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.
04.12 2026 г.

Пропедевтика внутренних болезней

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Семейной медицины и терапии**

Учебный план 310501_26_1 пд.plx
Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Педиария

Квалификация **врач-педиатр**
Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **10 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 360
в том числе:
аудиторные занятия 176
самостоятельная 147,7

Виды контроля в семестрах:
зачет 5
экзамен 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	**5 (3.1)**		**6 (3.2)**		Итого	
Недель	18		16			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	32	32	16	16	48	48
Практические	64	64	64	64	128	128
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.	6	6	6	6	12	12
Итого ауд.	96	96	80	80	176	176
Контактная работа	96,3	96,3	80,5	80,5	176,8	176,8
Сам. работа	83,7	83,7	64	64	147,7	147,7
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, зав кафедрой семейной медицины и терапии, Суранова Г.Ж.;
преподаватель Алиева У.А.

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

Согласовано РОП: Нурмухамедов Т.Н

Рабочая программа дисциплины

Пропедевтика внутренних болезней

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.0 Педиатрия (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 965)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.02 - РФ, 560002 - КР Педиатрия

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.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Пропедевтика внутренних болезней

наименование дисциплины

№ п/п	Основание внесения изменения	Раздел/ пункт	Содержание изменения
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

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 профессиональный 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, методы ведения и лечения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уровень 2	
Уровень 3	
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	Навыками ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уровень 3	

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	Методы и средства сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; -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	Собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза; - назначать лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления 34 факта наличия или отсутствия заболевания;
Уровень 2	Провести опрос, собрать жалобы и анамнез у больного; - оставить модель родословной для семей, имеющих наследственные заболевания; - провести исследование клинического статуса;
Уровень 3	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; заболеваний с учетом их этиологии и патогенеза; - знание фармакологических групп и их взаимодействие друг с другом.
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.
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	Проводить медикостатистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения;
Уровень 2	Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
Уровень 3	
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
Уровень 3	

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; 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; симптоматологию 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 синдром; 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	Компетен-ции	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					
1.2	Осмотр как метод исследования. Общий и специальный осмотр. План и методология исследования. Симптомы, патогенез и диагностическое значение. Практическая подготовка-расспрос и осмотр стандартизированного пациента. /Пр/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
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 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
1.4	Вопросы истории кафедры. Вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие терапевтических школ. /Ср/	5	3					
1.5	Врачебная этика и деонтололгия. /Ср/	5	3					
1.6	Общий осмотр больного: методика, диагностическое значение. Патологические формы грудной клетки. /Ср/	5	3					
1.7	Температура тела. Характер температурной кривой. Виды. Значение при соматических заболеваниях. /Ср/	5	3					
1.8	Определение индекса массы тела (Кетле), избыточной массы тела и степени ожирения. Абдоминальный и ягодично бедренный типы ожирения. /Ср/	5	3					

1.9	История развития перкуссии, как метода исследования. Роль Леопольда Ауэнбруггера и Жана Николя Корвизара во внедрении ее в практику. /Ср/	5	3					
1.10	История развития аускультации, как метода исследования. Биофизические основы аускультации. Приемы и средства аускультации. /Ср/	5	3					
	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					
2.2	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями легких. /Пр/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7	0,5		Отработка практических навыков.
2.3	Бронхобструктивный синдром. Синдром патологического расширения бронхов. Синдром повышенной воздушности легочной ткани. /Лек/	5	2					
2.4	Бронхобструктивный синдром. Синдром патологического расширения бронхов. Синдром повышенной воздушности легочной ткани. /Пр/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
2.5	Синдром спадения легочной ткани. Ателектаз (обтурационный и компрессионный) /Лек/	5	2					
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	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7	0,5		
2.7	Синдром уплотнения легочной ткани. Синдром полости в легочной ткани /Лек/	5	2					
2.8	Диагностическое значение лабораторных методов исследования в пульмонологии: общий анализ крови, клинический анализ мокроты, исследование плеврального выпота. /Ср/	5	3					
2.9	Диагностическое значение лабораторных методов исследования в пульмонологии: острофазные белки, иммуноглобулин Е. /Ср/	5	3					

2.10	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в пульмонологии: Рентген исследования. Бронхоскопия /Ср/	5	3					
2.11	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в пульмонологии: Спирография /Ср/	5	3					
	Раздел 3. Синдромы в пульмонологии (2)							
3.1	Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Синдром наличия газов в плевральной полости. /Лек/	5	2					
3.2	Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Синдром наличия газов в плевральной полости. Отработка практических навыков /Пр/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
3.3	Синдром дыхательной недостаточности. Синдром легочной гипертензии. Синдром хронической легочной недостаточности. /Лек/	5	2					
3.4	Синдром дыхательной недостаточности. Синдром легочной гипертензии. Синдром хронической легочной недостаточности. Написание фрагмента истории болезни. РК№3 /Пр/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
	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					
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 Л1.5 Л1.6 Л1.7	0,5		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					

