Типы лихорадок.	Устный опрос. Решение клинических задач.		5
2.	Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы	КПЗ. 2. Методы обследования органов дыхания: расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Синдромы при заболеваниях легких: воспалительный инфильтрат, полость в легком. Клиника. Диагностика. Синдромный диагноз пневмонии и абсцесса легких.	Устный опрос. Решение клинических задач.		5

		КПЗ. 3. Синдромы при заболеваниях легких: пневмоторакс, гидроторакс, бронхоспазм, эмфизема, компрессионный и обтурационный ателектазы, дыхательная недостаточность. Клиника и диагностика. Синдромный диагноз экссудативного плеврита, бронхиальной астмы, хронической обструктивной болезни легких и рака легких.	Устный опрос. Решение клинических задач.	Тестирование. Проверка практических навыков	5
3.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	КПЗ. 4. Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения: расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия.	Устный опрос. Решение клинических задач.		5
		КПЗ. 5. Аускультация сердца и сосудов. Тоны и шумы в нормы и патологии.	Устный опрос. Решение клинических задач.		5
		КПЗ. 6. Инструментальные методы исследования. Электрокардиографические основы, техника регистрации. Нормальная ЭКГ ее анализ. Изменение ЭКГ при гипертрофии желудочков, инфаркте миокарда. Нагрузочные тесты (велоэргометрия, тредмил-тест, чрезпищеводная электростимуляция сердца). Эхокардиография.	Устный опрос.		5
		КПЗ. 7. Синдром воспаления сердечной мышцы. Ревматическая лихорадка. Сердечные и внесердечные проявления ревматизма. Клиника и диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		5
		КПЗ. 8. Приобретенные пороки сердца. Нарушение гемодинамики. Клиника. Диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		5
		КПЗ. 9. Болевой синдром в области сердца. Синдромный диагноз стенокардии и инфаркта миокарда. Лабораторная и инструментальная диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		5
		КПЗ. 10. Синдром нарушения ритма сердца. Клиника. ЭКГ-диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.		5

		КПЗ. 11. Синдром артериальной гипертонии. Синдром сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок). Клиника. Диагностика. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности. Клиника и диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.	Тестирование Проверка практических навыков.	5
4.	Методы обследования органов пищеварения и основные клинические синдромы	КПЗ. 12. Методы обследования органов пищеварения: расспрос, наружное обследование, пальпация (поверхностная, глубокая пальпация по В.П.Образцову). Основные клинические синдромы: болевой, диспептический, кровотечение. Лабораторные и инструментальные методы.	Устный опрос. Решение клинических задач.	Проверка практических навыков. Написание истории болезни	5
5.	Методы обследования печени и желчевыводящих путей и основные клинические синдромы.	КПЗ. 13. Методы обследования печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия печени, желчевыводящих путей и селезенки. Лабораторные исследования функционального состояния печени и поджелудочной железы. Инструментальные методы исследования. Основные клинические и лабораторные синдромы заболеваний печени: желтуха, портальная гипертензия, гепатолиенальный, геморрагический, печеночно-клеточной недостаточности, цитолиза, холестаза, мезенхимального воспаления.	Устный опрос. Решение клинических задач.	Тестирование. Проверка практических навыков.	5
6.	Методы обследования органов мочеотделения и основные клинические синдромы.	КПЗ. 14. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеотделения Функциональные, лабораторные и инструментальные методы исследования почек. Основные клинические синдромы заболевания почек: мочевого, отечный, почечная гипертензия, почечная эклампсия, острая и хроническая почечная недостаточность. Клиника и диагностика.	Устный опрос. Решение клинических задач.	Тестирование. Проверка практических навыков.	5
7.	Методы обследования системы крови и ос-	КПЗ. 15. Методы обследования больных с заболеваниями крови: расспрос, наружное ис-	Устный опрос. Решение клинических	Тестирование. Проверка	5

	новные клинические синдромы	следование, пальпация. Общий анализ крови. Методы исследования свертывающей системы крови. Основные клинические синдромы: анемический, сидеропенический, гиперпластический, геморрагический. Клиника и диагностика.	задач.	практических навыков.	
8.	Методы обследования эндокринной системы и основные клинические синдромы	КПЗ. 16. Методы обследования больных с заболеваниями эндокринной системы.	Устный опрос. Решение клинических задач.	Защита истории болезни	4
		КПЗ. 17. Основные клинические синдромы: гипертиреоз, гипотиреоз, гипергликемия. Клиника и диагностика. Контроль практических навыков. Итоговое тестирование.	Устный опрос.		3
					1
					1
Итого:					84

7. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Основные методы клинического обследования	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование	4
2.	Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование	8
3.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование	28
4.	Методы обследования органов пищеварения и основные клинические синдромы	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	4
5.	Методы обследования печени и желчевыводя-	Подготовка к КПЗ:	4

	щих путей и основные клинические синдромы.	Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	
6.	Методы обследования органов мочеотделения и основные клинические синдромы.	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	4
7.	Методы обследования системы крови и основные клинические синдромы	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Тестирование. Написание истории болезни.	4
8.	Методы обследования эндокринной системы и основные клинические синдромы	Подготовка к КПЗ: Работа с лекционным материалом. Чтение текста учебника. Подготовка к защите истории болезни.	4
9.	Подготовка к экзамену:	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24
Итого:			84

8.2. Тематика реферативных работ (не предусмотрена)

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельной сети «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. 4-е изд.	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	М.: 2009.–848 с.	342	-
2.	Внутренние болезни: Учебник. В 2-х томах.	Фатенков В.Н.	М.: Медицина, 2008. – 662 с.	46	-
3.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Учебное пособие.	А.В.Струтынский, А.П.Баринов, Г.Е.Ройтберг, Ю.П.Гапоненко	М., МЕДпресс-информ, 2013. – 3-е изд., перераб. и доп. – 240 с.	50	1

9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Пропедевтика внутренних болезней: методы исследования пациента: учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия»	Щукин Ю.В., Дьячков В.А., Рябов А.Е.	Самара ООО «Издательство АсГард», 2012.	360	-
2.	Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты: учебное пособие.	под ред. Ж.Д.Кабалавы, В.С.Моисеева.	М., 2008. – 400 с.	25	-
3.	Синдромный диагноз в клинике внутренних болезней: Учебное пособие (переработанное, дополненное).	Крюков Н.Н.	Самара: ГОУ ВПО СамГМУ, 2006. – 104 с.	50	5
4.	Схема обследования больного в клинике внутренних болезней: учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов	Н.Н.Крюков, С.С.Тетьянец	Самара: ГОУ ВПО СамГМУ, 2009. – 28 с.	50	30

9.3. Программное обеспечение

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- программные средства общего назначения: тестовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры (например: Microsoft Office, One Office; Google, Opera, Mozilla Firefox, Yandex).
- программное обеспечение по дисциплине: программное обеспечение тестирования (система тестового контроля знаний студентов «SunRayTestOffice»).

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

<http://www.consilium-medicum.com/>

www.naukaonline.ru/periodicals/ - журналы

www.rmj.ru - Русский медицинский журнал.

www.mzsrff.ru - Медицинские приказы.

www.bibliomed.ru - Всероссийский медицинский портал (информация по мед. книгам, учебникам, приказам, нац. проектам).

<http://www.4medic.ru/> - информационный портал для врачей и студентов

<http://www.rfbr.ru/> - портал РФФИ

<http://ru.wikipedia.org>

<http://ru.wiktionary.org>

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов).
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Практические занятия:

- учебные комнаты;
- лаборатории и кабинеты функциональной диагностики, в которых проводится демонстративная часть некоторых практических занятий;
- презентационная техника;
- комплект электронных презентаций (слайдов), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы; методический кабинет; Интернет-центр и т.п.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 7,5% от объема аудиторных занятий (120 часов).

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час)
1.	Методы обследования заболеваний органов дыхания и основные клинические синдромы	КПЗ 2. Практическое занятие в форме практикума - разбор клинического случая (больного – с диагнозом «Внебольничная пневмония нижне-долевая правосторонняя») с дальнейшим обсуждением в группе.	1
2.	Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы	Лекция 5. «Аускультация сердца: тоны, шумы в норме и патологии». Лекция-визуализация	2
3.	Методы обследования заболеваний желудочно-кишечного тракта и основные клинические синдромы	КПЗ 12. Практическое занятие в форме практикума - разбор клинического случая (больного – с диагнозом «Язвенная болезнь с локализацией в желудке, обострение») с дальнейшим обсуждением в группе.	1
4.	Методы обследования заболеваний мочевыделительной системы	Лекция 13. «Методы исследования системы мочевыделения. Функциональные, лабораторные и инструментальные методы исследования почек». Лекция-визуализация.	2
5.	Методы обследования заболеваний системы кровотока	Лекция 15. Методы исследования системы крови. Общий анализ крови. Методы исследования свертывающей системы крови». Лекция-визуализация.	2
6.	Методы обследования заболеваний эндокринной системы	Лекция 18. «Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы». Лекция-визуализация.	1

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации – экзамен.

