

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**



УТВЕРЖДЕНО
Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»
26 ноября 2025 г. протокол №3
Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»
29 января 2026 г. протокол №5
Ректор АНО ВО «МедСкиллс»
 В.А. Протопопова

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Б.1.О.1.28. ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
специалитет

Форма обучения – очная

Квалификация: врач - терапевт

Ростов-на-Дону
2026

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ..	6
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	6
4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	11
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	14
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	16
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	16
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	18
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	21
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	23
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	25

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины: обучение студентов методам исследования и правилам диагностики заболеваний внутренних органов в процессе клинической подготовки молодого специалиста.

Задачи дисциплины (модуля)

- формирование важных профессиональных навыков обследования больного, основ клинического мышления, а также медицинской этики и деонтологии;

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ОПК-4.1. Применяет медицинские изделия с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- общие вопросы организации медицинской помощи населению; - основную номенклатуру и назначение медицинских изделий и правила обращения с ними - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья;
	Уметь	- применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	- навыками применения медицинских изделий
ОПК-4.2. Применяет диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	Знать	- диагностические инструментальные методы обследования
	Уметь	- выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования
	Владеть	- навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
ПК-2.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Знать	- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
	Уметь	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
	Владеть	- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
ПК-2.2. Проведение полного физикального обследования пациента	Знать	- методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Уметь	- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты
	Владеть	- навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
ПК-2.3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать	- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
	Уметь	- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; - формулировать предварительный диагноз
	Владеть	- навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
ПК-2.4. Направление пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, для оказания специализированной медицинской помощи	Знать	- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Уметь	- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов; - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов; - обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; - интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; - интерпретировать данные, полученные при

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
	Владеть	<p>консультациях пациента врачами-специалистами</p> <ul style="list-style-type: none"> - направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-2.5. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - дифференциальную диагностику различных заболеваний / состояний; - методику проведения дифференциальной диагностики
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными
ПК-2.6. Установление диагноза с учетом действующей МКБ	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - правила интерпретации лабораторных и

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
		инструментальных исследований; - МКБ	
	Уметь	- устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ	
	Владеть	- навыками установления диагноза с учетом действующей МКБ	

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		3	4	5	6
Контактная работа обучающегося с педагогическим работником по видам учебных занятий:	148	-	30	66	52
Занятия лекционного типа (Лекц. типа)	66	-	16	34	16
Занятия семинарского типа (Сем. типа)	80	-	14	32	34
Групповые консультации (Конс.)	2	-	-	-	2
Самостоятельная работа обучающегося в семестре:	154	-	40	40	74
подготовка к учебным занятиям					
Промежуточная аттестация:	22	-	2	2	18
контактная работа обучающегося с педагогическим работником на экзамене	0,5	-	-	-	0,5
контактная работа обучающегося с педагогическим работником на зачете	4	-	2	2	-
контактная работа обучающегося с педагогическим работником на зачете с оценкой	-	-	-	-	-
самостоятельная работа обучающегося, подготовка к экзамену	17,5	-	-	-	17,5
Вид промежуточной аттестации:		-	зачет	зачет	экз
Общий объем дисциплины (модуля)					
в часах	324		72	108	144
в зачетных единицах	9		2	3	4

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Раздел 1. Введение. Методы исследования органов дыхания.

1.1. Вводное занятие. Знакомство с кафедрой. Краткое знакомство с предметом и задачами пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Этические аспекты общения с пациентами. Расспрос больного. Выявление основных и второстепенных жалоб. Составление истории развития настоящего заболевания и истории жизни больного.

1.2. Основы семиотики. Понятия: симптом, синдром, симптомокомплекс, диагноз и диагностика. Общий план обследования больного. Понятие о медицинской деонтологии.

1.3. Общий осмотр. Общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания – количественные и качественные), выражение и особенности лица, исследование шеи и щитовидной железы, антропометрические данные, индекс массы тела (ИМТ), телосложение, конституция, исследование кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, выявление отеков, исследование костей, мышц, суставов.

1.4. Методы исследования органов дыхания. Расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (форма грудной клетки, тип, ритм и глубина дыхания, подсчет частоты дыхательных движений, оценка синхронности движения обеих половин грудной клетки), пальпация грудной клетки (определение эластичности грудной клетки, голосового дрожания, определение мест болезненности).

1.5. Перкуссия и аускультация легких в норме. Освоение метода перкуссии. Сравнительная перкуссия, определение характера перкуторного звука. Топографическая перкуссия: определение верхних границ легких спереди и сзади, определение нижних границ лёгких по топографическим линиям и подвижности нижнего лёгочного края. Освоение метода аускультации. Диагностическое значение. Описание результатов обследования системы органов дыхания у здорового человека.

1.6. Перкуссия и аускультация легких в патологии. Понятие об основных и дополнительных дыхательных шумах, механизм их возникновения, диагностическое значение. Исследование бронхофонии.

Раздел 2. Методы исследования органов кровообращения.

2.1. Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Расспрос (характерные жалобы, патогенез), осмотр (положение больного, цвет кожных покровов и т.д., осмотр области сердца и крупных сосудов), пальпация верхушечного толчка и области сердца. Осмотр и пальпация крупных сосудов. Исследование пульса и измерение артериального давления.