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 Л1.5 Л1.6 Л1.7	0,5		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					
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 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
4.7	Синдром поражения миокарда. Синдром нарушения ритма (аритмии). Нарушения автоматизма (тахи -, брадиартимии) , возбудимости (экстрасистолии) и проводимости (блокады). /Лек/	5	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
4.8	Синдром поражения миокарда. Синдром нарушения ритма (аритмии). /Пр/	5	4			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 Л1.5 Л1.6 Л1.7	2		
4.10	Синдром поражения миокарда. Нарушения автоматизма (тахи -, брадиартимии) и возбудимости (экстрасистолии). /Пр/	5	3	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
4.11	Синдром поражения перикарда. Синдром фибринозного "сухого" перикардита. Синдром накопления жидкости в полости перикарда. Синдром тампонады сердца /Лек/	5	2					
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	5	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
4.13	Вклад Лаэннека в аускультации сердца и сосудов. /Ср/	5	4					

4.14	Изобретение ЭКГ Виллемом Эйнтховеном. Внедрение ЭКГ в клиническую практику. /Ср/	5	4					
4.15	Вклад академика Миррахимова М.М. в изучение сердца через научные исследования и организационную деятельность /Ср/	5	4					
4.16	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: эхокардиография (ЭХОКГ). /Ср/	5	4					
4.17	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: Рентгенологические исследования сердца. /Ср/	5	4					
4.18	Диагностическое значение инструментального исследования пульса: сфигмография, плетизмография. /Ср/	5	3					
4.19	Правила наложения электродов при заднем инфаркте миокарда и при инфаркте правого желудочка. /Ср/	5	3,7					
	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					
5.2	Синдром коронарной недостаточности. Синдром острой коронарной недостаточности. Синдром острого инфаркта миокарда. ЭКГ критерии /Пр/	5	5	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
5.3	Синдром артериальной гипертензии. Синдром сосудистой недостаточности /Лек/	5	2					
5.4	Синдром артериальной гипертензии. Синдром сосудистой недостаточности. Отработка практических навыков. /Пр/	5	5	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
5.5	Синдром сердечной недостаточности /Лек/	5	2					
5.6	Синдром сердечной недостаточности. РК№5 /Пр/	5	5					
5.7	Сдача и защита учебной истории болезни /КрТО/	5	0,3					
5.8	Изменения артериального пульса при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы. /Ср/	5	2					

5.9	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: /Ср/	5	2					
5.10	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: ЭКГ-мониторирование. /Ср/	5	2					
5.11	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: Компьютерная томография. /Ср/	5	2					
5.12	Диагностическое значение инструментальных методов исследования в кардиологии: Магнитно-резонансная томография. /Ср/	5	2					
5.13	Диагностическое значение измерения давления на нижних конечностях. Значение лодыжечно-плечевого индекса. /Ср/	5	2					
5.14	Диагностическое значение лабораторных методов исследования в кардиологии: общий анализ крови, липидный спектр, С реактивный белок /Ср/	5	2					
5.15	Диагностическое значение лабораторных методов исследования в кардиологии: ферменты крови - тропонин I и T, миоглобин, кретинфосфокиназа, ЛДГ. /Ср/	5	2					
5.16	Диагностическое значение лабораторных методов исследования в кардиологии: натрий уретические пептиды. /Ср/	5	2					
5.17	Диагностическое значение функциональных исследований: тест с 6-минутной ходьбой. /Ср/	5	2					
5.18	Диагностическое значение функциональных методов исследования: велоэргометрия, тредмил-тест /Ср/	5	2					
5.19	Диагностическое значение АД мониторирования. Фенотипы повышенного артериального давления. /Ср/	5	2					
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					
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 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
6.3	Синдром внешнесекреторной функции поджелудочной железы. Синдром мальдигистии. 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 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
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 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
6.5	Синдром нарушения секреторной функции желудка (гиперацидный и гипоацидный желудочный синдром). Синдром желтухи. Синдром печеноклеточной недостаточности. Синдром портальной гипертензии. /Лек/	6	2					
6.6	Синдром печеноклеточной недостаточности.Синдром желтухи. /Пр/	6	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			
6.8	Диагностическое значение исследование H. pylory /Ср/	6	2,5					
6.9	Диагностическое значение исследования гастрокопии. /Ср/	6	2,5					
6.10	Диагностическое значение дуоденального зондирования (дуодентального содержимого) /Ср/	6	2,5					
6.11	Диагностическое значение исследования осумкованной и свободной жидкости в брюшной полости- УЗИ, КТ, МРТ. /Ср/	6	3,5					