Экзамен проводится строго в соответствии с расписанием экзаменационной сессии. Экзамен включает 3 этапа:

- 1 этап – итоговое тестирование (проводится на последнем практическом занятии);
- 2 этап – проверка практических навыков (проводится на последнем практическом занятии);
- 3 этап – устное собеседование по вопросам экзаменационных билетов. Экзаменационный билет включает в себя 3 теоретических вопроса; оценку лабораторного исследования; оценку данных инструментальных методов (ЭКГ, R-графия, ЭхоКГ).

Интегральная оценка по дисциплине выставляется по результатам итогового тестирования, выполнения практических навыков и устного собеседования.

Критерии оценивания экзамена

- **«Отлично»** – студенту, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагающий, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. Оценка итогового тестирования соответствует 91-100% правильных ответов. Не затрудняется с ответами в видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения по анализу лабораторных и инструментальных методов исследования. Без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.
- **«Хорошо»** – твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника. Оценка итогового тестирования соответствует 81-90% правильных ответов. Не допускает существенных неточностей в ответе по анализу лабораторных и инструментальных методов исследования. Самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков допуская некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.
- **«Удовлетворительно»** – знает только основной материал, но не уточняет деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки. Оценка итогового тестирования соответствует 71-80% правильных ответов. Нарушает последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в анализе данных лабораторных и инструментальных методов исследования. Демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
- **«Неудовлетворительно»** – студент не знает значительной части программного материала. Оценка итогового тестирования менее 70% правильных ответов. Допускает существен-

ные ошибки, неуверенно анализирует данные дополнительных методов исследования. Не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Перечень оценочных средств используемых на экзамене:

- А. Итоговые тестовые задания.
- Б. Список практических навыков.
- В. Вопросы для подготовки к экзамену для устного собеседования.

А. Итоговые тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов.

- Механизм возникновения мелкопузырчатых хрипов:
 - а) Стенозирование бронхов
 - б) Пропотевание жидкой части плазмы в альвеолы
 - в) Проявление в бронхах жидкого секрета, крови
 - г) Появление неровностей рельефа бронхов
- Для каких из указанных заболеваний характерен высокий и быстрый пульс?
 - а) открытый артериальный проток
 - б) недостаточность аортального клапана
 - в) тиреотоксикоз
 - г) аортальный стеноз
 - д) недостаточность митрального клапана

Эталон ответа: в

- Для синдрома повышенной секреции желудочного сока характерно все перечисленное ниже, кроме:
 - а) отрыжки кислым, изжоги
 - б) болей в эпигастрии через 1,5 ч после приема пищи
 - в) поносов
 - г) запоров
 - д) голодных и ночных болей

Эталон ответа: г

Б. Список практических навыков

1. Методический расспрос больного.
2. Общий осмотр. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.
3. Осмотр грудной клетки.
4. Пальпация грудной клетки.
5. Сравнительная перкуссия легких.
6. Топографическая перкуссия легких.
7. Аускультация легких.
8. Осмотр области сердца.
9. Пальпация области сердца.
10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца.
11. Аускультация сердца.
12. Исследование вен и артерий.
13. Исследование артериального пульса.
14. Определение артериального давления.

