

**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



Пропедевтика внутренних болезней

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)	
Учебный план	310501_25_1лд.plx Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело	
Квалификация	врач-лечебник	
Форма обучения	очная	
Общая трудоемкость	10 ЗЕТ	
Часов по учебному плану	360	Виды контроля в семестрах:
в том числе:		зачет 5
аудиторные занятия	192	экзамен 6
самостоятельная работа	131,7	
	35,5	

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	5 (3.1)		6 (3.2)		Итого	
	уп	рп	уп	рп	уп	рп
Неделя	18		18			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп	уп	рп
Лекции	32	32	16	16	48	48
Практические	80	80	64	64	144	144
Контактная работа в период теоретического обучения	0,3	0,3			0,3	0,3
Контактная работа в период экзаменационной сессии			0,5	0,5	0,5	0,5
В том числе инт.	12	12	10	10	22	22
Итого ауд.	112	112	80	80	192	192
Контактная работа	112,3	112,3	80,5	80,5	192,8	192,8
Сам. работа	67,7	67,7	64	64	131,7	131,7
Часы на контроль			35,5	35,5	35,5	35,5
Итого	180	180	180	180	360	360


Программу составил(и):

к.м.н., доцент Суранова Г.Ж.



Рецензент(ы):

Доктор мед. наук, профессор Маматов С.М.



Кандидат мед. наук Джайлобаева К.А



Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01
Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

утвержденного учёным советом вуза от 30 июня 2025 г. протокол № 13

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 29.08.2025 г. № 1

Срок действия программы: 2025-2030 уч.г.

Зав. кафедрой к.м.н., доцент Суранова Г.Ж.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ ____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Протокол от __ ____ 2026 г. № __
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ ____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Протокол от __ ____ 2027 г. № __
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ ____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Протокол от __ ____ 2028 г. № __
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ ____ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры

Протокол от __ ____ 2029 г. № __
Зав. кафедрой

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель освоения учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» заключается в формировании у студентов теоретических и практических знаний, умений и профессиональных навыков, необходимых для обследования как здоровых, так и больных пациентов. Важное внимание уделяется развитию клинического мышления, освоению основ медицинской этики и деонтологии, а также совершенствованию навыков диагностики симптомов, синдромов и заболеваний внутренних органов. Эти знания и навыки способствуют подготовке студентов к дальнейшему обучению и профессиональной деятельности в области «Лечебное дело», соответствующей компетенциям, установленным ФГОС 3 ++. К тому же, дисциплина направлена на подготовку выпускников к выполнению трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.О
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Анатомия	
2.1.2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	
2.1.3	Патофизиология, клиническая патофизиология	
2.1.4	Основы научно-исследовательской работы	
2.1.5	Лучевая диагностика	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник врача скорой медицинской помощи)	
2.2.2	Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник процедурной медсестры)	
2.2.3	Практика терапевтического профиля (Помощник врача)	
2.2.4	Факультетская терапия	
2.2.5	Поликлиническая терапия с курсом геронтологии	
2.2.6	Поликлиническая хирургия	
2.2.7	Практика общеврачебного профиля (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)	
2.2.8	Семейная медицина	
2.2.9	Эндокринология	
2.2.10	Госпитальная терапия	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности****Знать:**

Уровень 1	Этиологию, патогенез, клинику основных заболеваний с различными нозологическими формами
Уровень 2	Методы ведения и лечения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
Уровень 3	Основные направления и проблематику и ведения больных с различными заболеваниями

Уметь:

Уровень 1	Провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний
Уровень 2	Вести и лечить пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
Уровень 3	Осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения.

Владеть:

Уровень 1	Навыками анализа различных видов лечения больных с различными нозологическими формами;
Уровень 2	Приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами
Уровень 3	Навыками ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

ПК-4: 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 заболевания**Знать:**

Уровень 1	Необходимость проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза; -этиопатогенез, клиническую картину и диагностику основных заболеваний;
-----------	---

Уровень 2	Показания и противопоказания для выбора к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования
Уровень 3	Показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования

Уметь:

Уровень 1	Назначать лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
Уровень 2	Провести опрос, собрать жалобы и анамнез у больного; Составить модель родословной для семей, имеющих наследственные заболевания
Уровень 3	Провести исследование клинического статуса; Определить показания и противопоказания для выбора дополнительных клинических и параклинических методов исследования. Использовать методы и средства врачебного осмотра, диагностических мероприятий

Владеть:

Уровень 1	Навыками сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;
Уровень 2	Навыками оформления истории болезни, навыками назначения необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
Уровень 3	Навыками осмотра пациентов, проведения необходимых диагностических мероприятий; Навыками построения клинического диагноза

ПК-5: Способен к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

Знать:

Уровень 1	Методики проведения исследований для выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм.
Уровень 2	Специфику выявления различных видов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра.
Уровень 3	Основные синдромы поражения органов и систем и их специфику в дифференциальной диагностике различных нозологических формам в соответствии с МКБ X пересмотра.