6.12	Диагностический лапороцентез - для исследования асцитической жидкости. /Ср/	6	3,5					
	Раздел 7. Методы исследования мочевыделительной системы. Синдромы в нефрологии							
7.1	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Синдром канальцевой дисфункции: Синдром инфекции мочевых путей. Дизурический синдром /Лек/	6	2					
7.2	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация- ОППА) больных с заболеваниями мочевыделительной системы /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7	0,5		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 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
7.4	Синдромы поражения почечной парехимы: Изолированный мочевой синдром Нефритический синдром. Нефротический синдром Синдром почечной гипертензии (реноваскулярная и реноприваная гипертензия) /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
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 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
7.6	Диагностическое значение лабораторных методов исследования при заболеваниях мочевыделительной системы: белка, белковых фракций, липидного спектра /Ср/	6	3					

7.7	Особенности распределения отеков у больного с заболеванием почек. Патогенетические механизмы их развития. Отличия от отеков иного происхождения. /Ср/	6	3					
7.8	Диагностическое значение минеральных и костных нарушений при хронической болезни почек. Значение витамина Д, кальция, фосфора. /Ср/	6	3					
7.9	Диагностическое значение лабораторных методов исследования при патологии почек: общий анализ крови, эритропоэтин. Лечебные мероприятия. /Ср/	6	2					
	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					
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 Л1.5 Л1.6 Л1.7	0,5		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 Л1.5 Л1.6 Л1.7	1		Отработка практических навыков.
8.4	Гиперпластический синдром при реактивных заболеваниях кроветворной системы.. Пролиферативный синдром при гемобластозах. Геморрагический синдром. ДВС синдром /Лек/	6	2	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7			
8.5	Гиперпластический синдром при реактивных заболеваниях кроветворной системы.. Пролиферативный синдром при гемобластозах. Написание фрагмента истории болезни. /Пр/	6	4	ПК-4 ПК-5 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7	2		Отработка практических навыков.
8.6	Геморрагический синдром. ДВС синдром. РК №8. /Пр/	6	4			2		Отработка практических навыков.

8.7	Схема кроветворения. Значение клеточной дифференциации и пролиферации в клинике. /Ср/	6	4					
8.8	Диагностическое значение лабораторных методов исследования при заболеваниях красных кровяных телец: витамин В12, железо, ферритин, трансферрин и др. /Ср/	6	4					
8.9	Диагностическое значение лабораторных методов исследования: свертывающей системы крови- АЧТА, ПТИ, фибриновое время. /Ср/	6	4					
8.10	Диагностическое значение исследований костного мозга - трепанобиопсия, стернальная пункция. /Ср/	6	3					
8.11	Диагностическое значение иммунофенотипирования при лейкозах. /Ср/	6	3					
	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					
9.2	Субъективные (жалобы, анамнез) и объективные (осмотр, пальпация) методы исследования больных с заболеваниями щитовидной железы. Синдром гипотиереоза. Синдром гипертиреоза. Написание фрагмента истории болезни. /Пр/	6	4					
9.3	Синдром внутрисекреторной функции поджелудочной железы: Синдром гипергликемии (сахарный диабет) Синдром гипогликемии. /Лек/	6	2					
9.4	Синдром внутрисекреторной функции поджелудочной железы: Синдром гипергликемии (сахарный диабет) Синдром гипогликемии. РК №9. /Пр/	6	4					
9.5	Значение гипатоламо-гипофизарной оси при заболеваниях щитовидной железы. /Ср/	6	3					

