

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



ТВЕРЖДАЮ:
 Профессор, доцент Шевченко О.А.
 20 16 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Специальность

Квалификация выпускника

Форма обучения

Факультет

Кафедра-разработчик рабочей программы

31.05.03 «Стоматология»

врач-стоматолог общей практики

очная

стоматологический

пропедвтики внутренних

болезней

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
IV	2,5	90	20			40		30			зачет
Итого	2,5	90	20			40		30			зачет

Кемерово 2016

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины «Внутренние болезни. Клиническая фармакология» являются приобретение студентами умения обследовать больного терапевтического профиля, формирование у студентов основ клинического мышления, медицинской этики и деонтологии для диагностики заболеваний и патологических состояний у взрослых.

1.1.1. Задачи дисциплины: стимулирование интереса к выбранной профессии; обучение приемам непосредственного исследования больного; обучение умению интерпретировать данные некоторых методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов; изучение основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения; изучение основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения; формирование представлений об основных принципах диагностического процесса (основ клинического мышления); выработка правильного врачебного поведения с коллегами, пациентами и их родственниками с современных позиций врачебной этики и деонтологии.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к базовой / вариативной части Блока 1.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

Биоэтика. Психология

Знания: основные проблемы современной биоэтики, принципы защиты прав и достоинства человека при внедрении новых биомедицинских технологий, медицинские и этико-правовые аспекты в трактовке смерти и умирания; основные понятия общей психологии; основные факты, механизмы и закономерности психики человека.

Умения: соблюдение принципов этики и деонтологии в системах «врач-пациент», «врач-медсестра», «врач-врач».

Навыки: способность общаться с коллегами, пациентами, средним и младшим медицинским персоналом, соблюдая этические и деонтологические принципы.

Латинский язык

Знания: фонетика, грамматика, лексика латинского языка.

Умения: понимать словообразовательные модели построения медицинской терминологии на основе латинских и греческих заимствований.

Навыки: способность понимать и использовать латинскую медицинскую терминологию.

Физика

Знания: основы применения физических факторов для диагностики и лечения; физические параметры, характеризующие функциональное состояние органов и тканей; физические явления и процессы, лежащие в основе жизнедеятельности организма и их характеристики; принципы устройства и работы некоторых диагностических приборов и аппаратов (тонометра, электрокардиографа, эхокардиографа, пикфлоуметра, эндоскопов, рН-метра).

Умения: измерять физические параметры и оценивать физические свойства биологических объектов с помощью механических, электрических и оптических методов; осуществлять математическую обработку результатов измерений.

Навыки: способность пользоваться измерительными приборами, вычислительными средствами, соблюдать технику безопасности при работе с аппаратурой.

Биохимия

Знания: химические свойства основных биологически важных органических соединений; биологические важные реакции органических соединений; нормальный обмен веществ и его расстройства применительно к основным заболеваниям, изучаемым в курсе пропедевтики внутренних болезней, основные биохимические нормативы, необходимые для изучения лабораторной диагностики.

Умения: классифицировать углеводы, липиды, аминокислоты, белки, нуклеиновые кислоты.

Навыки: способность использовать полученные знания применительно к процессам, протекающим в живом организме.

Биология

Знания: закономерности наследования признаков; виды гомеостаза и механизмы его поддержания; проблему трансплантации тканей; морфологические особенности строения паразитов человека, их жизненные циклы, диагностику и профилактику заболеваний; природно-очаговые заболевания.

Умения: идентифицировать паразитические формы на микро- и макропрепаратах, слайдах, фотографиях; пользоваться генеалогическим методом медико-генетического консультирования.

Навыки: способность составлять и анализировать родословные семей.

Анатомия

Знания: анатомия и топография органов дыхательной, пищеварительной, сердечно-сосудистой, эндокринной и мочеполовой систем, головы, шеи, опорно-двигательного аппарата, особенности их строения.

Умения: определять проекцию органов, сосудов и нервов на поверхностях тела человека.

Навыки: способность владеть анатомической терминологией (по-русски и по-латыни).

Гистология, эмбриология, цитология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: способность выявлять сущность процессов, происходящих в организме человека на молекулярном и клеточном уровнях

Патологическая анатомия

Знания: причины, основные механизмы развития и исходы типовых патологоанатомических процессов, функций органов и систем; характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека, закономерности нарушений; значение и методы исследования биопсийного и операционного материала.

Умения: высказать мнение о характере патологического процесса и его клинических проявлениях на основании описания морфологических изменений.

Навыки: способность сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития

Нормальная физиология

Знания: закономерности функционирования здорового организма и механизмы регуляции физиологических процессов с позиций общей физиологии, частной физиологии и интегративной поведенческой деятельности человека.

Умения: объяснять информационную ценность различных показателей (констант) и механизмы регуляции органов, систем и деятельности целого организма; оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении приспособительного результата.

Навыки: способность выполнять термометрию, динамометрию, электрокардиографию.

Патологическая физиология

Знания: определение понятий здоровье и болезнь, условия возникновения, роль наследственности, конституции, возраста и пола, причины, механизмы и важнейшие проявления основных нарушений функций органов и физиологических систем организма, исходы болезней.

Умения: проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных данных.

Навыки: способность расшифровывать типовые гемограммы, анализы мочи, кала, умение объяснить механизм их изменений.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Дисциплины:

Дермотовенерология

Знания: техника клинического исследования кожных покровов; изменения кожных покровов при заболеваниях внутренних органов.

Умения: проводить расспрос и объективное обследование больного.

Навыки: способность выявлять изменения кожных покровов, обусловленные заболеваниями внутренних органов.

Факультетская терапия

Знания: симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Умения: проводить расспрос и объективное обследование больного.

Навыки: способность выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Инфекционные болезни

Знания: симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Умения: проводить расспрос и объективное исследование больного.

Навыки: способность выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Фтизиатрия

Знания: симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Умения: проводить расспрос и объективное исследование больного.

Навыки: способность выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Педиатрия

Знания: симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Умения: проводить расспрос и объективное исследование больного.

Навыки: способность выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Неврология

Знания: симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Умения: проводить расспрос и объективное исследование больного.

Навыки: способность выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Стоматология

Знания: симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Умения: проводить расспрос больного; проводить исследование полости рта.

Навыки: способность записать зубную формулу.

Медицина катастроф

Знания: симптоматика неотложных состояний (шок, гастродуоденальное кровотечение, синкопальное состояние)

Умения: проводить расспрос и объективное исследование больного.

Навыки: способность оценивать тяжесть состояния и состояние сознания пациента.

Безопасность жизнедеятельности

Знания: симптомы неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов.

Умения: проводить расспрос и объективное исследование больного.

Навыки: способность выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Производственная практика: помощник палатной и процедурной медицинской сестры (после IV семестра).

Производственная практика

Знания: симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

Умения: проводить расспрос и объективное исследование больного.