Уметь:

Уровень 1	Осмыслить полученные результаты исследования основных нозологических форм заболеваний;
Уровень 2	Анализировать различные виды патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ.
Уровень 3	Отметить практическую ценность при сравнении конкретных патологических синдромов, симптомов заболеваний.

Владеть:

Уровень 1	Навыками выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний.
Уровень 2	Приемами поиска, выявления и систематизации основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра.
Уровень 3	Навыками собственного обоснования объединения различных симптомов, синдромов в нозологические формы в соответствии с (МКБ X пересмотра).

ПК-9: Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Знать:

Уровень 1	Клинические проявления острых и хронических заболеваний. Методики лечения и выполнения медицинских манипуляций при патологических состояниях и заболеваниях
Уровень 2	Общие принципы лечения заболеваний с учетом их этиологии и патогенеза;
Уровень 3	знание фармакологических групп и их взаимодействие друг с другом.

Уметь:

Уровень 1	Увязать симптомы, данные осмотра и показатели лабораторных и инструментальных методов обследования в единое целое и поставить правильный диагноз
Уровень 2	Подготовить больного, инструменты и медикаменты для проведения необходимой манипуляции.
Уровень 3	Оценить стадию заболевания и назначить терапию, соответствующую стадии заболевания.

Владеть:

Уровень 1	Навыками по выявлению признаков острого заболевания или обострения хронического заболевания.
-----------	--

Уровень 2	Навыками и методами оказания медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях
Уровень 3	Навыками этиологической и патогенетической терапии при лечении заболеваний в зависимости от степени тяжести заболевания в амбулаторных условиях.
ПК-14: Способен к ведению медицинской документации.	
Знать:	
Уровень 1	Перечень и характеристику учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях лечебного профиля
Уровень 2	Нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.
Уметь:	
Уровень 1	Проводить медикостатистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения;
Уровень 2	Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
Владеть:	
Уровень 1	Навыками работы и методами ведения учётно-отчётной документации различного характера в лечебных учреждениях;
Уровень 2	Навыками сравнительной характеристики медицинской документацией различного характера в лечебных учреждениях

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	анатомио-физиологические, возрастные и половые особенности функционирования органов и систем здорового и больного человека; причины и генез возникновения основных патологических процессов в организме, механизмы их развития; основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов, механизм их
3.1.2	возникновения; суть и методику наиболее распространенных методов лабораторного и инструментального обследования больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и т.д.; нормальные показатели лабораторных и инструментальных методов обследования; симптоматику некоторых ургентных состояний (синдромов), угрожаемых или несовместимых с жизнью; принципы оказания неотложной помощи при некоторых ургентных состояниях (синдромах).
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, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить объективные признаки патологического синдрома; самостоятельно выделить основные клинические патологические синдромы и обосновать их; составить план лабораторного и инструментального обследования больного для верификации предполагаемого синдрома; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования больного;
3.2.3	а) оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала и дать их интерпретацию;
3.2.4	б) оценить результаты биохимических анализов крови и дать их интерпретацию;
3.2.5	в) оценить результаты анализов желудочного и дуоденального содержимого и дать их интерпретацию;
3.2.6	г) оценить результаты плеврального выпота и дать их интерпретацию;
3.2.7	д) расшифровать спирограмму;
3.2.8	е) расшифровать ЭКГ здорового человека, а также больных с синдромами: нарушения ритма и/или проводимости, гипертрофии миокарда желудочков и предсердий, острого инфаркта миокарда, стенокардии и хронических форм ИБС; изложить результаты полного обследования в виде синдромного диагноза с его обоснованием, оформить краткую (фрагмент) учебную историю болезни, оказать неотложную помощь при некоторых ургентных состояниях (синдромах), проводить реанимационные мероприятия в случаях клинической смерти
3.3	Владеть:
3.3.1	собирать жалобы и анамнез у пациента, проводить объективное обследование больного, измерять рост, вес и вычислять индекс массы тела, составлять план лабораторного и инструментального обследования больного, оказывать неотложную помощь при некоторых ургентных состояниях (синдромах), проведения реанимационных мероприятий в случаях клинической смерти.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней.							