15. Осмотр полости рта.
16. Осмотр живота.
17. Перкуссия живота.
18. Поверхностная ориентировочная пальпация живота.
19. Методическая глубокая скользящая пальпация по методу В. П. Образцова и Н. Д. Стражеско.
20. Аускультация живота.
21. Осмотр печени и селезенки.
22. Перкуссия печени. Определение границ и размеров печени.
23. Пальпация печени и желчного пузыря.
24. Перкуссия селезенки.
25. Пальпация селезенки.
26. Осмотр поясничной и надлобковой областей.
27. Перкуссия почек и мочевого пузыря.
28. Пальпация почек и мочевого пузыря.
29. Пальпация щитовидной железы.
30. Трактовка анализа плевральной жидкости.
31. Чтение и трактовка результатов спирографии.
32. Чтение и трактовка общего анализа мокроты.
33. Чтение и трактовка результатов желудочного зондирования.
34. Чтение и трактовка результатов дуоденального зондирования.
35. Чтение и трактовка копрологического анализа.
36. Чтение и трактовка анализа мочи (общего, по Нечипоренко, Зимницкому, Ребергу).
37. Чтение и трактовка биохимических исследований крови (основных показателей).
38. Чтение и трактовка клинического анализа крови.
39. Техника записи ЭКГ в 12 отведениях.
40. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.
41. Расшифровка ЭхоКГ. Трактовка найденных изменений.
42. Антропометрические исследования.
43. Оформление истории болезни, температурного листа.
44. Обоснование диагноза и умение наметить план дальнейшего обследования больного.

Критерии оценки практических навыков:

- Оценка **«Отлично»** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы) без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.
- Оценка **«Хорошо»** – студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.
- Оценка **«Удовлетворительно»** – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
- Оценка **«Неудовлетворительно»** – студент не обладает уровнем теоретических знаний (не знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

В. Вопросы для подготовки к экзамену для устного собеседования

1. Общие вопросы

1. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней.
2. Схема обследования больного в терапевтической клинике. Основные принципы диагностического исследования.
3. Основоположники русской терапевтической школы и их роль в развитии медицины (Г.А.Захарьин, М.Я.Мудров, В.А.Образцов, С.П.Боткин).
4. Расспрос больного как метод клинического исследования, диагностическая значимость.
5. Наружное исследование пациента, диагностическая роль.
6. Пальпация как метод клинического исследования, диагностическое значение.
7. Перкуссия как метод исследования пациента. История развития. Основные перкуторные тоны.
8. Аускультация как метод исследования пациента. История развития. Правила и техника.
9. Термометрия. Виды лихорадок.
10. Типы патологического дыхания (Куссмауля, Чейн-Стокса, Биота). Механизм образования. Диагностическое значение.

II. Органы дыхания

1. Жалобы больного с заболеванием органов дыхания.
2. Осмотр больного с заболеванием органов дыхания.
3. Голосовое дрожание. Методика определения. Диагностическое значение.
4. Сравнительная перкуссия легких. Методика. ПеркуSSIONные тоны в норме и патологии органов дыхания.
5. Аускультация легких в норме. Основные дыхательные шумы, механизм их возникновения.
6. Везикулярное дыхание в норме и патологии. Диагностическое значение.
7. Бронхиальное дыхание в норме и патологии. Диагностическое значение.
8. Сухие хрипы. Механизм возникновения. Диагностическое значение.
9. Влажные хрипы. Механизм образования. Диагностическое значение.
10. Крепитация, шум трения плевры. Механизм образования. Диагностическое значение.
11. Бронхофония. Методика определения. Диагностическое значение.
12. Синдром полости в легких. Клиника. Диагностика.
13. Синдром гидроторакса. Клиника. Диагностика.
14. Синдром пневмоторакса. Клиника. Диагностика.
15. Синдром повышенной возбудимости легочной ткани (эмфизема). Клиника. Диагностика.
16. Синдром уплотнения легочной ткани. Клиника. Диагностика.
17. Синдром обтурационного ателектаза. Клиника. Диагностика.
18. Синдром компрессионного ателектаза. Клиника. Диагностика.
19. Синдром бронхиальной обструкции. Клиника. Диагностика.
20. Синдром дыхательной недостаточности. Клиника. Диагностика.
21. Хронический бронхит. Клиника. Диагностика.
22. Исследование мокроты и плевральной жидкости.
23. Методы исследования функции внешнего дыхания (спирометрия, пикфлоуметрия, пневмотахометрия).
24. Абсцесс легкого. Клиника. Диагностика.

III. Органы кровообращения

1. Жалобы больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
2. Левожелудочковый толчок. Методика определения. Характеристика в норме и патологии (недостаточность митрального клапана, аортальный стеноз, недостаточность аортального клапана).
3. Правожелудочковый толчок. Методика определения. Диагностическое значение.
4. Сердечное дрожание. Методика определения. Диагностическое значение.
5. Перкуссия сердца. Методика определения. Диагностическое значение.
6. Места проекции клапанов на грудную клетку и точки их аускультации.

