

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
Батыгов З.О.  
«       мая 2018 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика  
(наименование дисциплины)

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация выпускника**  
врач-лечебник

**Форма обучения**  
очная

МАГАС, 2018 г.

Составители рабочей программы

к. м. н., доцент Вышегуров Х.Х. /Вышегуров Х.Х. /  
(должность, уч. степень, звание) (подпись) (Ф. И. О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол заседания № 7 от « 19 » апреля 2018 г.

Заведующий кафедрой

Ахриева Х.М. /Ахриева Х.М. /  
(подпись) (Ф. И. О.)

Рабочая программа одобрена учебно-методическим советом медицинского факультета.

Протокол заседания № 8 от « 22 » мая 2018 г.

Председатель учебно-методического совета

Гагиева Д.А. /Гагиева Д.А. /  
(подпись) (Ф. И. О.)

Программа рассмотрена на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № 9 от « 23 » мая 2018 г.

Председатель Учебно-методического совета университета Хашагульгов Ш.Б. /Хашагульгов Ш.Б. /  
(подпись) (Ф. И. О.)

### 1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины

**Цель** – формирование у обучающихся системных знаний и умений распознавать симптомы заболевания, знать основные диагностические методы, необходимые для постановки диагноза, дифференциальной диагностики.

**Задачи:**

- формирование у обучающихся навыков общения с пациентом,
- формирование у обучающихся практических умений объективного обследования пациентов с интерпретацией полученных данных для распознавания болезни и оценки состояния больного с целью назначения необходимого лечения и мер профилактики заболеваний.

### 2. Место учебной дисциплины в структуре опоп во

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» относится к обязательным дисциплинам варитивной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 5,6-й семестр.

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин: Правоведение; Медицинская информатика; Физика, математика; Биология; Анатомия человека; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология; Фармакология; Патофизиология; Патологическая анатомия; Топографическая анатомия.

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» может являться предшествующей при более глубоком изучении дисциплин терапевтического профиля.

### 3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины. ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины (модуля) ОПК-6; ПК-5

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень компетенций которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы	Степень реализации компетенции при изучении дисциплины (модуля)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
		Знания	Умения	Владения (навыки)
<b>а) общекультурные компетенции</b>				
Не предусматриваются				
<b>б) общепрофессиональные компетенции</b>				

ОПК-6 - способностью и готовностью к ведению медицинской документации	Компетенция реализуется в части применения пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики в профессиональной деятельности	порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации современную классификацию заболеваний	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общефизиологических и естественно-научных позиций
---	--	---	--	--

**в) профессиональные компетенции**

ПК-5 - Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных	Компетенция реализуется в части применения Пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики в профессиональной	основные медицинские инструменты, их применение; план обследования больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация,	заполнить медицинскую карту больного; обследовать больного: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация; собрать биологическую,	алгоритмом постановки диагноза; принципами работы с медицинским оборудованием с соблюдением эргономических принципов, техники
---	---	--	---	---

, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	деятельности	перкуссия, проведение различных проб); правила взятия материала для цитологического исследования; требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры	медицинскую, психологическую и социальную информацию; работать с медицинским оборудованием с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	безопасности, санитарно-эпидемиологического режима
--	--------------	---	---	--

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Таблица 2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Виды учебных занятий	Трудоемкость		
	зач. ед.	час.	в семестре
			5, 6
<i>зп.1</i>	<i>зп.2</i>	<i>зп.3</i>	<i>зп.4</i>
<b>ОБЩАЯ трудоемкость по учебному плану</b>	<b>10</b>	<b>360</b>	<b>360</b>
<b>Контактные часы</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>216</b>
Лекции (Л)		68	68
Семинары (С)		0	0
Практические занятия (ПЗ)		136	136
Лабораторные работы (ЛР)		0	0
Групповые консультации (ГК) и (или) индивидуальная работа с обучающимся (ИР), предусмотренные учебным планом подготовки		4	4
<b>Промежуточная аттестация: экзамен</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>27</b>
<b>Самостоятельная работа (СР) в том числе по курсовой работе (проекту)</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>108</b>

#### 5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

В данном разделе приводится содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества

академических или астрономических часов и видов учебных занятий приведена в Таблице 3, содержание дисциплины по темам (разделам) – в Таблице 4.

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				СР
			Л	С	ПЗ	ГК/ИК	
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>	<i>гр.6</i>	<i>гр.7</i>	<i>гр.8</i>
Семестр № 5,6							
1.	1.Схема обследования больного. Расспрос и общий осмотр больного. Понятие о лучевой диагностике.	4	2	0	4	1	0
2.	2.Методы исследования системы органов дыхания (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевые методы диагностики заболеваний лёгких.	56	12	0	28	3	20
3.	3.Методы исследования системы органов кровообращения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевые методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.	80	20	0	44	6	32
4.	4.Методы исследования пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевые методы	56	12	0	28	3	30

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					СР
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				
	диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (в том числе заболеваний печени, жёлчных путей и поджелудочной железы).						
5.	5. Методы исследования почек и мочевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика основных клинических синдромы, основы частной патологии). Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы.	44	6	0	12	2	8
6.	6. Методы исследования кроветворения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевая диагностика заболеваний органов кроветворения.	40	6	0	8	2	4
7.	7. Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ. Лучевая диагностика эндокринных заболеваний.	40	6	0	8	2	4
8.	8. Методы исследования костно-мышечной системы, суставов, «острые аллергозы». Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата.	40	4	0	8	2	4
<b>Всего</b>		360	68	0	136	21	108
<b>Промежуточная аттестация (экзамен)</b>							27
<b>ИТОГО</b>		360	225				135

Примечание: Л – лекции, С – семинары, ПЗ – практические занятия, ГК/ИК – групповые / индивидуальные консультации

Таблица 4. Содержание дисциплины по темам (разделам)

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
1.	Схема обследования больного. Расспрос и общий осмотр больного. Понятие о лучевой диагностике.	<p>Основные задачи пропедевтической терапии. Медицинская документация в терапевтическом отделении поликлиники и стационара. Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа. Расспрос и его значение</p> <p>Общий осмотр. Положение больного. Состояние сознания, виды его нарушения. Особенности телосложения. Осмотр и пальпация как методы исследования больного. Кожа и видимые слизистые оболочки. Тургор кожи. Развитие подкожно-жировой клетчатки. Отеки: локализация, методы выявления. Методы исследования лимфатических узлов. Состояние мышечной системы. Костная система. Суставы. Антропометрия. Термометрия. Виды лихорадок.</p> <p>Приказы МЗ РФ, регламентирующие работу по лучевой диагностике: № от 2.08.91 «О совершенствовании службы лучевой диагностики»; № от 18.06.96 «О дальнейшем совершенствовании работ по снижению доз облучения при медицинских процедурах»; «Об утверждении перечня лучевых методов исследования».</p> <p>Лучевые методы диагностики, применяемые в настоящее время в клинике внутренних болезней:</p> <p>I. Методы на основе использования рентгеновских лучей.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Флюорография</li> <li>2). Традиционное рентгенологическое исследование</li> <li>3). Методы рентгеновской компьютерной томографии (РКТ)</li> <li>4). Ангиография</li> </ol> <p>II. Методы на основе использования УЗИ-излучения</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1).УЗИ</li> <li>2). Эхокардиография</li> <li>3). Допплерография</li> </ol> <p>III. Методы на основе ядерно-магнитного резонанса.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1).МРТ</li> <li>2). МР - спектроскопия</li> </ol> <p>IV. Методы на основе использования радиофармакологических препаратов (РФП):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Радионуклидная диагностика</li> </ol>



		<p>2). Позитронно - эмиссионная томография - ПЭТ</p> <p>3). Радиоиммунные исследования</p> <p>V. Методы на основе инфракрасного излучения (термография)</p> <p>6.Интервенционная радиология</p>
2.	<p>Методы исследования системы органов дыхания (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии).</p>	<p>Обследование больных с заболеваниями дыхательной системы. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Кашель. Мокрота и ее свойства. Боли в грудной клетке. Одышка, приступы, удушья, механизм возникновения. Кровохаркание, легочное кровотечение. Отличие кровохарканья и легочного кровотечения от носоглоточного, пищеводного, желудочного. Изменение голоса: осиплость, афония. Осмотр. Форма грудной клетки в норме и патологии. Симметричность движений грудной клетки обеих половин. Тип дыхания. ЧДД. Выявление одышки. Диагностическое значение отмеченных изменений.</p> <p>Пальпация грудной клетки (болезненность, голосовое дрожание, эластичность). Причины усиления и ослабления голосового дрожания, изменения эластичности грудной клетки.</p> <p>Сравнительная перкуссия, правила ее. Характеристика перкуторного звука в норме и патологии. Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких. Топографическая перкуссия. Топографические линии грудной клетки. Определение верхних и нижних границ легких. Определение подвижности нижних краев легких и причины их изменений. Сравнительная аускультация легких. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизм их возникновения и диагностическое значение. Характер дыхательных шумов в норме и патологии. Механизм образования сухих и влажных хрипов. Крепитация, ее отличие от влажных хрипов. Шум трения плевры, причины и механизм возникновения, места выслушивания. Отличие от влажных хрипов и крепитации. Диагностическое значение. Бронхофония, значение ее в диагностике патологии в легких и плевры.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Исследование мокроты и плеврального пунктата. Понятие о рентгенографии и рентгеноскопии легких. Томография. Бронхография и бронхоскопия. Спирометрия и спирография. Значение функционального исследования органов дыхания в диагностике недостаточности функции внешнего дыхания. Пневмотахометрия. Показатели функции внешнего дыхания.</p> <p>Основные клинические синдромы при заболеваниях дыхательной системы (бронхиальной обструкции, компрессионного и обтурационного ателектаза, воспалительного инфильтрата, полости, повышенной воздушности легочной ткани, пневмоторакса и гидроторакс, утолщения плевральных листков, легочная</p>

		<p>недостаточность, легочное сердце. Диагностика, лабораторные и инструментальные методы исследования, принципы организации и оказания медицинской помощи.</p> <p>Симптоматология наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: бронхиты, пневмония, бронхиальная астма, плевриты, абсцесс легкого, рак легкого, эмфизема легких.</p>
3.	<p>Методы исследования системы органов кровообращения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевые методы диагностики заболеваний лёгких и сердечно-сосудистых заболеваний.</p>	<p>Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Основные жалобы и их патогенез. Боли в области сердца (механизм возникновения болей, детализация). Одышка. Механизм возникновения сердечной одышки. Сердечная астма и отёк лёгких. Сердцебиение. Перебои и другие неприятные ощущения в области сердца. Кашель, кровохарканье, характер, механизм возникновения, диагностическое значение.</p> <p>Осмотр. Положение больного. Цвет кожных покровов: румянец, бледность, цианоз. Различия лёгочного и сердечного цианоза. Пастозность. Отёки. Механизм возникновения сердечных отёков, их локализация, выявление, контроль за динамикой. Диагностическое значение. Асцит. Набухание, пульсация вен. Пульсация эпигастральной области. Причины её возникновения, диагностическое значение. Осмотр области сердца, сердечный горб. Левожелудочковый и правожелудочковый толчки. Патологическая пульсация в области сердца.</p> <p>Пальпация лево- и правожелудочкового толчка. Характеристика левожелудочкового толчка: локализация, сила, высота, распространённость. Отрицательный левожелудочковый толчок. Определение систолического и диастолического сердечного дрожания, локализация, пульсация сонных артерий.</p> <p>Свойства пульса. Синхронность и различие выраженности пульса на обеих руках. Частота, ритм, дефицит пульса. Наполнение, напряжение, величина, скорость и высота пульса. Исследование пульсации различных артерий. Пальпация периферических сосудов. Состояние сосудистой стенки, эластичность, извитость, наличие уплотнений, аневризматических расширений. Исследование вен. Варикозное расширение вен нижних конечностей.</p> <p>Перкуссия. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка, конфигурации относительной тупости сердца. Определение поперечника, угла "а". Изменение границ сердечной тупости, диагностическое значение.</p> <p>Методика аускультации сердца. Места выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю стенку грудной клетки. Понятие о тонах сердца, механизм их возникновения. Основные тоны и дополнительные. Основные свойства тонов: сила, тембр, расщепление, раздвоение, ритм, их изменение в патологии. "Ритм галопа", маятникообразный ритм. Эмбриокардия. Тахикардия, брадикардия и аритмия.</p>

		<p>Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация: внутрисердечные и внесердечные, органические, функциональные, систолические и диастолические. Отличие органических шумов от функциональных. Характеристика шумов. Шум трения перикарда, плевроперикардальный, кардиопульмональный шумы. Аускультация артерий и вен.</p> <p>Методика и техника определения артериального давления по методу Короткова. Осцилография, сфигмография. Венозное давление, методика определения. Сердечный выброс и периферическое сопротивление. Зондирование сердца и ангиография. Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Изменения ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков, инфаркте миокарда. Фонокардиография и её значение в диагностике заболеваний сердца. Понятие о поликардиографическом исследовании и его значение для суждения о функциональном состоянии сердца. Понятие о рентгенографии и рентгеноскопии сердца. Эхокардиография, велоэргометрия, тредмил, суточное мониторирование ЭКГ и АД.</p> <p>Аритмии сердца. Нарушение возбудимости синусового узла: синусовые тахикардия, брадикардия и аритмия. Экстрасистолия. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Фибрилляция желудочков. Клинические и электрокардиографические признаки. Нарушение проводимости. Атриовентрикулярная блокада. Блокада правой и левой ножек пучка Гиса. Клинические и ЭКГ признаки.</p> <p>Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности. Синдромы острой и хронической коронарной недостаточности. Острые лево- и правожелудочковая недостаточность. Клинические проявления, диагностика, неотложная помощь. Стадии хронической недостаточности кровообращения. Механизм компенсации недостаточности сердца. Организация и оказание медицинской помощи.</p> <p>Синдром артериальной гипертонии. Артериальная гипотония. Острая сосудистая недостаточность: шок, коллапс, обморок. Основные принципы неотложной помощи.</p> <p>Симптоматология наиболее распространенных заболеваний кровообращения, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: Артериальная гипертония, ревматизм, приобретенные пороки сердца, миокардиты, атеросклероз, ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда.</p> <p>Традиционная рентгенография лёгких. Место рентгеноскопии в современной диагностике заболеваний органов дыхания. Продольная томография лёгких. Рентгеновская компьютерная томография легких (РКТЛ). Высокоразрешающие методы РКТ. МРТ лёгких. УЗИ лёгких. Бронхография. Радионуклидные методы. Значение этих методов для диагностики пневмонии и бронхиальной астмы.</p>
--	--	---

		<p>Рентгенологическое исследование сердечно-сосудистой системы (ССС). Флюороскопия и флюорография, рентгеноскопия и рентгенография сердца. Возможности и пределы диагностики поражения сердца. Диагностика пороков сердца. Недостаточность митрального клапана, стеноз митрального отверстия. Недостаточность клапанов аорты. Стеноз аортального отверстия. Рентгеновская семиотика. Ангиокрадиография в диагностике пороков сердца и ИБС. МРТ – двух и трёхмерное изображение сердца, диагностика поражений сосудов. КТ и электронно-лучевая КТ в диагностике заболеваний ССС.</p>
4.	<p>Методы исследования пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей (семиотка, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии) Лучевые методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (в том числе заболеваний печени, жёлчных путей и поджелудочной железы).</p>	<p>Расспрос. Боли, механизм возникновения и их характеристика. Рвота. Механизм ее. Тошнота, механизм возникновения и диагностическое значение. Отрыжка пустая (воздухом). Изжога. Аппетит. Отвращение к пище: всякой пищи, определенному ее виду. Булемия. Сухость во рту, неприятный вкус. Отсутствие вкуса. Слюнотечение. Глотание: свободное, болезненное, затрудненное (дисфагия), невозможное. Метеоризм, тяжесть в животе, ощущение урчания, переливание.</p> <p>Влияние приема пищи и других факторов на акт дефекации. Непроизвольное испражнение. Причина и диагностическое значение различных видов диарей. Запоры, механизм происхождения, классификация, диагностическое значение. Снижение массы тела. Желтуха: изменение цвета кожных покровов, мочи, испражнений. Кожный зуд. Кровотечение и другие проявления гемморрагического диатеза. Увеличение размеров живота.</p> <p>Осмотр. Общий осмотр. Общий вид: различные нарушения питания больного, состояние кожных покровов. Осмотр полости рта, зева, миндалин и задней стенки глотки, состояние слизистой оболочки и зубов. Осмотр языка. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении больного. Конфигурация живота. Участие брюшной стенки в акте дыхания. Развитие венозных коллатералей (голова "Медузы") на передней и боковых стенках живота. Рубцы, пигментация, грыжевые (выпячивания) образования, видимая перистальтика и антиперистальтика желудка и кишечника. Измерение окружности живота и его значения.</p> <p>Методика ориентировочной поверхностной пальпации. Выявление грыж и расхождения мышц передней брюшной стенки живота. Определение зон гиперчувствительности кожи (Зон Захарина-Геда) и болезненных мест живота при пальпации. Определение резистентности и мышечной защиты (симптом Глинчикова), диагностическое значение. Симптом раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга). Симптом Менделя.</p> <p>Глубокая методическая скользящая пальпация по методу В.П.Образцова. Последовательность пальпации кишечника. Определение шума плеска. Пальпация печени. Характеристика края, консистенция, поверхности и болезненности печени. Методика пальпации печени при асците (метод флюктуации, симптом "</p>

		<p>плавающей льдинки").</p> <p>Перкуссия живота. Характер перкуторного звука. Определение свободной жидкости в брюшной полости. Методика определения асцита в вертикальном и горизонтальном положении больного. определение асцита. Ортоперкуссия печени по Курлову.</p> <p>Аускультация. Выслушивание кишечных шумов. Диагностическое значение. Определение нижней границы желудка методом аускультоаффрикции и аускульто-перкуссией.</p> <p>Исследование желудочного содержимого тонким зондом, Ph-метрическое исследование желудка. Методы определения <i>Helicobacter pylori</i>. Копрологическое исследование, диагностическое значение. Рентгенологическое исследование ЖКТ, эндоскопическое исследование ЖКТ, ультразвуковое исследование, диагностическое значение.</p> <p>Лабораторные исследования функции печени. Дуоденальное зондирование. Инструментальные методы: пункционная биопсия печени, лапороскопия. Радиоизотопное исследование функции и структуры печени, радиометрическое исследование и сканирование. Рентгенологическое исследование: холецистография, холеграфия, холангиография, спленопортография, пневмоперитонеум. Ультразвуковое исследование.</p> <p>Болевой синдром, особенности болей при различных заболеваниях желудка и кишечника. "Острый живот". Кишечная колика. Кровотечение, особенности кишечного и желудочного кровотечения. Желудочная и кишечная диспепсия. Нарушение всасывания и экссудативная энтеропатия: диарея с потерей белка, истощение, гипо- и диспротеинемия, гиполипидемия. Причины их развития. СРК. Рефлюкс-эзофагит.</p> <p>Желтуха, портальная гипертония, холемия, гепатолиенальный синдром, болевой синдром, печеночно-клеточная недостаточность, печеночная кома.</p> <p>Симптоматология наиболее распространенных заболеваний желудочно-кишечного тракта и билиарной системы, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-п кишки, рак желудка, энтериты, колиты, гепатиты, циррозы, ЖКБ, холециститы.</p> <p>Рентгеноконтрастное исследование желудка с тугим наполнением и с двойным контрастированием. Серийная прицельная рентгенография. Рентгеноконтрастные вещества. Рентгенологическая симптоматика различной патологии ЖКТ (дефект наполнения, депо бария, состояние складок). Значение этих методов в диагностике заболеваний пищевода, желудка, кишечника, печени и жёлчных путей. Дополнительные методы исследования: рентгеноконтрастное исследование с фармакологическими пробами. Рентгенологическое исследование с водорастворимыми контрастными</p>
--	--	---

		<p>препаратами.</p> <p>КТ и её возможности в диагностике заболеваний ЖКТ. Спиральная и мультиспиральная КТ в диагностике заболеваний ЖКТ. Методики гастро - и колонографии и возможности современных методов в диагностике заболеваний желудка и кишечника.</p> <p>МРТ и её место в диагностике болезней ЖКТ.</p> <p>УЗИ. Трансабдоминальный метод. Цветное доплеровское исследование. Трёхмерное УЗИ.</p> <p>Место радионуклидных исследований в диагностике заболеваний ЖКТ.</p> <p>Рентгенологическая диагностика язвенной болезни, хронических гепатитов и циррозов печени.</p>
5.	<p>Методы исследования почек и мочевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика основные клинические синдромы, основы частной патологии).</p> <p>Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы.</p>	<p>Основные жалобы и их патогенез. Почечная колика. Отеки. Олигурия, полиурия, анурия, никтурия, ишурия, поллакиурия, дизурия. Диспепсические расстройства, кожный зуд, кровоточивость.</p> <p>Осмотр. Внешний вид больного с заболеванием почек. Отеки и отличие их от отеков другого происхождения. Осмотр кожи. Эклампсические судороги. Припухлость, выбухание, асимметрия в поясничной области. Оценка внешнего вида мочи.</p> <p>Перкуссия. Определение симптома Пастернацкого, его диагностическое значение. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря.</p> <p>Пальпация почек. Исследование болевых точек, характерных для заболевания мочевыводящих путей.</p> <p>Общий анализ мочи. Методы выявления протеинурии, глюкозурии, желчных пигментов, ацетонурии, их диагностическое значение. Исследование мочи по Нечипоренко, Аддису-Каковскому. Проба Зимницкого. Гипостенурия, изостенурия. Значение определения креатинина, мочевины, остаточного азота, индикана в сыворотке крови. Проба Реберга. Определение белка, белковых фракций, холестерина, изменения этих показателей при заболеваниях почек. Исследование глазного дна при заболевании почек.</p> <p>Отечный синдром, механизм возникновения. Мочевой синдром. Почечная гипертония. Эклампсия почечная. Острая и хроническая почечная недостаточность, уремическая кома. Основные принципы лечения острой и хронической почечной недостаточности.</p> <p>Симптоматология наиболее распространенных заболеваний мочевыделительной системы, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: гломерулонефрит, пиелонефрит, МКБ.</p> <p>Лучевые методы диагностики в урологии и нефрологии. Рентгенологическое исследование. Обзорный снимок почек. Внутривенная и ретроградная пиелография. Нефроангиография. Ультразвуковое исследование. Сканирование</p>

		<p>почек.. Радиоизотопная нефрография. Цистоскопия, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников. Хромоцистоскопия. Биопсия почек. Значение традиционных методов рентгенологической диагностики и КТ в диагностике пиелонефритов, гломерулонефритов и мочекаменной болезни.</p>
6.	<p>Методы исследования кроветворения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии).</p> <p>Лучевая диагностика заболеваний органов кроветворения.</p>	<p>Расспрос. Боли. Кровоточивость. Кровотечение из носа, дёсен, желудочно-кишечного тракта, матки и других органов. Кожный зуд. Лихорадка. Выявление интоксикации и лучевых поражений, наследственность.</p> <p>Осмотр. Изменения кожи. Увеличение регионарных лимфоузлов. Кровоподтёки. Петехии.</p> <p>Пальпация лимфатических узлов. Пальпация печени и селезёнки.</p> <p>Перкуссия. Перкуторное определение размеров печени и селезёнки. Болезненность перкуссии по костям.</p> <p>Аускультация. Выслушивание шума трения брюшины.</p> <p>Общий клинический анализ крови: определения числа лейкоцитов, тромбоцитов, эритроцитов (ретикулоцитов, лимфоцитов), лейкоцитарная формула, СОЭ. Знакомство с основными методами определения состояния свёртывающей и антисвёртывающей системы. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла.</p> <p>Анемии. Основные виды анемий, понятие об энзимопатиях, гемаглобинопатиях. Лейкоцитозы и лейкопении. Лейкемоидные реакции. Геморрагический синдром. Гиперспленизм.</p> <p>Симптоматология наиболее распространенных заболеваний системы кроветворения, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: постгеморрагическая анемия, В-12 дефицитная анемия, лейкозы.</p> <p>Лучевые методы диагностики в гематологии. Значение традиционных методов рентгенологической диагностики и КТ в диагностике миеломной болезни, изучения лимфоузлов при ходжкинских и неходжкинских лимфомах, миелодиспластических и миелопролиферативных заболеваниях, гемоглобинопатиях.</p>
7.	<p>Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ. Лучевая диагностика эндокринных заболеваний.</p>	<p>Жалобы. Слабость, похудание, ожирение, повышенная жажда, аппетит, лихорадочное состояние, повышенная возбудимость, изменение окраски кожных покровов.</p> <p>Осмотр. Внешний вид больного гипертиреозом, микседемой, сахарным диабетом, болезнью Иценко-Кушинга, акромегалией, надпочечниковой недостаточностью, ожирением, авитаминозом.</p> <p>Пальпация щитовидной железы (перешейка, долей).</p> <p>Определение содержания сахара в крови и моче, ацетона</p>

		<p>в моче. Гликемическая кривая и сахарный профиль. Понятие об определении кортикостероидов и катехоламинов в биологических средах организма. Основные биохимические показатели состояния жирового и углеводного обмена.</p> <p>Синдром гипергликемической и гипогликемической комы, диагностика, принципы оказания медицинской помощи. Ожирение и кахексия. Синдромы повышения и понижения функции щитовидной железы (тиреотоксикоз, микседема). Надпочечниковая недостаточность.</p> <p>Симптоматология наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы: этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения. Ожирение, тиреотоксикоз, сахарный диабет, гипо- и авитаминоз.</p> <p>Лучевые и радионуклидные методы диагностики заболеваний гипофиза, надпочечников, щитовидной железы. Радиоизотопное исследование щитовидной железы. Понятие об основном обмене и методах его определения. Ультразвуковое исследование, сканирование щитовидной железы. Ангиография, пункция щитовидной железы.</p>
8.	<p>Методы исследования костно-мышечной системы, суставов, «острые аллергозы».</p> <p>Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата.</p>	<p>Расспрос. Основные жалобы и их патогенез: боли в костях, мышцах, суставах, их связь с движением, «утренняя скованность», кожный зуд, мышечная слабость. Лихорадка.</p> <p>Осмотр. Наличие кожных высыпаний, их локализация, характер отечности. Трофические нарушения кожи и её дериватов. Конфигурация суставов, отечность, покраснение, объём активных движений.</p> <p>Пальпация. Сухость кожных покровов. Наличие плотного отёка. Узелковых образований. Болезненность мышц. Системное увеличение лимфатических узлов.</p> <p>Значение изменения массы тела, методы выявления диспротеинемии. Общие представления определения иммуноглобулинов, титра комплемента, антител, ЛЕ-клеточного феномена. Их диагностическое значение. Значение рентгенологического исследования костей и суставов, биопсии органов и тканей.</p> <p>Основные клинические синдромы: ангионевротический отек, крапивница, суставной синдром, анафилактический шок.</p> <p>Лучевые методы исследования опорно-двигательного аппарата. Традиционные методы – рентгенография. КТ в диагностике заболеваний опорно-двигательного аппарата. Сонография (УЗИ) в диагностике заболеваний опорно-двигательного аппарата. Диагностика ревматоидного артрита.</p>



Таблица 4.1

№	Тема	Для изучения темы, обучающийся должен		
		Знать	Уметь	Владеть
1.	Схема обследования больного. Расспрос и общий осмотр больного. Понятие о лучевой диагностике.	порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний	порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний	порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний
2.	Методы исследования системы органов дыхания (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии).	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)
3.	Методы исследования	порядок заполнения	порядок заполнения	порядок заполнения

	системы органов кровообращения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевые методы диагностики заболеваний лёгких и сердечно-сосудистых заболеваний.	типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний	типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний	типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний
4.	Методы исследования пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии) Лучевые методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (в том числе заболеваний печени, жёлчных путей и поджелудочной железы).	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)

5.	<p>Методы исследования почек и мочевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика основных клинических синдромов, основы частной патологии). Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы.</p>	<p>выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)</p>	<p>выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)</p>	<p>выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)</p>
6.	<p>Методы исследования кровотока (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевая диагностика заболеваний органов кровотока.</p>	<p>выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать</p>	<p>выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать</p>	<p>выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать</p>

		данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)
7.	Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ. Лучевая диагностика эндокринных заболеваний.	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)
8.	Методы исследования костно-мышечной системы, суставов, «острые аллергозы». Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата.	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности и отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно

		отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)
--	--	---	---	---

## 6. Образовательные технологии

Образовательный процесс по дисциплине организован в форме учебных занятий (контактная работа (аудиторной и внеаудиторной) обучающихся с преподавателем и самостоятельная работа обучающихся). Учебные занятия представлены следующими видами, включая учебные занятия, направленные на проведение текущего контроля успеваемости:

- лекции (занятия лекционного типа);
- семинары, практические занятия (занятия семинарского типа);
- групповые консультации;
- индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работу преподавателя с обучающимся;
- самостоятельная работа обучающихся;
- занятия иных видов.

На учебных занятиях обучающиеся выполняют запланированные настоящей программой отдельные виды учебных работ. Учебное задание (работа) считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

В рамках самостоятельной работы обучающиеся осуществляют теоретическое изучение дисциплины с учётом лекционного материала, готовятся к практическим занятиям, выполняют домашнее задания, осуществляют подготовку к промежуточной аттестации.

Содержание дисциплины, виды, темы учебных занятий и форм контрольных мероприятий дисциплины представлены в разделе 5 настоящей программы и фонде оценочных средств по дисциплине.

**Текущая аттестация по дисциплине (модулю).** Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с положением о текущей аттестации обучающихся в университете.

По итогам текущей аттестации, ведущий преподаватель (лектор) осуществляет допуск обучающегося к промежуточной аттестации.

**Допуск к промежуточной аттестации по дисциплине (модулю).** Обучающийся допускается к промежуточной аттестации по дисциплине в случае выполнения им всех заданий и мероприятий, предусмотренных настоящей программой дисциплины в полном объеме. Преподаватель имеет право изменять количество и содержание заданий, выдаваемых обучающимся (обучающемуся), исходя из контингента (уровня подготовленности).

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине осуществляет преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия.

Обучающийся, имеющий учебные (академические) задолженности (пропуски учебных занятий, не выполнивший успешно задания(е)) обязан отработать их в полном объеме.

**Отработка учебных (академических) задолженностей по дисциплине (модулю).**

В случае наличия учебной (академической) задолженности по дисциплине, обучающийся отработывает пропущенные занятия и выполняет запланированные и выданные преподавателем задания. Отработка проводится в период семестрового обучения или в период сессии согласно графику (расписанию) консультаций преподавателя.

Обучающийся, пропустивший *лекционное занятие*, обязан предоставить преподавателю реферативный конспект соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым вопросам в соответствии с настоящей программой.

Обучающийся, пропустивший *практическое занятие*, отработывает его в форме реферативного конспекта соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым на *практическом* занятии вопросам в соответствии с настоящей программой или в форме, предложенной преподавателем. Кроме того, выполняет все учебные задания. Учебное задание считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

Преподаватель имеет право снизить балльную (в том числе рейтинговую) оценку обучающемуся за невыполненное в срок задание (по неуважительной причине).

**Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю).** Формой промежуточной аттестации по дисциплине определен экзамен.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в соответствии с положением о промежуточной аттестации обучающихся в университете и оценивается: *на зачете – зачтено; незачтено* и рейтинговых баллов, назначаемых в соответствии с принятой в вузе балльно-рейтинговой системой.

Зачет принимает преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия по курсу.

Оценка знаний обучающегося оценивается по критериям, представленным в фонде оценочных средств по дисциплине.

**7. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Таблица 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ раздела	Наименование раздела	Содержание средств контроля (вопросы самоконтроля)	Учебно-методическое обеспечение*	Трудоемкость
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>
1.	1.Схема обследования больного. Расспрос и общий осмотр больного. Понятие о лучевой диагностике.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам	О: [1-3] Д: [1-3]	4

		промежуточной аттестации, связанных с темой		
2.	2.Методы исследования системы органов дыхания (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевые методы диагностики заболеваний лёгких.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	18
3.	3.Методы исследования системы органов кровообращения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевые методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	32
4.	4.Методы исследования пищевода, желудка,	Подготовка к практическим занятиям по вопросам,	О: [1-3] Д: [1-3]	18

	<p>кишечника, печени и желчевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)</p> <p>Лучевые методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (в том числе заболеваний печени, жёлчных путей и поджелудочной железы).</p>	<p>предложенным преподавателем</p> <p>Подготовка реферата</p> <p>Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой</p>		
5.	<p>5.Методы исследования почек и мочевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика основных клинических синдромов, основы частной патологии).</p> <p>Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы.</p>	<p>Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем</p> <p>Подготовка реферата</p> <p>Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой</p>	<p>О: [1-3]</p> <p>Д: [1-3]</p>	10



6.	6.Методы исследования кроветворения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевая диагностика заболеваний органов кроветворения.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	10
7.	7.Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ. Лучевая диагностика эндокринных заболеваний.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	8
8.	8.Методы исследования костно-мышечной системы, суставов, «острые аллергозы». Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	8

Примечание: О: – основная литература, Д: – дополнительная литература; в скобках – порядковый номер по списку

Для более углубленного изучения темы задания самостоятельную работу рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала. Система накопления результатов выполнения заданий позволит вам создать копилку знаний, умений и навыков, которую можно использовать как при прохождении практики, так и в будущей профессиональной деятельности.

### **8. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю), входящий в состав соответственно рабочей программы дисциплины (модуля), включает в себя:

- перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины (п. 3);
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, а также описание шкал оценивания, включающих три уровня освоения компетенций (минимальный, базовый, высокий). Примерные критерии оценивания различных форм промежуточной аттестации приведены в таблицах 8.1 и 8.2. Такие критерии должны быть разработаны по всем формам оценочных средств, используемых для формирования компетенций данной дисциплины;
- типовые контрольные задания и другие материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

**Таблица 6.1**

#### **Критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета**

Оценка	Характеристика требований к результатам аттестации в форме зачета
«Зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов или в целом, или большей частью, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы или в основном сформированы, все или большинство предусмотренных рабочей программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки
«Не зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.

**Таблица 6.2**

#### **Критерии оценки промежуточной аттестации в форме экзамена**

Оценка	Характеристика требований к результатам аттестации в форме экзамена
«Отлично»	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов, системно и глубоко, необходимые практические навыки работы с

	освоенным материалом сформированы, все предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены безупречно, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимуму.
«Хорошо»	Теоретическое содержание курса освоено в целом без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены с отдельными неточностями, качество выполнения большинства заданий оценено числом баллов, близким к максимуму.
«Удовлетворительно»	Теоретическое содержание курса освоено большей частью, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных рабочей учебной программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки.
«Неудовлетворительно»	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой учебных заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.

Все формы оценочных средств, приводимые в рабочей программе, должны соответствовать содержанию учебной дисциплины, и определять степень сформированности компетенций по каждому результату обучения.

**Таблица 6.3.**

**Степень формирования компетенций формами оценочных средств по темам дисциплины**

№ п/п	Тема	Форма оценочного средства	Степень формирования компетенции
1.	1.Схема обследования больного. Расспрос и общий осмотр больного. Понятие о лучевой диагностике.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-6; ПК-5 (25%)
2.	2.Методы исследования системы органов дыхания (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии).	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-6; ПК-5 (25%)
3.	3.Методы исследования системы органов кровообращения	Реферат Тесты Вопросы для устного	ОПК-6; ПК-5 (25%)

	(семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевые методы диагностики заболеваний лёгких и сердечно-сосудистых заболеваний.	опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	
4.	4.Методы исследования пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии) Лучевые методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (в том числе заболеваний печени, жёлчных путей и поджелудочной железы).	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-6; ПК-5 (25%)
5.	5.Методы исследования почек и мочевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-6; ПК-5 (25%)
6.	6.Методы исследования кроветворения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии). Лучевая диагностика	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-6; ПК-5 (25%)

	заболеваний органов кроветворения.		
7.	7. Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ. Лучевая диагностика эндокринных заболеваний.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-6; ПК-5 (25%)
8.	8. Методы исследования костно-мышечной системы, суставов, «острые аллергозы». Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-6; ПК-5 (25%)

**Типовые контрольные задания и другие материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

1. Методический расспрос больного.
2. Общий осмотр. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.
3. Осмотр грудной клетки.
4. Пальпация грудной клетки.
5. Сравнительная перкуссия легких.

**Типовые темы рефератов**

**Типовые тесты / задания**

1. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ПО ПЕРЕДНЕ- АКСИЛЛЯРНОЙ ЛИНИИ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ:

- 1) пятого ребра
- 2) шестого ребра
- 3) седьмого ребра
- 4) восьмого ребра

2. ВЫСОТА СТОЯНИЯ ВЕРХУШЕК ЛЕГКИХ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 1-2 см
- 2) 3-4 см

3) 5-6 см

4) 6-7 см

3. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ОПУЩЕНА ПРИ:

1) экссудативном плеврите

2) пневмосклерозе

3) эмфиземе легких

4) нижнедолевой пневмонии

4. ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ УСИЛЕНО ПРИ:

1) пневмотораксе

2) гидротораксе

3) уплотнении легочной ткани

4) эмфиземе легких

5. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАММЫ ЗВУЧНОСТИ ПО ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ В НОРМЕ САМЫЙ ГРОМКИЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

1) под лопаткой

2) верхняя треть межлопаточного пространства

3) по лопатке

4) над лопаткой

#### **Типовые контрольные вопросы**

1. Медицинская этика и деонтология.

2. Роль окружающей среды, курения табака, злоупотребление алкоголя, наркомании в возникновении заболеваний.

3. Русские терапевтические школы.

4. История болезни как основной медицинский документ. Анамнез, история развития. Методика сбора.

5. Оценка общего состояния больного, сознания. Виды вынужденного положения, диагностическое значение.

#### **Типовые вопросы к промежуточной аттестации**

1. Методический расспрос больного.

2. Общий осмотр больного. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.

3. Подсчет частоты дыхания. Определение периферических и полостных отеков.

4. Осмотр грудной клетки.

5. Определение голосового дрожания.

Все оценочные средства к дисциплине приведены в ФОС, который является

приложением к настоящей РПД.

## **9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины/модуля**

### **9.1. Основная литература**

1. Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. учеб. для студентов мед. вузов / А. Л. Гребенев. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Шико, 2009, 2011. - 656 с. : ил.
2. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. для студентов мед. вузов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 847 с. : ил. + 1 электрон. опт. диск (CD-ROM), 2013.
3. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. для студентов мед. вузов, обучающихся по специальностям 040100 Лечеб. дело, 040200 Педиатрия, 040300 Мед.-проф. дело, 040400 Стоматология / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 763 с. : ил.
4. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней : практикум : учебно-метод. пособие / В. Т. Ивашкин, В. К. Султанов, О. М. Драпкин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2017. - 554 с. : ил.
5. Шехтман А. Г. Методическое пособие к практическим занятиям по лучевой диагностике для студентов 3 курса педиатрического факультета [Электронный ресурс] / А. Г. Шехтман, О. Я. Малыгина. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 28 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51460.html>
6. Хапаев Б. А. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов V-VI курсов, обучающихся по специальности 060101 «Лечебное дело», клинических интернов и ординаторов, обучающихся по специальности «Терапия» / Б. А. Хапаев, А. Б. Хапаева. — Электрон. текстовые данные. — Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014. — 120 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/27182.html>

### **9.2. Дополнительная литература**

1. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. для студентов мед. вузов, обучающихся по специальностям 040100 Лечеб. дело, 040200 Педиатрия, 040300 Мед.-проф. дело, 040400 Стоматология / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2004. - 763 с. : ил.
2. Стругинский, А. В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация [Текст] / А. В. Стругинский. - 14-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2012, 2013. - 222 с. : ил.
3. Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. для студентов мед. вузов / А. Л. Гребенев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2001. - 592 с. : ил. - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов).
4. Гребенев, А. Л. Непосредственное исследование больного : учеб. пособие для практ. занятий по пропедевтике внутр. болезней для студентов мед. вузов / А. Л. Гребенев, А. А. Шептулин. - М. : МЕДпресс-информ, 2001. - 303 с.
5. Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней : Учеб. для студентов мед. вузов / А. Л. Гребенев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2002. - 592 с. : ил. - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов).
6. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. для студентов мед. вузов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 763 с. : ил. - (XXI век)
7. Врачебные методы диагностики (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) : учеб. пособие для студентов мед. вузов / В. Г. Кукес, В. Ф. Маринин, И. А. Реуцкий, С. И. Сивков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 716 с. : ил.

8. Бейтс, Б. Пропедевтика внутренних болезней: Атлас : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности "040100 Лечебное дело": Пер. с англ. / Б.Бейтс; Редкол.: И.Н.Денисов, В.Т.Ивашкин, Н.А.Мухин, В.И.Покровский. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2003. - 701 с. : ил.
9. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней: Практикум : учеб. пособие к практ. занятиям для студентов медвузов / В.Т.Ивашкин, В.К.Султанов. - СПб. : ПИТЕР, 2000. - 383 с. - (Нац. мед. б-ка).
10. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика заболеваний сердечно-сосудистой системы : учеб. пособие для студентов мед. вузов / В.Т.Ивашкин, О.М.Драпкина. - М. : Издат. дом "М-Вести", 2003. - 187 с. : ил.
11. Окорочков, А.Н. Диагностика болезней внутренних органов / А.Н. Окорочков. - М. : Мед. лит., 2010 - Т.1 : Диагностика болезней органов пищеварения / А. Н.Окорочков. - 2010. - 548 с. : ил.
12. Струтынский, А. В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А.В.Струтынский. - М. : МЕДпресс, 2001. - 224 с. : ил.
13. Непосредственное исследование больного / О.Эпштейн, Г.Д.Перкин, Д.П. де Боно, Дж.Куксон; под общ. ред. А.В.Струтынского. - М. : БИНОМ ; СПб. : Невский диалект, 2001. - 236 с. : ил.
14. Схема исследования больного : учебно - метод. пособие для студентов фак.медико-профилакт.дела и лечебного / КГМУ; каф. пропедевтики внутренних болезней; под ред.Е.Н.Конопля. - Курск : КГМУ, 2000. - 14 с.
15. Голдбергер, А. Л. Клиническая электрокардиография. Наглядный подход : пер. с англ. / А.Л. Голдбергер; под ред. А.В. Струтынского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 320 с. : ил.+1 линейка электрокардиограф.
16. Шехтман А.Г. Лучевая диагностика повреждений и заболеваний костно-суставной системы [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.Г. Шехтман. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 98 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31807.html>
17. Яковлева А.Ю. Учебное пособие по пропедевтике внутренних заболеваний [Электронный ресурс] / А.Ю. Яковлева. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 160 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6325.html>
18. Краткое руководство к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (часть 2) [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2004. — 216 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6143.html>

**10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

1. e-Library.ru [Электронный ресурс]: Научная электронная библиотека. – URL: <http://elibrary.ru/> (дата обращения 11.05.2018).
2. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. – URL: <http://cyberleninka.ru/> (дата обращения 11.05.2018).
3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php> (дата обращения 11.07.2018). – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.
4. Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/> (дата обращения 11.07.2018). – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.



5. Пропедевтика внутренних болезней. Иллюстрированный учебник / Г. Дуглас, Ф. Николь, К. Робертсон; пер. с англ. - 12-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
6. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 848 с.
7. Пропедевтика и частная патология внутренних болезней : учебное пособие для курсантов и студентов факультетов подготовки врачей. - 2-е изд., перераб. и доп. / Л. Л. Бобров, Е. В. Смирнова, С. В. Дударенко [и др.] ; под ред. Л. Л. Боброва, А. Г. Обрезана. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 351 с. : ил.

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Методические указания предназначены для помощи обучающимся в освоении. Для успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, которая является важнейшей формой организации учебного процесса. Лекция:

- знакомит с новым учебным материалом,
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания,
- систематизирует учебный материал,
- ориентирует в учебном процессе.

*Подготовка к лекции* заключается в следующем:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции,
- выясните тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- постарайтесь определить место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции.

*Подготовка к практическим занятиям:*

- внимательно прочитайте материал лекций, относящихся к данному семинарскому занятию, ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- выпишите основные термины,
- ответьте на контрольные вопросы по семинарским занятиям, готовьтесь дать развернутый ответ на каждый из вопросов,
- определите, какие учебные элементы остались для вас неясными и постарайтесь получить на них ответ заранее (до семинарского занятия) во время текущих консультаций преподавателя,
- выполните домашнее задание.

Учтите, что:

- готовиться можно индивидуально, парами или в составе малой группы (последние являются эффективными формами работы);
- рабочая программа дисциплины в части целей, перечню знаний, умений, терминов и учебных вопросов может быть использована вами в качестве ориентира в организации обучения.

*Подготовка к промежуточной аттестации.* К промежуточной аттестации необходимо готовиться целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней обучения по данной дисциплине. Попытки освоить дисциплину в период зачётно-экзаменационной сессии, как правило, показывают не удовлетворительные результаты.

В самом начале учебного курса познакомьтесь с рабочей программой дисциплины и другой учебно-методической документацией, включающими:

- перечень знаний и умений, которыми обучающийся должен владеть;
- тематические планы лекций и практических занятий;
- контрольные мероприятия;

- учебники, учебные пособия, а также электронные ресурсы;
- перечень экзаменационных вопросов (вопросов к зачету).

После этого у вас должно сформироваться чёткое представление об объеме и характере знаний и умений, которыми надо будет овладеть по дисциплине. Систематическое выполнение учебной работы на лекциях и практических занятиях позволит успешно освоить дисциплину и создать хорошую базу для прохождения промежуточной аттестации.

## **12. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **12.1. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

При осуществлении образовательного процесса применяются информационные технологии, необходимые для подготовки презентационных материалов и материалов к занятиям (компьютеры с программным обеспечением для создания и показа презентаций, с доступом в сеть «Интернет», поисковые системы и справочные, профессиональные ресурсы в сети «Интернет»).

В вузе оборудованы помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду вуза.

### **12.2. Перечень программного обеспечения**

Для подготовки презентаций и их демонстрации необходима программа Impress из свободного пакета офисных приложений OpenOffice (или иной аналог с коммерческой или свободной лицензией).

### **12.3. Перечень информационных справочных систем**

1. Словари и энциклопедии на Академике [Электронный ресурс] // Академик. – URL: <http://dic.academic.ru>.
2. Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.

## **13. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины/модуля**

Материально-техническое обеспечение учебного процесса по дисциплине определено нормативными требованиями, регламентируемыми приказом Министерства образования и науки РФ № 986 от 4 октября 2010 г. «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки.

Для проведения всех видов учебных занятий по дисциплине и обеспечения интерактивных методов обучения, необходимы столы, стулья (на группу по количеству посадочных мест с возможностью расстановки для круглых столов, дискуссий, прочее); доска интерактивная с рабочим местом (мультимедийный проектор с экраном и рабочим местом); желателен доступ в информационно-коммуникационную сеть «Интернет».

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации настоящей дисциплины ОПОП ВО необходимо также учитывать образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивать условия для их эффективной реализации, а также возможности беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к объектам инфраструктуры образовательного учреждения.

## АННОТАЦИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 31.05.01. Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика

#### 1. Цели и задачи изучения дисциплины (модуля)

**Цель** – формирование у обучающихся системных знаний и умений распознавать симптомы заболевания, знать основные диагностические методы, необходимые для постановки диагноза, дифференциальной диагностики.

**Задачи:**

- формирование у обучающихся навыков общения с пациентом,
- формирование у обучающихся практических умений объективного обследования пациентов с интерпретацией полученных данных для распознавания болезни и оценки состояния больного с целью назначения необходимого лечения и мер профилактики заболеваний.

#### 2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы	Степень реализации компетенции при изучении дисциплины (модуля)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
		Знания	Умения	Владения (навыки)
<b>а) общекультурные компетенции</b>				
Не предусматриваются				
<b>б) общепрофессиональные компетенции</b>				
ОПК-6 Готовностью к ведению медицинской документации	Компетенция реализуется в части применения Пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики в профессионал	порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологическом порядке отразить	принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в

	ьной деятельности	первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации ; современную классификацию заболеваний	анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общефизиологических и естественно-научных позиций
--	-------------------	---	---	--

**в) профессиональные компетенции**

ПК-5 Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Компетенция реализуется в части применения Пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики в профессиональной деятельности	основные медицинские инструменты, их применение; план обследования больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, проведение различных проб); правила взятия материала для цитологического	заполнить медицинскую карту больного; обследовать больного: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация; собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию; работать с медицинским оборудованием с соблюдением эргономических	алгоритмом постановки диагноза; принципами работы с медицинским оборудованием с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима
---	--	--	---	--

		исследования; требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры	техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	
--	--	---	--	--

### 3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 5,6-й семестр.

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин: Правоведение; Медицинская информатика; Физика, математика; Биология; Анатомия человека; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология; Фармакология; Патофизиология; Патологическая анатомия; Топографическая анатомия.

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» может являться предшествующей при более глубоком изучении дисциплин терапевтического профиля.

### 4. Объем дисциплины (модуля)

Таблица 2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Виды учебных занятий	Трудоемкость		
	зач. ед.	час.	в семестре
			5, 6
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>
<b>ОБЩАЯ трудоемкость по учебному плану</b>	<b>10</b>	<b>360</b>	<b>360</b>
<b>Контактные часы</b>	<b>6</b>	<b>208</b>	<b>208</b>
Лекции (Л)		68	68
Семинары (С)		0	0

Виды учебных занятий	Трудоемкость		
	зач. ед.	час.	в семестре
			5, 6
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>
Практические занятия (ПЗ)		136	136
Лабораторные работы (ЛР)		0	0
Групповые консультации (ГК) и (или) индивидуальная работа с обучающимся (ИР), предусмотренные учебным планом подготовки		4	4
<b>Промежуточная аттестация: экзамен</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>27</b>
<b>Самостоятельная работа (СР)</b> в том числе по курсовой работе (проекту)	<b>2</b>	<b>89</b>	<b>89</b>

## 5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				СР
			Л	ПЗ	С	ГК/ИК	
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>	<i>гр.6</i>	<i>гр.7</i>	<i>гр.8</i>
Семестр № 5,6							
	<p><i>Раздел I. Исследование органов дыхания</i></p> <p>Тема 1. Расспрос, общий осмотр больных с заболеваниями органов дыхания</p> <p>Тема 2 Сравнительная и топографическая перкуссия легких</p> <p>Тема 3. Аускультация легких</p> <p>Тема 4. Лабораторно – инструментальные методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Лучевые методы диагностики заболеваний лёгких.</p> <p>Тема 5. Синдромы при патологии органов дыхания.</p> <p>Тема 6. Пневмонии. Плевриты.</p> <p>Тема 7. ХОБЛ. Острые и хронические бронхиты. Бронхиальная астма.</p> <p>Тема 8. Итоговое занятие по патологии органов дыхания</p>	81	17	34	0	4	29
	<p><i>Раздел II. Исследование органов сердечно-сосудистой</i></p>	81	17	34	0	6	29

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					СР
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				
	<p><i>системы</i></p> <p>Тема 9. Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения</p> <p>Тема 10. Пальпация области сердца и периферических сосудов. Перкуссия сердца</p> <p>Тема 11. Аускультация сердца.</p> <p>Тема 12. Лабораторно-инструментальные методы исследования органов сердечно-сосудистой системы. Лучевые методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний.</p> <p>Тема 13. Симптоматология митральных пороков.</p> <p>Тема 14. Симптоматология аортальных пороков</p> <p>Тема 15. Синдром поражения миокарда. Синдром нарушения ритма сердца</p> <p>Тема 16. Синдром артериальной гипертензии. Гипертоническая болезнь.</p> <p>Тема 17. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца.</p> <p>Тема 18. Недостаточность кровообращения.</p> <p>Тема 19. Итоговое занятие по патологии сердечно-сосудистой системы.</p>						
	<p><i>Раздел. III Исследование органов пищеварительной системы</i></p> <p>Тема 20. Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения (расспрос, осмотр)</p> <p>Тема 21. Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения (пальпация, перкуссия).</p> <p>Тема 22. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения.</p> <p>Тема 23. Симптоматология гастритов, язвенной болезни желудка и 12 п/кишки.</p>	81	17	34	0	3	29

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					СР
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				
	<p>Тема 24. Синдром поражения тонкого и толстого кишечника.</p> <p>Тема25.Методы исследования больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.</p> <p>Тема26.Лабораторно-инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей. Лучевые методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (в том числе и заболеваний печени и жёлчных путей)</p> <p>Тема27.Синдромы при патологии печени.</p> <p>Тема 28. Симптоматология гепатитов и циррозов печени.</p> <p>Тема29.Методы исследования больных с патологией поджелудочной железы. Синдромы, характерные для патологии поджелудочной железы. Симптоматология панкреатитов.</p>						
	<p><i>Раздел IV. Исследование органов мочевого выделения.</i></p> <p>Тема30.Методы исследования больных с патологией органов мочевого выделения</p> <p>Тема31.Лабораторно-инструментальные методы исследования при патологии органов мочевого выделения. Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы.</p> <p>Тема 32. Почечные синдромы. Симптоматология гломерулонефритов.</p> <p><i>Раздел V. Исследование органов кроветворения.</i></p> <p>Тема33.Методы исследования больных с заболеванием органов кроветворения. Лучевая диагностика заболеваний крови и</p>	81	17	34	0	8	29



№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					СР
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				
	<p>крововетворных органов.</p> <p><i>Раздел VI. Исследование эндокринных органов. Тема 34. Симптоматология заболеваний эндокринных органов. Лучевая диагностика заболеваний эндокринной системы.</i></p> <p><i>Раздел VII. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней.</i></p>						
<b>Всего</b>		360	68	136	0	21	108
<b>Промежуточная аттестация (экзамен)</b>							27
<b>ИТОГО</b>		360	225				135

Примечание: Л – лекции, С – семинары, ПЗ – практические занятия, ГК/ИК – групповые / индивидуальные консультации

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
Батыгов З.О.

20 18 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика**

Основной профессиональной образовательной программы специалитета


*Специальность*

31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация выпускника**  
врач-лечебник

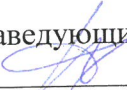
**Форма обучения**  
очная

МАГАС, 2018 г.

Составители ФОС  
Доцент., к.м.н  / Вышегуров Х.Х./  
(должность, уч. степень, звание) (подпись) (Ф. И. О.)

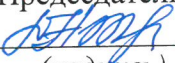
ФОС утвержден на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол заседания № 7 от « 19 » апреля 2018 г.

Заведующий кафедрой  
 / Ахриева Х.М./  
(подпись) (Ф. И. О.)

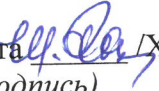
ФОС одобрен учебно-методическим советом медицинского факультета.

Протокол заседания № 8 от « 22 » мая 2018 г.

Председатель учебно-методического совета  
 / Гагиева Д.А./  
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС рассмотрен на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № 9 от « 23 » мая 2018 г.

Председатель Учебно-методического совета университета  / Хашагульгов Ш.Б./  
(подпись) (Ф. И. О.)

## 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ОПК-6; ПК-5

№	Код компетенции	Номер темы (раздела) дисциплины (модуля)	Степень реализации компетенции при освоении дисциплины (модуля)	Этап формирования компетенции при освоении дисциплины (модуля)
1.	ОПК-6	2-4	Готовностью к ведению медицинской документации	
2.	ПК-5	1-3	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов	

			осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
--	--	--	--	--

## 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

### Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

### Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>зр.1</i>	<i>зр.2</i>
5, отлично	<b>Оценка «5 (отлично)»</b> выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе,

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали <b>высокую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – высокий.</b></p>
4, хорошо	<p><b>Оценка «4, (хорошо)»</b> выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>хорошую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – хороший (средний).</b></p>
3, удовлетворительно	<p><b>Оценка «3 (удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – достаточный.</b></p>
2, не удовлетворительно	<p><b>Оценка «2 (не удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с</p>

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы.</b></p>

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине**

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
зачтено	<p><b>Результат «зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>высокую (15...13) / хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднееарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p>
не зачтено	<p><b>Результат «не зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного</p>

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы</b></p>

### **3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

#### **3.1. Текущий контроль успеваемости**

##### **Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

1. Методический расспрос больного.
2. Общий осмотр. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.
3. Осмотр грудной клетки.
4. Пальпация грудной клетки.
5. Сравнительная перкуссия легких.
6. Топографическая перкуссия легких.
7. Аускультация легких.
8. Осмотр области сердца.
9. Пальпация сердца.
10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка.
11. Аускультация сердца.
12. Исследование вен и артерий.
13. Исследование артериального пульса.
14. Определение артериального давления по методу Короткова.



15. Осмотр полости рта и живота.
16. Перкуссия живота.
17. Поверхностная ориентировочная пальпация живота.
18. Методическая глубокая скользящая пальпация живота по методу В.П.Образцова и Н.Д. Стражеско.
19. Аускультация живота.
20. Осмотр области печени и селезенки.
21. Перкуссия печени. Определение границ и размеров печени.
22. Пальпация печени и желчного пузыря.
23. Перкуссия селезенки.
24. Пальпация селезенки.
25. Осмотр поясничной области и надлобковой области.
26. Перкуссия почек и мочевого пузыря.
27. Пальпация почек и мочевого пузыря.
28. Пальпация щитовидной железы.
29. Чтение и трактовка результатов спирографии.
30. Чтение и трактовка анализа мокроты.
31. Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости.
32. Проведение желудочного зондирования. Чтение и трактовка результатов анализа желудочного сока.
33. Проведение дуоденального зондирования. Чтение и трактовка результатов анализа дуоденального содержимого.
34. Чтение и трактовка копрологического анализа.
35. Чтение и трактовка биохимического анализа крови (основных показателей).
36. Чтение и трактовка анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому).
37. Чтение и трактовка клинического анализа крови.
38. Техника записи ЭКГ.
39. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.

40. Расшифровка ФКГ. Трактовка найденных изменений.

41. Оформление истории болезни

### **Типовые темы рефератов**

### **Типовые тесты / задания**

1 вариант

1. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ПО ПЕРЕДНЕ- АКСИЛЛЯРНОЙ ЛИНИИ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ:

- 1) пятого ребра
- 2) шестого ребра
- 3) седьмого ребра
- 4) восьмого ребра

2. ВЫСОТА СТОЯНИЯ ВЕРХУШЕК ЛЕГКИХ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 1-2 см
- 2) 3-4 см
- 3) 5-6 см
- 4) 6-7 см

3. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ОПУЩЕНА ПРИ:

- 1) экссудативном плеврите
- 2) пневмосклерозе
- 3) эмфиземе легких
- 4) нижнедолевой пневмонии

4. ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ УСИЛЕНО ПРИ:

- 1) пневмотораксе
- 2) гидротораксе
- 3) уплотнении легочной ткани
- 4) эмфиземе легких

5. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАММЫ ЗВУЧНОСТИ ПО ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ В НОРМЕ САМЫЙ ГРОМКИЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- 1) под лопаткой

- 2) верхняя треть межлопаточного пространства
- 3) по лопатке
- 4) над лопаткой

6. УКРОЧЕННЫЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ:

- 1) эмфиземе легких
- 2) скоплении жидкости в плевральной полости
- 3) очаговой пневмонии
- 4) полости в легком

7. КОРОБОЧНЫЙ ЗВУК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- 1) уплотнения легочной ткани
- 2) гидроторакса
- 3) эмфиземы легких
- 4) абсцесса легких

8. ТИМПАНИЧЕСКИЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ:

- 1) эмфиземе легких
- 2) скоплении жидкости в плевральной полости
- 3) очаговой пневмонии
- 4) пневмотораксе

9. УСЛОВИЕМ ОБРАЗОВАНИЯ ВЛАЖНЫХ ХРИПОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) вязкий секрет в бронхах
- 2) бронхоспазм
- 3) увлажнение стенок альвеол
- 4) утолщение листков плевры

10. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ БРОНХИАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ

ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ:

- 1) бронхиальной астме
- 2) бронхитах
- 3) крупозной пневмонии в стадию опеченения
- 4) обтурационном ателектазе

2 вариант

1. ВЫСОТА СТОЯНИЯ ВЕРХУШЕК ЛЕГКИХ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 1-2 см
- 2) 3-4 см
- 3) 5-6 см
- 4) 6-7 см

2. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ПО ПЕРЕДНЕ- АКСИЛЛЯРНОЙ ЛИНИИ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ:

- 1) пятого ребра
- 2) шестого ребра
- 3) седьмого ребра
- 4) восьмого ребра

3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАММЫ ЗВУЧНОСТИ ПО ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ В НОРМЕ САМЫЙ ГРОМКИЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- 1) под лопаткой
- 2) верхняя треть межлопаточного пространства
- 3) по лопатке
- 4) над лопаткой

4. НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ОПУЩЕНА ПРИ:

- 1) экссудативном плеврите
- 2) пневмосклерозе
- 3) эмфиземе легких
- 4) нижнедолевой пневмонии

5. ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ УСИЛЕНО ПРИ:

- 1) пневмотораксе
- 2) гидротораксе
- 3) уплотнении легочной ткани
- 4) эмфиземе легких

6. СООТНОШЕНИЕ ВДОХА И ВЫДОХА ПРИ ВЕЗИКУЛЯРНОМ ДЫХАНИИ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 3:5
- 2) 1:1
- 3) 3:1
- 4) 4:5

7. УКОРОЧЕННЫЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ:

- 1) эмфиземе легких
- 2) скоплении жидкости в плевральной полости
- 3) очаговой пневмонии
- 4) полости в легком

8. КОРОБОЧНЫЙ ЗВУК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- 1) уплотнения легочной ткани
- 2) гидроторакса
- 3) эмфиземы легких
- 4) абсцесса легких

9. ТИМПАНИЧЕСКИЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ:

- 1) эмфиземе легких
- 2) скоплении жидкости в плевральной полости
- 3) очаговой пневмонии
- 4) пневмотораксе

10. ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ С УДЛИНЕННЫМ ВЫДОХОМ  
ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ:

- 1) бронхиальной астме
- 2) крупозной пневмонии
- 3) сердечной астме
- 4) пневмотораксе

### **Типовые контрольные вопросы**

1. Медицинская этика и деонтология.
2. Роль окружающей среды, курения табака, злоупотребление алкоголем, наркомании в возникновении заболеваний.
3. Русские терапевтические школы.

- 4.История болезни как основной медицинский документ. Анамнез, история развития. Методика сбора.
- 5.Оценка общего состояния больного, сознания. Виды вынужденного положения, диагностическое значение.
- 6.Цианоз, отеки. Виды, патогенез, диагностическое значение.
- 7.Одышка, кашель. Виды, патогенез, диагностическое значение.
- 8.Перкуссия. Физическое обоснование, виды, методы, условия проведения.
- 9.Классификация перкуторных звуков, их характеристика.
- 10.Бронхиальное дыхание в норме и патологии.
- 11.Везикулярное дыхание и его физиологические разновидности.
- 12.Патологические разновидности везикулярного дыхания.
- 13.Хрипы: сухие и влажные.
- 14.Крепитация, шум трения плевры.
- 15.Тоны сердца, дифференцировка I и II тонов.
- 16.Механизм образования и характеристика I тона сердца.
- 17.Механизм образования и характеристика II тона сердца.
- 18.Трехчленный ритм: ритм «перепела», ритм «галопа», маятникообразный ритм.
- 19.Шумы сердца. Классификация, характеристика. Дифференцировка органических и функциональных шумов сердца.
- 20.Принципы глубокой методической пальпации по методу Образцова-Стражеско.
- 21.Понятие о симптоме, синдроме, диагнозе.
- 22.Синдром уплотнения легочной ткани.
- 23.Синдром повышенной воздушности легочной ткани.
- 24.Синдром скопления газа в плевральной полости.
- 25.Синдром скопления жидкости в плевральной полости.
- 26.Синдром полости.
- 27.Синдром дыхательной недостаточности.

28. Синдром артериальной гипертензии.
29. Синдром желудочной и кишечной диспепсии.
30. Синдром портальной гипертензии.
31. Синдром желтухи.
32. Гепато-лиенальный синдром.
33. Синдром печеночной недостаточности.
34. Синдром нарушения диуреза.
35. Нормальная электрокардиограмма.
36. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда желудочков.
37. ЭКГ-признаки острого инфаркта миокарда.
38. ЭКГ-признаки нарушений функции автоматизма.
39. ЭКГ-признаки экстрасистолической аритмии.
40. ЭКГ-признаки атриовентрикулярных блокад.
41. ЭКГ-признаки блокады ножек пучка Гиса.
42. ЭКГ-признаки мерцательной аритмии и трепетания предсердий.
43. Нормальная фонокардиография.
44. Изменение ФКГ при митральных пороках сердца.
45. Изменение ФКГ при аортальных пороках сердца.

### **3.2. Промежуточная аттестация**

#### **Типовые вопросы к промежуточной аттестации (экзамен)**

1. Методический расспрос больного.
2. Общий осмотр больного. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.
3. Подсчет частоты дыхания. Определение периферических и полостных отеков.
4. Осмотр грудной клетки.
5. Определение голосового дрожания.
6. Определение нижних границ легких.
7. Определение высоты стояния верхушек легких.
8. Определение активной подвижности нижнего легочного края легких.

- 9.Проведение сравнительной перкуссии легких.
- 10.Определение гаммы звучности легких.
- 11.Методика аускультации легких.
- 12.Определение бронхофонии.
- 13.Осмотр области сердца.
- 14.Определение свойств верхушечного толчка.
- 15.Определение толчка правого желудочка и сердечного толчка.
- 16.Определение эпигастральной пульсации и дрожания.
- 17.Определение правой границы относительной тупости сердца.
- 18.Определение верхней границы относительной тупости сердца.
- 19.Определение левой границы относительной тупости сердца.
- 20.Определение границ абсолютной тупости сердца.
- 21.Определение правого контура сердца.
- 22.Определение левого контура сердца.
- 23.Определение поперечника сердца (истинного и должного).
- 24.Определение длинника сердца (истинного и должного).
- 25.Определение ширины сосудистого пучка.
- 26.Методика аускультации сердца.
- 27.Исследование артериального пульса.
- 28.Осмотр полости рта и живота.
- 29.Поверхностная (ориентировочная) пальпация живота.
- 30.Пальпация сигмовидной кишки.
- 31.Пальпация слепой кишки.
- 32.Пальпация поперечно-ободочной кишки.
- 33.Методы определения нижней граница желудка.
- 34.Пальпация большой кривизны и пилорического отдела желудка.
- 35.Пальпация поджелудочной железы.
- 36.Перкуссия печени.
- 37.Пальпация печени.
- 38.Перкуссия селезенки.



39.Пальпация селезенки.

40.Пальпация почек. Симптом поколачивания

41.Пальпация щитовидной железы.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)**

##### **Текущая аттестация**

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в

нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

### **Промежуточная аттестация**

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;

- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.