Навыки: способность выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская.
2. Организационно-управленческая.
3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализуемой ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; <i>(формируется частично)</i>	о способах анализа, синтеза и активного усвоения материала при самостоятельной работе с медицинской литературой;	определение понятий здоровьезаболезна, роль наследственности, конституции, возраста и пола, исходы болезней; факторы риска и причины возникновения основных патологических процессов в организме.	выделять среди прочих социально-значимые факторы, влияющие на здоровье и здравоохранение;	способностью выявлять при сборе анамнеза социально-значимые факторы риска развития заболеваний;
ОК - 7	готовность использовать приёмы первой помощи, методы защиты при чрезвычайных ситуациях; (формируется частично)	о приёмах первой помощи, методах защиты в чрезвычайных ситуациях;	принципы оказания первой помощи;	оценить общее состояние пациента;	методиками наружного исследования больного;
ОПК-1	готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной	о возможностях информационно-коммуникационных технологий, принципах защиты информации	о наличии Национальных рекомендаций и руководств, основных документов доказательной медицине	использовать современные информационно-коммуникационные технологии	компьютером на уровне пользователя

Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня					
Код	Компетенции	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-2	Содержание компетенции (или её части) безопасности; <i>(формируется частично)</i> готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности; <i>(формируется частично)</i>	Иметь представление о основах риторики; о официальной медицинской документации;	схему академической истории болезни;	изложить результат расспроса и объективного исследования больного в устной письменной формах;	способностью излагать в устной и письменной формах данные клинического обследования больного;
ОПК-4	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности <i>(формируется частично)</i>	об этике и деонтологии в медицинской практике	основные этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности.	строить диалог с пациентом, средним и младшим медицинским персоналом, коллегами.	способностью общаться с коллегами, пациентами, средним и младшим медицинским персоналом, соблюдая этические и деонтологические принципы.
ПК-5	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 <i>(формируется частично)</i>	О субъективном и объективном исследовании пациента	схему расспроса и объективного исследования пациента; основные методы лабораторной и инструментальной диагностики; основные клинические симптомы и синдромы при наиболее распространенных	провести расспрос и объективное исследование пациента и выявить симптомы заболевания; изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с обоснованием предварительного диагноза и плана об-	методикой физического исследования пациента; способностью интерпретировать данные, полученные при расспросе, объективном и лабораторно-инструментальном исследовании пациента.

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, синдромов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра <i>(формулируется частично)</i>	о методологии диагноза	<p>причины возникновения и закономерности течения основных патологических процессов в организме;</p> <p>референтные значения основных биохимических исследований жидкостных жидкостей;</p> <p>методологию биохимических исследований жидкостных жидкостей;</p> <p>методологию постановки диагноза</p>	<p>выявлять патологические изменения в речевых жидкостях биохимических исследований;</p> <p>осуществлять биохимические исследования жидкостных жидкостей;</p> <p>составлять план дальнейшего обследования.</p>	<p>способностью интерпретировать результаты биохимического исследования основных биохимических жидкостей с выделением основных клинико-лабораторных синдромов.</p>

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры.
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоёмкость по семестрам. (ч)
			IV
Аудиторная работа, в том числе:	1,67	60	60
Лекции (Л)	0,56	20	20
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,11	40	40
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС	0,83	30	30
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)	-	-
Экзамен / зачёт			
ИТОГО	2,5	90	90

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2,5 зачетных единиц, 90 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	из них:					СРС	Формы текущего контроля
				аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
Раздел 1 Общие вопросы. Схема истории болезни. Основные методы клинического обследования больного.		IV	6	1	-	-	3	-	2	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2
1	Тема 1 Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение.	IV	4	1	-	-	3	-	2	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2
Раздел 2 Основные симптомы и синдромы при патологии органов дыхания.		IV	13	3	-	-	9	-	4	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2
2	Тема 1 Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпация грудной клетки.	IV	4	1	-	-	3	-	1	УО-1, ПР-1, ТС-1
3	Тема 2 Перкуссия: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.	IV	3	-	-	-	3	-	1	УО-1, ПР-1, ТС-1
4	Тема 3 Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Аускультация легких.	IV	5	2	-	-	3	-	-	УО-1, ПР-1, ТС-1

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	из них:					СРС	Формы текущего контроля
				аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
5	Тема 4 Основные клинические синдромы при заболеваниях системы дыхания.	IV	2	-	-	-	-	-	2	УО-1, ПР-1, ТС-1
Раздел 3 Основные симптомы и синдромы при патологии системы кровообращения		IV	14	4	-	-	9	-	4	УО-1, ПР-1, ПР-2, ТС-1, ТС-2
6	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления.	IV	5	2	-	-	3	-	1	УО-1, ПР-1, ТС-1
7	Тема 2 Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия области сердца.	IV	3	-	-	-	3	-	-	УО-1, ПР-1, ТС-1
8	Тема 3 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца.	IV	2	1	-	-	1	-	-	УО-1, ПР-1, ТС-1
9	Тема 4 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца.	IV	3	1	-	-	2	-	-	УО-1, ПР-1, ТС-1
10	Тема 5 Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	IV	1	-	-	-	-	-	3	УО-1, ПР-1, ТС-1, ПР-2
Раздел 4 Основные симптомы и синдромы при патологии пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей		IV	10	4	-	-	6	-	5	УО-1, ПР-1, ПР-2, ТС-1, ТС-2
11	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника.	IV	4	1	-	-	3	-	1	УО-1, ПР-1, ТС-1
12	Тема 2. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	IV	4	1	-	-	3	-	1	УО-1, ПР-1, ТС-1
13	Тема 3. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения.	IV	1	1	-	-	-	-	-	УО-1, ПР-1, ТС-1, ПР-2
14	Тема 4. Основные клинические синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы.	IV	3	1	-	-	-	-	3	УО-1, ПР-1, ТС-1
Раздел 5 Основные симптомы и синдромы при патологии почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы и обмена веществ, органов кроветворения, костно-мышечной системы. Неостложные состояния в клинике внутренних болезней.		IV	30	6	-	-	9	-	15	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2, ПР-2
15	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Исследование почек, мочевыводящих путей: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	IV	4	1	-	-	2	-	1	УО-1, ПР-1, ТС-1
16	Тема 2 Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования мочевыделительной системы. Синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы.	IV	4	1	-	-	1	-	2	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2, ПР-2
17	Тема 3 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования эндокринной системы. Основные синдромы при эндокринных заболеваниях. Пальпация щитовидной железы.	IV	5	1	-	-	3	-	1	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2, ПР-2
18	Тема 4 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями системы крови. Лабораторные методы исследования органов кроветворения. Основные синдро-	IV	5	1	-	-	-	-	4	УО-1, ПР-1, ТС-1

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	из них:					СРС	Формы текущего контроля
				аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	мы при заболеваниях системы крови.									
19	Тема 5 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями костно-мышечной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования костно-мышечной системы. Суставной синдром.	IV	6	1	-	-	3	-	2	УО-1, ПР-1, ТС-1
20	Тема 6 Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Анафилактический шок.	IV	6	1	-	-	-	-	5	УО-1, ПР-1, ТС-1
	Раздел 6 Контроль и оценка результатов освоения дисциплины	IV	4	-	-	-	4	-	-	УО-1, УО-2, ТС-1, ТС-2, ПР-3
21	Тема 1 Итоговое занятие: контроль теоретических знаний, практических умений (методика, техника, диагностическое значение объективного исследования)	IV	4	-	-	-	4	-	-	ТС-2, УО-1
	Всего		60	18	-	-	40	-	30	

Условные обозначения:

УО – устный опрос: собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2), экзамен по дисциплине (УО-3); (ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3).

ТС – технические средства контроля: программы компьютерного тестирования (ТС-1), учебные задачи (ТС-2).