9.6	Диагностическое значение гормонов щитовидной железы: ТТГ, свободный Т3, Т4. Значение отрицательной обратной связи. /Ср/	6	3					
9.7	Диагностическое значение лабораторных методов исследования: уровень сахара натощак в капиллярной и венозной крови, постпрандиальный сахар, гликированный гемоглобин /Ср/	6	3					
9.8	Типы преддиабета: гликемия натощак, нарушенная толерантность к углеводам. Глюкозотолернтный тест, виды. /Ср/	6	3					
	Раздел 10. Методы исследования опорно-двигательного аппарата. Синдромы в ревматологии.							
10.1	Исследование больных с синдромом диффузного поражения соединительной ткани. синдромом воспалительного и дегенативного поражения суставов. /Лек/	6	2					
10.2	Исследование больных с синдромом диффузного поражения соединительной ткани. синдромом воспалительного и дегенативного поражения суставов. Написание фрагмента истории болезни. РК №10. /Пр/	6	4					
10.3	Значение иммунологических исследований в ревматологии (ревматоидный фактор, АЦЦП, АНФ, HLA B 27) /Ср/	6	3					
10.4	Значение инструментальных методов исследования суставов (рентген, УЗИ, КТ, МРТ) /Ср/	6	3					
10.5	Значение анализа синовиальной жидкости (клинический с оценкой физико-хиимических свойств жидкости, выраженности цитоза, обнаружения рагоцитов, ревматоидного фактора и кристалл мочевой кислоты в поляризационном микроскопе) /Ср/	6	2,5					
10.6	Предэкзаменационная подготовка. /КрЭк/	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 7 рубежных контролей, а в конце

изучения дисциплины - 8-й,
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 разделы:
Контрольный раздел №1
Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Методы исследования органов дыхания. Синдромы в пульмонологии. Методы физикального обследования пульмонологического больного. Самостоятельная курация больного с последующим представлением клинического синдромного диагноза, оценка лабораторно инструментальных данных (анализа мокроты, рентгенограммы органов грудной клетки, данных ФВД), решение клинической ситуационной задачи, тестовый контроль
Контрольный раздел №2
Методы исследования сердечно-сосудистой системы. Синдромы в кардиологии
Самостоятельная куррация больного с последующим представлением клинического синдромного диагноза, оценка лабораторно-инструментальных данных (ферментов крови, ЭКГ, ЭХОКГ), решение клинической ситуационной задачи, тестовый контроль.
Контрольный раздел №3
Синдромы в кардиологии.
Самостоятельная курация больного с последующим представлением клинического синдромного диагноза,оценка лабораторно-инструментальных данных (ферментов крови, ЭКГ, ЭХОКГ), решение клинической ситуационной задачи, тестовый контроль.
Контрольный раздел №4
Методы исследования желудочно-кишечного тракта. Синдромы в гастроэнтерологии.
Печеночные синдромы. Самостоятельная курация больного с последующим представлением клинического синдромного диагноза, оценка лабораторно-инструментальных данных (ферментов крови, анализа желудочного содержимого, анализа кала), решение клинической ситуационной задачи, тестовый контроль.
Контрольный раздел №5
Методы исследования мочевыделительной системы. Синдромы в нефрологии.
Самостоятельная курация больного с последующим представлением клинического синдромного диагноза, оценка лабораторно-инструментальных данных (общего анализа мочи, мочи по Нечипоренко, по Зимницкому), решение клинической ситуационной задачи, тестовый контроль.
Контрольный раздел №6
"Методы исследования органов кроветворения. Синдромы в гематологии"
Самостоятельная куррация больного с последующим представлением клинического синдромного диагноза, оценка лабораторно-инструментальных данных (костного мозга, ОАК, ферментов крови), решение клинической ситуационной задачи, тестовый контроль.
Контрольный раздел №7
Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ. Синдромы в эндокринологии, Методы исследования опорно -двигательного аппарата. Синдромы в ревматологии. Неотложные состояния в терапии
Самостоятельная куррация больного с последующим представлением клинического синдромного диагноза, оценка лабораторно-инструментальных данных (глюкозы крови, ГТТ, тиреоидного спектра), решение клинической ситуационной задачи, тестовый контроль. Самостоятельная курация больного с последующим представлением клинического синдромного диагноза, оценка лабораторно-инструментальных данных (ферментов крови, ревмотестов, рентгенограммы костей и суставов), решение клинической ситуационной задачи, тестовый контроль.
Контрольные вопросы:
1. Краткая история развития учения о диагностических методах и внутренних болезнях.
2. Виды диагностики. Методология диагноза.
3. Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно медицинского и юридического документа.
4. Общий осмотр здорового пациента.
5. Осмотр грудной клетки здорового пациента.
6. Форма грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая.
7. Типы дыхания (грудной, брюшной, смешанный), их диагностические критерии.
8. Осмотр полости рта.
9. Осмотр живота.
10. Телосложение. Понятие о конституциональном типе.
11. Пальпация органов здорового человека. Значение метода.
12. Пальпация лимфоузлов.
13. Пальпация щитовидной железы.
14. Пальпация суставов.
15. Пальпация грудной клетки.
16. Пальпация области сердца.
17. Исследование периферических артерий, свойства пульса.
18. Ориентированная поверхностная пальпация, методика.
19. Глубокая методическая скользящая пальпация по методу В.П. Образцова, Н.Д. Стражеско.
20. Пальпация органов брюшной полости (желудок, отделы кишечника).
21. Пальпация органов брюшной полости (печень, селезенка).
22. Пальпация почек.
23. Перкуссия как метод исследования, биофизические основы перкуссии.
24. Общие правила и техника перкуссии.

