МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ
Директора _____
(должность
Абилова С.С. _____
(ФИО)
04.11. 2026 г.

Внутренние болезни

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Семейной медицины и терапии**

Учебный план 310503_26_1 сд.plx
Специальность 31.05.03. - РФ, 560004 - КР Стоматология

Квалификация **Врач-стоматолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 144
в том числе:
аудиторные занятия 64
самостоятельная работа 44
35,5

Виды контроля в семестрах:
экзамен 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	6 (3.2)		Итого	
Недель	18			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	48	48	48	48
Контактная работа в период экзаменационной сессии	0,5	0,5	0,5	0,5
В том числе инт.	6		6	
Итого ауд.	64	64	64	64
Контактная работа	64,5	64,5	64,5	64,5
Сам. работа	44	44	44	44
Часы на контроль	35,5	35,5	35,5	35,5
Итого	144	144	144	144

Программу составил(и):

к.м.н. доцент, зав кафедрой семейной медицины и терапии, Суранова Г.Ж.;
преподаватель, Абдрахманов С.К.

Рецензент(ы):
д.м.н., доцент госпитальной терапии с курсом гематологии КГМА, Токтогулова Н.А

Согласовано РОП: Нигматулина Н.Р

Рабочая программа дисциплины
Внутренние болезни

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.0 Стоматология (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 984)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.02 - РФ, 560004 - КР Стоматология
утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2026 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании _____

Протокол от 29.08.2026 г. № 1
Срок действия программы: 2026-2031 уч.г.
Руководитель подразделения: Суранова Г.Ж.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Целью преподавания пропедевтики внутренних болезней является овладение студентами 3 курса основами физикального обследования здоровых пациентов и больных с различными заболеваниями, а также изучение и выявление основных клинических симптомов и синдромов при различных заболеваниях внутренних органов. Овладение навыками клинического обследования больных позволит студенту планировать методы лабораторно - инструментального обследования и интерпретировать полученные результаты, а в итоге - выделять основные клинические синдромы, которые в дальнейшем (на последующих курсах обучения студента) послужат базой создания клинического диагноза

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Пропедтерапия
2.1.2	Лучевая диагностика
2.1.3	Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области
2.1.4	Анатомия человека - анатомия головы и шеи
2.1.5	Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи
2.1.6	Химия
2.1.7	Биологическая химия - биохимия полости рта
2.1.8	Фармакология
2.1.9	Патофизиология - патофизиология головы и шеи
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Заболевания головы и шеи
2.2.2	Акушерство
2.2.3	Клиническая фармакология
2.2.4	Педиатрия
2.2.5	Неврология
2.2.6	Инфекционные болезни, фтизиатрия
2.2.7	Медицинская реабилитация

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
Знать:	
Уровень 1	- Основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
Уровень 2	- Специфику основных морфофункциональных, физиологических состояний, патологических процессов организма человека в сравнении;
Уровень 3	- Основные пути дифференциации ипостановки заключения по результатам оценки морфо-функциональных, физиологических процессов ипатологических состояний пациента
Уметь:	
Уровень 1	- Раскрыть смысл основных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека;
Уровень 2	- Провести сравнение различных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека
Уровень 3	- Отметить практическую ценность конкретных морфофункциональных, физиологических процессов и патологических состояний организма человека.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками определения основных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека;
Уровень 2	- Приемами поиска и сравнения различных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека;
Уровень 3	Навыками оценки, дифференцировки основных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний организма человека и собственного обоснования.

ПК-1: Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	
Знать:	
Уровень 1	Причины, условия и развития возникновения заболеваний, а также устранение вредных факторов влияющих на здоровье человека
Уметь:	
Уровень 1	выявлять вредные влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Уровень 2	- предупреждать возникновение и (или) распространение заболеваний, их раннюю диагностику и причины их возникновения;
Уровень 3	- устранять причины возникновения и распространения заболеваний
Владеть:	
Уровень 1	- Комплексом мероприятий,направленных на формирование здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья и предупреждения заболеваний

ПК-2: Способен к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	
Знать:	
Уровень 1	- Основы санитарногигиенических мероприятий направленных на укрепление здоровья человека.
Уровень 2	- Особенности влияния факторов абиотической среды на здоровье человека (солнечной радиации, температуры, влажности, скорости движения воздуха,атмосферного давления, качество и безопасность почвы, воды).
Уровень 3	- Показатели здоровья населения, факторы формирующие здоровье человека и влияние профессиональных и природноклиматических, эндемических факторов на здоровье человека.
Уметь:	
Уровень 1	-Использовать гигиенические и иммунологические мероприятия для укрепления здоровья населения.
Уровень 2	- Установить причинноследственные связи изменений состояния здоровья с факторами среды обитания.
Уровень 3	- Проводить обучение пациентов и их родственников по основным гигиеническим и иммунологическим мероприятиям оздоровительного характера(организация рационального питания, режима труда и отдыха, снижения метеозаболеваний путем закаливанием и т.д.)
Владеть:	
Уровень 1	- Теоретическими знаниями по всем разделам гигиены и иммунологии.
Уровень 2	- Практическими навыками первичной профилактики профессиональных заболеваний лиц в различных сферах деятельности.
Уровень 3	- Правилами профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, болезней легких, онкоболезней, пищеварительной системы, метеоболезней, профилактическими мероприятиями по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятны факторам внешней среды.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности функционирования органов и систем здорового и больного человека;
3.1.2	- причины и генез возникновения основных патологических процессов в организме, механизмы их развития;
3.1.3	- основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов, механизм их возникновения;
3.1.4	- суть и методику наиболее распространенных методов лабораторного и инструментального обследования больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и т.д.;
3.1.5	- нормальные показатели лабораторных и инструментальных методов обследования;
3.1.6	- критерии постановки клинического диагноза при заболеваниях внутренних органов;
3.1.7	- симптоматологию некоторых ургентных состояний (синдромов), угрожаемых или несовместимых с жизнью;
3.1.8	- принципы оказания неотложной помощи при некоторых ургентных состояниях (синдромах)
3.1.9	- принципы лечения некоторых заболеваний внутренних органов.
3.2	**Уметь:**
3.2.1	- провести расспрос больного и/или его родственников и получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины возникновения болезни в типичных случаях;