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
	Раздел 1 Общие вопросы. Схема истории болезни. Основные методы клинического обследования больного.		1	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6
1	Тема 1 Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного.	Место внутренней медицины в ряду др. медицинских дисциплин. Общие представления о медицине, основанной на доказательствах. Врачебная этика и деонтология. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Виды и методология диагноза. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Схема расспроса.	1	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6
	Раздел 2 Основные симптомы, синдромы при патологии органов дыхания.		3	IV	ОК-1, 7, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6
2	Тема 1 Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей (ВДП), осмотр и пальпация грудной клетки.	Жалобы (основные и общего характера), особенности анамнеза. Значение анамнеза для диагностики и прогноза бронхолегочных заболеваний. Механизм образования и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании, исследовании ВДП, осмотре и пальпации грудной клетки.	1	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6
3	Тема 3 Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Аускультация	История развития, физическое обоснование, общие правила аускультации. Аускультация легких. Основные и побочные дыхательные шумы: механизм образования, диагностическое значение изменений. Брон-	2	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
	легких.	хофония.			
Раздел 3 Основные симптомы и синдромы при патологии системы кровообращения			4	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6
4	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления (АД).	Жалобы (основные и общего характера), особенности анамнеза. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний системы кровообращения. Механизм развития и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании, исследовании сосудов, измерении АД	2	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-1, 5
5	Тема 3 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца.	Точки аускультации сердца. Понятие о тонах сердца, механизм их возникновения. Основные (I и II) и дополнительные (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок) тоны. Изменение тонов. «Ритм перепела», ритмы галопа, маятникообразный ритм. Тахикардия, брадикардия, аритмия.	1	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5,6
6	Тема 4 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца.	Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация. Места наилучшего выслушивания и пути проведения шумов. Отличия органических шумов от функциональных. Шум трения перикарда, плевроперикардиальные шумы.	1	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6
Раздел 4 Основные симптомы, синдромы при патологии пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей			4	IV	ОК-1, ОПК-1, 2, 4, ПК- 5, 6
7	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки; осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения.	Жалобы (основные и общего характера), особенности анамнеза. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов пищеварения. Механизм развития и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании, осмотре полости рта, зева, глотки, осмотре, поверхностной пальпации живота, глубокой пальпации кишечника.	2	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6
8	Тема 2. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов. Основные клинические синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы.	Жалобы (основные и общего характера), особенности анамнеза. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний гепатобилиарной системы. Механизм развития и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании, осмотре полости рта, исследовании желчного пузыря, печени, селезенки.	2	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
Раздел 5 Основные симптомы, синдромы при патологии почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы и обмена веществ, органов кроветворения, костно-мышечной системы. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней.			6	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6
9	Тема 1 Расспрос и осмотр	Жалобы (основные и общего характера), особенности	2	IV	ОК-1, ОПК-1,

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
	больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Исследование почек, мочевыводящих путей (МВП); техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов. Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования мочевыделительной системы.	анамнеза. Значение анамнеза в диагностике заболеваний почек и МВП. Механизм развития и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании, исследовании почек и МВП.			4, ПК-1, 5
10	Тема 4 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования эндокринной системы. Основные синдромы при эндокринных заболеваниях. Пальпация щитовидной железы.	Жалобы, особенности анамнеза. Значение анамнеза в диагностике заболеваний эндокринной системы. Механизм развития и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании, исследовании дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем. Понятие о зобе. Диагностическое значение уровня гликемии, гликированного гемоглобина, глюкозурии и кетонурии, определения уровня гормонов в крови, УЗИ, рентгенологического исследования. Синдромы тиреотоксикоза, гипотиреоза, гиперкортицизма, гипокортицизма, ожирение, кахексия.	1	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
11	Тема 6 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями системы крови. Лабораторные методы исследования органов кроветворения. Основные синдромы при заболеваниях системы крови.	Жалобы, особенности анамнеза. Значение анамнеза в диагностике заболеваний системы крови. Виды кровоточивости. Механизм развития и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании, исследовании дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем. Диагностическое значение изменений гемограммы. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла, трепанобиопсии. Синдромы: анемический, сидеропенический, геморрагический, миелопролиферативный, лимфопролиферативный, гемолиза, агранулоцитоза.	1	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
12	Тема 8 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями костно-мышечной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования костно-мышечной системы. Суставной синдром.	Жалобы, особенности анамнеза. Значение анамнеза в диагностике заболеваний костно-мышечной системы. Механизм развития и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании. Диагностическое значение уровня острофазовых показателей, иммунологических маркеров, УЗИ, рентгенологического исследования суставов. Суставной синдром воспалительного и невоспалительного происхождения.	2	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
13	Тема 10 Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Анафилаксия	Анафилактический шок. Синкопальные состояния. Астматический статус. Кардиогенный шок. Лёгочное кровотечение, кровотечение из пищеваритель-	2	IV	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
	ческий шок.	ного тракта. Основные представления об этиопатогенезе; классификация; механизм возникновения симптомов; лечение.			
Итого:			20		

2.2. Лабораторные практикумы - не предусмотрены.

2.3. Практические занятия - не предусмотрены.

2.4. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1 Общие вопросы. Схема истории болезни. Основные методы клинического обследования больного.			3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
1	Тема 1 Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение. Методы физического исследования больного. Наружное исследование больного.	Схема истории болезни. Расспрос. Значение расспроса, особенности психотерапевтического подхода к больному. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания. История жизни больного: краткие биографические данные, семейно-половой, трудовой и бытовой анамнез, питание больного, вредные привычки, перенесенные заболевания, аллергологический анамнез. Семейный анамнез. Наследственность. Методы физического исследования больного. Наружное исследование больного.	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
Раздел 2 Основные симптомы и синдромы при патологии органов дыхания.			9	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6,
2	Тема 1 Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей (ВДП), осмотр и пальпация грудной клетки.	Основные жалобы (одышка, кашель, мокрота, кровохаркание (легочное кровотечение), боли в грудной клетке), жалобы общего характера (гипертермия, ознобы, потливость, общая слабость) и механизм их возникновения. Типы температурных кривых. Осмотр: общее состояние больного, сознание, вынужденное положение больного (приступ бронхиальной астмы, поражение плевры, абсцесс легкого и т. п.). Центральный цианоз, симптомы «барабанных пальцев» и «часовых стекол»: механизм возникновения, диагностическое значение. Состояние ВДП (выделения из носа, болезненность, изменения голоса).	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 2, 4, ПК-5, 6