25. Основные перкуторные звуки в норме.
26. Сравнительная перкуссия легких, методика.
27. Топографическая перкуссия легких, методика.
28. Проекция долей легких на грудную клетку.
29. Определение границ легких, подвижность нижних легочных краев, поля Кренига
30. Перкуссия сердца, правила и техника перкуссии.
31. Границы относительной сердечной тупости, методика определения.
32. Границы абсолютной сердечной тупости, методика определения.
33. Проекция различных отделов сердца на переднюю стенку грудной клетки.
34. Проекция клапанов сердца на переднюю стенку грудной клетки.
35. Перкуссия магистральных сосудов здорового человека.
36. Сосудистый пучок, методика определения.
37. Перкуссия живота, диагностическое значение.
38. Перкуссия печени, методика, размеры печени по Курлову.
39. Перкуссия желчного пузыря, методика, диагностическое значение.
40. Перкуссия селезенки, методика, размеры селезенки.
41. Перкуссия мочевого пузыря.
42. Аускультация органов здорового человека - история развития аускультации как метода исследования.
43. Приемы и средства аускультации. Общие правила и техника аускультации.
44. Аускультация легких: правила и порядок аускультации.
45. Основные дыхательные шумы в норме.
46. Исследование бронхофонии.
47. Аускультация сердца, биофизические основы звуковых явлений в сердце.
48. Тоны сердца, механизм их возникновения, основные тоны в норме.
49. Физиологическое раздвоение I и II тонов сердца.
50. Аускультация крупных артерий. Методика измерения артериального давления (по критериям ВОЗ). Нормативы артериального давления.
51. Аускультация живота: аускультативно - фрикционное определение границы желудка.
52. Аускультация кишечника. Механизм образования кишечных шумов. Правила и порядок аускультации кишечника.
53. Температура тела. Виды (типы) лихорадок.
54. Значение лабораторных методов исследования крови в клинике внутренних болезней.
55. Значение лабораторных методов исследования мочи в клинике внутренних болезней.
56. Значение лабораторных методов исследования кала в клинике внутренних болезней.
57. Электрокардиография, техника регистрации (отведения), нормативы кривой сердечного цикла.
58. Значение метода фонокардиографии.
59. Значение ультразвуковых методов исследования (в том числе и эхокардиографии), в клинике внутренних болезней.
60. Значение рентгенологического метода исследования, его основные виды.
61. Венозное давление, методика определения, диагностическое значение.
62. Значение эндоскопических методы исследования в клинике внутренних болезней.
63. Диагностическое значение метода биопсии органов, гистологического и цитологического исследований биоптатного материала.
64. Особенности расспроса больных с заболеванием органов дыхания.
65. Основные клинические симптомы у больных с заболеваниями респираторной системы (кашель, мокрота, кровохарканье, легочное кровотечение).
66. Общий осмотр больных с заболеваниями респираторной системы, его диагностическое значение.
67. Одышка, приступ удушья. Механизмы их возникновения и диагностическое значение.
68. Лихорадка, ее клинические эквиваленты. Типы температурных кривых.
69. Патологические формы грудной клетки (эмфизематозная, паралитическая, ладьевидная, рахитическая, воронкообразная).Искривления позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, кифосколиоз.
70. Патологические типы перкуторного звука (притупленный, тупой, коробочный, тимпанический, притуплено - тимпанический). Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких.
71. Побочные дыхательные шумы, диагностическое значение.
72. Анализ мокроты и диагностическое его значение.
73. Анализ плевральной жидкости и диагностическое его значение.
74. Техника проведения пункции плевральной полости.
75. Спирометрия, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия.
76. Интерпретация спирограммы и диагностическое ее значение.
77. Синдром бронхиальной обструкции.
78. Синдром повышенной воздушности легких.
79. Синдром инфильтрации легочной ткани.
80. Синдром наличия жидкости в плевральной полости.
81. Синдром наличия газа в плевральной полости.
82. Синдром полости в легком.
83. Синдром патологического расширения бронхов.
84. Синдром легочной недостаточности, степени и типы вентиляционных нарушений.
85. Синдром хронического легочного сердца.
86. Расспрос больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
87. Основные клинические симптомы у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