3.2.2	- провести физикальное обследование больного (осмотр, пальпацию, аускультацию, измерение АД, определить свойства артериального пульса и т.п.) и выявить объективные признаки патологического синдрома или заболевания;
3.2.3	- самостоятельно выделить основные клинические патологические синдромы и обосновать их;
3.2.4	- составить план лабораторного и инструментального обследования больного для верификации предполагаемого синдрома и/или диагноза;
3.2.5	- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования больного:
3.2.6	а)оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала;
3.2.7	б)оценить результаты некоторых биохимических анализов крови;
3.2.8	в)оценить результаты плеврального выпота и дать его интерпретацию
3.2.9	г)расшифровать ЭКГ здорового человека, а также больных с синдромами: нарушения ритма и/или проводимости,острого инфаркта миокарда, стенокардии;
3.2.10	-изложить результаты обследования в виде синдромного диагноза и/или клинического диагноза с его обоснованием;
3.2.11	-оказать неотложную помощь при некоторых ургентных состояниях (синдромах),
3.2.12	-проводить реанимационные мероприятия в случаях клинической смерти.
3.3	**Владеть:**
3.3.1	-собирать жалобы и анамнез у пациента;
3.3.2	-проводить объективное обследование больного;
3.3.3	–измерять рост, вес и вычислять индекс массы тела;
3.3.4	-составлять план лабораторного и инструментального обследования больного;
3.3.5	-оказывать неотложную помощь при некоторых ургентных состояниях (синдромах),
3.3.6	-проводить реанимационные мероприятия в случаях клинической смерти.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Заболевания органов дыхания							
1.1	Пневмония. Классификация, этиология внебольничных и нозокомиальных пневмоний. Патогенез и влияние на полость рта (сухость, дисбактериоз, риск кандидоза). Клиническая картина и диагностический минимум обследования. Критерии диагноза и тяжелого течения. Осложнения, включая стоматологические последствия длительной интубации или антибиотикотерапии. Принципы терапии и критерии эффективности лечения. Показания к госпитализации и особенности ведения стоматологических пациентов с пневмонией. /Лек/	6	2		Л1.4 Л1.6 Л1.8 Л1.11 Л1.17 Л1.18			

1.2	Пневмония. Классификация, этиология внебольничных и нозокомиальных пневмоний. Патогенез и влияние на полость рта (сухость, дисбактериоз, риск кандидоза). Клиническая картина и диагностический минимум обследования. Критерии диагноза и тяжелого течения. Осложнения, включая стоматологические последствия длительной интубации или антибиотикотерапии. Принципы терапии и критерии эффективности лечения. Показания к госпитализации и особенности ведения стоматологических пациентов с пневмонией. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.6 Л1.8 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			
1.3	Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ). Этиология, патогенез, патоморфология. Факторы риска ХОБЛ, включая курение, и их влияние на ткани полости рта и пародонт. Классификация и клиническая картина ХОБЛ. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы терапии стабильной ХОБЛ: медикаментозное и нефармакологическое лечение. Обострение ХОБЛ: причины, диагностика и принципы лечения. Особенности стоматологического ведения пациентов с ХОБЛ. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.6 Л1.8 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			
1.4	Бронхиальная астма. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Диагностика и терапевтическая тактика (ступенчатое лечение, контроль над заболеванием). Обострение БА: критерии тяжести, неотложная помощь, показания к госпитализации. Изменения в полости рта при бронхиальной астме и её терапии, особенности стоматологического ведения. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.6 Л1.8 Л1.11 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			
	Раздел 2. Заболевания органов кровообращения.							

2.1	Инфаркт миокарда и стоматологическая практика. Факторы риска, этиология, классификация и клиническая картина. Рекомендации по диагностике и лечению, вторичная профилактика, осложнения. Кардиогенный шок: патогенетические механизмы, клиника, диагностика, неотложная помощь. Влияние инфаркта миокарда и сопутствующей терапии на ткани полости рта, кровоточивость, планирование стоматологических вмешательств и профилактика осложнений. /Лек/	6	2		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.8 Л1.9 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			
2.2	Инфаркт миокарда и стоматологическая практика. Факторы риска, этиология, классификация и клиническая картина. Рекомендации по диагностике и лечению, вторичная профилактика, осложнения. Кардиогенный шок: патогенетические механизмы, клиника, диагностика, неотложная помощь. Влияние инфаркта миокарда и сопутствующей терапии на ткани полости рта, кровоточивость, планирование стоматологических вмешательств и профилактика осложнений. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.9 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			
2.3	Артериальная гипертензия и стоматологическая практика. Определение, классификация, современные представления о этиологии и патогенезе. Критерии стратификации риска, диагностика. Цели терапии, принципы и тактика ведения больных АГ с позиций доказательной медицины. Выбор антигипертензивных препаратов с учётом клинической картины и влияния на стоматологическое лечение. Понятие о рефрактерной и злокачественной АГ, диагностика и рекомендации по лечению симптоматических АГ. Особенности стоматологического ведения пациентов с АГ: контроль давления перед процедурами, профилактика кровоточивости, взаимодействие с препаратами, планирование хирургического лечения. /Лек/	6	2		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.8 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			