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		Грудная клетка: форма, выраженность над- и подключичных ямок, величина эпигастрального угла, состояние межреберий, положение лопаток и ключиц, симметричность, частота, ритм, глубина, тип дыхания, симметричность дыхательных движений, экскурсия грудной клетки, болезненность при пальпации, эластичность, голосовое дрожание (механизм возникновения и диагностическое значение изменений). Методика исследования верхних дыхательных путей, осмотра и пальпации грудной клетки.				
3	Тема 2 Перкуссия: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.	Сравнительная и топографическая перкуссия легких: правила, техника. Топографические линии грудной клетки. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и патологии. Определение высоты стояния верхушек легких спереди и сзади, ширины полей Кренига, нижней границы легких и подвижности нижних краев легких (механизм возникновения и диагностическое значение изменений).	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6
4	Тема 3 Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Аускультация легких.	Аускультация легких: правила, техника. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизмах их возникновения и диагностическом значении. Характер основных дыхательных шумов в норме и при патологии. Хрипы, крепитация, шум трения плевры: механизм образования и диагностическое значение. Отличия крепитации от хрипов и шума трения плевры. Отличия шума трения плевры от хрипов и крепитации. Бронхофония: методика определения, диагностическое значение изменений.	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 2, 4, ПК- 5, 6
Раздел 3 Основные симптомы и синдромы при патологии системы кровообращения.			9	IV	УО-1, ПР-1, ПР-2, ТС-1, ТС-2	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6,
5	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления (АД).	Основные (боли в области сердца коронарогенные и некоронарогенные, одышка, синкопальные состояния, сердцебиение и перебои в работе сердца, отеки) и дополнительные (кашель, кровохарканье, боли в животе, головные боли, нарушения мочеиспускания) жалобы: механизм возникновения и диагностическое значение. Осмотр: общее состояние, положение больного, цвет кожных покровов, отеки; набухание и пульсация шейных вен, расширение вен грудной клетки, передней брюшной стенки, конечностей; осмотр и пальпация височ-	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		ных, сонных, подключичных, плечевых, лучевых, подколенных артерий и артерий тыла стопы; свойства пульса на лучевых артериях (частота, ритмичность, наполнение, напряжение, величина, состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны, дефицит пульса); аускультация сонных, почечных и бедренных артерий; определение АД по методу Короткова: механизм возникновения и диагностическое значение изменений. Методика исследования периферических сосудов.				
6	Тема 2 Осмотр и пальпация области сердца. Определение границ относительной и абсолютной сердечной тупости, ширины сосудистого пучка.	Сердечный горб, верхушечный и сердечный толчок, эпигастральная пульсация (различия пульсации сердца, аорты, печени), систолическое и диастолическое дрожание в области сердца; механизм возникновения и диагностическое значение изменений. Изменение границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка, конфигурации относительной тупости сердца; механизм возникновения и диагностическое значение изменений. Методика осмотра, пальпации, перкуссии области сердца.	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5
7	Тема 3 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца.	Аускультация сердца: точки аускультации, признаки I и II тонов сердца. Механизм возникновения основных (I и II) и дополнительных (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок) тонов сердца. Изменение тонов в патологии: ослабление, усиление, раздвоение, появление дополнительных тонов. «Ритм перепела», ритмы галопа, маятникообразный ритм. Тахикардия, брадикардия, аритмия.	1	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5
8	Тема 4 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца.	Шумы сердца: механизм возникновения, классификация. Отличия органических шумов от функциональных., Характер, тембр, продолжительность шума, отношение к фазам сердечной деятельности. Места наилучшего выслушивания шумов, пути проведения шумов сердца. Шум трения перикарда, плевроперикардальные шумы. Диагностическое значение. Методика аускультации сердца.	2	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5
Раздел 4 Основные симптомы и синдромы при патологии пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей			6	IV	УО-1, ПР-1, ПР-2, ТС-1, ТС-2	ОК-1, 7 ОПК-1, 4, ПК-5, 6,
9	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта,	Основные (боли, тошнота, рвота, изжога, отрыжка, нарушения глотания, аппетита, метеоризм, поносы, запоры) и дополнительные (сухость, горечь во рту, слюно-	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, 7 ОПК-1, 4, ПК-5, 6

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения.	течение, похудание, жалобы общего характера) жалобы: механизм возникновения, диагностическое значение. Признаки пищевода, желудка, кишечника кровотечений: диагностическое значение. Топографические области живота. Осмотр: полость рта, зева, миндалины, задняя стенка глотки; состояние слизистой оболочки полости рта, зубов, языка; осмотр, поверхностная ориентировочная пальпация живота, в вертикальном и горизонтальном положении больного. Пальпация: поверхностная ориентировочная пальпация живота, перитонеальные симптомы (Щеткина-Блюмберга, Менделя), определение асцита, перкуссия и аускультация живота; глубокая методическая скользящая пальпация живота по методу Образцова и Стражеско; определение нижней границы желудка с помощью метода перкуссии, аускульто-аффрикции и по методу В.П. Образцова (выявление шума плеска желудка): механизм возникновения и диагностическое значение изменений. Методика исследования полости рта, зева, глотки, осмотра, перкуссии, аускультации, поверхностной и глубокой пальпации живота.				
10	Тема 2. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов. Основные клинические синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы.	Основные (боли, тошнота, рвота, желтуха) и дополнительные жалобы: механизм возникновения, диагностическое значение. Топографические области живота. Пальпация и перкуссия печени, селезенки, пальпация желчного пузыря, поджелудочной железы, болевые пузырьные симптомы: диагностическое значение изменений. Методика исследования печени, селезенки, желчного пузыря, поджелудочной железы.	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 2, 4, ПК-5, 6
	Раздел 5 Основные симптомы, синдромы и нозологические формы при патологии почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы и обмена веществ, органов кроветворения, костно-мышечной системы. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней.		9	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2, ПР-2	ОК-1, 7 ОПК-1, 4, ПК-5, 6,
11	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Исследование почек, мочевыводящих путей: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	Основные (отеки, боли, расстройства мочеиспускания) и дополнительные (одышка, головные боли, снижение зрения, жалобы диспепсические, общего характера) жалобы: механизм возникновения, диагностическое значение. Осмотр: внешний вид, изменения кожи, подкожной клетчатки, системы дыхания, кровообращения, пищеварения; симптом	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1,7 ОПК-1, 2, 4, ПК-, 5, 6

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		поколачивания, пальпация почек, мочеточниковых точек: диагностическое значение изменений. Понятие о нефроптозе. Методика исследования поясничной области, почек, мочеточниковых точек.				
12	Тема 2. Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования эндокринной системы. Основные синдромы. Пальпация щитовидной железы.	Жалобы (изменение веса тела, жажда, изменения аппетита и др.); механизм возникновения и диагностическое значение. Осмотр: внешний вид больного базедовой болезнью, микседемой, сахарным диабетом, болезнью и синдромом Кушинга, акромегалией, надпочечниковой недостаточностью, ожирением. Пальпация щитовидной железы; понятие о зобе. Диагностическое значение лабораторного исследования уровня гормонов крови, глюкозы крови; УЗИ щитовидной железы, надпочечников, МРТ, компьютерной томографии, рентгенографии.	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2, ПР-2	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
13	Тема 3. Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями костно-мышечной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования костно-мышечной системы. Суставной синдром.	Физические методы исследования костно-мышечной системы. Семиотика заболеваний костно-мышечной системы. Значение лабораторных и инструментальных методов исследования костно-мышечной системы. Суставной синдром.	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ПР-2.	ОК-1, ОПК-1, ПК-5,6
Раздел 6. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины			4	IV	УО-1, УО-2, ТС-1, ТС-2, ПР-3	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
14	Тема 1. Итоговое занятие: контроль теоретических знаний, практических умений (методика, техника, диагностическое значение объективного исследования)	Промежуточный контроль знаний и практических умений объективного исследования больного (непосредственно у постели больного). Методика, техника, диагностическое значение наружного исследования, исследования дыхательной, мочевыделительной систем. Механизм возникновения и диагностическое значение выявленных при обследовании симптомов.	4	IV	ТС-2, УО-1	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
Итого:			40			

2.5. Семинары - не предусмотрены.

2.6 Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1 Общие вопросы. Схема истории болезни. Основные методы клинического обследования больного.			2	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1,	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
					ТС-2	
1	Тема 1 Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение. Методы физического исследования больного. Наружное исследование больного.	Составление конспекта. Реферат. Доклад	2	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
Раздел 2 Основные симптомы и синдромы при патологии органов дыхания.			4	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
2	Тема 1 Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей (ВДП), осмотр и пальпация грудной клетки.	Составление конспекта. Реферат. Доклад	1	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 2, 4, ПК-5, 6
3	Тема 2 Перкуссия: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.	Составление конспекта. Реферат. Доклад	1	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
4	Тема 5 Основные клинические синдромы при заболеваниях системы дыхания	Составление сводной таблицы симптоматики основных легочных синдромов	2	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
Раздел 3 Основные симптомы и синдромы при патологии системы кровообращения.			4	IV	УО-1, ПР-1, ПР-2, ТС-1, ТС-2	ОК-1, 7 ОПК-1, 4, ПК-5, 6
5		Составление конспекта. Реферат. Доклад	1	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5
6		Составление конспекта. Реферат. Доклад.	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5
Раздел 4 Основные симптомы и синдромы при патологии пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей			5	IV	УО-1, ПР-1, ПР-2, ТС-1, ТС-2	ОК-1, 7 ОПК-1, 4, ПК-5, 6
7	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника. Основные клинические синдромы при заболеваниях	Составление конспекта. Реферат. Доклад	1	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, 7 ОПК-1, 4, ПК-5, 6