1.1	Введение. Предмет и задачи ПВБ. Общая методика клинического исследования больного, расспрос, общий осмотр пациента. /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
1.2	Введение. Предмет и задачи ПВБ. Общая методика клинического исследования больного, расспрос, общий осмотр пациента. /Пр/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
1.3	Общий осмотр пациента. Физикальные методы исследования при соматических заболеваниях(общее состояние, сознание, положение, состояние кожи, антропометрия, телосложение, ПЖК, осмотр головы и шеи, щитовидной железы, мышечной системы, костей и суставов, молочной железы и отеки). Рекомендации по написанию разделов истории болезни. РК №1 /Пр/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
1.4	1. Вопросы истории кафедры. Вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие терапевтических школ. /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
1.5	2. Врачебная этика и деонтология. /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
1.6	3. Общий осмотр больного: методика, диагностическое значение. Патологические формы грудной клетки. /Самост.	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
1.7	4. Температура тела. Характер температурной кривой. Виды. Значение при соматических заболеваниях. /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
1.8	5. Определение индекса массы тела (Кетле), избыточной массы тела и степени ожирения. Абдоминальный и ягодично бедренный типы ожирения. /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
1.9	6. История развития перкуссии, как метода исследования. Роль Леопольда Ауэнбруггера и Жана Николая Корвизара во внедрении ее в практику. /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
1.10	7. История развития аускультации, как метода исследования. Биофизические основы аускультации. Приемы и средства аускультации.	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
	Раздел 2. Методы исследования органов дыхания. Синдромы в пульмонологии							

2.1	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями легких. /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
-----	--	---	---	--------------------	--	--	--	--

УП: 310501_23_3 лд.plx

стр. 8

2.2	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями легких. /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1	2		Отработка практических навыков.
2.3	Бронхообструктивный синдром. Синдром патологического расширения бронхов. Синдром повышенной воздушности легочной ткани. /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
2.4	Бронхообструктивный синдром. Синдром патологического расширения бронхов. Синдром повышенной воздушности легочной ткани. /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
2.5	Синдром спадения легочной ткани. Ателектаз (обтурационный и компрессионный) /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
2.6	Синдром спадения легочной ткани. Ателектаз (обтурационный и компрессионный). Синдром уплотнения легочной ткани. Синдром полости в легочной ткани. Отработка практических навыков. РК №2 /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1	2		
2.7	Синдром уплотнения легочной ткани. Синдром полости в легочной ткани /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
2.8	Диагностическое значение лабораторных методов исследования в пульмонологии: общий анализ крови, клинический анализ мокроты, исследование плеврального выпота. /Самост. работа	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
2.9	Диагностическое значение лабораторных методов исследования в пульмонологии: острофазные белки, иммуноглобулин Е. /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
2.10	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в пульмонологии: Рентген исследования. Бронхоскопия /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
2.11	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в пульмонологии: Спирография /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			

	Раздел 3. Синдромы в пульмонологии (2)							
3.1	Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Синдром наличия газов в плевральной полости. /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			

УИ: 310501_23_3 лд.plx

стр. 9

3.2	Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Синдром наличия газов в плевральной полости. Отработка практических навыков /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
3.3	Синдром дыхательной недостаточности. Синдром легочной гипертензии. Синдром хронической легочной недостаточности. /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
3.4	Синдром дыхательной недостаточности. Синдром легочной гипертензии. Синдром хронической легочной недостаточности. Написание фрагмента истории болезни. РК№3 /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
	Раздел 4. Методы исследования сердечно-сосудистой системы. Синдромы в кардиологии							
4.1	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями ССС. /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
4.2	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями ССС. Измерение АД, Отработка практических навыков. /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1	2		Отработка практических навыков.
4.3	Принципы ЭКГ исследования. Методы расшифровки нормальной ЭКГ. Синдром гипертрофии и дилатации миокарда. ЭКГ критерии ГПП, ГПЖ, ГЛП, ГЛЖ /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
4.4	Принципы ЭКГ исследования. Методы расшифровки нормальной ЭКГ. Синдром гипертрофии и дилатации миокарда. ЭКГ критерии ГПП, ГПЖ, ГЛП, ГЛЖ /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1	2		Отработка практических навыков и расшифровка ЭКГ.
4.5	Синдром поражения эндокарда. Синдром стеноза и недостаточности митрального клапана. Синдром стеноза и недостаточности аортального клапана /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			

4.6	Синдром поражения эндокарда. Синдром стеноза и недостаточности митрального клапана. Синдром стеноза и недостаточности аортального клапана /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
4.7	Синдром поражения миокарда. Синдром нарушения ритма (аритмии). Нарушения автоматизма (тахи -, брадиаритмии) , возбудимости (экстрасистолии) и проводимости (блокады). /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
4.8	Синдром поражения миокарда. Синдром нарушения ритма (аритмии). /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1	2		
4.9	Синдром поражения миокарда. Синдром нарушения ритма (аритмии). Нарушения проводимости (блокады) /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4	2		
4.10	Синдром поражения миокарда. Нарушения автоматизма (тахи -, брадиаритмии) и возбудимости (экстрасистолии). /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
4.11	Синдром поражения перикарда. Синдром фибринозного "сухого" перикардита. Синдром накопления жидкости в полости перикарда. Синдром тампонады сердца /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
4.12	Синдром поражения перикарда. Синдром фибринозного "сухого" перикардита. Синдром накопления жидкости в полости перикарда. Синдром тампонады сердца. Написание фрагмента истории болезни. РК№4 /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
4.13	Вклад Лаэннека в аускультации сердца и сосудов. /Самост. работа студента/	5		ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2			
4.14	Изобретение ЭКГ Виллемом Эйнтховеном. Внедрение ЭКГ в клиническую практику. /Самост. работа студента/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
4.15	Вклад академика Миррахимова М.М. в изучение сердца через научные исследования и организационную деятельность /Самост. работа студента/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			