2.2. Перкуссия и аускультация сердца в норме. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка. Аускультация сердца: проекции клапанов сердца, точки и зоны аускультации сердца, методика аускультации сердца. Отличия I и II тонов сердца. III и IV тоны сердца. Описание результатов обследования сердца здорового человека.

2.3. Перкуссия и аускультация сердца при патологии. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца. Понятие о митральной, аортальной и

трапециевидной конфигурациях сердца. Изменения тонов сердца в патологии. Ритм «перепела», ритм «галопа». Шумы сердца, механизм возникновения, классификация. Правила выслушивания шумов сердца.

2.4. Методика электрокардиографического исследования. Принципы и методика ЭКГ. Отведения, их виды. Основные параметры ЭКГ. Зубцы, сегменты, интервалы ЭКГ. Методика расшифровки нормальной ЭКГ.

Раздел 3. Методы исследования органов желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы.

3.1. Обследование больных с заболеваниями верхних отделов ЖКТ. Расспрос (характерные жалобы, их патогенез). Осмотр полости рта, живота, перкуссия живота (определение свободной жидкости), пальпация живота (поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация желудка, привратника, кишечника, поджелудочной железы по Образцову-Стражеско).

3.2. Обследование больных с заболеваниями нижних отделов ЖКТ, печени и селезенки. Характерные жалобы больных с заболеваниями кишечника, печени, желчного пузыря. Пальпация кишечника. Осмотр области печени и селезенки. Перкуторное определение границ печени и селезенки. Пальпация печени, селезенки.

3.3. Обследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях почек. Характерные жалобы больных. Осмотр области почек. Пальпация почек. Общий анализ мочи. Диагностическое значение изучения физических свойств мочи. Проба Земницкого. Методы исследования мочи: по Нечипоренко, проба 3-х сосудов.

Раздел 4. Методы исследования эндокринной, кроветворной систем.

4.1. Методы исследования органов кроветворения. Представление о правилах забора крови и принципах исследования крови и подсчета основных гематологических показателей. Исследование периферической крови – нормальные качественные и количественные показатели. Качественная и количественная оценка системы гемостаза.

4.2. Методы исследования эндокринной системы. Проведение расспроса, общего осмотра, пальпации, исследований крови при патологии эндокринной системы. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях эндокринной системы.

Раздел 5. Частная патология органов дыхания.

5.1. Заболевания и синдромы поражения легочной паренхимы. Синдромы: долевого и очагового уплотнения лёгочной ткани (на примере пневмонии и ателектаза): патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Синдромы: полости в лёгком, хроническими нагноительными процессами в лёгком (на примере абсцесса лёгкого и бронхоэктатической

болезни) и поражения бронхов (на примере бронхита): патогенез, клинические проявления, методы диагностики.

5.2. Заболевания и синдромы поражения дыхательных путей. Синдромы: острого нарушения бронхиальной проходимости (на примере бронхиальной астмы) и повышенной воздушности лёгочной ткани (на примере эмфиземы лёгких): патогенез, клинические проявления, методы диагностики.

5.3. Заболевания и синдромы поражения плевры. Синдромы поражения плевры (на примере сухого плеврита), наличия жидкости и газа в плевральной полости (на примере экссудативного плеврита, гидроторакса и пневмоторакса): патогенез, клинические проявления, методы диагностики.

Раздел 6. Частная патология органов сердечно-сосудистой системы.

6.1. Семиотика поражения митрального и трикуспидального клапанов. Симптоматология митральных пороков сердца: стеноза и недостаточности митрального клапана. Особенности гемодинамики. осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Анализ перкуторной и аускультативной картины. Симптоматология поражения трехстворчатого клапана сердца. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Анализ перкуторной и аускультативной картины.

6.2. Семиотика поражения аортального клапана и клапана легочной артерии. Симптоматология аортальных пороков сердца: стеноза и недостаточности аортального клапана. Особенности гемодинамики. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Анализ перкуторной и аускультативной картины. Симптоматология поражения клапана легочной артерии. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Анализ перкуторной и аускультативной картины.

6.3. Семиотика артериальной гипертензии и гипертензии малого круга кровообращения. Синдром артериальной гипертензии – патогенез, органы «мишени», клинические проявления, методы диагностики. Исследование больных с синдромом артериальной гипертензии. Методика измерения артериального давления методом Короткова. Синдром легочной гипертензии – этиология, основные звенья патогенеза, клиническая картина, методы диагностики.

6.4. Семиотика ИБС и атеросклероза. ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда. Особенности физикального обследования, интерпретация результатов. ЭКГ при ишемической болезни. Сердечная недостаточность (острая и хроническая, право- и левожелудочковая, тотальная). Особенности физикального обследования, интерпретация результатов. ЭКГ при сердечной недостаточности болезни. Диагностика гиперлипидемий. Определение холестерина, триглицеридов, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВП, коэффициента атерогенности.

6.5. Аритмии сердца. Этиология, патогенез, классификация аритмий. Аритмии, вследствие нарушения автоматизма: виды, клиническая и электрокардиографическая диагностика. Аритмии, вследствие нарушения

проводимости: виды, клиническая и электрокардиографическая диагностика. Этиология и патогенез АВ-блокады. Аритмии, вследствие нарушения возбудимости: экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, трепетание, фибрилляция. Виды, клиническая и электрокардиографическая диагностика.

Раздел 7. Частная патология органов желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы.