7. Механизм возникновения I тона и его изменения.
8. Механизм возникновения II тона и его изменения.
9. III и IV тоны сердца в норме и патологии. Механизм возникновения. Ритм галопа.
10. Шум трения перикарда. Плевро-перикардальный шум. Механизм образования. Диагностическое значение.
11. Шумы сердца. Классификация. Механизм возникновения.
12. Систолические шумы сердца. Механизм возникновения. Диагностическое значение.
13. Диастолические шумы сердца. Механизм возникновения. Диагностическое значение.
14. Пульс. Свойства пульса. Характеристика пульса при мерцательной аритмии, недостаточности аортального клапана, стенозе устья аорты.
15. Правила измерения артериального давления. Диагностическое значение.
16. Понятие об электрокардиографии. Техника регистрации. ЭКГ в норме.
17. Эходоплерокардиография. Диагностическое значение.
18. Синдром острой левожелудочковой недостаточности. Клиника. Диагностика.
19. Синдром правожелудочковой недостаточности. Клиника. Диагностика.
20. Синдром хронической сердечной недостаточности. Стадии. Клиника. Диагностика.
21. Синдром недостаточности митрального клапана. Клиника. Диагностика.
22. Синдром стеноза левого атрио-вентрикулярного отверстия. Клиника. Диагностика.
23. Синдром недостаточности аортального клапана. Клиника. Диагностика.
24. Синдром стеноза устья аорты. Клиника. Диагностика.
25. Стенокардия. Клиника. Диагностика.
26. Инфаркт миокарда. Клиника. Диагностика.
27. Лабораторная диагностика инфаркта миокарда.
28. Электрокардиографическая диагностика инфаркта миокарда.
29. Синдром артериальной гипертонии. Клиника. Диагностика.
30. Синдром поражения сердечной мышцы. Клиника. Диагностика.
31. Экстрасистолия. Клиника. Диагностика.
32. Мерцательная аритмия. Клиника. Диагностика.
33. Пароксизмальная тахикардия. Клиника. Диагностика.
34. Ревматизм. Большие диагностические критерии.
35. Лабораторная диагностика ревматизма.
36. Ревматический полиартрит. Клиника. Диагностика.

IV. Органы пищеварения

1. Жалобы больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта.
2. Исследование желудочного содержимого тонким зондом. pH-метрия. Диагностическое значение.
3. Синдром диспепсии. Клиника. Диагностика.
4. Синдром эпигастралгии. Клиника. Диагностика.
5. Синдром нарушенного пищеварения и всасывания (мальабсорбция, мальадигестия).
6. Синдром внешесекреторной и внутрисекреторной недостаточности поджелудочной железы. Клиника. Диагностика.

V. Гепато-лиенальная система

1. Жалобы больного с заболеванием печени и желчных путей.
2. Осмотр больного с заболеванием печени и желчных путей.
3. Пальпация и перкуссия печени по Курлову. Методика исследования. Диагностическое значение.
4. Синдром печено-клеточной недостаточности. Клиника. Диагностика.
5. Синдром паренхиматозной желтухи. Клиника. Диагностика.
6. Синдром гемолитической желтухи. Клиника. Диагностика.
7. Синдром механической желтухи. Клиника. Диагностика.
8. Синдром гепатоспленомегалии. Клиника. Диагностика.

9. Функциональные пробы печени. Синдром воспаления. Синдром печеночно-клеточной недостаточности. Диагностическое значение.
10. Функциональные пробы печени. Синдром холестаза. Синдром цитолиза. Диагностическое значение.
11. Синдром портальной гипертензии. Клиника. Диагностика.
12. Синдром дискинезии желчных путей. Клиника. Диагностика.

VI. Органы мочевыделения

1. Жалобы больного с заболеванием органов мочевыделения.
2. Осмотр больного с заболеванием органов мочевыделения.
3. Функциональные пробы почек (Зимницкого, Реберга). Диагностическое значение.
4. Анализ мочи. Проба Нечипоренко. Диагностическое значение.
5. Нефротический синдром. Клиника. Диагностика.
6. Синдром почечной гипертензии. Механизм возникновения. Клиника. Диагностика.
7. Мочевой синдром. Клиника. Диагностика.
8. Синдром хронической почечной недостаточности. Клиника. Диагностика.
9. Острый гломерулонефрит. Клиника. Диагностика.
10. Хронический гломерулонефрит. Клиника. Диагностика.
11. Хронический пиелонефрит. Клиника. Диагностика.