4.16	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: эхокардиография (ЭХОКГ). /Самост. работа	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
------	--	---	---	--------------------	--	--	--	--

4.17	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: Рентгенологические исследования сердца. /Самост. работа студента/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
4.18	Диагностическое значение инструментального исследования пульса: сфигмография, плетизмография. /Самост. работа студента/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
4.19	Правила наложения электродов при заднем инфаркте миокарда и при инфаркте правого желудочка. /Самост. работа студента/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
Раздел 5. Методы исследования сердечно-сосудистой системы. Синдромы в кардиологии.								
5.1	Синдром коронарной недостаточности. Синдром острой коронарной недостаточности. Синдром острого инфаркта миокарда. ЭКГ критерии /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.2	Синдром коронарной недостаточности. Синдром острой коронарной недостаточности. Синдром острого инфаркта миокарда. ЭКГ критерии /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.3	Синдром артериальной гипертензии. Синдром сосудистой недостаточности /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.4	Синдром артериальной гипертензии. Синдром сосудистой недостаточности. Отработка практических навыков. /Пр/	5	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.5	Синдром сердечной недостаточности /Лек/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.6	Синдром сердечной недостаточности. РК№5 /Пр/	5	5	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.7	Сдача и защита учебной истории болезни /КрТО/	5	0,3	ПК-4 ПК-5 ПК-14				

5.8	Изменения артериального пульса при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы. /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.9	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: /Самост. работа	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
5.10	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: ЭКГ-мониторирование.	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
5.11	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: Компьютерная томография. /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			

УИ: 310501_23_3 лд.plx

стр. 12

5.12	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: Магнитно-резонансная томография. /Самост. работа	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.13	Диагностическое значение измерения давления на нижних конечностях. Значение лодыжечно-плечевого индекса. /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.14	Диагностическое значение лабораторных методов исследования в кардиологии: общий анализ крови, липидный спектр, С реактивный белок /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.15	Диагностическое значение лабораторных методов исследования в кардиологии: ферменты крови - тропонин I и T, миоглобин, креатинфосфокиназа, ЛДГ.	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.16	Диагностическое значение лабораторных методов исследования в кардиологии: натрий уретические пептиды. /Самост. работа	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.17	Диагностическое значение функциональных исследований: тест с 6-минутной ходьбой. /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
5.18	Диагностическое значение функциональных методов исследования: велоэргометрия, тредмил-тест /Самост. работа студента/	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
5.19	Диагностическое значение АД мониторинга. Фенотипы повышенного артериального давления. /Самост. работа	5	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
5.20	/Зачёт/	5						
	Раздел 6. Методы исследования желудочно-кишечного тракта. Синдромы в гастроэнтерологии.							

6.1	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы. /Лек/	6	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			
-----	--	---	---	--------------------	--	--	--	--

УП: 310501_23_3 лд.рлк

стр. 13

6.2	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы. Синдром нарушение секретной функции желудка (гипераридный и гипоацидный синдром). /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			
6.3	Синдром внешнесекреторной функции поджелудочной железы. Синдром мальдигестии. Синдром воспаления желчного пузыря и желчевыводящих путей. Синдром холестаза. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			
6.4	Энтеральный синдром. Синдром мальабсорбции. Колитический синдром. Написание фрагмента истории болезни. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			
6.5	Синдром нарушения секреторной функции желудка (гиперацидный и гипоацидный желудочный синдром). Синдром желтухи. Синдром печеночной недостаточности. Синдром портальной гипертензии. /Лек/	6	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			
6.6	Синдром печеночной недостаточности. Синдром желтухи. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
6.7	Синдром портальной гипертензии. РК№6 /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			
6.8	Диагностическое значение исследования Н. рulogy /Самост.	6	3,5	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4			
6.9	Диагностическое значение исследования гастрокпии. /Самост. работа студента/	6	3,5	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2			
6.10	Диагностическое значение дуоденального зондирования (дуодентального содержимого) /Самост. работа	6	3,5	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
6.11	Диагностическое значение исследования осумкованной и свободной жидкости в брюшной полости- УЗИ, КТ, МРТ. /Самост. работа студента/	6	3,5	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			

6.12	Диагностический лапароцентез - для исследования асцитической жидкости. /Самост. работа студента/	6	3,5	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
	Раздел 7. Методы исследования мочевого выделительной системы. Синдромы в нефрологии							