2.4	Артериальная гипертензия и стоматологическая практика. Определение, классификация, современные представления о этиологии и патогенезе. Критерии стратификации риска, диагностика. Цели терапии, принципы и тактика ведения больных АГ с позиций доказательной медицины. Выбор антигипертензивных препаратов с учётом клинической картины и влияния на стоматологическое лечение. Понятие о рефрактерной и злокачественной АГ, диагностика и рекомендации по лечению симптоматических АГ. Особенности стоматологического ведения пациентов с АГ: контроль давления перед процедурами, профилактика кровоточивости, взаимодействие с препаратами, планирование хирургического лечения. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.8 Л1.9 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			
2.5	Кардиомиопатии и стоматологическая практика. Понятие, классификация, клиническая симптоматика. Инструментальная и лабораторная диагностика, критерии диагностики. Рекомендации по лечению согласно принципам доказательной медицины. Влияние кардиомиопатий на полость рта, особенности стоматологического ведения пациентов, профилактика осложнений при стоматологических вмешательствах. /Лек/	6	2		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.8 Л1.9 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			
2.6	Кардиомиопатии и стоматологическая практика. Понятие, классификация, клиническая симптоматика. Инструментальная и лабораторная диагностика, критерии диагностики. Рекомендации по лечению согласно принципам доказательной медицины. Влияние кардиомиопатий на полость рта, особенности стоматологического ведения пациентов, профилактика осложнений при стоматологических вмешательствах. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.8 Л1.9 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			

2.7	СРС по разделам "Пульмонология. Кардиология" /Ср/	6	11		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.8 Л1.9 Л1.12 Л1.14 Л1.15 Л1.16			
	Раздел 3. Заболевания органов желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы							
3.1	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стоматологической практике. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления. Диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз, осложнения. Диагностика H. pylori, показания и схемы эрадикационной терапии. Влияние язвенной болезни и лечения H. pylori на полость рта: сухость слизистой, гастроэзофагеальный рефлюкс с эрозией зубной эмали, взаимодействие с препаратами, особенности стоматологического ведения пациентов. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.6 Л1.8 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			
3.2	Клинические и лабораторные синдромы при заболеваниях печени и их влияние на стоматологическое лечение. Лабораторные синдромы: цитолиз, холестаз, печеночная гиперазотемия, недостаточность синтетической функции печени. Клинические синдромы: желтуха, портальная гипертензия, асцит, спленомегалия, холестаз, геморрагический синдром, системно-воспалительный синдром, печеночная недостаточность, гепаторенальный синдром, нарушение обмена веществ. Особенности стоматологического ведения пациентов с заболеваниями печени. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.6 Л1.8 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			
	Раздел 4. Заболевания органов мочевыделения							

4.1	Хроническая болезнь почек (ХБП) и стоматологическая практика. Понятие, классификация, причины развития. Хроническая почечная недостаточность: патогенез, основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Стандарты лечебной помощи на различных стадиях ХБП, заместительная почечная терапия, диализ, показания к гемодиализу. Влияние ХБП и диализной терапии на полость рта: ксеростомия, уремический запах, стоматит, повышенная кровоточивость, замедленное заживление, планирование стоматологического лечения и профилактика осложнений. /Лек/	6	2		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.6 Л1.8 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18 Л1.20			
4.2	Гломерулонефрит и стоматологическая практика. Определение, этиология, патогенез, классификация, морфологические варианты. Клиническая картина в зависимости от формы, клинико -лабораторные критерии диагноза. Принципы терапии в зависимости от клинических вариантов, концепция нефропротекции. Основные нефрологические синдромы: нефротический, остронефритический. Влияние гломерулонефрита и его терапии на полость рта: ксеростомия, повышенная кровоточивость, стоматиты, замедленное заживление, особенности планирования стоматологического лечения и профилактика осложнений. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.6 Л1.8 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18 Л1.20			

4.3	Хроническая болезнь почек (ХБП) и стоматологическая практика. Понятие, классификация, причины развития. Хроническая почечная недостаточность: патогенез, основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Стандарты лечебной помощи на различных стадиях ХБП, заместительная почечная терапия, диализ, показания к гемодиализу. Влияние ХБП и диализной терапии на полость рта: ксеростомия, уремический запах, стоматит, повышенная кровоточивость, замедленное заживление, планирование стоматологического лечения и профилактика осложнений. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л1.6 Л1.8 Л1.20			
4.4	СРС по разделам "Гастроэнтерология. Нефрология" /Ср/	6	11		Л1.1 Л1.2 Л1.14 Л1.15 Л1.20			
	Раздел 5. Заболевания органов кроветворения							

5.1	Анемии и стоматологическая практика. Железодефицитные анемии: понятие, этиология, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, подходы к терапии, профилактика. Витамин В12-дефицитные анемии: понятие, клиническая симптоматика, лабораторная и инструментальная диагностика, рекомендации по терапии, критерии эффективности лечения. Апластические анемии: классификация, клиническая картина, критерии диагноза, методы диагностики, стандарты лечения. Гемолитические анемии: понятие, этиология, патогенез, клиническая картина. Влияние анемий на полость рта и стоматологическое лечение: бледность слизистой оболочки, атрофия языка, стоматиты, глоссит, повышенная кровоточивость, замедленное заживление ран, необходимость коррекции стоматологического лечения и профилактика осложнений. /Лек/	6	2		Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.8 Л1.10 Л1.11 Л1.13 Л1.14 Л1.15 Л1.19			

5.2	Анемии и стоматологическая практика. Железодефицитные анемии: понятие, этиология, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, подходы к терапии, профилактика. Витамин В12-дефицитные анемии: понятие, клиническая симптоматика, лабораторная и инструментальная диагностика, рекомендации по терапии, критерии эффективности лечения. Апластические анемии: классификация, клиническая картина, критерии диагноза, методы диагностики, стандарты лечения. Гемолитические анемии: понятие, этиология, патогенез, клиническая картина. Влияние анемий на полость рта и стоматологическое лечение: бледность слизистой оболочки, атрофия языка, стоматиты, глоссит, повышенная кровоточивость, замедленное заживление ран, необходимость коррекции стоматологического лечения и профилактика осложнений. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.6 Л1.8 Л1.13 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18			
5.3	Лейкозы, гемофилии и тромбоцитопении и их влияние на стоматологическое лечение. Острые и хронические лейкозы: определение, классификация, клиническая картина, диагностические критерии, принципы терапии, протоколы лечения, критерии ремиссии и рецидива. Нарушения свертываемости крови: типы кровоточивости, гемофилия А и В, первичная иммунная тромбоцитопения — клиника, диагностика, принципы терапии. Особенности стоматологического ведения пациентов с нарушениями кроветворения и свертываемости крови. /Лек/	6	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.8 Л1.13 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.19			

