

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Министерство образования и науки Кыргызской Республики
Межгосударственная образовательная организация высшего
образования
Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)
по дисциплине
«ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

Уровень высшего образования: СПЕЦИАЛИТЕТ
Направление подготовки: 31.05.01. – РФ, 560001 – КР
Наименование: Лечебное дело
Квалификация: Врач

Общая трудоемкость: 10 зачетных единиц (360 часов)
Курс, семестры: 3 курс, 5-6 семестры
Год начала подготовки: 2025

Фонд оценочных средств предназначен для контроля знаний обучающихся по направлению подготовки (специальности) ВРАЧ ЛЕЧЕБНИК по дисциплине «ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

Фонд оценочных средств рассмотрен и утвержден на заседании кафедры ТЕРАПИИ-1 СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ПД И СД протокол № 1 от 27.08.2025

Зав.кафедрой Терапии-1 специальностей ПД и СД _____  Суранова Г.Ж.

Исполнитель: к.м.н., доцент _____  Суранова Г.Ж.

1. ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

1.1. ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

Этап	Знать	Уметь	Владеть	Виды оценочных средств
Уровень 1	Этиологию, патогенез, клинику основных заболеваний с различными нозологическими формами	Провести сравнение различных видов и методов лечения больных	Навыками анализа различных видов лечения	Блок А: Тесты на знание этиологии и патогенеза
Уровень 2	Методы ведения и лечения пациентов в амбулаторных условиях	Вести и лечить пациентов в амбулаторных условиях	Приемами поиска и сравнения методов лечения	Блок А: Тесты на знание принципов оценки эффективности
Уровень 3	Основные направления ведения больных с различными заболеваниями	Осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Навыками ведения пациентов	Блок В: Ситуационные задачи. Блок С: Симуляционные сценарии

1.2. ПК-4: Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра

Этап	Знать	Уметь	Владеть	Виды оценочных средств
Уровень 1	Необходимость проведения сбора и анализа жалоб; этиопатогенез основных заболеваний	Назначать лабораторные и инструментальные исследования	Навыками сбора жалоб, интерпретации результатов	Блок А: Устные вопросы по методике сбора анамнеза
Уровень 2	Показания и противопоказания для выбора методов исследования	Провести опрос, собрать жалобы и анамнез	Навыками оформления истории болезни	Блок В: Ситуационные задачи на сбор анамнеза
Уровень 3	Показания к проведению дополнительных методов исследования	Провести исследование клинического статуса	Навыками осмотра пациентов, построения диагноза	Блок С: Практико-ориентированные задания. Блок Д: Аттестационные вопросы

1.3. ПК-5: Способен к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов

Этап	Знать	Уметь	Владеть	Виды оценочных средств
Уровень 1	Методики проведения исследований для выявления патологических состояний, симптомов, синдромов	Осмыслить полученные результаты исследования	Навыками выявления патологических состояний, симптомов, синдромов	Блок А: Тесты на знание симптоматиологии синдромов
Уровень 2	Специфику выявления	Анализировать	Приемами поиска	Блок В:

2	патологических состояний, симптомов, синдромов по МКБ-10	различные виды патологических состояний	и систематизации синдромов	Ситуационные задачи на анализ клинической картины
Уровень 3	Основные синдромы поражения органов и систем в дифференциальной диагностике	Отметить практическую ценность патологических синдромов	Навыками обоснования объединения симптомов в нозологические формы	Блок С: Деловые игры. Блок D: Аттестационные вопросы по синдромологии

1.4. ПК-9: Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях

Этап	Знать	Уметь	Владеть	Виды оценочных средств
Уровень 1	Клинические проявления острых и хронических заболеваний	Увязать симптомы и данные осмотра в единое целое	Навыками выявления признаков острого заболевания	Блок А: Тесты на знание клиники острых состояний
Уровень 2	Общие принципы лечения с учетом этиологии и патогенеза	Подготовить больного для проведения манипуляции	Навыками оказания медицинской помощи	Блок В: Ситуационные задачи на подготовку к манипуляциям
Уровень 3	Фармакологические группы и их взаимодействие	Оценить стадию заболевания и назначить терапию	Навыками этиологической и патогенетической терапии	Блок С: Практико-ориентированные задания. Блок D: Аттестационные вопросы

1.5. ПК-14: Способен к ведению медицинской документации

Этап	Знать	Уметь	Владеть	Виды оценочных средств
Уровень 1	Перечень учетно-отчетной медицинской документации	Проводить медикостатистический анализ	Навыками ведения учетно-отчетной документации	Блок А: Тесты на знание медицинской документации
Уровень 2	Нормативную документацию в здравоохранении	Вести медицинскую документацию в электронном виде	Навыками сравнительной характеристики документации	Блок В: Ситуационные задачи на заполнение документации

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Знать:

- Анатомо-физиологические особенности функционирования органов и систем
- Причины и генез возникновения основных патологических процессов
- Основные клинические симптомы и СИНДРОМЫ при заболеваниях внутренних органов
- Методику наиболее распространенных методов лабораторного и инструментального обследования
- Нормальные показатели лабораторных и инструментальных методов обследования
- Симптоматологию urgentных состояний (синдромов), угрожаемых или несовместимых с жизнью
- Принципы оказания неотложной помощи при urgentных состояниях

2.2. Уметь:

- Провести расспрос больного и получить полную информацию о заболевании
- Провести физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- Выявить объективные признаки патологического СИНДРОМА
- Самостоятельно выделить основные клинические патологические СИНДРОМЫ и обосновать их
- Составить план лабораторного и инструментального обследования для верификации предполагаемого синдрома
- Интерпретировать результаты: ОАК, ОАМ, мокрота, кал, биохимия, спирограмма, ЭКГ
- Изложить результаты в виде СИНДРОМНОГО ДИАГНОЗА с его обоснованием
- Оформить краткую (фрагмент) учебную ИСТОРИЮ БОЛЕЗНИ
- Оказать неотложную помощь при urgentных состояниях

2.3. Владеть:

- Навыками сбора жалоб и анамнеза
- Навыками проведения объективного обследования больного
- Навыками измерения роста, веса и вычисления индекса массы тела
- Навыками составления плана обследования больного
- Навыками оказания неотложной помощи при urgentных состояниях

3. СТРУКТУРА БЛОКОВ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Блок	Содержание	Компетенции	Семестр
Блок А	Тестовые задания на знание этиологии, патогенеза, СИНДРОМОВ, методов диагностики, МКБ-10; устные опросы по методикам сбора анамнеза	ОПК-7 (У1-У2), ПК-4 (У1), ПК-5 (У1), ПК-9 (У1), ПК-14 (У1)	5, 6
Блок В	Ситуационные задачи на разработку плана лечения, сбор анамнеза, анализ клинической картины; ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	ОПК-7 (У3), ПК-4 (У2), ПК-5 (У2), ПК-9 (У2), ПК-14 (У2)	5, 6
Блок С	Практико-ориентированные задания: симуляционные сценарии, осмотр пациента с постановкой диагноза, деловые игры по дифференциальной диагностике СИНДРОМОВ	ОПК-7 (У3), ПК-4 (У3), ПК-5 (У3), ПК-9 (У3)	6
Блок D	Аттестационные вопросы: комплексное ведение пациентов, дифференциальная диагностика, СИНДРОМОЛОГИЯ; практические навыки построения клинического диагноза	Все компетенции Уровень 3	6 (экзамен)

3.1. Распределение по семестрам:

Семестр	Вид контроля	Используемые блоки	Компетенции
5 (3.1)	Зачет	Блок А, Блок В (частично)	ОПК-7 (У1-У2), ПК-4 (У1-У2), ПК-5 (У1-У2), ПК-9 (У1-У2), ПК-14 (У1-У2)
6 (3.2)	Экзамен	Блок А (итоговый), Блок В, Блок С, Блок D	Все компетенции всех уровней

4. ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Разделы 1-5 → 5 семестр (Зачет)

Модуль	Название	Контроль	Форма контроля	Мин	Макс	Неделя
Модуль 1	РК №1: Введение в ПВБ. Общий и детальный осмотр	Текущий	Фронтальный опрос, тестирование, практические навыки, посещаемость	2	4	4
		Рубежный	Устный опрос, ситуационная задача, практические навыки	6	10	
Модуль 2	РК №2: СИНДРОМЫ ЛЕГКИХ (1). Бронхиальная обструкция, эмфизема	Текущий	Фронтальный опрос, тестирование, практические навыки ОППА	2	4	7
		Рубежный	Ситуационная задача на СИНДРОМ, практические навыки	6	10	
Модуль 3	РК №3: СИНДРОМЫ ЛЕГКИХ (2). Плевральный выпот, пневмоторакс, дыхательная недостаточность	Текущий	Фронтальный опрос, тестирование, интерпретация ФВД	2	4	10
		Рубежный	Ситуационная задача, написание фрагмента ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	6	10	
Модуль 4	РК №4: СИНДРОМЫ ССС (1). Гипертрофия миокарда, пороки сердца, аритмии	Текущий	Фронтальный опрос, тестирование, интерпретация ЭКГ	2	4	14
		Рубежный	Ситуационная задача на СИНДРОМ, интерпретация ЭКГ	6	10	
Модуль 5	РК №5: СИНДРОМЫ ССС (2). ИБС, инфаркт миокарда, сердечная недостаточность	Текущий	Фронтальный опрос, тестирование, практические навыки	2	4	16
		Рубежный	Ситуационная задача, защита ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	6	10	
	ВСЕГО за семестр			40	70	
	Промежуточный контроль (Зачет)			20	30	

4.2. Разделы 6-10 → 6 семестр (Экзамен)

Модуль	Название	Контроль	Форма контроля	Мин	Макс	Неделя
Модуль 6	РК №6: СИНДРОМЫ ЖКТ. Гастроэнтерологические и печеночные синдромы	Текущий	Фронтальный опрос, тестирование, практические навыки	2	4	5
		Рубежный	Ситуационная задача на СИНДРОМ, написание ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	6	10	
Модуль 7	РК №7: СИНДРОМЫ МПС. Нефрологические синдромы	Текущий	Фронтальный опрос, тестирование, практические навыки	2	4	8
		Рубежный	Ситуационная задача на СИНДРОМ, анализ	6	10	

			ОАМ			
Модуль 8	РК №8: СИНДРОМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ. Анемии, геморрагические синдромы	Текущий	Фронтальный опрос, тестирование, анализ ОАК	2	4	12
		Рубежный	Ситуационная задача на СИНДРОМ, интерпретация ОАК	6	10	
Модуль 9	РК №9: СИНДРОМЫ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ	Текущий	Фронтальный опрос, тестирование	2	4	14
		Рубежный	Ситуационная задача на СИНДРОМ, интерпретация гормонов	6	10	
Модуль 10	РК №10: СИНДРОМЫ РЕВМАТОЛОГИИ	Текущий	Фронтальный опрос, тестирование	2	4	16
		Рубежный	Ситуационная задача на СИНДРОМ, дифференциальная диагностика	6	10	
	ВСЕГО за семестр			40	70	
	Промежуточный контроль (Экзамен)			20	30	

5. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ПО СИНДРОМАМ

5.1. КОНТРОЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ №1: Введение в ПВБ. Общий осмотр БЛОК А: УСТНЫЕ ВОПРОСЫ (выборочно 3-4 вопроса)

1. Перечислите основные методы физического обследования в пропедевтике
2. Охарактеризуйте типы дыхания (грудное, брюшное, смешанное)
3. Опишите методику определения индекса массы тела (Кетле)
4. Назовите патологические формы грудной клетки и их клиническое значение
5. Опишите методику сравнительной перкуссии
6. Перечислите основные дыхательные шумы в норме

5.2. КОНТРОЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ №2: СИНДРОМЫ ЛЕГКИХ (1)

Синдромы: Бронхиальная обструкция, Патологическое расширение бронхов, Повышенная воздушность легочной ткани (эмфизема)

БЛОК А: УСТНЫЕ ВОПРОСЫ (выборочно 3-4 вопроса)

1. Охарактеризуйте СИНДРОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ: жалобы, объективные признаки, методы исследования
2. Опишите СИНДРОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО РАСШИРЕНИЯ БРОНХОВ (бронхоэктазы): клиника, диагностика
3. Охарактеризуйте СИНДРОМ ПОВЫШЕННОЙ ВОЗДУШНОСТИ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ (эмфизема): жалобы, объективные признаки, спирография
4. Опишите клинические критерии бронхиальной астмы и ХОБЛ (дифференциальная диагностика)
5. Назовите спирографические критерии обструктивного типа вентиляционных нарушений
6. Опишите методику определения границ легких и полей Кренига

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ (закрытого типа):

Вопрос 1. При осмотре больного выявлена бочкообразная форма грудной клетки, укорочение расстояния между ребрами, горизонтальное положение ребер. Какой СИНДРОМ характерен?

- А) Синдром инфильтрации Б) Синдром повышенной воздушности (эмфизема) В) Синдром плеврального выпота Г) Синдром бронхиальной обструкции

Вопрос 2. При перкуссии легких над очагом поражения определяется притупление. Какой патологический процесс наиболее вероятен?

- А) Эмфизема Б) Пневмоторакс В) Инфильтрация легочной ткани (пневмония) Г) Бронхиальная астма

Вопрос 3. При спирографии: ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, остаточный объем увеличен. Какой тип вентиляционных нарушений?

- А) Рестриктивный Б) Обструктивный В) Смешанный Г) Диффузионный

БЛОК В: СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1 (СИНДРОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ)

Пациент К., 58 лет, курильщик со стажем 30 лет. Жалобы на одышку при ходьбе, кашель с мокротой. Объективно: грудная клетка бочкообразной формы, перкуторно - коробочный звук, аускультативно - ослабленное дыхание, удлиненный выдох. Спирография: ФЖЕЛ 65%, ОФВ1/ФЖЕЛ 58%, остаточный объем 140%.

Вопросы:

Какой СИНДРОМ характерен? (5 баллов)

Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить? (5 баллов)

Составьте план обследования с обоснованием каждого метода (10 баллов)

5.3. КОНТРОЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ №3: СИНДРОМЫ ЛЕГКИХ (2)

Синдромы: Уплотнения легочной ткани, Полости в легком, Скопления жидкости/газа в плевральной полости, Дыхательная недостаточность

БЛОК А: УСТНЫЕ ВОПРОСЫ (выборочно 3-4 вопроса)