УП: 310501_23_3 лд.plx

стр. 14

7.1	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями мочевого выделительной системы. Синдром канальцевой дисфункции: Синдром инфекции мочевых путей. Дизурический синдром /Лек/	6	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			
7.2	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями мочевого выделительной системы /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1	2		Отработка практических навыков.
7.3	Синдром поражения мочевых путей: Синдром инфекции мочевых путей. Дизурический синдром. Написание фрагмента истории болезни. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			
7.4	Синдромы поражения почечной паренхимы: Изолированный мочевой синдром Нефритический синдром. Нефротический синдром Синдром почечной гипертензии (реноваскулярная и ренопривная гипертензия) /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			
7.5	Синдром глобальной дисфункции почек: Синдром острой почечной недостаточности. Синдром хронической почечной недостаточности. Уремия. РК №7. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			
7.6	Диагностическое значение лабораторных методов исследования при заболеваниях мочевого выделительной системы: белка, белковых фракций, липидного спектра /Самост. работа студента/	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10ЛЗ.1			

7.7	Особенности распределения отеков у больного с заболеванием почек. Патогенетические механизмы их развития. Отличия от отеков иного происхождения. /Самост.	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
7.8	Диагностическое значение минеральных и костных нарушений при хронической болезни почек. Значение витамина Д, кальция, фосфора. /Самост. работа	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			

П: 310501_23_3 лд.plx

стр. 15

7.9	Диагностическое значение лабораторных методов исследования при патологии почек: общий анализ крови, эритропоэтин. Лечебные мероприятия. /Самост. работа	6	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
	Раздел 8. Методы исследования органов кроветворения. Синдромы в гематологии							
8.1	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями системы кроветворения (лимфатические узлы, селезенка) /Лек/	6	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
8.2	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия - ОПП) больных с заболеваниями системы кроветворения (лимфатические узлы, селезенка) /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1	2		Отработка практических навыков.
8.3	Анемический синдром Постгеморрагические анемии. Дизэритропоэтические анемии (Железодефицитные анемии. В12 фолиеводефицитные анемии Гемолитические анемии /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1	2		Отработка практических навыков.
8.4	Гиперпластический синдром при реактивных заболеваниях кроветворной системы.. Пролiferативный синдром при гемобластозах. Геморрагический синдром. ДВС синдром /Лек/	6	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
8.5	Гиперпластический синдром при реактивных заболеваниях кроветворной системы.. Пролiferативный синдром при гемобластозах. Написание фрагмента истории болезни. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1	2		Отработка практических навыков.
8.6	Геморрагический синдром. ДВС синдром. РК №8. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2	2		Отработка практических навыков.

8.7	Схема кроветворения. Значение клеточной дифференциации и пролиферации в клинике. /Самост. работа студента/	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
8.8	Диагностическое значение лабораторных методов исследования при заболеваниях красных кровяных телец: витамин В12, железо, ферритин, трансферрин и др. /Самост. работа студента/	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			

П: 310501_23_3 лд.рлх

стр. 16

8.9	Диагностическое значение лабораторных методов исследования: свертывающей системы крови- АЧТА, ПТИ, фибриновое время. /Самост.	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
8.10	Диагностическое значение исследований костного мозга - трепанобиопсия, стерильная пункция. /Самост. работа	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
8.11	Диагностическое значение иммунофенотипирования при лейкозах. /Самост. работа	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2			
	Раздел 9. Методы исследования эндокринной системы. Синдромы в эндокринологии							
9.1	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные (осмотр, пальпация) методы исследования больных с заболеваниями щитовидной железы /Лек/	6	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
9.2	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные (осмотр, пальпация) методы исследования больных с заболеваниями щитовидной железы. Синдром гипотиреоза. Синдром гипертиреоза. Написание фрагмента истории болезни. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
9.3	Синдром внутрисекреторной функции поджелудочной железы: Синдром гипергликемии (сахарный диабет) Синдром гипогликемии. /Лек/	6	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
9.4	Синдром внутрисекреторной функции поджелудочной железы: Синдром гипергликемии (сахарный диабет) Синдром гипогликемии. РК №9. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
9.5	Значение гипатоламо-гипофизарной оси при заболеваниях щитовидной железы. /Самост. работа студента/	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			

9.6	Диагностическое значение гормонов щитовидной железы: ТТГ, свободный Т3, Т4. Значение отрицательной обратной связи. /Самост. работа	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
9.7	Диагностическое значение лабораторных методов исследования: уровень сахара натощак в капиллярной и венозной крови, постпрандиальный сахар, гликированный гемоглобин /Самост. работа студента/	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			