5.4	Лейкозы, гемофилии и тромбоцитопении и их влияние на стоматологическое лечение. Острые и хронические лейкозы: определение, классификация, клиническая картина, диагностические критерии, принципы терапии, протоколы лечения, критерии ремиссии и рецидива. Нарушения свертываемости крови: типы кровоточивости, гемофилия А и В, первичная иммунная тромбоцитопения — клиника, диагностика, принципы терапии. Особенности стоматологического ведения пациентов с нарушениями кроветворения и свертываемости крови.. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.8 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.18 Л1.19			
	Раздел 6. Заболевания органов эндокринной системы							
6.1	Сахарный диабет. Эпидемиология, факторы риска, этиология и патогенез. Классификация и особенности течения. Влияние на ткани полости рта и осложнения при стоматологическом лечении. Инсулинотерапия: виды, режимы, дозировка. Тактика врача-стоматолога при сахарном диабете. /Лек/	6	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.7 Л1.13 Л1.14 Л1.15 Л1.16 Л1.18 Л1.19			
6.2	Сахарный диабет. Эпидемиология, факторы риска, этиология и патогенез. Классификация и особенности течения. Влияние на ткани полости рта и осложнения при стоматологическом лечении. Инсулинотерапия: виды, режимы, дозировка. Тактика врача-стоматолога при сахарном диабете /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.15 Л1.16 Л1.17 Л1.18 Л1.19			
6.3	Гипотиреоз и гипертиреоз в стоматологической практике. Понятие, этиология и патогенез. Основные клинические и лабораторные проявления. Изменения в полости рта при нарушении функции щитовидной железы. Диагностические критерии и осложнения. Принципы терапии и особенности стоматологического лечения у таких пациентов. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.12 Л1.14 Л1.15 Л1.16			
6.4	СРС по разделам "Гематология. Эндокринология" /Ср/	6	18		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.8 Л1.16			

	Раздел 7. Заболевания опорно-двигательного аппарата							
7.1	Системная красная волчанка и системная склеродермия в стоматологической практике. Понятие, этиология и механизмы возникновения. Основные клинические проявления и изменения в полости рта. Критерии диагностики, лабораторные и инструментальные методы исследования. Осложнения и стоматологические проявления системных поражений соединительной ткани. Принципы терапии и особенности ведения стоматологических пациентов с аутоиммунными заболеваниями. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.6 Л1.15 Л1.16 Л1.18			
7.2	Ревматоидный артрит и стоматологическая практика. Понятие, классификация и критерии диагностики. Основные клинико-лабораторные синдромы. Изменения в челюстно-лицевой области и височно-нижнечелюстном суставе. Лабораторная и инструментальная диагностика. Современные принципы терапии: генно-инженерные биологические и нестероидные противовоспалительные препараты, их показания, противопоказания и побочные эффекты. Особенности стоматологического лечения у пациентов с ревматоидным артритом. /Пр/	6	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.6 Л1.15 Л1.16 Л1.18 Л1.19			
7.3	Предэкзаменационная подготовка /КрЭк/	6	0,5					
7.4	Экзамен /Экзамен/	6	35,5					
7.5	СРС по разделу "Ревматология" /Ср/	6	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.6 Л1.7			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Рубежный контроль номер 1

1. Дайте определение пневмонии.
2. Как классифицируются пневмонии по месту приобретения? Назовите основные возбудители внебольничной и нозокомиальной пневмонии.
3. Опишите патогенез пневмонии и его влияние на полость рта (сухость, дисбактериоз, риск кандидоза).
4. Назовите основные клинические проявления пневмонии.
5. Какие обследования входят в диагностический минимум при пневмонии?
6. Какие критерии позволяют поставить диагноз пневмонии?
7. Назовите признаки тяжелого течения пневмонии.
8. Какие осложнения пневмонии могут возникнуть, включая стоматологические последствия длительной