88. Боли в области сердца, механизм их возникновения. Способы купирования.
89. Одышка. Механизмы возникновения "сердечной одышки".
90. Кашель, кровохарканье у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Характер и механизм их возникновения, диагностическое значение.
91. Общий осмотр и осмотр области сердца у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, диагностическое значение.
92. Пальпация верхушечного и сердечного толчков.
93. Характеристика «патологического» верхушечного толчка: локализация, сила, высота, распространенность. Отрицательный верхушечный толчок.
94. Эпигастральная и прекордиальная пульсации, их генез. Диагностическое значение.
95. Диагностическое значение изменений границ относительной и абсолютной тупости сердца.
96. Дополнительные и патологические тоны в систоле и диастоле (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок-клик).
97. Изменение тонов в патологии: ослабление, усиление, раздвоение, появление добавочных тонов. Изменения ритма чередования тонов сердца "Ритм перепела", ритмы галопа, маятникообразный ритм (эмбриокардия).
98. Тахикардия, брадикардия, аритмии
99. Шумы сердца. Механизм возникновения. Отличие органических шумов от функциональных. Отношение шумов к фазам сердечной деятельности.
100. Систолические и диастолические шумы, их варианты. Места наилучшего выслушивания шумов, пути проведения шумов сердца.
101. Шум трения перикарда, плевроперикардиалъные шумы. Диагностическое значение.
102. Исследование периферического пульса.
103. Артериальный пульс: исследование его на лучевых артериях, сравнение пульса на обеих руках. Характеристика пульса (частота, ритм, наполнение, напряжение, величина, скорость, форма пульса).
104. Понятие об артериальной гипертензии и гипотензии.
105. Исследование вен. Расширение вен грудкой клетки, брюшной стенки, конечностей. Уплотнения и болезненность при пальпации век, варикозное расширение вен.
106. Лабораторные методы исследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Общие принципы. Определение активности ферментов. Трактовка результатов при заболеваниях сердца и сосудов.
107. Диагностическое значение гиперферментемии. Определение холестерина, ЛПНП, ЛПОНП. Трактовка результатов при заболеваниях сердца и сосудов.
108. Значение определения общего белка и белковых фракций, С-реактивного белка, серомукоида, сиаловых кислот, антистрептолизина, антигиалуронидазы, антистрептокиназы. Трактовка результатов при заболеваниях сердца и сосудов.
109. Клинические и ЭКГ критерии гипертрофии левого желудочка.
110. Клинические и ЭКГ критерии гипертрофии правого желудочка.
111. Нарушения возбудимости синусового узла, клинические и ЭКГ - проявления, диагностическое значение.
112. Экстрасистолия, клинические и ЭКГ - проявления, диагностическое значение.
113. Пароксизмальная тахикардия, клинические и ЭКГ - проявления, диагностическое значение.
114. Мерцание и трепетание предсердий, клинические и ЭКГ - проявления, диагностическое значение.
115. Нарушения проводимости, клинические и ЭКГ - проявления, диагностическое значение.
116. Сфигмография. Понятие о поликардиографическом методе исследования и его значения для суждения о функциональном состоянии сердца.
117. Фонокардиография. Общие представления о методике фонокардиографии. Значение этой методики для диагностики заболеваний сердца и сосудов. Показания.
118. Ультразвуковое исследование сердца (эхокардиография). Показания к назначению исследования. Диагностическое значение.
119. Рентгенологическое исследование сердца. Радиоизотопные методы исследования.
120. Скорость кровотока, диагностическое значение.
121. Синдром острой сердечной недостаточности, диагностическое значение.
122. Синдром хронической сердечной недостаточности, диагностическое значение.
123. Синдром артериальной гипертонии, диагностическое значение.
124. Синдром артериальной гипотонии, диагностическое значение.
125. Синдром воспалительных изменений сердца (миокарда, эндокарда, перикарда).
126. Синдром острой коронарной недостаточности.
127. Синдром хронической коронарной недостаточности.
128. Синдром сердечной недостаточности.
129. Синдром сердечной астмы.
130. Недостаточность митрального клапана.
131. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия.
132. Стеноз устья аорты.
133. Недостаточность клапана аорты.
134. Недостаточность 3- створчатого клапана.
135. Расспрос больных с заболеваниями пищевода, диагностическое значение.
136. Расспрос больных с заболеваниями желудка и 12 перстной кишки диагностическое значение.
137. Расспрос больных с заболеваниями поджелудочной железы, диагностическое значение.
138. Расспрос больных с заболеваниями кишечника, диагностическое значение.
139. Болевой синдром у больных с заболеванием желудочно-кишечного тракта: механизм возникновения, локализация, иррадиация болей, их характер и интенсивность, время возникновения в течение суток, продолжительность, купирование