7.1. Семиотика заболеваний ЖКТ. Проведение исследования больного, страдающего язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки: опрос, общий осмотр, перкуссия и пальпация живота. Оценка данных дополнительных методов исследования (рентгенологического, эндоскопического, лабораторного) для диагностики.

7.2. Семиотика заболеваний печени и поджелудочной железы. Исследование больных при заболеваниях поджелудочной железы. Оценка данных дополнительных методов исследования (рентгенологического, лабораторных и других инструментальных методов). Основные симптомы и синдромы при заболеваниях желчевыводящей системы и печени. Современные методы лабораторно-инструментальной диагностики их заболеваний.

7.3. Семиотика заболеваний почек. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы мочеотделения (почечные отеки, почечная артериальная гипертензия, почечная эклампсия, почечная недостаточность, уремическая кома). Нефриты, нефрозы. Исследование больных с синдромами заболеваний почек: нарушение диуреза, почечного нейроретинита, эклампсии, нефротического, нефритического (при остром и хроническом гломерулонефрите, пиелонефрите, мочекаменной болезни).

Раздел 8. Частная патология эндокринной системы, органов кроветворения.

8.1. Семиотика заболеваний эндокринной системы. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях эндокринной системы. Симптоматология и диагностика заболеваний щитовидной железы (гипо- и гиперфункция), современные методы исследования. Исследование больных с сахарным диабетом. Проведение расспроса, общего осмотра, клинко-лабораторного и инструментального обследования больных СД.

8.2. Семиотика заболеваний органов кроветворения. Симптоматология анемий (постгеморрагическая, железодефицитная, В-12-фолиеводефицитная анемии). Проведение расспроса, общего осмотра больного исследование селезёнки. Исследование больных с миелопролиферативным (миелолейкоз) и лимфопролиферативным (лимфолейкоз) синдромами. Проведение расспроса, общего осмотра, исследование селезёнки. Лейкоцитозы, лейкопении. Синдром воспаления, картина крови при анемиях (при дефиците железа и витамина В-12) и при лейкозах.

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Тема 1.1	Вводное занятие	10	4	2	2		6
Тема 1.2	Основы семиотики	10	4	2	2		6
Тема 1.3	Общий осмотр	14	6	2	4		8
Тема 1.4	Методы исследования органов дыхания	10	4	2	2		6
Тема 1.5	Перкуссия и аускультация легких в норме	14	6	4	2		8
Тема 1.6	Перкуссия и аускультация легких в патологии	12	6	4	2		6
	Промежуточная аттестация	2	2		2		
Тема 2.1	Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	12	8	4	4		4
Тема 2.2	Перкуссия и аускультация сердца в норме	12	8	4	4		4
Тема 2.3	Перкуссия и аускультация сердца при патологии	12	8	4	4		4
Тема 2.4	Методика электрокардиографического исследования	12	8	4	4		4
Тема 3.1	Обследование больных с заболеваниями верхних отделов ЖКТ	12	8	4	4		4
Тема 3.2	Обследование больных с заболеваниями нижних отделов ЖКТ, печени и селезенки	13	8	4	4		5
Тема 3.3	Обследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы	11	6	4	2		5
Тема 4.1	Методы исследования органов кроветворения	13	8	4	4		5
Тема 4.2	Методы исследования эндокринной системы	9	4	2	2		5
	Промежуточная аттестация	2	2		2		
Тема 5.1	Заболевания и синдромы поражения легочной паренхимы	8	3	1	2		5
Тема 5.2	Заболевания и синдромы поражения дыхательных путей	8	3	1	2		5
Тема 5.3	Заболевания и синдромы поражения плевры	7	2		2		5
Тема 6.1	Семиотика поражения митрального и трикуспидального клапанов	12	6	2	4		6
Тема 6.2	Семиотика поражения аортального клапана и клапана	12	6	2	4		6

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
	легочной артерии						
Тема 6.3	Семиотика артериальной гипертензии и гипертензии малого круга кровообращения	12	6	2	4		6
Тема 6.4	Семиотика ИБС и атеросклероза	12	6	2	4		6
Тема 6.5	Аритмии сердца	11	5	2	2	1	6
Тема 7.1	Семиотика заболеваний ЖКТ	8	3	1	2		5
Тема 7.2	Семиотика заболеваний печени и поджелудочной железы	9	3	1	2		6
Тема 7.3	Семиотика заболеваний почек	9	3	1	2		6
Тема 8.1	Семиотика заболеваний эндокринной системы	9	3	1	2		6
Тема 8.2	Семиотика заболеваний органов кроветворения	9	3		2	1	6
	Промежуточная аттестация	18	0,5				17,5