1. Охарактеризуйте СИНДРОМ УПЛОТНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ (консолидация): жалобы, перкуссия, аускультация, бронхофония
2. Опишите СИНДРОМ ПОЛОСТИ В ЛЕГКОМ: каверна, абсцесс - клиника, перкуссия, аускультация
3. Охарактеризуйте СИНДРОМ СКОПЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ (плевральный выпот): жалобы, объективные признаки
4. Опишите СИНДРОМ НАЛИЧИЯ ГАЗА В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ (пневмоторакс): клиника, перкуссия, аускультация
5. Охарактеризуйте СИНДРОМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ: классификация, клинические проявления
6. Опишите дифференциальную диагностику между трансудатом и экссудатом (критерии Light)

БЛОК В: СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2 (СИНДРОМ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВЫПОТА)

Пациентка Д., 42 года. Жалобы на тупую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при вдохе, одышку в покое, сухой кашель, повышение температуры до 37,8°C. Объективно: вынужденное положение на левом боку, голосовое дрожание ослаблено справа, перкуторно - притупление от подмышечной линии до основания, дыхание не прослушивается. Рентген: однородное затемнение в нижней доле справа.

Вопросы:

- Какой СИНДРОМ характерен? Укажите характер выпота (5 баллов)
Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить? (5 баллов)
Составьте план обследования для установления этиологии выпота (10 баллов)

5.4. КОНТРОЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ №4: СИНДРОМЫ ССС (1)

Синдромы: Гипертрофия и дилатация миокарда, Поражение эндокарда (пороки), Нарушения ритма и проводимости

БЛОК А: УСТНЫЕ ВОПРОСЫ (выборочно 3-4 вопроса)

1. Охарактеризуйте СИНДРОМ ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА: ЭКГ-критерии гипертрофии левого и правого желудочков
2. Опишите СИНДРОМ СТЕНОЗА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА: жалобы, аускультация (тон открытия, диастолический шум)
3. Охарактеризуйте СИНДРОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА: систолический шум, проводимость
4. Опишите СИНДРОМ СТЕНОЗА АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА: клиника, характер пульса, систолический шум
5. Охарактеризуйте СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ РИТМА: тахиаритмии, брадиаритмии, экстрасистолия - ЭКГ-признаки
6. Опишите СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ ПРОВОДИМОСТИ: АВ-блокады, блокады ножек пучка Гиса - ЭКГ-критерии

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ (закрытого типа):

Вопрос 1. На ЭКГ: увеличение амплитуды R в V5-V6 > 25 мм, смещение переходной зоны влево. Какая патология?

А) Гипертрофия правого желудочка Б) Гипертрофия левого желудочка В) Дилатация левого предсердия Г) Дилатация правого предсердия

Вопрос 2. При аускультации над верхушкой - протяжный систолический шум, проводящийся в подмышечную область. Какой порок?

А) Митральный стеноз Б) Митральная недостаточность В) Аортальный стеноз Г) Аортальная недостаточность

Вопрос 3. На ЭКГ: отсутствие зубцов Р, волнообразные колебания f 450-600/мин, неравномерные RR. Какое нарушение ритма?

А) Синусовая тахикардия Б) Мерцание предсердий В) Трепетание предсердий Г) Пароксизмальная тахикардия

5.5. КОНТРОЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ №5: СИНДРОМЫ ССС (2)

Синдромы: Ишемическая болезнь сердца (стенокардия, инфаркт), Артериальная гипертензия, Сердечная недостаточность

БЛОК А: УСТНЫЕ ВОПРОСЫ (выборочно 3-4 вопроса)

1. Охарактеризуйте СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (стенокардия): жалобы, характер болей, иррадиация
2. Опишите СИНДРОМ ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (острый инфаркт миокарда): клиника, ЭКГ-признаки, ферменты
3. Охарактеризуйте СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ: классификация, стратификация риска
4. Опишите СИНДРОМ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ: острая и хроническая, левожелудочковая и правожелудочковая
5. Охарактеризуйте СИНДРОМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИКАРДА: фибринозный перикардит, тампонада сердца
6. Назовите лабораторные маркеры острого инфаркта миокарда (тропонины, КФК-МВ)

БЛОК В: СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3 (СИНДРОМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА)

Пациент В., 55 лет. Интенсивные сжимающие боли за грудиной в покое, иррадиирующие в левую руку, челюсть, не купирующиеся нитроглицерином, сопровождающиеся страхом смерти, холодным потом. Длительность приступа - 40 минут. Объективно: АД 90/60 мм рт.ст., пульс 110 уд/мин, слабого наполнения. ЭКГ: подъем ST в II, III, aVF, зеркальное снижение в I, aVL. Анализ крови: тропонин I положительный, КФК 450 Ед/л, КФК-МВ 65 Ед/л.

Вопросы:

- Какой СИНДРОМ характерен? Укажите локализацию инфаркта (5 баллов)
Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить? (5 баллов)
Составьте дифференциальный диагноз с острым панкреатитом и нестабильной стенокардией (10 баллов)

5.6. КОНТРОЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ №6: СИНДРОМЫ ЖКТ И ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ

Синдромы: Нарушение секреторной функции желудка, Мальдигестия, Холестаз, Печеночная недостаточность, Портальная гипертензия

БЛОК А: УСТНЫЕ ВОПРОСЫ (выборочно 3-4 вопроса)

1. Охарактеризуйте СИНДРОМ ГИПЕРСЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДКА (гиперацидный): жалобы, характер болей, купирование

2. Опишите СИНДРОМ ГИПОСЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДКА (гипоацидный): клиника, диагностика
3. Охарактеризуйте СИНДРОМ МАЛЬДИГИСТИИ: причины, проявления, диагностика
4. Опишите СИНДРОМ ЖЕЛТУХИ: гемолитическая, паренхиматозная, механическая - дифференциальная диагностика
5. Охарактеризуйте СИНДРОМ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ: клиника, лабораторные признаки (цитоллиз, холестаза)
6. Опишите СИНДРОМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ: проявления, диагностика, осложнения

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ (закрытого типа):

Вопрос 1. Больной предъявляет жалобы на тупые ноющие боли в эпигастрии через 1,5-2 часа после еды, купирующиеся пищей. Какой СИНДРОМ?

- А) Синдром гиперсекреции (язвенная болезнь) Б) Синдром гипосекреции В) Синдром нарушения эвакуации Г) Синдром мальдигестии

Вопрос 2. При осмотре: желтушность кожи и склер, зуд, темная моча, обесцвеченный кал. Какой СИНДРОМ?

- А) Гемолитическая желтуха Б) Паренхиматозная желтуха В) Механическая (подпеченочная) желтуха Г) Синдром цитолиза

Вопрос 3. При перкуссии печени по Курлову: 10-9-8 см. Какова оценка?

- А) Норма Б) Гепатомегалия В) Уменьшение печени Г) Требуется уточнение УЗИ

5.7. КОНТРОЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ №7: СИНДРОМЫ НЕФРОЛОГИИ

Синдромы: Нефритический, Нефротический, Дизурический, Острая и хроническая почечная недостаточность

БЛОК А: УСТНЫЕ ВОПРОСЫ (выборочно 3-4 вопроса)

1. Охарактеризуйте НЕФРИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: гематурия, протеинурия, цилиндрурия, отеки
2. Опишите НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: массивная протеинурия, гипопроteinемия, гиперлипидемия, отеки
3. Охарактеризуйте ДИЗУРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: струангурия, поллакиурия, никтурия, анурия
4. Опишите СИНДРОМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ: олигурическая, полиурическая фазы, лабораторные признаки
5. Охарактеризуйте СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (уремический синдром): стадии, клиника
6. Опишите дифференциальную диагностику между нефритическим и нефротическим синдромами

БЛОК В: СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4 (НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ)

Пациент Р., 28 лет. Жалобы на отеки лица и нижних конечностей, снижение диуреза, повышение АД до 160/100 мм рт.ст., «дымка» перед глазами. Объективно: отеки на веках, пастозные на голенях, АД 165/105 мм рт.ст. Анализ мочи: белок 6,8 г/л, эритроциты 3-5 в п/зр, гиалиновые цилиндры 8-10 в п/зр. Анализ крови: общий белок 48 г/л, альбумины 28 г/л, холестерин 8,2 ммоль/л.

Вопросы:

Какие СИНДРОМЫ характерны для данного пациента? (5 баллов)

Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить? (5 баллов)

Составьте план обследования с дифференциальным диагнозом (10 баллов)

5.8. КОНТРОЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ №8: СИНДРОМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ

Синдромы: Анемический, Геморрагический, Лейкемический

БЛОК А: УСТНЫЕ ВОПРОСЫ (выборочно 3-4 вопроса)

1. Охарактеризуйте АНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: клинические проявления, классификация по степени тяжести
2. Опишите железодефицитную анемию: клиника, лабораторные признаки (MCV, MCH, цветной показатель, железо сыворотки)
3. Охарактеризуйте В12-дефицитную анемию: клиника (гиперпигментация, глоссит, неврологические симптомы), лабораторные признаки
4. Опишите ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: петехиально-пятнистый, гематомный, васкулитно-пурпурный типы
5. Охарактеризуйте ГЕМОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: лабораторные критерии (билирубин, ретикулоциты, гаптоглобин)
6. Опишите ЛЕЙКЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: гиперлейкоцитоз, бластоз, анемия, тромбоцитопения

5.9. КОНТРОЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ №9: СИНДРОМЫ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

Синдромы: Тиреотоксикоз, Гипотиреоз, Гиперкортицизм, Сахарный диабет

БЛОК А: УСТНЫЕ ВОПРОСЫ (выборочно 3-4 вопроса)

1. Охарактеризуйте ТИРЕОТОКСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ (гипертиреоз): жалобы, объективные признаки, гормоны (Т4, ТТГ)
2. Опишите СИНДРОМ ГИПОТИРЕОЗА: клиника (сухость кожи, брадикардия, отеки), лабораторная диагностика
3. Охарактеризуйте СИНДРОМ ГИПЕРКОРТИЦИЗМА (болезнь Иценко-Кушинга): «лунное» лицо, стрии, гипертония, остеопороз
4. Опишите СИНДРОМ САХАРНОГО ДИАБЕТА: полиурия, полидипсия, снижение веса, гипергликемия, глюкозурия
5. Охарактеризуйте ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: галакторея, аменорея, бесплодие
6. Назовите критерии диагностики сахарного диабета (глюкоза натощак, через 2 часа, HbA1c)

5.10. КОНТРОЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ №10: СИНДРОМЫ РЕВМАТОЛОГИИ

Синдромы: Артритический, Системный васкулитический

БЛОК А: УСТНЫЕ ВОПРОСЫ (выборочно 3-4 вопроса)

1. Охарактеризуйте АРТРИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: воспалительный vs дегенеративный, критерии
2. Опишите ревматоидный артрит: критерии ACR/EULAR 2010, РФ, АЦЦП
3. Охарактеризуйте СИНДРОМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ: «волчаночная бабочка», АНФ, поражение органов
4. Опишите подагрический артрит: кристаллический артрит, мочевая кислота
5. Охарактеризуйте анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева): HLA-B27, «подкова»
6. Назовите лабораторные маркеры воспаления (СОЭ, СРБ) и специфические аутоантитела

6.1. ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

6.1.1. Общие требования

- История болезни оформляется на каждого пациента, обследованного студентом в период учебной практики
- • Обязательно указание даты заполнения, ФИО студента, группы, курса
- История болезни должна содержать синдромный диагноз с обоснованием

6.1.2. Структура истории болезни

1. Титульный лист (форма № 003/у)

Указываются: наименование ЛПУ, отделение, номер истории болезни, ФИО пациента, возраст, пол, дата поступления, дата выписки, диагноз при поступлении и выписке.

2. ЖАЛОБЫ (Anamnesis morbi)

- Записываются словами пациента (прямая речь)
- Указывается время появления первых симптомов
- Характеризуется динамика симптомов
- Описываются факторы, влияющие на течение заболевания (лечение, физическая нагрузка)

Пример: «Жалобы на постоянный кашель с небольшим количеством слизистой мокроты в течение 5 лет, прогрессирующую одышку при физической нагрузке, чувство стеснения в груди».

3. АНАМНЕЗ ЖИЗНИ (Anamnesis vitae)

- Условия жизни (жилищные бытовые условия)
- Вредные привычки (курение, алкоголь с указанием стажа и количества)
- Профессиональные вредности
- Перенесенные заболевания (в детстве, взрослом возрасте)
- Наследственность (заболевания родственников)
- Аллергологический анамнез
- Гинекологический анамнез (для женщин)

4. АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Когда и при каких обстоятельствах впервые появились жалобы
- Какие методы обследования проводились ранее
- Какое лечение проводилось, его эффективность

5. ОБЪЕКТИВНЫЙ ОСМОТР (Status praesens)

- Общее состояние (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое)
- Сознание (ясное, оглушение, сопор, кома)
- Положение (активное, пассивное, вынужденное)
- Телосложение (нормостеническое, астеническое, гиперстеническое)
- Питание (удовлетворительное, избыточное, недостаточное)
- Кожные покровы (цвет, влажность, температура, тургор, сыпь)
- Слизистые оболочки
- Подкожно-жировая клетчатка (развитие, распределение)
- Лимфатические узлы (размеры, консистенция, болезненность, подвижность)
- Мышечная система (развитие, трофика)
- Костно-суставная система (деформации, подвижность)

6. ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ (Status respirationis)

- Форма грудной клетки
- Участие вспомогательной мускулатуры в дыхании
- Частота дыхания

- Перкуссия легких (звук, границы)
- Аускультация легких (дыхание, хрипы, крепитация, шум трения плевры)

7. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА (Status cordis)

- Пульс (частота, ритм, наполнение, напряжение)
- АД (на обеих руках)
- Перкуссия сердца (границы относительной и абсолютной тупости)
- Аускультация сердца (тоны, шумы, их характеристика)

8. ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ (Status digestivus)

- Осмотр живота (формы, участие в акте дыхания)
- Пальпация живота (мягкость, болезненность, напряжение мышц)
- Пальпация печени (размеры, консистенция, край, поверхность, болезненность)
- Пальпация селезенки
- Перкуссия печени (размеры по Курлову)
- Аускультация живота (кишечная перистальтика)

9. МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА (Status urinarius)

- Осмотр поясничной области (симметричность, выпячивание)
- Пальпация почек
- Симптом поколачивания (пастернацкого)
- Перкуссия над лонным симфизом (мочевой пузырь)

10. ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Общий анализ крови (с интерпретацией)
- Общий анализ мочи (с интерпретацией)
- Биохимический анализ крови (с интерпретацией)
- Другие исследования (ЭКГ, рентген, УЗИ, спирография)

11. СИНДРОМНЫЙ ДИАГНОЗ

Перечисляются выделенные синдромы с кратким обоснованием:

Пример: «Синдром бронхиальной обструкции (обоснование: одышка, кашель, свистящие хрипы на выдохе, снижение ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%). Синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема) (обоснование: бочкообразная грудная клетка, коробочный звук при перкуссии, увеличение остаточного объема)».

12. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ (НОЗОЛОГИЧЕСКИЙ)

Основное заболевание с указанием стадии, формы по МКБ-10.

Пример: «Хроническая обструктивная болезнь легких, III стадия, С группа (тяжелая обструкция) (J44.1)».

13. ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

- Дополнительные лабораторные исследования с обоснованием
- Инструментальные методы исследования с обоснованием
- Консультации специалистов

14. ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

- Этиологическая терапия
- Патогенетическая терапия
- Симптоматическая терапия
- Диета, режим

15. ДИНАМИКА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ (ежедневные записи)

Описывается состояние пациента, динамика симптомов, результаты проведенных исследований, корректировка лечения.

16. ЭПИКРИЗ

- Краткая характеристика заболевания
- Результаты обследования
- Проведенное лечение и его эффективность
- Рекомендации при выписке

6.1.3. Критерии оценки истории болезни

Критерий	Максимум баллов	Описание
Полнота сбора жалоб и анамнеза	10	Указаны все основные жалобы, динамика, факторы влияния
Качество объективного осмотра	15	Проведены все методы обследования, описаны патологические находки
Интерпретация лабораторных данных	10	Правильная оценка результатов ОАК, ОАМ, биохимии
Выделение синдромов	20	Правильно выделены все синдромы с обоснованием
Формулировка предварительного диагноза	10	Диагноз соответствует МКБ-10
План обследования	15	Обоснованный план дополнительного обследования
План лечения	10	Обоснованный план патогенетической терапии
Оформление и грамотность	10	Правильное оформление, отсутствие орфографических ошибок

ИТОГО: 100 баллов

Оценка: 90-100 - отлично, 75-89 - хорошо, 60-74 - удовлетворительно, менее 60 - неудовлетворительно.

6.1.4. Пример оформления фрагмента истории болезни

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № 123

ФИО: Иванов Иван Иванович, 58 лет

Дата поступления: 15.09.2025

ЖАЛОБЫ:

Жалобы на постоянный кашель с небольшим количеством слизистой мокроты в течение 5 лет, прогрессирующую одышку при физической нагрузке (сначала при подъеме на 4-й этаж, теперь при ходьбе по ровной дороге 100 м), чувство стеснения в груди. Курит 30 лет (1 пачка/день).

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ:

Рос и развивался нормально. Перенес пневмонию в детстве. Курит 30 лет (1 пачка/день). Алкоголь - эпизодически. Профессиональные вредности - отсутствуют. Наследственность - не отягощена.

ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:

Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Телосложение гиперстеническое. Питание избыточное. Кожные покровы бледно-розовые, чистые. Слизистые оболочки бледно-розовые, влажные. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Лимфатические узлы не увеличены. Мышечная система хорошо развита.

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ:

Грудная клетка бочкообразной формы. Участие вспомогательной мускулатуры в дыхании. ЧДД 22 в минуту. При перкуссии над легкими - коробочный звук, границы легких сужены. При аускультации - ослабленное везикулярное дыхание, удлиненный выдох, рассеянные сухие хрипы на выдохе.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА:

Пульс 88 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 140/85 мм рт.ст. Границы сердца: верхняя - III межреберье по левой среднеключичной линии, правая - 1 см наружу от правого края грудины, левая - 1 см внутрь от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ясные, ритмичные, акцент II тона над легочной артерией.

ДАННЫЕ СПИРОГРАФИИ:

ФЖЕЛ 68% от должной, ОФВ1 48% от должной, ОФВ1/ФЖЕЛ 52%, остаточный объем 145% от должного. Проба с бронходилататором: улучшение ОФВ1 на 6%.

СИНДРОМНЫЙ ДИАГНОЗ:

1. Синдром бронхиальной обструкции (обоснование: кашель с мокротой, одышка, свистящие хрипы на выдохе, снижение ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, реверсibilitätность обструкции < 12%).
2. Синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема) (обоснование: бочкообразная грудная клетка, коробочный звук при перкуссии, сужение границ легких, увеличение остаточного объема > 120%).

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:

Хроническая обструктивная болезнь легких, III стадия (тяжелая обструкция), С группа (J44.1).

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ:

1. Рентгенография органов грудной клетки (для исключения пневмонии, рака легкого).
2. Общий анализ крови (оценка воспаления, эритроцитоза).
3. Биохимия крови (общий белок, глюкоза).
4. ЭКГ (оценка состояния сердца).
5. Консультация пульмонолога.

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ:

1. Ипратропия бромид аэрозоль 20 мкг 2 дозы 4 раза в день (бронходилатация).
2. Сальбутамол аэрозоль 100 мкг 2 дозы по мере необходимости (купирование приступов одышки).
3. Амброксол таб. 30 мг 3 раза в день (муколитическое).
4. Режим: ограничение физической нагрузки.
5. Диета: обычная, исключение газированных напитков.
6. Отказ от курения.

7. БИЛЕТЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЭКЗАМЕН)

БИЛЕТ №1

Вопрос 1 (30 баллов):

СИНДРОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ: субъективные и объективные признаки, методы исследования, дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и ХОБЛ

Вопрос 2 (40 баллов) - Практический навык:

Перкуссия и аускультация легких. Определение дыхательных шумов, выявление патологических хрипов

Вопрос 3 (30 баллов) - Аналитическая задача:

Интерпретация спирограммы: определение типа вентиляционных нарушений, степени бронхиальной обструкции

БИЛЕТ №2

Вопрос 1 (30 баллов):

СИНДРОМ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВЫПОТА: субъективные и объективные признаки, методы исследования, дифференциальная диагностика транссудата и экссудата

Вопрос 2 (40 баллов) - Практический навык:

Определение границ легких и полей Кренига методом перкуссии, определение подвижности нижнего края легких

Вопрос 3 (30 баллов) - Аналитическая задача:

Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки: выявление инфильтрата, плеврального выпота, эмфиземы

БИЛЕТ №3

Вопрос 1 (30 баллов):

СИНДРОМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА: субъективные и объективные признаки, ЭКГ-критерии, ферменты

Вопрос 2 (40 баллов) - Практический навык:

Перкуссия и аускультация сердца. Определение границ сердца, выявление патологических шумов

Вопрос 3 (30 баллов) - Аналитическая задача:

Интерпретация ЭКГ при остром инфаркте миокарда: определение локализации, стадии

БИЛЕТ №4

Вопрос 1 (30 баллов):

СИНДРОМ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ: субъективные и объективные признаки, классификация, лево- и правожелудочковая недостаточность

Вопрос 2 (40 баллов) - Практический навык:

Определение артериального давления методом Короткова, пальпация пульса на периферических артериях, определение его свойств

Вопрос 3 (30 баллов) - Аналитическая задача:

Интерпретация ЭКГ при аритмиях: мерцательная аритмия, экстрасистолия, блокады

БИЛЕТ №5

Вопрос 1 (30 баллов):

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ: субъективные и объективные признаки, классификация, стратификация сердечно-сосудистого риска

Вопрос 2 (40 баллов) - Практический навык:

Определение границ относительной и абсолютной сердечной тупости, выявление смещения сердца

Вопрос 3 (30 баллов) - Аналитическая задача:

Интерпретация суточного мониторирования АД: выявление суточного профиля, «белого халата» гипертензии

БИЛЕТ №6

Вопрос 1 (30 баллов):

СИНДРОМ ГИПЕРСЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДКА (язвенная болезнь): субъективные и объективные признаки, дифференциальная диагностика с раком желудка

Вопрос 2 (40 баллов) - Практический навык:

Пальпация живота: глубокая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско, пальпация печени, селезенки

Вопрос 3 (30 баллов) - Аналитическая задача:

Интерпретация результатов ФГДС и биопсии: выявление язвы, эрозии, новообразования

БИЛЕТ №7

Вопрос 1 (30 баллов):

СИНДРОМ ЖЕЛТУХИ: гемолитическая, паренхиматозная, механическая - дифференциальная диагностика, лабораторные критерии

Вопрос 2 (40 баллов) - Практический навык:

Перкуссия печени по Курлову, определение размеров печени

Вопрос 3 (30 баллов) - Аналитическая задача:

Интерпретация биохимических показателей: билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ, ГГТ при различных видах желтух

БИЛЕТ №8

Вопрос 1 (30 баллов):

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: компоненты (массивная протеинурия, гипопротеинемия, гиперлипидемия, отеки), дифференциальная диагностика

Вопрос 2 (40 баллов) - Практический навык:

Пальпация почек, определение симптома поколачивания по XII ребру

Вопрос 3 (30 баллов) - Аналитическая задача:

Интерпретация общего анализа мочи и биохимии крови: белок, эритроциты, цилиндры, креатинин, мочевины

БИЛЕТ №9

Вопрос 1 (30 баллов):

АНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: железодефицитная и В12-дефицитная анемии - дифференциальная диагностика, лабораторные критерии

Вопрос 2 (40 баллов) - Практический навык:

Определение лимфатических узлов, оценка их размеров, консистенции, болезненности

Вопрос 3 (30 баллов) - Аналитическая задача:

Интерпретация общего анализа крови: Hb, RBC, MCV, MCH, цветной показатель, ретикулоциты

БИЛЕТ №10

Вопрос 1 (30 баллов):

СИНДРОМ ТИРЕОТОКСИКОЗА: субъективные и объективные признаки, гормональная диагностика, дифференциальная диагностика ДТЗ и тиреоидита

Вопрос 2 (40 баллов) - Практический навык:

Пальпация щитовидной железы, определение ее размеров, консистенции, узлов

Вопрос 3 (30 баллов) - Аналитическая задача:

Интерпретация гормональных исследований: Т4, Т3, ТТГ, АТ к ТПО, АТ к ТТГ-рецептору