болей.
140. Аппетит: сохранен, понижен, повышен (полифагия), полностью отсутствует (анорексия). Отвращение к пище (жирной, мясной). Сухость во рту, горечь. Неприятный вкус, отсутствие вкуса. Слюнотечение.
141. Стул: частота за сутки, объем испражнений, цвет, форма, консистенция, наличие частиц непереваренной клетчатки и пищи, примеси крови, слизи.
142. Причины, диагностическое значение различных видов диареи.
143. Запоры, механизм происхождения, диагностическое значение.
144. Признаки пищеводного, желудочного, кишечного кровотечений.
145. Осмотр полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки; состояние слизистой полости рта, зубов.
146. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении больного. Деление живота на топографические области. Конфигурация живота.
147. Развитие венозных коллатералей на передней брюшной стенке ("голова Медузы") и боковых стенках.
148. Видимая перистальтика и антиперистальтика желудка и кишечника.
149. Перкуссия живота: определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости. Методика определения асцита в вертикальном и горизонтальном положении больного.
150. При пальпации Определение зон гиперчувствительности кожи (зон Захарьина - Геда) и болезненных мест живота. Определение резистентности и мышечной защиты, диагностическое значение этого. симптома. Симптом раздражения брюшины Щеткина - Блюмберга.
151. Анализ кала, диагностическое значение.
152. Эндоскопическое исследование желудочно-кишечного тракта, диагностическое значение.
153. Методика дуоденального (фракционного) зондирования и его диагностическое значение.
154. Синдром гипосекреции желудка.
155. Синдром гиперсекреции желудка.
156. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.
157. Синдром мальдигестии, мальабсорбции, экссудативнойэнтеропатии.
158. Синдром нарушения эвакуации из желудка.
159. Синдром желудочно-кишечного кровотечения.
160. Синдром кишечной диспепсии.
161. Расспрос больных с заболеваниями печени и желчного пузыря.
162. Болевой синдром при заболевании печени: локализация, иррадиация, характер, продолжительность, условия возникновения. Чем купируются боли. Механизм возникновения болей, их диагностическое значение.
163. Диспепсические явления при заболевании печени: тошнота, рвота, отрыжка, вздутие и урчание в животе, изменения аппетита и вкуса во рту, изменение стула.
164. Желтуха: изменение цвета кожных покровов, мочи, испражнений. Кожный зуд. Диагностическое значение.
165. Общий осмотр больных с заболеваниями печени, диагностическое значение.
166. Лабораторные методы исследования функции печени.
167. Методы лабораторно-инструментальной диагностики, характеризующие участие (нарушение) печени в белковом обмене.
168. Методы лабораторно-инструментальной диагностики, характеризующие участие (нарушение) печени в жировом обмене.
169. Методы лабораторно-инструментальной диагностики, характеризующие участие (нарушение) печени в углеводном обмене.
170. Методы лабораторно-инструментальной диагностики, характеризующие обезвреживающую и выделительную функции печени.
171. Инструментальные методы исследования печени и желчного пузыря.
172. Синдром паренхиматозной желтухи, диагностическое значение.
173. Синдром механической желтухи, диагностическое значение.
174. Синдром гемолитической желтухи, диагностическое значение.
175. Синдром портальной гипертензии.
176. Гепатолиенальный синдром.
177. Синдром цитолиза.
178. Синдром малых печеночных признаков.
179. Синдром печеночной недостаточности.
180. Синдром печеночной колики и дискинезии желчевыводящих путей.
181. Синдром воспаления желчного пузыря.
182. Расспрос больных с заболеваниями почек, диагностическое значение.
183. Механизм возникновения отеков. Отличия почечных отеков от отеков у кардиального больного.
184. Дизурия, олигурия, полиурия, никтурия, поллакиурия, странгурия.
185. Общий осмотр больных с заболеваниями почек, диагностическое значение.
186. Особенности распределения отеков при заболевании почек и отличие их от отеков другого происхождения.
187. Определение симптома поколачивания по XII ребру, его диагностическое значение.
188. Исследование болевых точек, характерных для заболеваний мочевыводящих путей.
189. Методика выслушивания почечных артерий. Выявление шума при стенозе почечных артерий, его диагностическое значение.
190. Общий анализ мочи, диагностическое значение.
191. Анализ мочи по Нечипоренко, Адисс- Каковскому, диагностическое значение.
192. Проба Зимницкого, Реберга, диагностическое значение.
193. Определение мочевины, креатинина, остаточного азота в сыворотке крови. Диагностическое значение.