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Тема 1.1	Вводное занятие	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 1.2	Основы семиотики	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 1.3	Общий осмотр	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 1.4	Методы исследования органов дыхания	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 1.5	Перкуссия и аускультация легких в норме	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 1.6	Перкуссия и аускультация легких в патологии	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 2.1	Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 2.2	Перкуссия и аускультация сердца в норме	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 2.3	Перкуссия и аускультация сердца при патологии	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Тема 2.4	Методика электрокардиографического исследования	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 3.1	Обследование больных с заболеваниями верхних отделов ЖКТ	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 3.2	Обследование больных с заболеваниями нижних отделов ЖКТ, печени и селезенки	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 3.3	Обследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 4.1	Методы исследования органов кроветворения	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 4.2	Методы исследования эндокринной системы	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 5.1	Заболевания и синдромы поражения легочной паренхимы	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 5.2	Заболевания и синдромы поражения дыхательных путей	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 5.3	Заболевания и синдромы поражения плевры	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 6.1	Семиотика поражения митрального и трикуспидального клапанов	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 6.2	Семиотика поражения аортального клапана и клапана легочной артерии	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 6.3	Семиотика артериальной гипертензии и гипертензии малого круга кровообращения	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 6.4	Семиотика ИБС и атеросклероза	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 6.5	Аритмии сердца	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 7.1	Семиотика заболеваний ЖКТ	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 7.2	Семиотика заболеваний печени и поджелудочной железы	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Тема 7.3	Семиотика заболеваний почек	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 8.1	Семиотика заболеваний эндокринной системы	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 8.2	Семиотика заболеваний органов кроветворения	ОПК-4.1, ОПК-4.2 ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

Задания для самостоятельной работы

Тема 1.1. Вводное занятие.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.2. Основы семиотики.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.3. Общий осмотр.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.4. Методы исследования органов дыхания.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.5. Перкуссия и аускультация легких в норме.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.6. Перкуссия и аускультация легких в патологии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.1. Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.2. Перкуссия и аускультация сердца в норме.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.3. Перкуссия и аускультация сердца при патологии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.4. Методика электрокардиографического исследования.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 3.1. Обследование больных с заболеваниями верхних отделов ЖКТ.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 3.2. Обследование больных с заболеваниями нижних отделов ЖКТ, печени и селезенки.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 3.3. Обследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 4.1. Методы исследования органов кровотока.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 4.2. Методы исследования эндокринной системы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 5.1. Заболевания и синдромы поражения легочной паренхимы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 5.2. Заболевания и синдромы поражения дыхательных путей.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 5.3. Заболевания и синдромы поражения плевры.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 6.1. Семиотика поражения митрального и трикуспидального клапанов.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 6.2. Семиотика поражения аортального клапана и клапана легочной артерии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 6.3. Семиотика артериальной гипертензии и гипертензии малого круга кровообращения.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 6.4. Семиотика ИБС и атеросклероза.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 6.5. Аритмии сердца.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 7.1. Семиотика заболеваний ЖКТ.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 7.2. Семиотика заболеваний печени и поджелудочной железы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 7.3. Семиотика заболеваний почек.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 8.1. Семиотика заболеваний эндокринной системы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 8.2. Семиотика заболеваний органов кроветворения.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

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

Основная литература:

1. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / В. Т. Ивашкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 936 с. - ISBN 978-5-9704-7691-8, DOI: 10.33029/9704-7691-8-PRO-2023-1-936. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476918.html>

2. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6166-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html>
3. Бутов, М.А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / М.А. Бутов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-8262-9, DOI: 10.33029/9704-8262-9-PD-2024-1-584. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482629.html>
4. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Мойсеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7981-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html>

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней. Семиотика. Сборник тестовых заданий : учебное пособие / Е. В. Резник, Е. Н. Банзелюк, А. П. Баранов [и др.] ; под руководством Е. В. Резник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-8244-5, DOI: 10.33029/9704-8244-5-PAS-2024-1-184. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482445.html>
2. Основные синдромы внутренних болезней : учебное пособие / Е. В. Резник, А. П. Баранов, П. А. Могутова [и др.] ; под рук. Е. В. Резник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-8835-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488355.html>
3. Пропедевтика внутренних болезней: правила сбора анамнеза : учебное пособие / В. Н. Ослопов, Ю. С. Мишанина, Ю. В. Ослопова, Е. В. Хазова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-8127-1, DOI: 10.33029/9704-8127-1-IDP-2024-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481271.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается

доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.

2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система;
4. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации;
5. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
6. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
7. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ;
8. <https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций (ресурс Минздрава России);
2. <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx> - государственный реестр лекарственных средств;
3. <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch> - государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий;
4. <https://rnmj.ru/> - российские научные медицинские журналы;
5. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
6. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
7. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования.
8. Гарант – информационно-правовая система.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория №14	Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Специализированная мебель для обучающихся: Стол для обучающихся – 4 шт. Стул для обучающихся – 8 шт. Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт. Полнофункциональный манекен для ухода