интубации или антибиотикотерапии?
9. Опишите принципы терапии пневмонии. Как оценивается эффективность лечения?
10. Какие показания к госпитализации пациентов с пневмонией существуют?
11. Какие особенности имеет ведение стоматологических пациентов с пневмонией?
12. Дайте определение ХОБЛ.
13. Назовите основные этиологические факторы ХОБЛ и патогенез заболевания.
14. Какое влияние факторы риска, включая курение, оказывают на ткани полости рта и пародонт?
15. Как классифицируется ХОБЛ?
Рубежный контроль номер 2
1. Дайте определение системной красной волчанки (СКВ) и системной склеродермии (ССД).
2. Назовите основные этиологические факторы и механизмы возникновения СКВ.
3. Каковы этиологические факторы и патогенетические механизмы системной склеродермии?
4. Какие основные клинические проявления встречаются при СКВ?
5. Какие основные клинические проявления встречаются при ССД?
6. Какие изменения в полости рта характерны для СКВ?
7. Какие изменения в полости рта характерны для ССД?
8. Какие критерии диагностики СКВ применяются в клинической практике?
9. Какие критерии диагностики ССД применяются в клинической практике?
10. Какие лабораторные методы исследования применяются для диагностики СКВ и ССД?
11. Какие инструментальные методы исследования применяются для диагностики СКВ и ССД?
12. Какие осложнения развиваются при СКВ, включая стоматологические проявления?
13. Какие осложнения развиваются при ССД, включая стоматологические проявления?
14. Как системные поражения соединительной ткани влияют на стоматологическое лечение?
15. Какие принципы терапии применяются при СКВ?
16. Какие принципы терапии применяются при ССД?
17. Какие особенности ведения стоматологических пациентов с аутоиммунными заболеваниями необходимо учитывать?
18. Дайте определение ревматоидного артрита (РА).
19. Как классифицируется ревматоидный артрит?
20. Какие критерии диагностики РА применяются в клинической практике?
21. Назовите основные клинико-лабораторные синдромы при РА.
22. Какие изменения наблюдаются в челюстно-лицевой области у пациентов с РА?
23. Как ревматоидный артрит влияет на височно-нижнечелюстной сустав?
24. Какие лабораторные методы диагностики применяются при РА?
25. Какие инструментальные методы диагностики применяются при РА?
26. Какие современные принципы терапии применяются при РА?
27. Как используются генно-инженерные биологические препараты при РА: показания и противопоказания?
28. Как применяются нестероидные противовоспалительные препараты при РА и какие побочные эффекты возможны?
29. Какие особенности стоматологического лечения необходимо учитывать у пациентов с РА?
30. Какие меры профилактики осложнений стоматологического лечения применяются у пациентов с аутоиммунными заболеваниями?
16. Опишите клиническую картину ХОБЛ.
17. Какие методы диагностики и дифференциальной диагностики ХОБЛ используются?
18. Назовите принципы терапии стабильной ХОБЛ: медикаментозное и нефармакологическое лечение.
19. Что вызывает обострение ХОБЛ, и как оно диагностируется?
20. Опишите принципы лечения обострения ХОБЛ.
21. Какие особенности имеет стоматологическое ведение пациентов с ХОБЛ?
22. Дайте определение бронхиальной астмы.
23. Назовите основные этиологические факторы и патогенез БА.
24. Как классифицируется бронхиальная астма?
25. Опишите клиническую картину БА.
26. Какие методы диагностики применяются при БА?
27. Объясните принцип ступенчатого лечения и контроля над заболеванием.
28. Какие критерии тяжести обострения БА существуют?
29. Как оказывается неотложная помощь при обострении БА?
30. Какие показания к госпитализации при БА?
31. Как бронхиальная астма и её терапия влияют на полость рта, и какие особенности стоматологического ведения таких пациентов?
32. Дайте определение инфаркта миокарда и назовите основные факторы риска.
33. Опишите этиологию, классификацию и клиническую картину инфаркта миокарда.
34. Какие рекомендации существуют по диагностике и лечению инфаркта миокарда?
35. Назовите принципы вторичной профилактики инфаркта миокарда.
36. Какие осложнения инфаркта миокарда могут возникнуть?
37. Опишите патогенетические механизмы, клинику и диагностику кардиогенного шока.
38. Как оказывается неотложная помощь при кардиогенном шоке?
39. Как инфаркт миокарда и сопутствующая терапия влияют на ткани полости рта и кровоточивость?

40. Какие особенности планирования стоматологических вмешательств у пациентов с инфарктом миокарда?
41. Дайте определение артериальной гипертензии и назовите основные формы классификации.
42. Какие современные представления существуют о этиологии и патогенезе АГ?
43. Какие критерии стратификации риска используются при АГ?
44. Какие методы диагностики применяются при артериальной гипертензии?
45. Каковы цели терапии и принципы ведения больных с АГ с позиции доказательной медицины?
46. Как выбирать антигипертензивные препараты с учётом клинической картины и влияния на стоматологическое лечение?
47. Что такое рефрактерная и злокачественная АГ, как их диагностировать и лечить?
48. Какие особенности имеет стоматологическое ведение пациентов с АГ (контроль давления, профилактика кровоточивости, взаимодействие с препаратами, планирование хирургического лечения)?
49. Дайте определение кардиомиопатии и назовите её основные формы классификации.
50. Опишите клиническую симптоматику кардиомиопатий.
51. Какие инструментальные и лабораторные методы диагностики применяются при кардиомиопатиях?
52. Какие критерии используются для постановки диагноза кардиомиопатии?
53. Какие рекомендации по лечению кардиомиопатий существуют согласно принципам доказательной медицины?
54. Как кардиомиопатии влияют на полость рта и стоматологическое лечение?
55. Какие особенности стоматологического ведения пациентов с кардиомиопатиями и профилактики осложнений при вмешательствах?

Рубежный контроль номер 3

1. Дайте определение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖ/ДПК).
2. Как классифицируется язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки?
3. Назовите основные этиологические факторы язвенной болезни.
4. Опишите патогенез язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
5. Какие клинические проявления характерны для язвенной болезни?
6. Какие методы диагностики применяются при язвенной болезни?
7. Какие критерии используются для постановки точного диагноза язвенной болезни?
8. Какие заболевания необходимо учитывать при дифференциальной диагностике язвенной болезни?
9. Как осуществляется лечение язвенной болезни: медикаментозное и немедикаментозное?
10. Как проводится профилактика язвенной болезни?
11. Каков прогноз при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки?
12. Какие осложнения язвенной болезни могут возникнуть?
13. Как диагностируется Helicobacter pylori при язвенной болезни?
14. Каковы показания к эрадикационной терапии H. pylori?
15. Какие схемы эрадикационной терапии H. pylori применяются на практике?
16. Как язвенная болезнь и лечение H. pylori влияют на полость рта (сухость слизистой, гастроэзофагеальный рефлюкс, эрозия зубной эмали)?
17. Как взаимодействие лекарственных препаратов при язвенной болезни влияет на стоматологическое лечение?
18. Какие особенности стоматологического ведения пациентов с язвенной болезнью необходимо учитывать?
19. Какие клинические синдромы наблюдаются при заболеваниях печени (желтуха, портальная гипертензия, асцит, спленомегалия, холестаз, геморрагический синдром, системно-воспалительный синдром, печеночная недостаточность, гепаторенальный синдром)?
20. Какие лабораторные синдромы характерны для заболеваний печени (цитолиз, холестаз, печеночная гиперазотемия, недостаточность синтетической функции печени)?
21. Как заболевания печени влияют на стоматологическое лечение и планирование вмешательств?
22. Какие особенности ведения пациентов с заболеваниями печени необходимо учитывать при проведении стоматологических процедур?