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	органов пищеварения.					
8.	Тема 2. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов. Основные клинические синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы.	Составление конспекта. Реферат. Доклад	1	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1. 2, 4, ПК- 5, 6
9	Тема 4 Основные клинические синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы.	Составление конспекта. Реферат. Доклад	3	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1, ОПК-1. 2, 4, ПК- 5, 6
Раздел 5 Основные симптомы, синдромы и нозологические формы при патологии почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы и обмена веществ, органов кроветворения, костно-мышечной системы. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней.			15	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2, ПР-2	ОК-1, 7 ОПК-1, 4, ПК-5, 6
10	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Исследование почек, мочевыводящих путей: Синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы	Составление конспекта. Реферат. Доклад	1	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1,7 ОПК-1, 2, 4, ПК-, 5, 6
11	Тема 2 Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования синдромов мочевыделительной системы	Составление конспекта. Реферат. Доклад	2	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1	ОК-1,7 ОПК-1, 2, 4, ПК-, 5, 6
12	Тема 3 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Основные синдромы. Пальпация щитовидной железы.	Составление конспекта. Реферат. Доклад	1	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2, ПР-2	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК- 5, 6
13	Тема 4 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями системы крови. лабораторные методы исследования органов кроветворения. Основные синдромы при заболеваниях крови	Составление конспекта. Реферат. Доклад	4	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ТС-2, ПР-2	ОК-1, ОПК-1, 4, ПК-5, 6
14	Тема 5. Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями костно-мышечной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования костно- мышечной системы. Суставной синдром.	Составление конспекта. Реферат. Доклад	2	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ПР-2.	ОК-1, ОПК-1, ПК-5,6
15	Тема 6 Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Анафилактический	Составление конспекта. Реферат. Доклад	5	IV	УО-1, ПР-1, ТС-1, ПР-2.	ОК-1, ОПК-1, ПК-5,6

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	ШОК					
Итого:			30			

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, клинических практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Большое значение придается методам визуализации информации для ее наилучшего усвоения студентами. Для этого в учебном процессе используются:

1. Решение визуализированных тестовых заданий, клинических задач.
2. Лекции – визуализации.
3. Практические занятия/клинические практические занятия с элементами визуализации.
4. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.

Основное учебное время выделяется на клинические практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия/клинические практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах отделений терапевтического профиля клиники. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы.

На клиническом практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

В образовательном процессе на кафедре пропедевтики внутренних болезней также используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
2. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: клинические ситуационные задачи, разработанные кафедрой пропедевтики внутренних болезней; клинический разбор больных.
3. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пациента: ролевые учебные игры «Врач – пациент», «Консилиум».

4. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
5. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием фрагмента истории болезни.
6. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.
7. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
8. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 30% от аудиторных занятий, т.е. 42 часа.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебн. занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	Раздел 1 Общие вопросы. Схема истории болезни. Основные методы клинического обследования больного.	КПЗ	3	Мастер-класс. Обучающая компьютерная программа «Иллюстративный материал к государственным междисциплинарным экзаменам». Обучающая игра «Узнай болезнь в лицо».	2
1	Тема 1 Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение. Наружное исследование больного.	КПЗ	3	Мастер-класс	2
	Раздел 2 Основные симптомы, синдромы и нозологические формы при патологии органов дыхания	КПЗ	9	Мастер-класс. Учебные ролевые игры «Врач – пациент», «Консилиум». Обучающие компьютерные программы «Аускультация легких», «Пневмония», «Астма и аллергия», «Пульмонология». Case-study на основе разработанных кафедрой ситуационных задач по пульмонологии.	6
3	Тема 1 Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпация грудной клетки.	КПЗ	3	Мастер-класс	2
4	Тема 2 Перкуссия: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.	КПЗ	3	Мастер-класс	2
5	Тема 3 Аускультация: история развития,	КПЗ	3	Мастер-класс.	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебн. занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	физическое обоснование, общие правила и техника. Аускультация легких.			Обучающая компьютерная программа «Аускультация легких»	
	Раздел 3 Основные симптомы, синдромы и нозологические формы при патологии системы кровообращения	КПЗ	9	Учебные ролевые игры «Врач – пациент», «Консилиум». Обучающая компьютерная программа «Аускультация сердца». Case-study на основе разработанных кафедрой ситуационных задач по кардиологии и ревматологии.	6
10	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления.	КПЗ	3	Мастер-класс	2
11	Тема 2 Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия области сердца.	КПЗ	3	Мастер-класс	2
12	Тема 3 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца.	КПЗ	1	Мастер-класс. Обучающая компьютерная программа «Аускультация сердца»	1
13	Тема 4 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца.	КПЗ	2	Мастер-класс. Обучающая компьютерная программа «Аускультация сердца»	1
	Раздел 4 Основные симптомы, синдромы и нозологические формы при патологии пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей	КПЗ	6	Мастер-класс. Учебные ролевые игры «Врач – пациент», «Консилиум». Case-study на основе разработанных кафедрой ситуационных задач по гастроэнтерологии.	2
18	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника.	КПЗ	3	Мастер-класс.	1
19	Тема 2. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	КПЗ	3	Мастер-класс.	1
	Раздел 5 Основные симптомы, синдромы и нозологические формы при патологии почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы и обмена веществ, органов кроветворения, костно-мышечной системы	КПЗ	9	Мастер-класс. Обучающая компьютерная программа «Иллюстративный материал к ... экзаменам». Обучающая игра «Узнай болезнь в лицо». Учебные ролевые игры «Врач – пациент», «Консилиум». Case-study на основе разработанных кафедрой ситуационных задач.	3
24	Тема 1 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Исследование почек, мочевыводящих путей: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	КПЗ	3	Мастер-класс.	2
26	Тема 4 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями эндок-	КПЗ	3	Мастер-класс. Обучающая компьютерная программа «Ил-	1

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебн. занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	ринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования эндокринной системы. Основные синдромы при эндокринных заболеваниях. Пальпация щитовидной железы.			люстративный материал к ... экзаменам». Обучающая игра «Узнай болезнь в лицо». Case-study на основе ситуационных задач по эндокринологии.	
	Итого:		36		19

ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ИНТЕРАКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

2. Работа в команде – совместная деятельность студентов в группе под руководством лидера, направленная на решение общей задачи путем творческого сложения результатов индивидуальной работы членов команды с делением полномочий и ответственности.

3. Case-study - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.

4. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций специалистов на различных рабочих местах.

5. Проблемное обучение – стимулирование студентов к самостоятельному приобретению знаний, необходимых для решения конкретной проблемы.

6. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.

7. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.

8. Индивидуальное обучение – выстраивание студентом собственной образовательной траектории на основе формирования индивидуальной образовательной программы с учетом интересов студента.

9. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.

10. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

11. Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.

12. Круглый стол - форма публичного обсуждения или освещения каких-либо вопросов, когда участники высказываются в определенном порядке; совещание, обсуждение чего-либо с равными правами участников.

13. Тренинги (англ. training от train — обучать, воспитывать) — метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Виды и формы контроля знаний

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
	Предварительный	ПР-1		
ОК-1, ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-5, ПК-6	Текущий	УО-1, ПР-1, ПР-2, ТС-1, экспертная оценка умений.	1-5	0,05
	Контрольная точка по разделу – коллоквиум №1	ПР-1, УО-2, экспертная оценка умений.	1-5	0,10 0,10 0,10
ОК-1, ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-5, ПК-6	Текущий	УО-1, ПР-1, ПР-2, ТС-1, экспертная оценка умений.	1-5	0,05
	Промежуточный контроль: итоговое занятие (контроль теоретических знаний, практических умений)	ПР-1, УО-2, экспертная оценка умений.	1-5	0,10
Итого:				1,0

Условные обозначения:

УО – устный опрос: собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2), экзамен по дисциплине (УО-3); (ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3).