УП: 310501_23_3 лд.plx

стр. 17

9.8	Типы преддиабета: гликемия натощак, нарушенная толерантность к углеводам. Глюкозотолерантный тест, виды. /Самост. работа студента/	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
	Раздел 10. Методы исследования опорно-двигательного аппарата. Синдромы в ревматологии.							
10.1	Исследование больных с синдромом диффузного поражения соединительной ткани. синдромом воспалительного и дегенеративного поражения суставов. /Лек/	6	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
10.2	Исследование больных с синдромом диффузного поражения соединительной ткани. синдромом воспалительного и дегенеративного поражения суставов. Написание фрагмента истории болезни. РК №10. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
10.3	Значение иммунологических исследований в ревматологии (ревматоидный фактор, АЦЦП, АНФ, HLA В 27) /Самост.	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
10.4	Значение инструментальных методов исследования суставов (рентген, УЗИ, КТ, МРТ)	6	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2			
10.5	Значение анализа синовиальной жидкости (клинический с оценкой физико-химических свойств жидкости, выраженности цитоза, обнаружения рагоцитов, ревматоидного фактора и кристалл мочевой кислоты в поляризационном микроскопе) /Самост. работа студента/	6	2,5	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 10Л3.1			
10.6	Предэкзаменационная подготовка. /КрЭж/	6	0,5					
10.7	/Экзамен/	6	35,5					

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

В процессе изучения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» студенты сдают 10 рубежных контролей, а в конце изучения дисциплины - итоговый. Результаты выполнения практического задания по курации тематического больного, а также опрос и собеседование по изученным темам являются основанием для выставления оценок промежуточного контроля.
Контрольные вопросы и задания представлены в разделе фонд оценочных средств.

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	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. 2-е изд., испр. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с.
Л1.2	Ивашкин В.Т.	Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. 2-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 936 с.
Л1.3	Доценко Э.А. и др.; под ред. Доценко Э.А., Буракова И.И.	Пропедевтика внутренних болезней: Учебное пособие	Минск: РИПО, 2020. - 255 с.
Л1.4	Струтынский А.В., Баранов А.П., Ройтберг Г.Е., Гапоненков Ю.П.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Учебное пособие. 15-е изд., перераб. и доп.	М.: МЕДпресс-информ, 2023. - 592 с.

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Гребенев А.Л.	Пропедевтика внутренних болезней. 9-е изд.	М.: Умный доктор, 2021. - 544 с.
Л2.2	Гребенев А.Л., Шептулин А.А.	Непосредственное исследование больного. 6-е изд.	М.: МЕДпресс-информ, 2021. - 176 с.
Л2.3	Мурашко В.В., Струтынский А.В.	Электрокардиография. 17-е изд.	М.: МЕДпресс-информ, 2021. - 320 с.
Л2.4	Кишкун А.А.	Клиническая лабораторная диагностика. 2-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1000 с.
Л2.5	Абросимова Л.Ф., Заречнева Т.Ю.	Пропедевтика внутренних болезней. Практикум. 3-е изд., стер.	СПб.: Лань, 2023. - 104 с.
Л2.6	Шамов И.Л.	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: Учебник	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с.

Л2.7	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология: Учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с.
Л2.8	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология: Учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с.
Л2.9	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология: Учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с.
Л2.10	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология: Учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с.

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
ЛЗ.1	Протасова Т.В., Раскина Т.А., Вавилов А.М. и др.	Пропедевтика внутренних болезней: организация клинических практических занятий: Учебно-методическое пособие	Кемерово: КемГМУ, 2021. - 58 с.
ЛЗ.2	Протасова Т.В., Раскина Т.А., Малышенко О.С. и др.	Пропедевтика внутренних болезней: организация самостоятельной работы: Учебно-методическое пособие	Кемерово: КемГМУ, 2021. - 161 с.
ЛЗ.3	Протасова Т.В., Летаева М.В., Вавилов А.М. и др.	Семиотика заболеваний сердечно-сосудистой системы: Учебное пособие	Кемерово: КемГМУ, 2025. - 107 с.
ЛЗ.4	Протасова Т.В., Летаева М.В., Вавилов А.М. и др.	Синдромы при заболеваниях дыхательной системы: Учебное пособие	Кемерово: КемГМУ, 2025. - 130 с.
ЛЗ.5	Аверкиева Ю.В., Евсеева Н.А., Королева М.В. и др.	Семиотика заболеваний эндокринной системы: Учебное пособие	Кемерово: КемГМУ, 2025. - 111 с.
ЛЗ.6	Вавилов А.М., Протасова Т.В., Летаева М.В. и др.	Пропедевтика внутренних болезней: клинические задачи по гастроэнтерологии. Часть 1: Практикум	Кемерово: КемГМУ, 2024. - 124 с.
ЛЗ.7	Малышенко О.С., Королева М.В., Летаева М.В. и др.	Основные клинические синдромы и заболевания желудочно-кишечного тракта: Учебное пособие	Кемерово: КемГМУ, 2023. - 96 с.
ЛЗ.8	Протасова Т.В., Раскина Т.А., Малышенко О.С. и др.	Физическое исследование больного: наружное исследование, сердечно-сосудистая, эндокринная системы: Учебное пособие	Кемерово: КемГМУ, 2022. - 116 с.
ЛЗ.9	Протасова Т.В., Раскина Т.А., Малышенко О.С. и др.	Физическое исследование больного: дыхательная, пищеварительная, мочевыделительная системы: Учебное пособие	Кемерово: КемГМУ, 2022. - 126 с.