		<p>(фантом человека для сестринского дела DM-NS6001) – 1 шт.</p> <p>Полнофункциональный манекен ребенка в возрасте 1 год (фантом для сестринского дела DM-PS3320) – 1 шт.</p> <p>Манекен-тренажер аккредитационный ВОЛОДЯ, женский/мужской, для обучения навыкам СЛР с возможностью регистрации результатов и их распечатки (модификация №8) – 1 шт.</p> <p>Тренажер-симулятор автоматического наружного дефибриллятора AND125 – 1 шт.</p> <p>Тренажер-манекен для отработки приема Геймлиха – 1 шт.</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Учебно-наглядные пособия</p>
2	Учебная аудитория №2 - Помещение для симуляционного обучения (клиника «МедСкиллс»)	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя:</p> <p>Стол для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Стул для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся:</p> <p>Стол для обучающихся – 1 шт.</p> <p>Стул для обучающихся – 2 шт.</p> <p>Массажная кушетка с набором валиков – 1 шт.</p> <p>Шкаф для хранения медицинских изделий – 1 шт.</p> <p>Шкаф для хранения медицинских инструментов – 1 шт.</p> <p>Пеленальный стол – 1 шт.</p> <p>Сестринский пост – 1 шт.</p> <p>Оборудование:</p> <p>Холодильник фармацевтический – 1 шт.</p> <p>Термометр медицинский – 1 шт.</p> <p>Стетофонендоскоп – 1 шт.</p> <p>Тонометр – 1 шт.</p> <p>Тонометр для измерения артериального давления для детей до года – 1 шт.</p> <p>Глюкометр – 1 шт.</p> <p>Пикфлоуметр – 1 шт.</p> <p>Пульсоксиметр – 1 шт.</p> <p>Неврологический молоточек – 1 шт.</p> <p>Медицинские весы – 1 шт.</p> <p>Электронные весы детей до года – 1 шт.</p> <p>Ростомер медицинский – 1 шт.</p> <p>Ростомер медицинский детский – 1 шт.</p> <p>Ширма медицинская – 1 шт.</p> <p>Негатоскоп – 1 шт.</p> <p>Лента измерительная – 1 шт.</p> <p>Лупа ручная – 1 шт.</p> <p>Рециркулятор – 1 шт.</p> <p>Дозатор для мыла – 1 шт.</p> <p>Емкость для сбора медицинских отходов – 1 шт.</p>

		<p>Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи – 1 шт.</p> <p>Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт.</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Учебно-наглядные пособия</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
3	<p>Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)</p>	<p>Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся: Стол для обучающихся – 1 шт. Стул для обучающихся – 2 шт.</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся с ОВЗ: Стол специализированный – 1 шт.</p> <p>Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт.</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>

4	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	<p>Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Специализированная мебель для обучающихся: Стол для обучающихся – 15 шт. Стул для обучающихся – 47 шт. Доска передвижная магнитно-маркерная – 1 шт. Технические средства обучения: Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок HP – 1 шт. Ноутбуки ACER – 15 шт., объединенные в локальную сеть, подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС Мультимедиа проектор SACTUS - 1шт. Микрофонный комплект FIFINE – 1 шт. Телевизор HAIER – 1 шт. Оборудование: Экран SACTUS – 1 шт., Флипчарт на треноге – 1 шт.</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
---	---	--

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

LibreOffice Writer

LibreOffice Calc

LibreOffice Impress

LibreOffice Base

7Zip

Kaspersky Small Office Security

Яндекс браузер

Видеоредактор DaVinci Resolve

Аудиоредактор Audacity.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на двадцать восемь тем:

Тема 1.1. Вводное занятие.

Тема 1.2. Основы семиотики.

Тема 1.3. Общий осмотр.

Тема 1.4. Методы исследования органов дыхания.

Тема 1.5. Перкуссия и аускультация легких в норме.

Тема 1.6. Перкуссия и аускультация легких в патологии.

Тема 2.1. Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Тема 2.2. Перкуссия и аускультация сердца в норме.

Тема 2.3. Перкуссия и аускультация сердца при патологии.

Тема 2.4. Методика электрокардиографического исследования.

Тема 3.1. Обследование больных с заболеваниями верхних отделов ЖКТ.

Тема 3.2. Обследование больных с заболеваниями нижних отделов ЖКТ, печени и селезенки.

Тема 3.3. Обследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы.

Тема 4.1. Методы исследования органов кроветворения.

Тема 4.2. Методы исследования эндокринной системы.

Тема 5.1. Заболевания и синдромы поражения легочной паренхимы.

Тема 5.2. Заболевания и синдромы поражения дыхательных путей.

Тема 5.3. Заболевания и синдромы поражения плевры.

Тема 6.1. Семиотика поражения митрального и трикуспидального клапанов.

Тема 6.2. Семиотика поражения аортального клапана и клапана легочной артерии.

Тема 6.3. Семиотика артериальной гипертензии и гипертензии малого круга кровообращения.

Тема 6.4. Семиотика ИБС и атеросклероза.

Тема 6.5. Аритмии сердца.

Тема 7.1. Семиотика заболеваний ЖКТ.

Тема 7.2. Семиотика заболеваний печени и поджелудочной железы.

Тема 7.3. Семиотика заболеваний почек.

Тема 8.1. Семиотика заболеваний эндокринной системы.

Тема 8.2. Семиотика заболеваний органов кроветворения.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа

включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачетам, экзамену).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкиллс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и

«Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Б.1.О.1.28. ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
специалитет

Форма обучения – очная

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза			
ОПК-4.1. Применяет медицинские изделия с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи населению; - основную номенклатуру и назначение медицинских изделий и правила обращения с ними - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья; 	
	Уметь		<ul style="list-style-type: none"> - применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть		<ul style="list-style-type: none"> - навыками применения медицинских изделий
ОПК-4.2. Применяет диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - диагностические инструментальные методы обследования 	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза 	
ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза			
ПК-2.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента 	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента 	
ПК-2.2. Проведение полного физикального обследования пациента	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, 	

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		аускультация)
ПК-2.3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать	- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
	Уметь	- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; - формулировать предварительный диагноз
	Владеть	- навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
ПК-2.4. Направление пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, для оказания специализированной медицинской помощи	Знать	- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Уметь	- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов; - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов; - обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; - интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; - интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами
	Владеть	- направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-2.5. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными	Знать	- дифференциальную диагностику различных заболеваний / состояний; - методику проведения дифференциальной диагностики
	Уметь	- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов
	Владеть	- навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными
ПК-2.6. Установление диагноза с учетом действующей МКБ	Знать	- этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - правила интерпретации лабораторных и инструментальных исследований; - МКБ
	Уметь	- устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ
	Владеть	- навыками установления диагноза с учетом действующей МКБ

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется студенту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно

справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется студенту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется студенту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется студенту, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой специалитета, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется студенту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
- Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
- Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
- Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Номер задания 1. Выберите один правильный ответ.