194. Рентгенологическое исследование при заболевании почек. Общее представление и диагностическое значение.
195. Биопсия почек, показания и диагностическое значение.
196. Особенности изменений глазного дна при заболевании почек.
197. Отечный синдром.
198. Нефротический синдром.
199. Мочевой синдром.
200. Синдром почечной артериальной гипертензии.
201. Почечная эклампсия.
202. Синдром острой почечной недостаточности.
203. Синдром хронической почечной недостаточности.
204. Синдром почечной колики.
205. Расспрос больных с заболеваниями системы крови, диагностическое значение.
206. Кровоточивость. Кровотечение из носа, десен, желудочно-кишечного тракта, матки и других органов. Причина и генез возникновения.
207. Общий осмотр больных с заболеваниями системы крови, диагностическое значение.
208. Болезненность при перкуссии костей. Перкуторное определение размеров печени и селезенки.
209. Общий анализ крови в норме и патологии.
210. Свертываемость крови, пробы выявляющие изменения в I, II, Ш фазе свертываемости крови.
211. Пункция костного мозга, диагностическое значение.
212. Трепанобиопсия, методика, диагностическое значение.
213. Синдромы при железодефицитной анемии: циркуляторно-гипоксичесий, сидеропенический, гематологический.
214. Синдромы при В12 -дефицитной анемии: циркуляторно-гипоксический, гастроэнтерологический, неврологический, гематологический.
215. Гемолитический синдром.
216. Петехиально - пятнистый тип кровоточивости.
217. Гематомный тип кровоточивости
218. Васкулитно-пурпурный тип кровоточивости.
219. Расспрос больных с заболеваниями желез внутренней секреции, диагностическое значение.
220. Общий осмотр больных с заболеваниями желез внутренней секреции, диагностическое значение.
221. Синдром гипофункции щитовидной железы.
222. Синдром гиперфункции щитовидной железы.
223. Синдром нарушенной толерантности к глюкозе и гипергликемии.
224. Синдром диабетической и гипогликемической ком.
225. Синдром хронической надпочечниковой недостаточности.
226. Синдром нарушения жирового обмена.
227. Расспрос больного при заболевании костно-мышечной системы и поражении соединительной ткани.
228. Общий осмотр и пальпация больных с заболеваниями костно-мышечной системы и поражении соединительной ткани.
229. Трофические нарушения кожи и ее дериватов причины возникновения и генез развития патологии. Осмотр пораженных суставов (конфигурация, отечность, покраснение кожи, объем активных и пассивных движений в суставах).
230. Лабораторные и инструментальные методы исследования больных с заболеваниями костно-мышечной системы и поражении соединительной ткани.
231. Синдром артрита.
232. Синдром артроза.
233. Крапивница.
234. Анафилактический шок.
235. Написание учебной истории болезни

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 (2-е изд.).	Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2023 год.
Л1.2	Ивашкин В. Т., Шептулин А. А.	Пропедевтика внутренних болезней (7-е изд.)	Издательство: МЕДпресс-информ, 2021 год.
Л1.3	Авторский коллектив (под ред. В. Т. Ивашкина)	Пропедевтика внутренних болезней (учебник для вузов).	Издательство: Юрайт, 2024 год.
Л1.4	Гребенев А. Л.	Пропедевтика внутренних болезней (перераб. и доп. издание).	Издательство: ГЭОТАР-Медиа / Букап, 2021 год
Л1.5	Гребенев А. Л., Шептулин А. А.	Непосредственное исследование больного.	Издательство: ГЭОТАР-Медиа / Букап, 2021 год.
Л1.6	Кишкун А. А.	Руководство по лабораторным методам диагностики (для студентов мед. вузов)	Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2021 год.
Л1.7	Куликов А. Н., Шуленин С. Н.	ЭКГ при заболеваниях внутренних органов.	Издательство: СпецЛит, 2021 год.

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, вычленяя 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	The R.A.L.E. Repository: Respiratory sounds: http://www.rale.ca/Recordings.htm
6.3.2.5	David Arnall: Pulmonary Breath Sounds:
6.3.2.6	http://faculty.etsu.edu/arnall/www/public_html/heartlung/breathsounds/contents.html
6.3.2.7	Frontiers in Bioscience, Virtual Library: Heart Sounds
6.3.2.8	http://www.lf2.cuni.cz/Projekty/interna/heart_sounds/h14/sound.html
6.3.2.9	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).

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) перекличка;
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;