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, семинары, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов. Лекционный материал предоставляется обучающимся с использованием мультимедийного оборудования и периодическим представлением тематических пациентов. Использование палат, учебных комнат для работы студентов.
6.3.1.2	Тесты разработаны с целью решения следующих задач: Научить (приучить) студента работать с тестами различной сложности: во- первых, вычлняя в предлагаемых ответах лишь те, которые будут правильными и, вовторых, обучая студента рационально распределять регламентированное время, отпущенное на работу с тестами.
6.3.1.3	Использовать тесты в качестве: самообучающего тестового материала (в виде приложения к домашнему заданию), помогающего студентам выделять из всего содержания учебника лишь главные, критериальные положения, раскрывающие основную идею изучаемой темы.
6.3.1.4	Оценка знаний студентов, помогающего преподавателю узнать качество самостоятельной подготовки студента и эффективности проведенного самим же преподавателем занятия (лекции)

6.3.1.5	Модульно (блоковая)-рейтинговая система оценки знаний студентов.
6.3.1.6	Промежуточная аттестация (экзамен по дисциплине). Для контроля степени усвоения дисциплины предусмотрен экзамен по дисциплине с выставлением итоговой оценки.
6.3.1.7	Объем контрольных заданий: Написание и защита академической истории болезни курируемого больного.
6.3.1.8	Оценка практических умений и навыков обследуемого больного.
6.3.1.9	Теоретический ответ на экзаменационный билет, включающий 3 вопроса из учебной программы дисциплины, решение ситуационной задачи, анализов (или ЭКГ или рентгенограммы и пр.).
6.3.1.10	Тестирование
6.3.1.11	Инновационные образовательные технологии – формируют системное мышления и способность генерировать идеи при решении различных ситуационных задач. К ним относятся ситуационные задачи, мозговой штурм, ролевые игры, работа в малых группах, научно-практические конференции, разбор аудио и видео-заданий, разбор конкретных клинических ситуаций) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет - ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы. Для лучшего усвоения материала и самостоятельной работы 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	http://www.med-edu.ru/articles
6.3.2.3	http://medvuz.info/
6.3.2.4	«Электронная библиотека» КРСУ (www.lib.krsu.kg)
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: http://www.blaufuss.org
6.3.2.10	The R.A.L.E. Repository: Respiratory sounds: http://www.rale.ca/Recordings.htm
6.3.2.11	David Arnall: Pulmonary Breath Sounds:
6.3.2.12	http://faculty.etsu.edu/arnall/www/public_html/heartlung/breathsounds/contents.html
6.3.2.13	Frontiers in Bioscience, Virtual Library: Heart Sounds
6.3.2.14	http://www.lf2.cuni.cz/Projekty/interna/heart_sounds/h14/sound.html
6.3.2.15	McGill University: Heart Sounds: http://www.lf2.cuni.cz/Projekty/interna/heart_sounds/h6/heart_tables.html

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	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
7.2	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).
7.3	

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

8. МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:

Текущий контроль – усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических; учитываются посещение и активность), курация больного, решение ситуационных задач и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы.

Рубежный контроль – проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится письменно, в виде тестов.

Промежуточный контроль – завершённая задокументированная часть учебной дисциплины, проводится в виде подведения итогов по истории болезни и решения ситуационных задач.

В первом семестре проводится зачёт, во втором семестре — экзамен (итоговая форма контроля).

Экзамен не входит в промежуточный контроль, а проводится отдельно по завершении дисциплины.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

При явке на зачёты студенты обязаны иметь при себе зачётные книжки и предъявлять их экзаменатору.

Преподавателю предоставляется право поставить зачёт без опроса тем студентам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроль.

Экзамен

На экзамене студент должен правильно ответить на вопросы и продемонстрировать практические навыки.

В теоретической части экзамена он должен:

- ответить на вопросы билета (знать),
- корректно выполнить ситуационную задачу (уметь, владеть),
- интерпретировать лабораторные и инструментальные исследования (уметь, владеть).

Оценка промежуточного контроля

min 20 баллов — вопросы уровня «знать» (верная формулировка основных понятий).

20–25 баллов — задания уровня «уметь» и «владеть» (корректная формулировка сущности проблемы и рекомендаций).

25–30 баллов — задания уровня «уметь» и «владеть» (полное выполнение контрольного задания).

I. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ

При построении практического занятия преподаватели придерживаются следующего ориентировочного плана:

Организационный этап занятия (до 2% времени):

- а) переключки;
- б) выдача домашнего задания;
- в) мотивация темы занятия;
- г) ознакомление студентов с целями и планом занятия.