ТС – технические средства контроля: программы компьютерного тестирования (ТС-1), учебные задачи (ТС-2).

4.2. Контрольно-диагностические материалы

Пояснительная записка по процедуре проведения промежуточной формы контроля

Условием допуска студента к сдаче зачёта является посещение им всех занятий предусмотренных расписанием в IV семестре. Студенты допускаются к сдаче экзаменов при наличии допуска, поставленного в зачётной книжке, заверенного подписью декана (зам.декана по учебной работе) факультета. Зачётное занятие проводится в учебной комнате в соответствии с утвержденным расписанием. Организация и проведение зачётного занятия осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса (СМК-ОС-03-ПД-00.02-2013), Положением о системе контроля качества обучения (СМК-ОС-03-ПД-00.02-2013).

Зачётное занятие включает 3 этапа:

- 1) тестовый контроль теоретических знаний (компьютерная программа, 50 тестовых заданий закрытой формы, выбранных методом случайных чисел из базы, содержащей 3500 тестовых заданий), успешная сдача которого является условием допуска студента к следующим разделам экзамена;
- 2) контроль практических умений обследования пациента (непосредственно у постели больного);
- 3) устный опрос студентов (собеседование) проводится по билетам;

Критерии оценок выполнения заданий по разделам дисциплины

Балл тестирования	Оценка	Критерии
86-100	зачтено (отлично)	Полный, содержательный ответ, аргументированный фактическим материалом. Логичное изложение теоретических знаний и умение их применять для решения практических задач. Ответ содержит правильно сформулированные выводы и полное, обоснованное заключение. Экзаменуемый свободно отвечает на дополнительные вопросы, проявляя при этом осведомленность в решении актуальных проблем.
71-85	зачтено (хорошо)	Полный, содержательный ответ по двум вопросам билета, но недостаточное подтверждение изложенного материала теоретическими данными. Отсутствие глубины понимания теоретического материала и его применения для решения практических задач. При формулировке выводов и заключения отсутствует их аргументированность.
56-70	зачтено (удовл.)	Неполный ответ на один из поставленных в билете вопросов. Недостаточно глубокое владение теоретическим материалом, незнание фактического материала, неспособность аргументировать свои выводы.
≤ 55	не зачтено (неудовл.)	Неполный ответ на оба поставленных в билете вопроса. Отсутствие теоретических знаний и практических умений. Отсутствие выводов и заключения.

Устный опрос включает в себя 2 теоретических вопроса (семиотика и синдромология).

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачётному занятию (в полном объёме):

I. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

1. Острая сердечная недостаточность
2. Хроническая сердечная недостаточность
3. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок)
4. Острый коронарный синдром
5. Артериальная гипертензия
6. Нарушения сердечного ритма (экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, мерцание, трепетание предсердий и желудочков)
7. Нарушения проводимости
8. Коронарная недостаточность
9. Гипертензия малого круга кровообращения.
10. Хроническое легочное сердце
11. Нарушение бронхиальной проходимости
12. Уплотнение легочной ткани
13. Полость в легком
14. Повышенная воздушность легочной ткани (эмфизема)
15. Ателектаз (обтурационный и компрессионный)
16. Скопление жидкости в плевральной полости
17. Скопление воздуха в плевральной полости
18. Дыхательная недостаточность
19. Плевральное раздражение
20. Бронхиальное раздражение
21. Дисфагия
22. Желудочная диспепсия
23. Кишечная диспепсия
24. Абдоминальный болевой
25. Мальабсорбция и мальдигестия
26. Желтухи: печеночная, подпеченочная, надпеченочная
27. Портальная гипертензия
28. Гепатоспленомегалия
29. Холестаз
30. Цитолиз
31. Нефротический
32. Нефритический
33. Почечная артериальная гипертензия
34. Почечная недостаточность (острая и хроническая)
35. Диабетическая и гипогликемическая комы
36. Ожирение и кахексия
37. Гиперфункция щитовидной железы (тиреотоксикоз)
38. Гипофункция щитовидной железы (гипотиреоз)
39. Гипер- и гипокортицизм
40. Хроническая гипергликемия
41. Суставной

4.2.2. Тестовые задания предварительного контроля (примеры):

Выберите единственный ответ, делающий высказывания истинными:

1. Объединяющим и координирующим центром нейроэндокринной системы является:
 - 1) мозжечок;
 - 2) кора головного мозга;
 - 3) продолговатый мозг;
 - 4) гипофиз;
 - 5) гипоталамус.
2. Концентрирование мочи заканчивается в:
 - 1) почечных клубочках;
 - 2) извитых канальцах;
 - 3) петле Генле;
 - 4) собирательных трубочках;
 - 5) мочеточниках.
3. При столкновении с плотной средой ультразвук:
 - 1) рассеивается;
 - 2) отражается;
 - 3) проходит, не задерживаясь;
 - 4) вызывает дифракцию;
 - 5) правильно 1) и 4).
4. Билирубин образуется:
 - 1) в результате разрушения гема в клетках ретикулоэндотелиальной системы;
 - 2) из непереваренных остатков пищи в толстом кишечнике;
 - 3) в результате разрушения гема в гепатоцитах;
 - 4) в результате метаболизма эндогенных токсичных веществ в гепатоцитах;
 - 5) в результате распада желчных кислот в желчи.

4.2.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры):

Выберите единственный ответ, делающий высказывания истинными:

1. Для сердечных отеков характерно первоначальное появление:
 - 1) на ногах;
 - 2) на лице;
 - 3) в верхней половине туловища;
 - 4) на пояснице;
 - 5) правильно 1) и 2).
2. Для больного с экссудативным перикардитом характерно положение:
 - 1) горизонтальное;
 - 2) сидя в постели;
 - 3) ортопноэ;
 - 4) коленно-локтевое;
 - 5) на больном боку.
3. Для болевого синдрома при перикардите характерно:
 - 1) усиление при надавливании фонендоскопом;
 - 2) связь с дыханием;
 - 3) ноющий характер;
 - 4) все перечисленное;
 - 5) нет правильного ответа.

4.2.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

1. Укажите соответствие между патологическими типами дыхания и их характеристикой.
 1. Дыхание Куссмауля
 2. Дыхание Биота
 3. Дыхание Чейна-Стокса
 - 1) редкое, глубокое, чередующееся через равные промежутки периодами апноэ
 - 2) постепенно нарастающее по глубине, достигающее максимума, затем постепенно убывающее, чередующееся через равные промежутки времени периодами апноэ
 - 3) частое, поверхностное
 - 4) ровное, редкое, глубокое, шумное
2. Шум трения перикарда ... (не менее двух вариантов ответа)
 - 1) выслушивается по левому краю относительной сердечной тупости
 - 2) ослабляется или исчезает при максимальном выдохе и задержке
 - 3) выслушивается в области верхушки сердца
 - 4) выслушивается в области абсолютной сердечной тупости
 - 5) усиливается при наклоне вперед

4.2.5. Ситуационные клинические задачи (примеры):

Задача № 1

Больной 56 лет, обратился с жалобами на одышку, с затруднением выдоха, возникающую при физической нагрузке, кашель с отхождением мокроты желтого цвета в небольшом количестве, слабость, повышение температуры до 37,4°C. Из анамнеза заболевания: страдает хроническим бронхитом в течение 20 лет. За медицинской помощью не обращался, лечился самостоятельно в домашних условиях. Настоящее ухудшение около недели, когда стал отмечать ознобы, усиление кашля с мокротой желтого цвета, появилась одышка при обычной физической нагрузке. Из анамнеза жизни: шахтерский стаж 15 лет; курит по 1,5 пачки в день в течение 30 лет.