VII. Болезни системы крови

1. Жалобы больного с заболеваниями крови.
2. Общий анализ крови. Диагностическое значение.
3. Анемический синдром. Клиника. Диагностика.
4. Геморрагический синдром. Клиника. Диагностика.
5. Гиперпластический синдром. Клиника. Диагностика.
6. Острый лейкоз. Клиника. Диагностика.
7. Лимфопролиферативный синдром. Клиника. Диагностика.
8. Миелофродиферативный синдром. Клиника. Диагностика.
9. Синдром тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Клиника. Диагностика.
10. Синдром вазопатии. Клиника. Диагностика.
11. Мегалобластная анемия. Клиника. Диагностика.
12. Сидеропенический синдром. Клиника. Диагностика.
13. Апластическая анемия. Клиника. Диагностика.

VIII. Эндокринная система

1. Синдром гипотиреоза. Клиника. Диагностика.
2. Синдром гипертиреоза. Клиника. Диагностика.
3. Синдром гипергликемии и глюкозурии. Клиника. Диагностика.
4. Синдром гипогликемии. Клиника. Диагностика.

Критерии оценивания устных вопросов

- Оценка «**Отлично**» – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объеме с использованием основного и дополнительного учебного материала.
- Оценка «**Хорошо**» – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 аспектам поставленного вопроса, использовал преимущественно основной учебный материал.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 аспектам поставленного вопроса, использовал основной учебный материал, однако показал незнание лекционного материала. При ответе использованы наводящие вопросы.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – студент допустил грубые ошибки. Показано незнание основополагающих моментов этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

Пример экзаменационного билета

Билет № 1

1. Голосовое дрожание. Методы определения. Диагностическое значение.
2. Недостаточность митрального клапана, нарушение гемодинамики. Клиника. Диагностика.
3. Функциональные пробы печени (синдром воспаления, синдром печеночно-клеточной недостаточности). Диагностическое значение.
4. Оцените данные лабораторного исследования №1.
5. Оцените данные ЭКГ №1.

Билет № 2

1. Исследование мокроты и плеврального пунктата.
2. Синдром артериальной гипертензии. Клиника. Диагностика.
3. Синдром паренхиматозной желтухи. Клиника. Диагностика.
4. Оцените данные лабораторного исследования №2.
5. Оцените данные ЭКГ №2.

Билет № 3

1. Аускультация легких в норме. Основные дыхательные шумы и механизм их возникновения.
2. Перкуссия печени по Курлову. Размеры печени в норме и их изменение при патологии.
3. Синдром гипергликемии и глюкозурии. Клиника. Диагностика.
4. Оцените данные лабораторного исследования №3.
5. Оцените данные ЭКГ №3.

12. Методическое обеспечение дисциплины

«Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств *рубежного* контроля успеваемости:

- А. Тестирование.
- Б. Проверка практических навыков.
- В. История болезни.

А. Тестирование

Тестовое задание к разделу №5 «Методы обследования заболеваний печени и гепатобилиарной зоны». КПЗ. 13. «Методы исследования печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия печени, желчевыводящих путей и селезенки. Лабораторные исследования функционального состояния печени и поджелудочной железы. Инструментальные методы исследования. Основные клинические и лабораторные синдромы заболеваний печени: желтуха, портальная гипертензия, гепатолиенальный, геморрагический, печеночно-клеточной недостаточности, цитолиза, холестаза, мезенхиального воспаления».

Инструкция: Указать несколько правильных ответов

- Выбрать 3 признака синдрома портальной гипертензии у больного с циррозом печени:
 - а) гепатомегалия;
 - б) спленомегалия;
 - в) расширение вен portoкавальных анастомозов;
 - г) кожный зуд;
 - д) наличие симптомов печеночной энцефалопатии;
 - е) асцит.

Эталон ответа: б, в, с

Инструкция: Указать несколько правильных ответов

- Наличие кровавой рвоты возможно:
 - а) при язве желудка
 - б) при синдроме Мэллори-Вейса
 - в) при холецистите
 - г) при варикозном расширении вен пищевода

Эталон ответа: а, б, г

Инструкция: Указать один правильный ответ

- Боли при заболеваниях печени и желчевыводящих путей провоцирует употребление всего перечисленного ниже, кроме:
 - а) жирной пищи
 - б) жареной пищи
 - в) алкоголя и его суррогатов
 - г) соленого

Эталон ответа: г

Тестовое задание к разделу №2 «Методы обследования органов дыхания и основные клинические синдромы». КПЗ. 2. «Методы исследования органов дыхания: расспрос, наружное обследование, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования органов дыхания.