Контроль и коррекция исходного уровня знаний (до 20%):

- а) тестовые варианты контроля;
- б) коррекция преподавателем теоретических знаний.

Этап демонстрации практических навыков и/или тематических больных (до 15%).

Самостоятельная работа студентов у постели больного (до 45%)

или выполнение ситуационных задач при отсутствии тематического больного.

Заключительный этап занятия (до 18%):

- а) итоговый контроль практических навыков при разборе больных;
- б) итоговый контроль теоретических знаний, включая решение клинических задач;
- в) подведение итогов занятия и индивидуальная оценка студентов.

II. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА

Организация времени (в неделю):

- изучение конспекта в день лекции — 10–15 минут;
 - повторение конспекта перед следующей лекцией — 10–15 минут;
 - изучение теоретического материала по учебнику — 1 час;
 - подготовка к практическому занятию — 2 часа.
- Всего: 3 часа 30 минут.

Последовательность действий:

- просмотреть и обдумать конспект после лекции;
- повторить материал перед следующей лекцией;
- еженедельно выделять 1 час для работы с литературой;
- при подготовке к практике — изучить ключевые понятия;
- при решении задач — определить требования и составить план.

Использование УМК:

рекомендуется опираться на методические указания и тексты лекций.

Работа с литературой:

- сочетать лекции, конспект и учебники;
- выполнять упражнения после каждого параграфа;
- задавать вопросы:

- о чём параграф?
- какие новые понятия введены?
- какова практическая значимость?

Подготовка к рубежному и промежуточному контролю:

- работать с учебником, понимать материал, выполнять задачи;
- к промежуточному контролю — знать определения и уметь решать типовые задачи.

Домашние задания:

изучить понятия → составить план решения → сделать вывод.

Подготовка к контролям:

изучить теорию и выполнить типовые задания.

Отработка пропущенных занятий

Контроль усвоения проводится систематически и фиксируется в журнале.
Неудовлетворительные оценки отрабатываются на индивидуальном собеседовании.
Пропущенная без уважительной причины лекция отрабатывается устным опросом или рефератом в течение месяца.
Практические занятия, пропущенные без уважительной причины, отрабатываются обязательно.
Отработки проходят по расписанию кафедры.
Пропущенные занятия должны быть отработаны в течение 10 дней.
При уважительной причине отработка проводится по тематическому материалу без учёта часов.
Пропуски из-за длительной болезни — по индивидуальному графику.
В отдельных случаях (конференции, соревнования и др.) возможно частичное освобождение от отработок.
Этапы подготовки презентации:
составление плана (цели, задачи);
продумывание каждого слайда:
* как он раскрывает основную идею;
* какое содержание будет представлено;
* что будет сказано устно;
* как будет выполнен переход.

Изготовление презентации:
слайды должны быть выверены по шрифтам и отступам;
титульный слайд должен быть оформлен корректно;
количество слайдов — не более 30;
приветствуется использование рисунков, графиков, таблиц, формул;
на слайде даётся формальная информация, устно — её смысл;
скорость переключения: 1–2 минуты на слайд;
при объяснении таблиц указывать, что означают строки и столбцы;
во избежание ошибок формулы рекомендуется набирать в Word-объекте;
основной шрифт — Arial или аналогичный;
формулы должны иметь тот же размер шрифта, что и текст.
Студент обязан выступить с докладом в установленное время.
Инструкция докладчикам:
сообщать новую информацию;
использовать технические средства;
хорошо ориентироваться в теме;
отвечать на вопросы;
соблюдать регламент: доклад — 10 мин., дискуссия — 5 мин.
Структура выступления:
вступление (название, идея, актуальность, вопросы);
основная часть (раскрытие сути темы, использование наглядности);
заключение (краткие выводы).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ РЕФЕРАТА

Тема выбирается по согласованию с преподавателем. Реферат должен отражать научные и социальные аспекты проблемы, содержать теоретические положения и конкретные примеры, основываться на нескольких источниках.

Дополнительная литература: монографии, статьи, научно-популярные журналы («Детская хирургия», «Вестник КРСУ», «Здравоохранение Кыргызстана», «Вестник КГМА» и др.).

План реферата должен быть авторским. Все заимствования должны сопровождаться ссылками. Цитаты обязательно оформляются в кавычках с указанием источника и страницы. Отсутствие ссылок считается плагиатом.

Оформление:

формат А4;
титульный лист (название вуза, дисциплина, тема, фамилия студента, группа, год, город);
оглавление;
текст, разделённый на главы и подглавы;
использование графиков, таблиц, диаграмм;
разделы «Заключение» и «Список литературы».

Пример оформления библиографических ссылок:

Автор И.О. Название книги. — Место издания: Издательство, Год. — Количество страниц.

Автор И.О. Название статьи // Название журнала. — Год. — Том, №. — Страницы.

Автор И.О. Название статьи / Название сборника. — Место издания: Издательство, Год.