При обследовании больного выявлено, что грудная клетка расширена, находится в положении как бы максимального вдоха, ребра распложены горизонтально, межреберные промежутки узкие, плечи высоко подняты. Чем можно объяснить выявленные изменения:

- A. хроническим бронхитом
- B. абсцессом легкого
- C. раком легкого
- D. приступом бронхиальной астмы
- E. бронхоэктазами

Ответ:

Номер задания 2. Выберите один правильный ответ.

Выберите признаки, характерные для эмфизематозной формы грудной клетки:

- A. грудная клетка сужена
- B. грудная клетка расширена
- C. ход ребер горизонтальный
- D. ход ребер косой
- E. межреберные промежутки выбухают

Ответ:

Номер задания 3. Выберите один правильный ответ.

При обследовании больного выявлено: увеличение переднее – заднего размера грудной клетки за счет, выступающей вперед в виде кия грудины, реберные хрящи в месте перехода в кость утолщены. Какая патологическая форма грудной клетки у больного:

- А. эмфизематозная
- В. паралитическая
- С. рахитическая
- Д. воронкообразная
- Е. ладьевидная

Ответ:

Номер задания 4. Выберите один правильный ответ.

Врач скорой помощи определил, что у больного дыхание глубокое, редкое, с большими дыхательными движениями, сопровождающееся громким шумом. Какой тип нарушения дыхания у больного:

- А. дыхание Куссмауля
- В. дыхание Биота
- С. дыхание Чейн – Стокса
- Д. дыхание Грокко
- Е. смешанный тип дыхания

Ответ:

Номер задания 5. Выберите один правильный ответ.

Усиление голосового дрожания, тимпанический перкуторный звук, бронхиальное, а иногда и амфорическое дыхание, обилие влажных хрипов на ограниченном участке, обильная гнойная мокрота «полным ртом» наблюдается при синдроме:

- А. повышенной воздушности легких
- В. уплотнения легочной ткани
- С. гидроторакса
- Д. пневмоторакса
- Е. полости в легком

Ответ:

Номер задания 6. Выберите один правильный ответ.

Ритм перепела, выслушиваемый в I точке аускультации характерен для:

- А. недостаточности митрального клапана
- В. миокардита
- С. стеноза митрального клапана
- Д. инфаркта миокарда
- Е. полной атрио-вентрикулярной блокады

Ответ:

Номер задания 7. Выберите один правильный ответ.

Одним из признаков крупноочагового инфаркта миокарда на ЭКГ является:

- А. удлинение интервала Q-T
- В. патологический зубец Q
- С. отрицательный зубец Т
- Д. отсутствие зубца Р
- Е. расширение и деформация комплекса QRS

Ответ:

Номер задания 8. Выберите один правильный ответ.

К основным диагностическим критериям ОРЛ не относят:

- А. полиартрит
- В. кольцевидную эритему
- С. нодозную эритему
- Д. хорею Сиденгама
- Е. миокардит

Ответ:

Номер задания 9. Выберите один правильный ответ.

К причинам, приводящим к появлению pulsus differens относят все, за исключением:

- А. стеноз митрального клапана
- В. опухоли средостенья
- С. увеличение лимфоузлов средостенья
- Д. загрудинный зоб
- Е. гипертоническая болезнь

Ответ:

Номер задания 10. Выберите один правильный ответ.

К свойствам пульса, определяемым на лучевой артерии, относят все, за исключением:

- А. наполнение
- В. напряжение
- С. дефицит
- Д. сила
- Е. ритмичность

Ответ:

Номер задания 11. Выберите один правильный ответ.

Какой из перечисленных симптомов относится к синдрому диспепсии:

- А. тошнота
- В. рвота
- С. изжога
- Д. отрыжка

Е. все перечисленное

Ответ:

Номер задания 12. Выберите один правильный ответ.

Хроническое течение болей в животе имеет длительность:

- А. более 3 недель
- В. более 3 месяцев
- С. более 3 лет
- Д. более 3 дней
- Е. нет правильного ответа

Ответ:

Номер задания 13. Выберите один правильный ответ.

При проведении пальпации живота ее следует начинать:

- А. с болезненного участка
- В. с участка, симметричного болезненному
- С. с безболезненного участка
- Д. с эпигастральной области
- Е. с наиболее удобного для пальпации участка

Ответ:

Номер задания 14. Выберите один правильный ответ.

При глубокой пальпации живота кожная складка формируется:

- А. параллельно оси пальпируемого органа
- В. перпендикулярно оси пальпируемого органа
- С. под углом в 45° к оси пальпируемого органа
- Д. в зависимости от положения больного
- Е. в зависимости от положения врача

Ответ:

Номер задания 15. Выберите один правильный ответ.

Какие данные при аускультации живота будут свидетельствовать о разлитом перитоните:

- А. нормальная перистальтика кишечника
- В. резко усиленная (бурная) перистальтика кишечника
- С. ослабление перистальтики кишечника
- Д. отсутствие перистальтики кишечника («гробовая тишина»)
- Е. сосудистые шумы

Ответ:

Номер задания 16. Выберите один правильный ответ.