Синдромы при заболеваниях легких: воспалительный инфильтрат, полость в легком. Клиника. Диагностика. Синдромный диагноз пневмонии и абсцесса легких».

Инструкция: Указать один правильный ответ

- Везикулярное дыхание образуется:
 - а) в альвеолах
 - б) в бронхах
 - в) в голосовой щели гортани.

Эталон ответа: а.

Инструкция: Указать один правильный ответ

- Для пневмонии в разгар болезни характерен перкуторный звук:
 - а) притупленный тимпанит
 - б) коробочный
 - в) тимпанический
 - г) тупой
 - д) с металлическим оттенком

Эталон ответа: г.

Инструкция: Указать несколько правильных ответов

- Бронхиальное дыхание выслушивается:
 - а) в стадии опеченя при пневмонии
 - б) при компрессионном ателектазе
 - в) при наличие полости в легком
 - г) при эмфиземе легких
 - д) при пневмотораксе

Эталон ответа: а, б, в

Критерии оценивания тестов

- Оценка «**Отлично**» – 91-100% правильных ответов.
- Оценка «**Хорошо**» – от 81-90% правильных ответов.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – 71-80% правильных ответов.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – менее 70%.

Б. Проверка практических навыков

Перечень практических навыков по разделу 3 «Методы обследования органов кровообращения и основные клинические синдромы»

1. Осмотр области сердца.
2. Пальпация области сердца.
3. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца.
4. Аускультация сердца.
5. Исследование вен и артерий.
6. Исследование артериального пульса.
7. Определение артериального давления.

Алгоритм проведения практического навыков

1. Провести аускультацию сердца.
2. Фонендоскоп устанавливается в следующих аускультативных точках:
 - 1) в 5-ом межреберье по средино-ключичной линии (место проекции митрального клапана);
 - 2) во 2-м межреберье справа от грудины (место проекции аортального клапана);
 - 3) во 2-м межреберье слева от грудины (место проекции клапана легочной артерии);
 - 4) у мечевидного отростка (место проекции трикуспидального клапана);
 - 5) слева от грудины в 3-4 межреберье (место проекции аортального клапана).
3. В каждой точке оценивается интенсивность 1-го и 2-го тона, появление дополнительного 3-го и 4-го тонов, наличие систолического и диастолического шумов.

Критерии оценки практических навыков:

- Оценка «**Отлично**» – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы) без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.
- Оценка «**Хорошо**» – студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – студент не обладает уровнем теоретических знаний (не знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

В. История болезни

Требования к написанию и защите истории болезни

- Соответствие поставленного диагноза диагнозу данного больного.
- Умение правильно сформулировать диагноз согласно современным общепринятым классификациям данной нозологии.
- Правильный выбор ведущего синдрома.
- Использование метода исключения с подбором заболеваний по ведущему синдрому.
- Назначение базовых методов инструментально-лабораторной диагностики.
- Назначение дополнительных методов инструментально-лабораторной диагностики.
- Назначение неотложной терапии.
- Назначение плановой терапии.
- Проведение первичной и вторичной профилактики с назначением рекомендаций при выписке из стационара.
- Соблюдение правил орфографии и пунктуации.
- Отсутствие стилистических ошибок.
- Защита истории болезни не более 10 минут.

Критерии оценки написания и защиты истории болезни:

- Оценка **«Отлично»**:
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике данных расспроса, осмотра, физикальных методов обследования и дополнительных методов обследования у конкретного больного.
- Оценка **«Хорошо»**:
Работа полностью отвечает требованиям и схеме истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы диагностики, допуская несущественные ошибки или неточности.
- Оценка **«Удовлетворительно»**:
Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики.
- Оценка **«Неудовлетворительно»**:
 - Нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов. Значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации. Письменное оформление работы требует поправок, коррекции.
 - В истории болезни студент описывает фрагментарно результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики заболевания.
 - Содержание истории болезни отражает патологию курируемого больного, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данной патологии.
 - Содержание история болезни не отражает патологии курируемого больного.

Примеры оценочных средств *текущего* контроля успеваемости:

- А. Устный опрос.
- Б. Решение клинические задач.

А. Пример вопросов для устного опроса к клиническому практическому занятию №2 по теме «Методы исследования органов дыхания: расспрос, наружное обследование, пальпация,

перкуссия, аускультация. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Синдромы при заболеваниях легких: воспалительный инфильтрат, полость в легком. Клиника. Диагностика. Синдромный диагноз пневмонии и абсцесса легких».

1. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания и их диагностическое значение.
2. Форма грудной клетки в норме и при патологии. Диагностическое значение.
3. Изменения легочного перкуторного звука при патологии. Механизмы и диагностическое значение.
4. Голосовое дрожание: механизм образования, диагностическое значение.
5. Везикулярное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
6. Бронхиальное дыхание: механизм образования, места аускультации в норме, диагностическое значение. Амфорическое дыхание.
7. Жесткое дыхание: механизм образования, диагностическое значение. Саккадированное дыхание.
8. Смешанное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
9. Побочные дыхательные шумы: классификация, способы различения, диагностическое значение.
10. Сухие хрипы: механизм образования, классификация, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.

Критерии оценивания вопросов

- Оценка «**Отлично**» – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объеме с использованием основного и дополнительного учебного материала.
- Оценка «**Хорошо**» – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 аспектам поставленного вопроса, использовал преимущественно основной учебный материал.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 аспектам поставленного вопроса, использовал основной учебный материал, однако показал незнание лекционного материала. При ответе использованы наводящие вопросы.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – студент допустил грубые ошибки. Показано незнание основополагающих моментов этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

Б. Решение клинических задач

Клиническая задача для КПЗ.11. по теме «Синдром артериальной гипертензии. Синдром сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок). Клиника. Диагностика. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности. Клиника. Диагностика» раздела №3 «Методы обследования заболеваний сердечнососудистой системы и основные клинические синдромы».

Больной С, 60 лет, три года назад перенес инфаркт миокарда. Поступил в клинику в связи с выраженным усилением одышки, учатившимися приступами тахикардии и увеличением живота в объеме. Состояние средней тяжести. Цианоз кожных покровов. Число дыхательных движений – 24 в минуту. При перкуссии правого легкого выраженное притупление перкуторного звука ниже уровня V ребра, дыхание в этой области резко ослаблено. На границе притупления перкуторного звука выслушивается крепитация. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный, ЧСС 90 в минуту, дефицита пульса нет. Живот увеличен в объеме, пупок несколько выбухает. В положении стоя определяется горизонтальный уровень тупого перкуторного звука, изменяющийся при изменении положения тела. Методом баллотирования («симптом льдинки»), нижний край печени определяется на 5 см ниже реберной дуги. Нижние конечности отечны.

Вопросы:

1. Какие проявления левожелудочковой недостаточности у данного больного.
2. Какие проявления правожелудочковой недостаточности у данного больного.

3. Какие патологические изменения привели к увеличению живота.

Эталон ответа:

1. Одышка при физической нагрузке, приступы тахикардии, застойные явления в легких.
2. Цианоз кожных покровов, гидроторакс, гепатомегалия, асцит, отеки на нижних конечностях.
3. Асцит.

Критерии оценки.

Оценка **«Отлично»** – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объеме с использованием основного и дополнительного учебного материала.

Оценка **«Хорошо»** – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 вопросам, использовал преимущественно основной учебный материал. В целом, диагноз сформулирован верно, логично обоснован, намечен основной инструментально-лабораторный поиск для второго этапа дифференциальной диагностики. Составлены план неотложной помощи и план первичной и вторичной профилактики.

Оценка **«Удовлетворительно»** – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 вопросам, использовал основной учебный материал. Диагноз сформулирован верно с небольшими недочётами или наводящими вопросами, неполное обоснование диагноза. В плане обследования имеются недочёты. Составлены план неотложной помощи и план первичной и вторичной профилактики с небольшими недочётами или наводящими вопросами.

Оценка **«Неудовлетворительно»** – студент допустил грубые ошибки. Неверный диагноз. Неумение обосновать свою точку зрения. Неумение составить план обследования и незнание как интерпретировать данные выбранных методов диагностики. Незнание мер неотложной помощи при данном диагнозе. непонимание понятий первичная и вторичная профилактика, неумение составить план профилактических мероприятий.

13.Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименование специальностей» изменить квалификацию на «Врач-педиатр».	