Объективно. Общее состояние средней степени тяжести. Диффузный розовый цианоз, нормальная влажность кожи. Грудная клетка бочкообразной формы. В дыхании участвует вспомогательная мускулатура. ЧД 25 в мин. Голосовое дрожание симметрично с обеих сторон. При перкуссии – коробочный звук, нижние границы легких смещены вниз. В легких дыхание жесткое, над всеми легочными полями свистящие и жужжащие хрипы. Тоны сердца приглушены, правильного ритма и соотношения, частотой 88 в мин. АД 135/80 мм рт.ст. на обеих руках. Живот мягкий, безболезнен. Размеры печени по Курлову 9×8×7см. Симптом поколачивания отрицательный.

ЗАДАНИЕ

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Механизм возникновения одышки.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Синдромы: раздражения бронхов (кашель, мокрота, шахтер, курильщик, жесткое дыхание, свистящие и жужжащие хрипы), **нарушения бронхиальной проходимости** (одышка с затруднением выдоха, жесткое дыхание, свистящие и жужжащие хрипы), повышенной воздушности легочной ткани (диффузный розовый цианоз, бочкообразная грудная клетка, участие вспомогательных мышц в акте дыхания, коробочный перкуторный звук), дыхательной недостаточности (одышка, розовый цианоз, ЧД 25 в мин), инфекционно-токсический (ознобы, повышение t°, желтая мокрота)
2. Длительное воздействие никотина, угольной пыли вызывает частично обратимую или необратимую бронхиальную обструкцию.

Задача № 2

Больной К., 22 лет, студент, жалуется на нервозность, рассеянность, чувство жара, дрожание тела, сердцебиение, не зависящее от положения тела и времени суток, слезоточивость, резь и двоение в глазах, жидкий стул. Из анамнеза заболевания. Считает себя больным в течение 3-4 недель, когда после нервного перенапряжения появились сердцебиение и раздражительность. Постепенно присоединились остальные вышеописанные жалобы. Наследственность не отягощена.

Объективно: рост 178 см., вес 70 кг, температура тела 37,2°C. Кожа теплая, влажная, тургор сохранен. Подкожная жировая клетчатка развита умеренно, отеков нет. Симптомы Дальримпля, Грефе, Штельвага, Мебиуса, Еллинека положительные. Определяется симптом «толстой шеи». Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет. ЧД 19 в минуту. Пульс на лучевых артериях одинаков с обеих сторон, 100 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения, напряжения и величины. Определяется видимая пульсация сонных артерий. Границы относительной сердечной тупости: правая – по правому краю грудины, верхняя – нижний край III ребра, левая – на 1,5 см кнутри от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные, на верхушке выслушивается мягкий дующий короткий систолический шум. ЧСС 100 в 1 мин., АД 140/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах при поверхностной и глубокой пальпации. Печень не увеличена, при пальпации безболезненна. Симптом поколачивания отрицательный.

ЗАДАНИЕ:

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. Каков механизм появления жалоб?

3. Какие жалобы со стороны системы пищеварения могут быть выявлены у данного больного?
4. Что может быть выявлено у данного больного при исследовании щитовидной железы?
5. Что такое симптомы Грефе, Штельвага, Мебиуса, Еллинека?
6. С чем связано появление изменений сердечно-сосудистой системы при объективном исследовании?
7. Назначьте дополнительное обследование.

Эталон ответа к задаче № 2

1. Синдромы: **тиреотоксикоз**, эндокринная офтальмопатия, симптоматическая АГ.
2. Реализация биологических эффектов высокой концентрации тиреоидных гормонов через активацию симпатической нервной системы.
3. Боли в животе, похудание при сохраненном аппетите.
4. Зоб II степени, систолический шум над щитовидной железой при аускультации.
5. **Глазные симптомы. Симптом Грефе** – появление белой полоски склеры между краем верхнего века и радужной оболочкой при фиксации взглядом предмета, который медленно перемещают вниз. **Симптом Штельвага** – редкое мигание (реже 6 – 8 раз в минуту). **Симптом Мебиуса** – нарушение (слабость) конвергенции, т.е. потеря способности фиксировать взглядом предметы, находящиеся на близком расстоянии. **Симптом Еллинека** – гиперпигментация вокруг глаз.
6. АГ – увеличение сердечного выброса и снижение периферического сосудистого сопротивления; систолический шум – ускорение кровотока (функциональный шум).
7. ТТГ, ТЗ, Т4. АГ к щитовидной железе. УЗИ щитовидной железы. ЭКГ. ЭхоКГ. Изотопное сканирование щитовидной железы (при необходимости), конс. окулиста.
8. Диффузный токсический зоб. Симптоматическая АГ. Эндокринная офтальмопатия.

4.2.6. Список тем рефератов

1. Краткий исторический очерк развития диагностики.
2. Роль Г. А. Захарьина в разработке методики субъективного исследования больного.
3. Методы исследования больного. Понятие о симптоме, синдроме и диагнозе. Виды диагноза.
4. Лихорадка: причины, патогенез (коротко), виды, типы температурных кривых.
5. Анафилактический шок: причины, патогенез (коротко), виды, симптоматология, первая помощь.
6. Курение как причина заболеваний системы дыхания.
7. Компьютерная спирография и петля «поток-объем».
8. Астматический статус: причины, патогенез (коротко), симптоматология, первая помощь.
9. Плевриты: причины, патогенез (коротко), виды, ведущие синдромы, симптоматология, диагностика, принципы лечения.
10. Артериальная гипертензия с позиций современных Национальных рекомендаций.
11. Почечные артериальные гипертензии: виды, патогенез (коротко), симптоматология, диагностика, принципы лечения.
12. Артериальные гипертензии при эндокринных заболеваниях: виды, патогенез (коротко), симптоматология, диагностика, принципы лечения.
13. Внезапная смерть: понятие, факторы риска, прогностически значимые факторы.
14. *Helicobacter pylori* – инфекция: роль в генезе заболеваний пилородуоденальной зоны.
15. Внутрижелудочная рН-метрия.
16. Секреторная и моторная функции органов пищеварения: влияние симпатической и парасимпатической нервной системы, методы изучения.
17. Синдром раздраженного кишечника: причины, патогенез (коротко), виды, ведущие синдромы, симптоматология, диагностика, принципы лечения.
18. Билиарные дискинезии: причины, патогенез (коротко), виды, ведущие синдромы, симптоматология, диагностика, принципы лечения.
19. Хроническая болезнь почек: понятие, симптоматология, диагностика.
20. Инструментальные методы исследования почек и мочевыводящих путей.
21. Синдромы при поражениях эндокринной системы.
22. Кетоацидотическая, гипогликемическая и гиперосмолярная комы: симптоматология, диагностика, принципы лечения.
23. Геморрагический синдром: виды, симптоматология, диагностика, принципы лечения.
24. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования в ревматологии.

25. Заболевания костно-мышечной системы в художественных и литературных произведениях.

Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА) - не предусмотрены

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Кол-во экзempl., точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс]. – М. : Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору
2.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» / ИТС «Контекстум» [Электронный ресурс]. – М. : Консорциум «Контекстум», 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
3.	Справочная правовая система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
4.	Электронная правовая система для Специалистов в области медицины и здравоохранения «Медицина и здравоохранение» / ИСС «Кодекс» [Электронный ресурс]. – СПб. : Консорциум «Кодекс», 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru в	1 по договору

	Научной библиотеке КемГМА – через IP-адрес академии.	
	Интернет-ресурсы и программное обеспечение:	
6.	CD-интерактивный атлас «HeartSounds». – Производство Macmedia, USA, 2001	1
7.	http://propedevtica.ucoz.ru/	
8.	CD-интерактивный атлас «HeartSoundsandmurmur». - Производство Macmedia, USA, 2000	1
9.	CD-интерактивный атлас «Auscultation of Breath Sounds». - Производство Macmedia, USA, 1997.	1
10.	База данных Medline Национальной медицинской библиотеки США (http://www.pubmed.gov)	1
11.	Библиотека Cochrane (http://www.cochrane.ru)	1
12.	www.medlit.ru Издательство «Медицина»	1
13.	http://www.WebMedInfo.ru Медицинский информационно-образовательный портал	1
14.	http://www.medlinks.ru Универсальный многопрофильный медицинский сервер, включающий в себя библиотеку, архив рефератов, новости медицины и др.	1
15.	http://www.med.ru/ Российский медицинский сервер	1

5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студ. на данном потоке
Основная литература					
1	Мухин, Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Комплект] : учебник для студентов медицинских вузов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 847 с.	616-07 М 925	УМО	45	90
2	Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : [учебник для вузов] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 847 с. . -URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru/		УМО		
Дополнительная литература					
3	Гребенев А.Л. Пропедевтика внутренних болезней: [Учебник] / А.Л. Гребенев. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1995. - 590 с.	616.1/9 Г 79	Управл. учебн. завед. МЗ РФ	90	90
4	Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней: практикум / В. Т. Ивашкин, В. К. Султанов. – СПб.: Питер, 2000. - 381с.	616.1/9 И 243	ДО мед. учрежд. и кадр. полит. МЗ РФ	50	90
5	Сырнев, В.В. Схема написания академической истории болезни: Учеб.пособ. / под ред. проф. В.В. Сырнева. – Кемерово: КемГМА, 2007. – 80 с.	616 С 952	УМО	90	90
6	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Учебн. пособ./ А.В. Струтынский, А.П. Баранов, Г.Е. Ройтберг, Ю.П. Гапоненков. – М.: МЕДпресс-информ, 2004. – 2-е изд., перераб. и доп. – 304 с.	616.1/9 О 753	УМО	50	90
Методические разработки кафедры					
7	Сборник тестов по пропедевтике внутренних болезней : учебное пособие / МЗ РФ; Кемеровская гос. мед. академия, Каф. пропедевтики внутренних болезней; Сост. Раскина Т.А. и др. . - Кемерово : [б. и.], 2003. - 159 с. - 80 р.	616.1/9 С 758	УМО	15	90
8	Краткое руководство к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней, ч. 1. Изд. 2-е, испр. и доп. / Т.А. Раскина, Т.В. Протасова, В.Г. Шелихов и др. – Кемерово, 2006. – 184 с.	616.1/9 К 786	УМО	50	90

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КеМГМУ	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студ. на данном потоке
9	Краткое руководство к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней, ч. 2. Изд. 2-е, испр. и доп. / Т.А. Раскина, Т.В. Протасова, В.Г. Шелихов и др. – Кемерово, 2006. – 212 с.	616.1/9 К 786	УМО	50	90
10	Частная пропедевтика. Ситуационные задачи по пульмонологии и нефрологии / Т.А. Раскина, В.Г. Шелихов, А.М. Вавилов, Т.В. Протасова. – Кемерово, 2011. – 95 с.	616-07 Ч 253	УМО	1	90
11	Ситуационные задачи. Кардиология. Ревматология / Т.А. Раскина, Т.В. Протасова, Н.В. Митрофанова, О.С. Мальшенко, С.А. Полякова. – Кемерово, 2011. – 106 с.	616.1/9 С 232	УМО	1	90
12	Клинические задачи по гастроэнтерологии, эндокринологии и гематологии / О.С. Мальшенко, Т.В. Протасова, Т.А. Раскина. – Кемерово, 2011. – 134 с.	616.3 К 493	УМО	1	90
13	Физическое исследование больного: исследование дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной систем / В.Г. Шелихов, О.С. Мальшенко, А.М. Вавилов. – Кемерово, 2011. – 128 с.	616-07 Ф 505	УМО	50	90
14	Физическое исследование больного: наружное исследование, исследование сердечнососудистой и эндокринной систем / Т.В. Протасова, Т.А. Раскина, Н.И. Лебедева. – Кемерово, 2011. – 116 с.	616-07 Ф 505	УМО	166	90

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Кафедра пропедевтики внутренних болезней	Учебная комната № 1	г. Кемерово, ул. 50-лет Октября, 10 ГБУЗ КО ОКГВВ, поликлиника	Стол – 7, стул – 18; доска классная – 1; 2011	17	274,25 м ²
	Учебная комната № 2		Стол – 14, стул – 24; 2011 Компьютер с ОС Windows XP – 1; 2002 Мультимедийный проектор – 1; 2003 доска классная – 1; 2011	22	
	Учебная комната № 3		Стол – 7, стул – 17 доска классная – 1; 2011	16	
	Конференцзал		Стол – 4, стулья – 6, кресла – 56; 2011	60	
	Учебно-методический кабинет (доцентская)		стол-2; 2002 кресло – 1; 2002 стул – 3; 2003 компьютерный стол – 1; 2002 шкаф книжный – 3; 2003 шкаф для одежды – 1; 2003 компьютер с ОС Windows XP – 1; 2002	5	

			Windows XP- 1; 2002 ноутбук с ОС Windows XP- 1; 2003		
	Кабинет зав. кафедрой		Стол руководителя – 1 кресло – 1, стол компьютерный – 1, стул – 3; 2001 компьютер с ОС Windows-8 – 1; 2013 МФУ – 1; 2011 Шкаф книжный – 3; 2002, 2011 Шкаф для одежды – 1; 2002 Диван – 1; 2002		
	Ассистентская		Стол – 4, стулья – 4 Шкаф книжный – 1; 2011 Шкаф для одежды – 1; 2011	5	
	Кабинет клинико-фармакологических исследований №1		Стол компьютерный – 1; стул – 2; 2011 Стеллажи металлические – 5, шкаф металлический – 3; 2011 Компьютер с ОС Windows-8 – 1; 2013 МФУ – 1; 2013	5	
	Кабинет клинико-фармакологических исследований №2		Стол – 2, стул – 5; шкаф металлический – 3; 2011 Кушетка – 1; 2002	5	
	Служебная комната				
	Санузел				
	Архив		Стеллаж металлический – 5; 2011		
	Коридор		Кушетка-диван – 1, кресла – 8; 2003 Стенд – 4; 2014		
	Учебная комната №1	г. Кемерово, ул. Александра, 7 МБУЗ ГКБ №2, терапевтический корпус	Стол – 7, стул – 15, кресло – 1; кушетка – 1; 2005	16	240 м ²
	Учебная комната №2		Стол – 6, стул – 16, кушетка – 1, кресло – 1; 2005	17	
	Учебная комната №3		Стол – 10, стул – 25, кушетка – 1, кресло – 1; 2005 муляжи – 12; 2008	26	
	Кабинет профессора		Стол – 1, кресло – 1, стул – 4, диван – 1, шкаф книжный – 1, шкаф для одежды – 1; 2005	8	
	Комната хозинвентаря		Шкаф – 1, стул - 15		
	Гардероб		Стулья – 5, кушетка – 1; 2005		
	Коридор		Стенд – 4, стол – 2,		

1	2	3	4	5	6
			кушетка - 1		
	Санузел (М)				
	Санузел (Ж)				
	Лаборантская		Стол - 2, стул - 5; 2005		

ОКГВВ является базой кафедры с 2002 г. Капитальный ремонт выполнен в 2010-2011 г. Совместное безвозмездное использование площадей по договору с ОКГВВ.

МБУЗ ГКБ №2 является базой кафедры с момента основания кафедры. Капитальный ремонт выполнен в 2004-2005 г. Совместное безвозмездное использование площадей по договору с МУЗ ГКБ №2.