Синдром уремии возникает тогда, когда утрачивается более:

- А. 10% почечной паренхимы

- В. 2 % почечной паренхимы
- С. 50% почечной паренхим
- Д. 75% почечной паренхимы
- Е. 90% почечной паренхимы

Ответ:

Номер задания 17. Выберите один правильный ответ.

Моча цвета «мясных помоев» характерна для:

- А. острого пиелонефрита
- В. острого гломерулонефрита
- С. амилоидоза почек
- Д. нефротического синдрома
- Е. инфекции мочевых путей

Ответ:

Номер задания 18. Выберите один правильный ответ.

Наличие у больной острой односторонней боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область после тряской езды или чрезмерной физической нагрузки характерно для:

- А. паранефрита
- В. острого пиелонефрит
- С. острого гломерулонефрит
- Д. мочекаменной болезни
- Е. хронического гломерулонефрита

Ответ:

Номер задания 19. Выберите один правильный ответ.

Термин «анемия» обозначает:

- А. уменьшение общего объема крови
- В. уменьшение объема циркулирующей крови
- С. уменьшение концентрации эритроцитов в крови
- Д. уменьшение концентрации гемоглобина в крови
- Е. снижение общего количества эритроцитов и/или содержание гемоглобина в единице объема крови

Ответ:

Номер задания 20. Выберите один правильный ответ.

Для железодефицитной анемии характерен признак:

- А. желтуха
- В. гепатоспленомегалия
- С. койлонихии
- Д. аэрофагия
- Е. онемение конечностей

Ответ:

Номер задания 21. Выберите нескольких правильных ответов.

Величина СОЭ у женщин составляет (мм/ч):

- A. 2-15
- B. 1-10
- C. 40-50
- D. 30-40

Ответ:

Номер задания 22. Выберите нескольких правильных ответов.

Систолическое артериальное давление в магистральных сосудах у взрослого здорового человека в покое равно (мм рт.ст.):

- A. 80-70
- B. 110-130
- C. 60-50
- D. 160-170

Ответ:

Номер задания 23. Выберите один правильный ответ.

Диастолическое артериальное давление в магистральных сосудах у взрослого человека в покое равно (мм рт.ст.):

- A. 120-110
- B. 140-150
- C. 80-70
- D. 100-90

Ответ:

Номер задания 24. Выберите один правильный ответ.

Частота дыхания в покое у взрослого человека в 1 мин составляет:

- A. 20-25
- B. 30-40
- C. 25-30
- D. 12-16

Ответ:

Номер задания 25. Выберите один правильный ответ.

Образование первичной мочи из плазмы крови происходит в:

- A. почечном тельце
- B. дистальных извитых канальцах
- C. проксимальных извитых канальцах
- D. собирательных трубках

Ответ:

Номер задания 26. Выберите один правильный ответ.

При каком виде анемии наблюдается повышение цветового показателя более 1,05:

- А. апластическая анемия
- В. гемолитическая анемия
- С. нормохромная анемия
- Д. В¹²-дефицитная анемия
- Е. железодефицитная анемия

Ответ:

Номер задания 27. Выберите один правильный ответ.

«Лейкемический провал» - это:

- А. отсутствие миелобластов при наличии всех других миелоидных форм
- В. отсутствие полиморфноядерных гранулоцитов при наличии их предшественников
- С. отсутствие промиелоцитов, миелоцитов, метамиелоцитов при наличии миелобластов и полиморфноядерных гранулоцитов
- Д. отсутствие моноцитов при наличии всех генераций гранулоцитов
- Е. значительное уменьшение или полное отсутствие нейтрофильных лейкоцитов

Ответ:

Номер задания 28. Выберите один правильный ответ.

Диагноз лейкоза очевиден при наличии:

- А. анемии
- В. язвенно-некротические поражения
- С. увеличение лимфоузлов
- Д. бластемии в периферической крови
- Е. геморрагии

Ответ:

Номер задания 29. Выберите один правильный ответ.

Нефротический синдром включает в себя следующие симптомы:

1. Отеки;
 2. Гематурия;
 3. Протеинурия;
 4. Лейкоцитурия;
 5. Гипопротеинемия.
- А. верно 2, 3, 4
 - В. верно 1, 2
 - С. верно 1, 2, 4
 - Д. верно 1, 3, 5
 - Е. верно 1, 2, 3, 4

Ответ:

Номер задания 30. Выберите один правильный ответ.

Нефритический синдром включает в себя следующие симптомы:

1. Общие отеки;
2. Пастозность и отеки преимущественно на лице;
3. Гипертензия;
4. Мочевой синдром;
5. Гипопротеинемия.
 - А. верно 2, 3, 4
 - В. верно 1, 2
 - С. верно 1, 2, 4
 - Д. верно 2, 3, 4
 - Е. верно 1, 2, 3, 4

Ответ:

Номер задания 31. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

При осмотре врач выставляет диагноз _____ при обнаружении искривления позвоночника в сторону и кзади.

Ответ:

Номер задания 32. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Максимальная ширина полей Кренинга в норме достигает _____ сантиметров.

Ответ:

Номер задания 33. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

При осмотре выявлено увеличение щитовидной железы и превышение её размеров при пальпации больше, чем размер дистальной фаланги пальца обследуемого пациента. Врач определил _____ степень зоба.