Рубежный контроль номер 4

1. Дайте определение хронической болезни почек (ХБП) и назовите основные причины её развития.
2. Как классифицируется ХБП?
3. Опишите патогенез хронической почечной недостаточности.
4. Какие основные клинические синдромы наблюдаются при ХБП?
5. Какие лабораторные методы диагностики применяются при ХБП?
6. Какие инструментальные методы диагностики применяются при ХБП?
7. Каковы стандарты лечебной помощи на различных стадиях ХБП?
8. Какие показания к заместительной почечной терапии и гемодиализу существуют?
9. Как диализ и терапия ХБП влияют на полость рта (ксеростомия, уремический запах, стоматит, повышенная кровоточивость, замедленное заживление)?
10. Какие особенности планирования стоматологического лечения и профилактики осложнений у пациентов с ХБП необходимо учитывать?
11. Дайте определение железодефицитной анемии и назовите её основные этиологические факторы.
12. Какие клинические синдромы характерны для железодефицитной анемии?
13. Какие лабораторные методы диагностики применяются при железодефицитной анемии?
14. Как проводится терапия и профилактика железодефицитной анемии?

15. Дайте определение витамин В12-дефицитной анемии и назовите её клиническую симптоматику.
16. Какие лабораторные и инструментальные методы диагностики применяются при В12-дефицитной анемии?
17. Как проводится терапия В12-дефицитной анемии и какие критерии эффективности лечения применяются?
18. Какие формы апластической анемии существуют и как они классифицируются?
19. Какова клиническая картина апластической анемии?
20. Какие критерии диагноза и методы диагностики применяются при апластической анемии?
21. Какие стандарты лечения применяются при апластической анемии?
22. Дайте определение гемолитической анемии и назовите её этиологию и патогенез.
23. Как гемолитические анемии влияют на полость рта и стоматологическое лечение (бледность слизистой, атрофия языка, стоматиты, глоссит, кровоточивость, замедленное заживление)?
24. Дайте определение острых и хронических лейкозов.
25. Как классифицируются лейкозы?
26. Какова клиническая картина лейкозов?
27. Какие диагностические критерии применяются при лейкозах?
28. Каковы принципы терапии лейкозов и протоколы лечения?
29. Какие критерии ремиссии и рецидива применяются при лейкозах?
30. Какие типы нарушений свертываемости крови существуют и как они проявляются?
31. Дайте определение гемофилии А и В, первичной иммунной тромбоцитопении.
32. Как проявляются эти нарушения крови клинически и какие методы диагностики применяются?
33. Каковы принципы терапии при нарушениях свертываемости крови?
34. Какие особенности стоматологического ведения пациентов с нарушениями кроветворения и свертываемости крови необходимо учитывать?
35. Дайте определение сахарного диабета и назовите основные факторы риска и этиологические факторы.
36. Опишите патогенез сахарного диабета.
37. Как классифицируется сахарный диабет и каковы особенности течения различных типов?
38. Как сахарный диабет влияет на ткани полости рта и осложнения при стоматологическом лечении?
39. Какие виды инсулинотерапии применяются, их режимы и дозировка?
40. Какая тактика стоматолога необходима при работе с пациентами с сахарным диабетом?
41. Дайте определение гипотиреоза и гипертиреоза.
42. Какова этиология и патогенез гипотиреоза и гипертиреоза?
43. Какие основные клинические проявления наблюдаются при гипотиреозе и гипертиреозе?
44. Какие лабораторные методы диагностики применяются при нарушении функции щитовидной железы?
45. Какие изменения в полости рта характерны для гипотиреоза и гипертиреоза?
46. Какие диагностические критерии и осложнения связаны с гипотиреозом и гипертиреозом?
47. Каковы принципы терапии гипотиреоза и гипертиреоза?
48. Какие особенности стоматологического ведения пациентов с нарушениями функции щитовидной железы необходимо учитывать?

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Курсовая работа не предусмотрена

5.3. Фонд оценочных средств

ВИДЫ И ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПЛЕКТОВ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
1.Тестовые задания для рубежного контроля . Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний обучающегося.
2.Ситуационные задачи . Средство проверки усвоенного теоретического материала.
3.Практические навыки. Средство проверки сформированности компетенций у обучающихся в результате освоения дисциплины.
4.Теоретические вопросы практических (клинических) занятий. Средство контроля усвоенного материала темы, раздела (ов), модуля (ей) дисциплины обучающимися.
5.Данные дополнительных методов исследования (фонд ЭКГ, рентгенограмм, набор образцов лабораторных анализов). Средства контроля усвоенного материала, позволяющего оценить знания.
Технологическая карта дисциплины .
Шкала оценки контроля знаний

5.4. Перечень видов оценочных средств

- Оценка практических умений и навыков обследования больного.
- Решение ситуационной задачи,
- Интерпретация анализов
- Интерпретация ЭКГ, ЭХОКГ или рентгенограммы
- Тесты
- Доклад
- Реферат и презентации

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Под ред. В.Т. Ивашкина, А.А. Шептулина	Пропедевтика внутренних болезней: Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов	Москва .: МЕДпресс-информ 2005
Л1.2	Н.Н. Полушкина, Т.Ю. Клипина	Пропедевтика внутренних болезней: Учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений	Москва .: Владос-Пресс 2005
Л1.3	Струтынский А.В., Баранов А.П., Ройтберг Г.Е., Гапоненков Ю.П.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: атлас. Учебное пособие для мед. вузов	М.: РГМУ 1997
Л1.4	Байзаков С.С.	Пропедевтика внутренних болезней: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2009
Л1.5	Зудбинов Ю.И.	Азбука ЭКГ и Боли в сердце: учебное пособие	Ростов н/Д: Феникс 2013
Л1.6	Под ред. Н.Н. Бримкулова	Пропедевтика внутренних болезней: Учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2005
Л1.7	Ивашкин В.Т., Шептулин А.А.	Пропедевтика внутренних болезней: Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов	М.: МЕДпресс-информ 2005
Л1.8	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	Пропедевтика внутренних болезней: Учебник	
Л1.9	Мурашко В.В., Струтынский А.В.	Электрокардиография: учебное пособие	
Л1.10	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	Пропедевтика внутренних болезней: Учебник	
Л1.11	С.С. Байзакова	Пропедевтика внутренних болезней	Изд-во КРСУ 2009
Л1.12	Байзакова С.С.	пропедевтика внутренних болезней	КРСУ 2009
Л1.13	Гребенев А.Л.	Пропедевтика внутренних болезней	М. : Шико 2011
Л1.14	Струтынский А.В., Баранов А.Л., Ройтберг Г.Е., Гапоненков Ю.П.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов	МЕДпресс-нформ 2011
Л1.15	под ред. А. В. Струтынского.	Экзаменационный тестовый контроль по пропедевтике внутренних болезней	РГМУ 2011
Л1.16	Кукес В.Г., Маринин В.Ф., Реуцкий И.А., Сивков С.И.	Врачебные методы диагностики: (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	ГЭОТАР-Медиа 2006
Л1.17	Мелентьев А.С.,	Пропедевтические принципы клинической трактовки и дифференциальной диагностики синдрома болей в грудной клетке	М., РГМУ 2010
Л1.18	А.С.Мелентьев, Г.Ю. Голубева	пропедевтический алгоритм системного обследования больного и оформления учебной истории болезни в терапевтической клинике	РГМУ 2011
Л1.19	Н.А.Мухин, В.С.Моисеев, А.И.Мартынов	Внутренние болезни: Внутренние болезни, 2-е издание + CD в двух томах	2011
Л1.20	В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина	ЭБС «Консультант студента» Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с. : ил. ЭБС 2013

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии включают лекции и семинары, которые ориентированы в первую очередь на передачу знаний и навыков, предоставляемых студентам в готовом виде и предназначенных для их воспроизводства и анализа. Лекционный материал подается с использованием мультимедийного оборудования, а также через демонстрацию тематических пациентов. Для работы студентов активно используются учебные палаты и кабинеты.
6.3.1.2	Тестирование разработано с целью решения нескольких задач:
6.3.1.3	Научить студента работать с тестами различной сложности: во-первых, умению выделять правильные ответы из предложенных, а во-вторых, обучать рациональному распределению времени, отведенного на выполнение тестовых заданий.

6.3.1.4	Использовать тесты как средство самообучения, включая их в качестве приложений к домашним заданиям, чтобы помочь студентам выделять ключевые и критические моменты в учебном материале, раскрывающие основную идею темы.
6.3.1.5	Оценка знаний студентов, с целью дать преподавателю обратную связь о качестве самостоятельной подготовки и эффективности проведенного занятия.
6.3.1.6	Для контроля усвоения дисциплины предусмотрены различные формы аттестации, включая экзамен с итоговой оценкой. В процессе аттестации проверяется теоретическая подготовка студента, практические умения (например, написание и защита академической истории болезни), а также анализ ситуационных задач.
6.3.1.7	Инновационные образовательные технологии направлены на формирование системного мышления и развитие способности генерировать идеи при решении различных ситуационных задач. К ним относятся ситуационные задачи, мозговой штурм, ролевые игры, работа в малых группах, научно-практические конференции, разбор клинических случаев с использованием аудио и видеоматериалов. Также важную роль в обучении играет внеаудиторная работа студентов для формирования и развития профессиональных навыков.
6.3.1.8	Информационные образовательные технологии включают самостоятельную работу студентов с компьютерной техникой и интернет-ресурсами для выполнения практических заданий и подготовки к самостоятельной работе. Для закрепления знаний студенты готовят рефераты, доклады и презентации.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения	
6.3.2.1	Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/)
6.3.2.2	«Электронная библиотека» КРСУ (www.lib.krsu.kg)
6.3.2.3	http://www.med-edu.ru/articles
6.3.2.4	http://medvuz.info/
6.3.2.5	http://meduniver.com/Medical/Book/34.html
6.3.2.6	www.jaypeebrothers.com
6.3.2.7	www.booksmed.com
6.3.2.8	www.bankknig.com
6.3.2.9	Blaufuss Multimedia:
6.3.2.10	http://www.blaufuss.org
6.3.2.11	The R.A.L.E. Repository: Respiratory sounds:
6.3.2.12	http://www.rale.ca/Recordings.htm
6.3.2.13	David Arnall: Pulmonary Breath Sounds:
6.3.2.14	http://faculty.etsu.edu/arnall/www/public_html/heartlung/breathsounds/contents.html
6.3.2.15	Frontiers in Bioscience, Virtual Library: Heart Sounds
6.3.2.16	http://www.lf2.cuni.cz/Projekty/interna/heart_sounds/h14/sound.htm
6.3.2.17	McGill University: Heart Sounds:
6.3.2.18	http://www.lf2.cuni.cz/Projekty/interna/heart_sounds/h6/heart_tables.html
6.3.2.19	

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Дисциплина преподается на базе:
7.2	Городской клинической больницы №1(ЛПУ третичного уровня). Располагает 9 специализированными отделениями из них 4 терапевтических (отделения кардиологии, ревматологии, эндокринологии, экстренной терапии). Имеется 8 стандартно оборудованных аудиторий с 100 посадочными местами, общей площадью 200 кв.м. (блок парты, кушетки, учебные доски). Кафедра оснащена мультимедийным комплексом (ноутбук, персональный компьютер, проектор). У студентов имеется доступ к информационным стендам (4 шт.), плакатам, электронной библиотеке (30 учебников),учебным фильмам (20 шт.), базе клинического материала (ЭКГ, УЗИ).

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
При подготовке к практическим занятиям обратить внимание на следующие вопросы:

1. Введение в клинику. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней.
Этот раздел направлен на усвоение основ клинической медицины и пропедевтики внутренних болезней. Важно понимать основные принципы диагностики и методы обследования пациента. Ключевыми аспектами являются:
Освоение методов клинического обследования: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация.
Изучение структуры истории болезни как важного документа: научно-методического и юридического.
Понимание значения общего осмотра здорового человека.
Усвоение правильного подхода к диагностике на основе физикальных методов обследования.
Подготовка к занятиям:
Уделить внимание правильному сбору анамнеза.
Научиться систематизировать и оформлять историю болезни.
Освоить методы расспроса, пальпации, перкуссии и аускультации.
2. Методы исследования дыхательной и сердечно-сосудистой систем.
Этот раздел фокусируется на методах обследования органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, включая методы диагностики с использованием физикальных исследований и других методов.
Понимание принципов обследования при заболеваниях органов дыхания и сердца.
Освоение правильных методов расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации.
Отработка методики электрокардиографии для диагностики заболеваний сердца.
Знание дополнительных методов исследования, таких как рентгенография или УЗИ, используемых для диагностики заболеваний этих систем.
Подготовка к занятиям:
Уделить внимание методам физикального обследования дыхательной и сердечно-сосудистой систем.
Отработать технику выполнения электрокардиографии.
Изучить методы инструментальной диагностики для выявления патологии органов дыхания и сердца.
3. Методы исследования органов желудочно-кишечного тракта и почек.
В этом разделе необходимо освоить методы диагностики заболеваний органов пищеварения и мочевыделительной системы:
Изучение методик осмотра полости рта и пальпации живота.
Освоение методов диагностики печени, поджелудочной железы и почек, включая перкуссию.
Знание лабораторных и инструментальных методов исследования, которые используются для постановки точного диагноза
Применение методов ультразвукового и рентгенологического исследования для оценки состояния органов ЖКТ и почек.
Подготовка к занятиям:
Отработать методы пальпации и перкуссии органов брюшной полости.
Изучить и освоить методы инструментальной диагностики органов желудочно-кишечного тракта и почек.
Уделить внимание лабораторным исследованиям для точной диагностики заболеваний.
4. Методы исследования органов крови и эндокринной системы.
Этот раздел ориентирован на методы диагностики заболеваний органов кроветворения и эндокринной системы. Важно:
Освоить методы осмотра и пальпации щитовидной железы.
Изучить лабораторные и инструментальные методы исследования, позволяющие оценить функционирование эндокринных желез и органов кроветворения.
Понимание важности лабораторных исследований (например, анализ крови) для диагностики заболеваний эндокринной и кроветворной систем.
Подготовка к занятиям:
Изучить методы диагностики заболеваний органов кроветворения и эндокринной системы.
Усвоить технику осмотра и пальпации щитовидной железы.
Знать лабораторные и инструментальные методы исследования, применяемые для диагностики заболеваний этих систем.
Общие рекомендации для подготовки к практическим занятиям:
Изучить теоретический материал и методические указания по каждому разделу.
Практиковать физикальные методы обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для каждого из органов и систем.
Отрабатывать лабораторные и инструментальные методы диагностики, включая электрокардиографию, УЗИ и другие исследования.
Изучить структуру и оформление истории болезни, а также принципы сбора анамнеза и физикального обследования пациента.
Заключение:
Изучение пропедевтики внутренних болезней и методов клинического обследования является основой для формирования навыков диагностики и лечения пациентов. Овладение принципами расспроса, анамнеза и физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) является важнейшей частью подготовки врача, поскольку эти методы лежат в основе клинического подхода к пациенту. Не менее значимой является освоение лабораторных и инструментальных методов исследования, которые позволяют глубже и точнее оценивать состояние организма пациента.
Особое внимание следует уделить правильности выполнения и интерпретации данных обследования, что напрямую влияет на диагностику заболеваний и выбор лечения. Знания, полученные на практических занятиях, позволят студентам правильно оценивать клинические симптомы, выбирать эффективные методы диагностики и в дальнейшем применять их в своей профессиональной деятельности.
Важно помнить, что для успешного освоения пропедевтики необходимо не только изучить теоретический материал, но и активно применять полученные знания на практике, развивая навыки проведения полного и точного клинического обследования. Методические рекомендации для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по изучению дисциплины. Изучение теоретической части дисциплины призвано не только углубить и закрепить знания, полученные на аудиторных занятиях, но и способствовать развитию у студентов творческих навыков, инициативы и организации своего

свободного времени.
Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся складывается из нескольких разделов:
1. Написание истории болезни.
В процессе прохождения курса семиотики обучающимися оформляется история болезни, составленные согласно схеме истории болезни по результатам самостоятельной курации больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделительной и эндокринной системы. В конце учебного года по завершении изучения основ частной патологии обучающиеся представляют заключительную историю болезни, в которой приводится подробное описание паспортной части, данных расспроса, объективного, лабораторного и инструментального исследования больного, клинический диагноз и его обоснование, а также план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования больного. Заключительная история болезни оценивается как отдельный модуль.
2. Теоретическая самоподготовка обучающихся по некоторым учебным темам, входящим в примерный тематический учебный план, преимущественно по современной лабораторной и инструментальной диагностике заболеваний внутренних органов, клинической диагностике и дифференциальной диагностике основных патологических синдромов и т.д.
3. Знакомство с дополнительной учебной литературой и другими учебными методическими материалами, закрепляющими некоторые практические навыки обучающихся (учебными аудио- и видеофильмами, наборами лабораторных анализов, электрокардиограмм и т.п.