Ответ:

Номер задания 34. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

При бронхоспазме над всей поверхностью легких выслушиваются свистящие _____ хрипы.

Ответ:

Номер задания 35. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

В норме при расправлении эластичных стенок альвеол над поверхностью легких выслушивается _____ дыхание.

Ответ:

Номер задания 36. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

В норме в яремной вырезке при завихрении воздуха над и под голосовыми связками выслушивается _____ дыхание.

Ответ:

Номер задания 37. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.
При крупозной пневмонии в стадии прилива (пропитывание стенок альвеол экссудатом) над очагом поражение может выслушиваться _____.

Ответ:

Номер задания 38. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.
При гиперфункции щитовидной железы уровень основного обмена _____.

Ответ:

Номер задания 39. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.
При экссудативном плеврите со скоплением жидкости в полости плевры при перкуссии появляется _____ звук.

Ответ:

Номер задания 40. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.
При бронхиальной астме с повышением воздушности ткани легкого при перкуссии определяется _____ звук.

Ответ:

Номер задания 41. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.
Над полостью в легком с гладкими стенками и диаметром более 3 сантиметров, расположенной близко к поверхности грудной клетки у больного туберкулезом при перкуссии можно определить _____ звук

Ответ:

Номер задания 42. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.
При перкуссии грудной клетки во 2 фазу у больного с абсцессом легких при неполном его опорожнении над зоной поражения можно выявить _____ звук.

Ответ:

Номер задания 43. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.
Рентгенологическая картина при эмфиземе легких соответствует _____ воздушности легочных полей.

Ответ:

Номер задания 44. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.
Механическое препятствие в верхних дыхательных путях вызывает _____ одышку.

Ответ:

Номер задания 45. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

При оценке общего клинического анализа мочи у пациента с нарушением функции почек выявлена протеинурия. Что такое протеинурия? При поражении какого отдела нефрона возможно развитие протеинурии?

Ответ:

Номер задания 46. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

У пациентки А. 45-ти лет с жалобами на приступы удушья в период цветения тополей при осмотре выявлена бочкообразная форма грудной клетки, перкуторно коробочный звук над всей поверхностью легких, поля Кренига до 8 см, опущение границ легких на 1 см по всем линиям. Аускультативно – сухие, свистящие хрипы над всей поверхностью легких.

Вопросы к задаче:

1. На какое заболевание указывают жалобы и данные физикального обследования.

2. Укажите ведущий метод диагностики для синдрома бронхиальной обструкции при бронхиальной астме.

Ответ:

Номер задания 47. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Пациент Н., 42 года предъявляет жалобы на: одышку с затруднённым выдохом при ходьбе по ровной местности, кашель в утренние часы после подъема с кровати, периодическое выделение слизистой мокроты. Из анамнеза: курит с 16 лет по 20–30 сигарет в день. Сердечно–сосудистые заболевания отрицает. Объективно: Перкуторно над легкими ясный легочной звук. При осмотре выявлено утолщение концевых фаланг пальцев кистей и уплощение ногтевой пластины. ЧДД 22 в минуту. В легких жёсткое дыхание, сухие хрипы высокого и низкого тембра.

Вопросы к задаче:

1. Какие жалобы указывают на синдром бронхиальной обструкции.

2. Укажите ведущий метод диагностики и данные, необходимые для подтверждения гипотезы о природе заболевания.

Ответ:

Номер задания 48. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

При наличии жалоб у пациентки Н., 62-х лет на: слабость, сухость во рту, постоянную жажду (полидипсия), учащенное и обильное мочеиспускание (полиурия) выявлено ожирение алиментарно – конституциональное 1 степени (ИМТ 32 кг/м²), снижение тургора кожи, запаха ацетона изо рта нет.

Вопросы к задаче:

1. Укажите возможную причину появления жалоб у пациентки.
2. Укажите ведущий метод диагностики.

Ответ:

Номер задания 49. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Женщина 30 лет обратилась в поликлинику по месту жительства к гастроэнтерологу с жалобами на тянущую боль и тяжесть в правом подреберье и эпигастральной области, возникающие преимущественно после еды, тошноту, горечь во рту. Указанные жалобы впервые появились в последнем триместре беременности и беспокоят на протяжении 10 мес. Соблюдение диеты (исключение жирных, жареных и острых блюд) существенного облегчения не приносило. Объективно: пальпаторная чувствительность в области правого подреберья, слабо положительный симптом Ортнера.

Вопросы к задаче:

1. Предварительный диагноз и с какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза.

Ответ:

Номер задания 50. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Больная 45 лет, поступила в больницу с жалобами на общую слабость, недомогание. При исследовании крови получены следующие результаты: эритроциты - $3,05 \times 10^{12}$ / л, Нв - 62 г/л, цветной показатель - 0.6, тромбоциты 180×10^9 /л лейкоциты - $4,2 \times 10^9$ /л. Лейкоцитарная формула: палочкоядерные нейтрофилы - 6%, сегментоядерные – 51%, лимфоциты - 40%, моноциты - 3%. Эритроциты гипохромные. СОЭ - 15 мм/ч.

Вопросы к задаче:

1. Какие отклонения от нормы приведены в анализе крови.
2. О каком заболевании можно думать в данном случае.
3. Как изменяются эритроциты при этом заболевании.

Ответ: