ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0276af76002fb3e7974fb5152497c4aab3
Владелец: АНО ВО "НМИ"
Действителен с 04.08.2025 до 04.11.2026

**Автономная некоммерческая организация**
**высшего образования**
**«Невинномысский медицинский институт»**

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 2026 года

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
# ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

# Б1.О.54 ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

по специальности **37.05.01** Клиническая психология

профиль: Клинико-психологическая диагностика, консультирование и психотерапия
программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная
год начала подготовки 2026

АНО ВО НМИ

Невинномысск, 2026

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 26.05.2020 г. № 683 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт»

АНО ВО НМИ

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** – формирование у обучающихся способности применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза, проводить обследование пациента с целью установления диагноза.

**Задачи:**

– изучение методов непосредственного исследования больного (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, измерения артериального давления, исследования свойств артериального пульса и др.);

– изучение основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения;

– изучение симптоматологии наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;

– формирование представлений об основных принципах диагностического процесса (основ клинического мышления);

– развитие умений, навыков и компетенций, необходимых в постановке и обоснования клинического диагноза;

– развитие у обучающихся междисциплинарного мышления с последующим формированием необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в профессиональной деятельности;

– изучение некоторых методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов (общий и биохимический анализ крови, анализы мочи, исследования плеврального содержимого, анализы мокроты, анализы кала, ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенография легких и сердца, спирография и др.);

– формирование представлений об основных принципах медицинской этики и деонтологии.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Внутренние болезни» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Внутренние болезни» изучается в 7 семестре очной формы обучения.

## 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

| **Код и наименование компетенции** | **Наименование индикатора достижения компетенции** | **Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций** |
|---|---|---|
| ОПК – 3. Способен применять надежные и валидные способы количественной и | ОПК-3.1. Применяет современные методы психофизиологии и специализированные психодиагностические методы, | **Знать:** методы диагностики, необходимые для постановки того или иного диагноза, включая |



АНО ВО НМИ

| | | |
|---|---|---|
| качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины | используемые в психиатрии, неврологии, суицидологии, сексологии, геронтологии, в соматической медицине, при экстремальных и кризисных состояниях, при работе с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья, здоровыми людьми, обратившимися за консультативной психологической помощью и др.. | субъективные, объективные, а также лабораторные и инструментальные;<br>**Уметь:** провести исследование больного с помощью субъективных, объективных методов диагностики, а также назначить дополнительные методы исследования: лабораторные, инструментальные для подтверждения диагноза;<br>**Владеть:** методами субъективного и объективного (физикального) обследования больного с целью диагностики симптомов и синдромов при основных, наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях; |
| | ОПК-3.2 Проводит патопсихологическую, а также нейропсихологическую диагностику с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций | **Знать:** данные результатов измерений и исследований с применением медицинских изделий при тех или иных синдромах при основных наиболее часто встречающихся заболеваниях;<br>**Уметь:** интерпретировать данные результатов измерений и исследований с применением медицинских изделий при тех или иных синдромах при основных наиболее часто встречающихся заболеваниях;<br>**Владеть:** интерпретацией данных результатов измерений и исследований с применением медицинских изделий при тех или иных синдромах при основных наиболее часто встречающихся заболеваниях; |

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения;

- симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме, в том числе, учитывая современную эпидемиологическую ситуацию, короновирусной инфекции;

- диагностическую значимость общеклинических лабораторных и инструментальных методов исследования;

**Уметь:**

-провести расспрос больного (и/или) родственников и получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины его возникновения в типичных случаях;

-провести физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса) и выявить объективные признаки заболевания;

-составить план дополнительного обследования больного;

-самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы и обосновать этот диагноз, в том числе, учитывая современную эпидемиологическую ситуацию, при короновирусной инфекции;

-оценить результаты, общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, биохимического анализа крови, спирометрии;

АНО ВО НМИ

**Владеть:**

- методикой обследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия различных органов и систем);
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов расспроса и физикальных методов обследования;
- методикой назначения дополнительных методов исследования с учетом предварительного диагноза;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- методикой записи ЭКГ в 12 отведениях; - навыками постановки клинического диагноза;
- правильным оформлением истории больного;
- основами врачебных диагностических и лечебных манипуляций по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

## 4.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

**Очная форма обучения**

| Вид учебной работы | Всего часов | 7 семестр |
|---|---|---|
| **1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:** | **50** | **50** |
| Аудиторные занятия всего, в том числе: | **48** | **48** |
| Лекции | 16 | 16 |
| Лабораторные | - | - |
| Практические занятия | 32 | 32 |
| Контроль самостоятельной работы | 2 | 2 |
| **2. Самостоятельная работа** | **22** | **22** |
| Контроль | **-** | **-** |
| ИТОГО: | **72** | **72** |
| Общая трудоемкость | **2** | **2** |

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы разделов) | Индекс компетенции |
|---|---|---|
| Тема 1. История развития учения о внутренних болезнях. Общий осмотр. | Расспрос как метод исследования, правила его проведения. Роль М. Я. Мудрова, Г. А. Захарьина в 1 30 развитии метода расспроса и сбора жалоб. Понятие симптома и синдрома заболевания. Физикальные признаки заболеваний внутренних органов («типичные лица» при хронических и тяжелых заболеваниях). Термометрия. Типы температурных кривых (типы лихорадок и виды лихорадочных состояний). Определение индекса массы тела и степени ожирения (истощения) по ИМТ, абдоминального ожирения, типа телосложения (астеник, нормостеник, гиперстеник). | ОПК-3.1 ОПК-3.2 |
| Тема 2. Симптоматика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Пальпация сердца и сосудов. | Сбор жалоб и особенности анамнеза при ССС заболеваниях . Проведение осмотра и пальпации сосудов, основные характеристики пульса. Проведение осмотра и пальпации области сердца. Характеристика верхушечного толчка, изменение свойств верхушечного толчка в патологии | ОПК-3.1 ОПК-3.2 |

АНО ВО НМИ

| | | |
|---|---|---|
| Перкуссия сердца Биомеханика сердца | Правила перкуссии сердца. Определение границ относительной тупости сердца, виды конфигураций сердца в норме и патологии. Определение границ абсолютной тупости сердца. Определение ширины сосудистого пучка.. Определение поперечника сердца. | |
| Тема 3. Аускультация сердца и сосудов Инструментальные методы исследования сердечнососудистой системы | Правила проведения и методика аускультации сердца и сосудов, точки аускультации сердца и сосудов, проекция клапанов сердца на грудную клетку. Места проведения шумов от клапанов и физиологических отверстий сердца, Аускультация тонов сердца в норме и патологии. Патогенетическое обоснование выявления функциональных и органических шумов при аускультации. Отличия органических и функциональных шумов при аускультации. Обоснование метода электрокардиографии, позволяющее записывать ЭКГ с поверхности тела, места наложения электродов. Формирование основных компонентов ЭКГ кривой по этапам распространения возбуждения в проводящей системе сердца. Нормальная кривая ЭКГ и возможные изменения зубцов и интервалов при патологии ССС. Определение регулярности сердечных сокращений, расчет ЧСС по ЭКГ. | ОПК-3.1 ОПК-3.2 |
| Тема 4. Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности | Определение клинических симптомов и проявлений правожелудочковой сердечной недостаточности. Определение клинических симптомов и проявлений левожелудочковой сердечной недостаточности. Основные клинические симптомы и проявления синдрома ОСН. План инструментальной и лабораторной диагностики пациента с синдромом сердечной недостаточности. Диагностические критерии ХСН, классификация ХСН по стадиям и функциональным классам. | ОПК-3.1 ОПК-3.2 |
| Тема 5. Исследование больных с пороками сердца | Проведение физикального обследования при митральном стенозе, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.. Проведение физикального обследования при недостаточность двухстворчатого клапана, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов. Проведение физикального обследования при недостаточности аортальных клапанов, механизмы нарушения гемодинамики, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.. Проведение физикального обследования при стенозе устья аорты, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов. План инструментальной и лабораторной диагностики пациента с пороками сердца Объем инструментальных методов исследования с учетом стандартов мед. помощи у больных с пороками сердца. | ОПК-4.1 ОПК-4.2 ПК-2.1 |
| Тема 6. Исследование больных с ишемической болезнью сердца | Сбор жалоб и анамнеза у пациента с болью в области сердца и грудной клетки, Формулирование предварительного диагноза и плана лабораторных и инструментальных исследований у пациента с атеросклерозом, ИБС, стенокардией; инфарктом миокарда, ОКС Объем инструментальных методов исследования исследований с учетом стандартов мед. помощи при ИБС Медицинские показания для направления пациента для оказания специализированной помощи в кардиологическом стационаре при ОКС (клинические признаки, ЭКГ- признаки, лабораторные показатели) | ОПК-3.1 ОПК-3.2 |
| Тема 7. Синдром артериальной гипертензии | Выполнение правила измерения артериального давления и интерпретация результатов измерения АД, степени повышения АД. Проведение полного физикального обследования пациента с артериальной гипертензией. | ОПК-3.1 ОПК-3.2 |

АНО ВО НМИ

| | | |
|---|---|---|
| | Физикальные признаки почечной симптоматической гипертензии. Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с синдромом артериальной гипертензии.. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи при синдроме артериальной гипертензии | |
| Тема 8. Пальпация живота. Перкуссия печени, селезенки | Методика проведения и диагностическое значение поверхностной ориентировочной пальпации живота. Методика проведения и диагностическое значение глубокой методической скользящей пальпации живота по В. П. Образцову и Н. Д. Стражеско. Методика проведения пальпации печени, диагностическое значение полученных результатов. Методика перкуссии печени, определение её размеров по Курлову, диагностическое значение этого исследования.. Определение размеров селезенки, диагностическое значение этого исследования | ОПК-3.1<br>ОПК-3.2 |
| Тема 9. Симптоматика заболеваний органов пищеварения. Синдромы заболеваний системы пищеварения | Сбор жалоб и анамнеза при патологии органов пищеварения, диагностическое значение Проведение физикального обследования при синдроме нарушения эвакуации пищи из желудка. Объективные признаки локализации ЖКТ кровотечения (пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения), которые можно определить при физикальном обследовании. Данные физикального обследования при гипо- и гиперсекреторном желудочном синдроме. Объем инструментальных методов исследования с учетом стандартов мед. помощи для диагностики заболеваний желудка (зондовые и беззондовые), диагностическое значение результатов. | ОПК-3.1<br>ОПК-3.2 |
| Тема 10. Симптоматика заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы<br>Синдромы заболеваний печени и желчевыводящих путей<br>Исследование больных с заболеванием печени | .Сбор жалоб и особенности анамнеза заболеваниях печени, желчного пузыря. Сбор жалоб и особенности анамнеза при заболеваниях поджелудочной железы. .Проведение полного физикального исследования при заболеваниях печени и желчного пузыря («точки желчного пузыря» - симптомы Ортнера Грекова, Мюсси-Георгиевского, Кера, Мерфи, Курвуазье, точки Оппенховского и др.). Проведение физикального обследования при синдроме. Объем лабораторных исследований с учетом стандартов мед. помощи для исследования функции печени. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Диагностическое значение результатов инструментального методов исследования гепатолиенальной системы и поджелудочной железы для формулирования предварительного диагноза | ОПК-3.1<br>ОПК-3.2 |
| Тема 11 Симптоматика заболеваний органов дыхания | Сбор жалоб у пациентов с заболеваниями органов дыхания, патогенетическое обоснование особенностей жалоб при заболеваниях ДС.. Особенности анамнеза у пациентов с заболеваниями органов дыхания. Проведение осмотра грудной клетки, формы грудной клетки, тип, ритм, частота дыхания. Проведение пальпации грудной клетки, определение эластичности (резистентности) грудной клетки. Методика определения голосового дрожания, диагностическая значимость этого метода. | ОПК-3.1<br>ОПК-3.2 |
| Тема 12. . Аускультация легких | .Диагностическое значение физикального симптома изменения везикулярного дыхания, патогенетическое обоснование. Диагностическое значение физикального симптома бронхиального дыхания, патогенетическое обоснование..Диагностическое значение физикальных симптомов сухих и влажных хрипов, патогенетическое | ОПК-3.1<br>ОПК-3.2 |

АНО ВО НМИ

| | | |
|---|---|---|
| | обоснование. Диагностическое значение физикального симптома крепитации, патогенетическое обоснование..Диагностическое значение физикального симптома шума трения плевры, патогенетическое обоснование. Методика проведения бронхофонии, диагностическое значение этого метода физикального исследования. | |
| Тема 13. Синдромы легочных заболеваний | Проведение физикального обследования при синдроме нарушения бронхиальной проходимости, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов. Проведение физикального обследования при синдроме очагового и долевого уплотнения легочной ткани, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов. Проведение физикального обследования при синдроме полости в легком, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов.. Проведение физикального обследования при синдроме повышенной воздушности легочной ткани, патогенетическое обоснование выявляемых симптомов. Проведение физикального обследования при синдроме ателектаза (обтурационного и компрессионного), патогенетическое обоснование выявляемых симптомов. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента при синдроме нарушения бронхиальной проходимости, уплотнения легочной ткани, полости в легком, эмфиземы, ателектаза, гидроторакса, дыхательной недостаточности. | ОПК-3.1<br>ОПК-3.2 |
| Тема 14. Исследование больных с заболеваниями легких | Объем лабораторных исследований с учетом стандартов мед. помощи при заболеваниях легких Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи при различных заболеваниях органов дыхания .Медицинские показания для направления пациента на консультацию к онкологу при выявлении симптоматики рака легкого | ОПК-3.1<br>ОПК-3.2 |
| Тема 15. Симптоматика заболеваний почек и мочевыводящих путей | Особенности сбора жалоб и характеристика основных жалоб при заболеваниях МВС. Особенности анамнеза у больных с патологией почек и мочевыводящих путей. Проведение пальпации почек в горизонтальном и вертикальном положениях. Диагностическое значение поколачивания по поясничной области и симптома Пастернацкого. | ОПК-3.1<br>ОПК-3.2 |
| Тема 16. Исследование больных с заболеваниями почек | Оценка ОАМ и направление на дальнейшие лабораторные исследования функционального состояния МВС при наличии медицинских показаний. Диагностическое значение мочевого осадка при некоторых заболеваниях мочевыделительной системы. Объем инструментальных исследований с учетом стандартов мед. помощи (рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные) для диагностики заболеваний мочевыводящих путей. Медицинские показания для направления пациента на консультацию к нефрологу при подозрении на заболевания почек | ОПК-3.1<br>ОПК-3.2 |
| Тема 17. Симптоматика заболеваний крови Синдромы при заболеваниях крови | Сбор жалоб и особенности анамнеза при заболеваниях системы крови. Проведение и диагностическое значение осмотра, перкуссии и пальпации при болезнях системы крови. Проведение пальпации лимфатических узлов, клиническое заключение результата пальпации. Клинические проявления Анемического синдрома при проведении физикального обследования. Клинические проявления Геморрагического синдрома при проведении физикального обследования. Клинические проявления Сидеропенического синдрома. | ОПК-3.1<br>ОПК-3.2 |

АНО ВО НМИ

| | | |
|---|---|---|
| | Формирование предварительного диагноза и плана обследования при подозрении на заболевания крови. | |
| Тема 18. Неотложная терапия | Формулирование предварительного диагноза при гипертоническом кризе, приступе бронхиальной астмы, гипо-гипергликемии, ОКС, отеке Квинке, анафилактическом шоке. Медицинские показания для оказания специализированной помощи в стационаре и доврачебная помощь при приступе бронхиальной астмы, гипертоническом кризе, гипогипергликемии, анафилактическом шоке, отеке Квинке | ОПК-3.1 ОПК-3.2 |

## 6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

**Очная форма обучения**

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах) | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Л | ЛР | ПЗ | СРС |
| Тема 1. История развития учения о внутренних болезнях. Общий осмотр. | 1 | - | - | 1 |
| Тема 2. Симптоматика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Пальпация сердца и сосудов. Перкуссия сердца. Биомеханика сердца | 1 | - | 2 | 1 |
| Тема 3. Аускультация сердца и сосудов. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы | 1 | - | 2 | 1 |
| Тема 4. Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности | 1 | - | 1 | 1 |
| Тема 5. Исследование больных с пороками сердца | 1 | - | 1 | 1 |
| Тема 6. Исследование больных с ишемической болезнью сердца | 1 | - | 2 | 2 |
| Тема 7. Синдром артериальной гипертензии | 1 | - | 2 | 2 |
| Тема 8. Пальпация живота. Перкуссия печени, селезенки | 1 | - | 2 | 2 |
| Тема 9. Симптоматика заболеваний органов пищеварения. Синдромы заболеваний системы пищеварения | - | - | 2 | 2 |
| Тема 10. Симптоматика заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы Синдромы заболеваний печени и желчевыводящих путей Исследование больных с заболеванием печени | - | | 2 | 1 |
| Тема 11 Симптоматика заболеваний органов дыхания | 1 | | 2 | 2 |
| Тема 12. . Аускультация легких | **1** | | **2** | **1** |
| Тема 13. Синдромы легочных заболеваний | 1 | | 2 | 2 |
| Тема 14. Исследование больных с заболеваниями легких | 1 | | 2 | 1 |
| Тема 15. Симптоматика заболеваний почек и мочевыводящих путей | 1 | | 2 | 1 |
| Тема 16. Исследование больных с заболеваниями почек | 1 | | 2 | 1 |
| Тема 17. Симптоматика заболеваний крови. Синдромы при заболеваниях крови | 1 | | 2 | 1 |
| Тема 18. Неотложная терапия | 1 | | 2 | 1 |
| Итого (часов) | 16 | - | 32 | 24 |
| Форма контроля | Зачет | | | |

## 7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на

АНО ВО НМИ

анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету;
- подготовка к экзамену.

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1 Основная литература:

1. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7981-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html - Режим доступа : по подписке.

2. Бутов, М.А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / М.А. Бутов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-8262-9, DOI: 10.33029/9704-8262-9-PD-2024-1-584. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482629.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

3.Шамов, И. А. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учебник / И. А. Шамов. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 512 с. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5182-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451823.html - Режим доступа : по подписке.

4. Игнатенко, Г. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5827-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html - Режим доступа : по подписке.

### 8.2. Дополнительная литература

1. Пропедевтика внутренних болезней: правила сбора анамнеза : учебное пособие / В. Н. Ослопов, Ю. С. Мишанина, Ю. В. Ослопова, Е. В. Хазова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-8127-1, DOI: 10.33029/9704-8127-1-IDP-2024-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481271.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

АНО ВО НМИ

2. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / В. Т. Ивашкин ; под ред. А. В. Охлобыстина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-5698-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html - Режим доступа : по подписке.

3. Доценко, Э. А. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. пособие / Э. А. Доценко, И. И. Бураков, М. Н. Антонович и др. ; под ред. Э. А. Доценко, И. И. Буракова. - Минск : РИПО, 2020. - 255 с. - ISBN 978-985-7234-33-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789857234332.html - Режим доступа : по подписке

### 8.2 Лицензионное программное обеспечение

| | Наименование ПО | Тип лицензии | № Договора |
|---|---|---|---|
| 1 | Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b | Коммерческая | №1756-2 от 20 сентября 2023 |
| 2 | 1С Университет ПРОФ. Ред.2.2. | Коммерческая | №ЛМ00-000221 |
| 3 | 1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес. | Коммерческая | №ЛМ00-000221 |
| 4 | Программное обеспечение «Планы ВПО» | Коммерческая | №2193-24 |
| 5 | Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II | Коммерческая | №1190 |
| 6 | Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z | Коммерческая | №ЛМ00-000221 |
| 7 | 1С: Предприятие 8 ПРОФ. | Коммерческая | №ЛМ00-000221 |
| 8 | 1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер. | Коммерческая | №ЛМ00-000221 |
| 9 | 1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ. | Коммерческая | №ЛМ00-000490 |
| 10 | 1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ. | Коммерческая | №ЛМ00-000490 |
| 11 | MS SQL Server 2019 Standard | Коммерческая не исключительное право | №ЛМ00-000221 |
| 12 | Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0) | Коммерческая | №966 |
| 13 | Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3 | Коммерческая | №966 |
| 14 | Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН) | Коммерческая | №966 |
| 15 | Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования | Коммерческая не исключительное право | №2135-23 |
| 16 | Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition. | Коммерческая | №297 |
| 17 | Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. | Educational License | №1190 |
| 18 | Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год | Коммерческая | №1190 |
| 19 | Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год | Коммерческая | №1190 |
| 20 | Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН) | Коммерческая | №1190 |

АНО ВО НМИ

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21 | Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ) | Коммерческая | №3D-24 |
| 22 | Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года | Коммерческая | №393853 |
| 23 | Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck | Коммерческая | №393853 |
| 24 | Kaspersky Certified Media Pack Customized | Коммерческая | №393853 |
| 25 | ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год | Коммерческая | №393853 |
| 26 | TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год | Коммерческая | №393853 |
| 27 | Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458 | Коммерческая | №393853 |
| 28 | Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год | Коммерческая | №393853 |
| 29 | Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год | Коммерческая | №393853 |
| 30 | Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год | Коммерческая | №393853 |
| 31 | Libre Office | Бесплатная, GNU General Public License | |
| 32 | GIMP | Бесплатная, GNU General Public License | |
| 33 | Mozilla Thunderbird | Mozilla Public License | |
| 34 | 7-Zip | Бесплатная, GNU General Public License | |
| 35 | Google Chrome | GPL | |
| 36 | Ubuntu | GPL | |
| 37 | VLC media player | LGPLv2.1+ | |

### 8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа:

2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://minobrnauki.gov.ru/
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.gnpbu.ru.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:

5. П

р 6. Большая медицинская библиотека - http://med-lib.ru/.

е 7. Российское образование. Федеральный портал. – http://www.edu.ru/, доступ свободный

и

**Информационные справочные системы:**

д

е

н

т

с



АНО ВО НМИ

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru/

2. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

| | |
|---|---|
| **Учебная аудитория 1**<br>для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций<br>357114, Ставропольский край, г. Невинномысск, Бульвар Мира, д. 25 | **1.Комплект учебной мебели:**<br>стол на два посадочных места (40 шт.);<br>-стул ученический (80 шт.); -стол преподавателя (1 шт.);<br>-кресло преподавателя (1 шт.);<br>-доска аудиторная;<br>**2. Технические средства обучения:**<br>-набор демонстрационного оборудования:<br>- мультимедиа-проектор-(1 шт.);<br>- компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа;<br>-учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации |
| **Учебная аудитория 25**<br>для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций<br>357114, Ставропольский край, г Невинномысск, бульвар Мира, 25 | **1.Учебная мебель:**<br>-Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.);<br>-стул ученический (30 шт.);<br>-стол преподавателя (1 шт.);<br>-кресло преподавателя (1 шт.);<br>-доска аудиторная;<br>**2. Технические средства обучения:**<br>-набор демонстрационного оборудования:<br>- мультимедиа-проектор-(1 шт.);<br>- компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; набор мультимедийных презентаций.<br>3. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.<br>4. Фантом 220А полно функциональный манекен ухода за пожилыми людьми.<br>5. Ростомер электрон РЭП с весами типа ВМЭН-150-100-И-Д-А.<br>6. Тонометр механический медиц.Anmed.<br>7.Негатоскоп. |
| Кабинет 408<br>Палата терапевтического отделения<br>357108, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Павлова | Палата терапевтического отделения<br>1. Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, ушной – 3 шт.;<br>2. Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный – 50 шт.;<br>3. Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, ртутный – 250 шт.;<br>4. Термометр электронный для измерения температуры тела пациента в импульсном режиме – 48 шт.;<br>5. Термометр для измерения температуры тела пациента с цветовой индикацией – 15 шт.;<br>6. Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, безртутный, неспиртовой – 10 шт.;<br>7. Термометр жидкокристаллический медицинский, |

АНО ВО НМИ

| | |
|---|---|
| | многоразового использования – 50 шт.;<br>8. Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный – 300 шт.;<br>9. Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный – 20 шт.;<br>10. Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье – 15 шт.;<br>11. Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический – 200 шт.;<br>12. Стетоскоп неавтоматизированный (Стетофонендоскоп) – 15 шт.;<br>13. Стетоскоп электронный – 20 шт. |
| Учебная аудитория 4<br>Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза.<br>357114, Ставропольский край,<br>г Невинномысск, б-р Мира, д 25 | Комплекты учебной мебели;<br>Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза. |

## 10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

АНО ВО НМИ

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента. оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и
других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

## 11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

***Описание показателей и критериев оценивания компетенций***

АНО ВО НИИ

| Показатели оценивания | Критерии оценивания компетенций | Шкала оценивания |
|---|---|---|
| Понимание смысла компетенции | Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач<br><br>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.<br><br>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости | Минимальный уровень<br><br>Базовый уровень<br><br>Высокий уровень |
| Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины | Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче<br><br>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.<br>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии. | Минимальный уровень<br><br>Базовый уровень<br><br>Высокий уровень |
| Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины | Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.<br><br>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы<br>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам. | Минимальный уровень<br><br>Базовый уровень<br><br>Высокий уровень |

### 11. 2 Оценочные материалыдля проведения текущего контроля

**ОПК – 3. Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины** (контролируемый индикатор достижения ОПК-3.1. Применяет современные методы психофизиологии и специализированные психодиагностические методы, используемые в психиатрии, неврологии, суицидологии, сексологии, геронтологии, в соматической медицине, при экстремальных и кризисных состояниях, при работе с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья, здоровыми людьми, обратившимися за консультативной психологической помощью и др.; ОПК-3.2 Проводит патопсихологическую, а также нейропсихологическую диагностику с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций).

*Типовые задания, для оценки сформированности знаний*

АНО ВО НМИ

| Результаты обучения |
| --- |
| Знает методы диагностики, необходимые для постановки того или иного диагноза, включая субъективные, объективные, а также лабораторные и инструментальные;<br>Знает данные результатов измерений и исследований с применением медицинских изделий при тех или иных синдромах при основных наиболее часто встречающихся заболеваниях;<br>Знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; |

**Типовые задания для устного опроса**

1. Анемический синдром.
2. Аускультация легких. Методика. Механизм возникновения и характеристика основных физиологических дыхательных шумов.
3. Аускультация сердца. Методика. Механизмы возникновения I и II тонов, причины усиления и ослабления. Механизм возникновения и характеристика органических систолических и диастолических шумов сердца. Причины, механизм возникновения, особенности функциональных шумов сердца, их отличие от органических.
4. Болевой синдром, особенности болей при различных заболеваниях желудка и кишечника. Кишечная колика.
5. Бронхиальная астма: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
6. Внебольничная пневмония: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
7. Геморрагический синдром.
8. .Гипертоническая болезнь: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
9. Диагностическое значение пальпации печени. Методика. Пальпаторная характеристика печени при разных заболеваниях.
10. Желтухи: надпеченочная (гемолитическая), печеночная (паренхиматозная), подпеченочная (механическая).
11. Значение анамнеза в диагностике заболеваний легких. Симптомы (кашель, одышка, боль в грудной клетке, повышение температуры), механизм их возникновения, особенности при разных заболеваниях. Причины кровохаркания и легочного кровотечения, диагностика, неотложная терапия.
12. Значение анамнеза в диагностике заболеваний пищевода и желудка (симптомы, их особенности при заболеваниях желудка).
13. Значение анамнеза в диагностике заболеваний сердца (симптомы: одышка и удушье, боль, перебои, учащение сердцебиений, кашель; механизмы их возникновения, особенности при разных заболеваниях сердца).
14. Значение анамнеза и осмотра в диагностике заболеваний крови. Симптомы, механизм их возникновения, особенности при разных заболеваниях.
15. Значение анамнеза и осмотра в диагностике заболеваний печени (симптомы, механизм их возникновения, особенности при разных заболеваниях).
16. Значение анамнеза и осмотра в диагностике заболеваний почек (симптомы, механизм их возникновения, особенности при разных заболеваниях почек).
17. Значение общего анализа крови в диагностике заболеваний крови.
18. Значение осмотра в диагностике заболеваний легких (симптомы, механизм их возникновения, особенности при заболеваниях легких).
19. Значение осмотра в диагностике заболеваний сердца (симптомы, механизм их возникновения, особенности при разных заболеваниях сердца).
20. Измерение температуры тела и типы температурных кривых. Уход за лихорадящими больными.
21. Инфаркт миокарда: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

АНО ВО НМИ

22. Исследование сосудов. Артериальный пульс, методика пальпации на лучевых артериях и его характеристика.

23. Лабораторная диагностика почечной недостаточности.

24. Лабораторная диагностика сахарного диабета (уровень гликемии натощак, тест толерантности к глюкозе, гликозилированный гемоглобин).

25. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Исследование мокроты (осмотр, микроскопия); правила сбора мокроты на общий анализ, туберкулез, посев на микрофлору. Исследование плеврального пунктата. Спирография, пикфлоуметрия.

26. Легочная недостаточность. Определение. Диагностика, степени легочной недостаточности.

27. Лейкоцитозы и лейкопении.

28. Мочевой синдром.

29. Нарушение пигментного обмена при желтухах: надпеченочной, печеночной, подпеченочной.

30. Нестабильная стенокардия. Острый коронарный синдром. Симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

31. Нефротический синдром.

32. Общий анализ мочи в норме и при патологии почек. Определение белка в моче, диагностическое значение протеинурий. Диагностическое значение эритроцитурии(гематурии), лейкоцитурии (пиурии).

33. Осмотр больного. Сознание больного и виды его нарушения. Положение больного - активное, пассивное, вынужденное, виды вынужденных положений. Телосложение, типы конституции. Ожирение и похудание, причины. Изменения роста. Изменения окраски кожных покровов, видимых слизистых при различных заболеваниях (бледная, красная, синюшная, желтушная, бронзовая и др., кожные высыпания). Осмотр головы, лица, ротовой полости и зева, шеи, грудной клетки, живота, конечностей.

34. Острый и хронический бронхит: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

35. Острый и хронический гломерулонефрит: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

36. Острый и хронический пиелонефрит: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

37. Первая помощь при анафилактическом шоке.

38. Первая помощь при гипертоническом кризе.

39. Первая помощь при гипо- и гипергликемии.

40. Первая помощь при приступе боли в сердце.

41. Первая помощь при приступе бронхиальной астмы.

42. Перкуссия сердца, диагностическое значение.

43. Понятие об УЗИ почек, сканировании, радиоизотопной ренографии. Экскреторная и ретроградная пиелография.

44. Симптоматические артериальные гипертензии: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

45. Синдром артериальной гипертонии.

46. Синдром воздушной полости в легком.

47. Синдром диабетической гипергликемической комы.

48. Синдром острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок).

49. Синдром печеночной недостаточности.

50. Синдром повышенной секреторной функции желудка.

51. Синдром пониженной секреторной функции желудка. Ахилический синдром.

52. Синдром портальной гипертонии.

53. Синдром почечной гипертонии.

54. Синдром хронической почечной недостаточности.

55. Синдром эмфиземы легких.



АНО ВО НМИ

56. Сравнительная перкуссия легких. Методика. Характеристика перкуторных звуков в норме, причины их изменения (тупой, тимпанический).

57. Стабильная стенокардия: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

58. Стеноз митрального отверстия: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

59. Стеноз устья аорты: симптомы, механизм их развития, методы клинической и инструментальной диагностики.

60. Холецистит: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

61. Хронический гастрит: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

62. Цирроз печени: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

63. Электрокардиография. Техника записи, генез и характеристика зубцов в норме. ЭКГ при изменении направления электрической оси сердца. ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков, при синусовой тахикардии, брадикардии и аритмии, экстрасистолии, мерцательной аритмии, нарушении проводимости, при остром инфаркте миокарда, при стенокардии.

64. Эмфизема легких: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

***Критерии и шкала оценивания устного опроса***

| Оценка за ответ | Критерии |
|---|---|
| Отлично | выставляется обучающемуся, если:<br>- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;<br>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;<br>- свободно справляется с решение задач,<br>- использует в ответе дополнительный материал;<br>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;<br>- анализирует полученные результаты;<br>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов |
| Хорошо | выставляется обучающемуся, если:<br>- теоретическое содержание курса освоено полностью;<br>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;<br>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;<br>- при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.<br>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия. |
| Удовлетворительно | выставляет обучающемуся, если:<br>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;<br>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки;<br>- наблюдается нарушение логической последовательности. |
| Неудовлетворительно | выставляет обучающемуся, если:<br>- не знает значительной части программного материала;<br>- допускает существенные ошибки;<br>- так же не сформированы практические компетенции;<br>- отказ от ответа или отсутствие ответа. |

АНОВО НМИ

**Тематика рефератов**

1. Роль Г.Х. Захарьина - «Разработка и внедрение методов расспроса»
2. «Слово – великий фактор воздействия на человека»
3. «Облик врача»
4. «Ошибки Лаэннека в отношении везикулярного дыхания»
5. Диагностика окклюзионных поражений артерий с помощью ангиографии.
6. Изменения пульса и заболевания, для которых они характерны.
7. Диагностическое значение отдельных клинических симптомов в ревматологии.
8. Современные лабораторные и инструментальные методы обследования ревматологических больных.
9. Этиология и патогенез острых и хронических гломерулонефритов.
10. Дифференциальный диагноз различных заболеваний почек, протекающих с нефротическим синдромом.
11. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов

***Критерии оценивания выполнения реферата***

| Оценка | Критерии |
|---|---|
| Отлично | полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.; |
| Хорошо | недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников; |
| Удовлетворительно | реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.; |
| Неудовлетворительно | тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др. |

**11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации**

*Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.*

| Результаты обучения |
|---|
| Умеет провести исследование больного с помощью субъективных, объективных методов диагностики, а также назначить дополнительные методы исследования: лабораторные, инструментальные для подтверждения диагноза;<br>Умеет интерпретировать данные результатов измерений и исследований с применением медицинских изделий при тех или иных синдромах при основных наиболее часто встречающихся заболеваниях;<br>Умеет анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; |

**Тестовые задания для подготовки к зачету**

**1. С какого вопроса необходимо начать сбор информации**

1. общий вопрос (Какие у Вас проблемы?)
2. конкретный вопрос (например - «У Вас что-то болит?» или «Давно у Вас кашель?»)
3. спросить о цели визита к врачу («Вам нужно направление к специалисту?»; «Вам больничный листок понадобиться?»)
4. вопрос по внешнему виду пациента

**2. При сборе анамнеза необходим зрительный контакт с пациентом ?**



АНО ВО НМИ

1. всегда
2. иногда
3. не важно, главное записать всю информацию
4. сбор анамнеза проводиться после осмотра лица и тела

**3. Какой вопрос называют закрытым?**

1. вопрос, предполагающий однозначный, короткий ответ – например, «да» или «нет»
2. вопрос, предлагающий один выбор между двумя альтернативными вариантами
3. вопрос, предполагающий полный развернутый ответ
4. термина «закрытый вопрос» не существует

**4. Какой вопрос называют открытым?**

1.вопрос, предполагающий развернутый ответ
2.вопрос, предполагающий выбор правильного ответа из нескольких вариантов
3 вопрос, предполагающий однозначный ответ - «да» или «нет»
5. термина «открытый вопрос» не существует

**5.Какой из перечисленных ниже вопросов является закрытым?**

1. Вас беспокоят боли за грудиной?
2. Как вы спали прошедшей ночью?
3. На что вы сегодня жалуетесь?
4. Сколько времени длятся боли - 5 минут или более получаса?
5. Что случилось после того, как вы вызвали «Скорую»

**6. Усиленная пульсация во II-IV межреберье справа от грудины чаще всего свидетельствует о:**

1. расширении восходящей части аорты
2. расширении полости левого желудочка
3. стенозе митрального клапана
4. лёгочной гипертензии

**7. Наиболее характерным изменением для митральной конфигурации сердца является:**

1. смещение вверх верхней границы и сглаживание «талии» сердца
2. смещение вправо правой границы
3. треугольная форма сердца
4. смещение левой границы влево

**8. О чем говорит усиление верхушечного толчка?**

1. гипертрофия правого желудочка
2. гипертрофия правого предсердия
3. гипертрофия левого предсердия
4. гипертрофия левого желудочка

**9. Усиленная пульсация во II-IV межреберье слева от грудины, не распространяющаяся на эпигастральную область свидетельствует о**

1. гипертрофии и дилатации левого желудочка
2. гипертрофии и дилатации правого желудочка
3. гипертрофии и дилатации левого предсердия
4. аневризме левого желудочка
5. расширении легочной артерии.

**10. О чем говорит пульсация сонных артерий («пляска каротид»)?**

1. о недостаточности аортальных клапанов
2. о стенозе устья аорты
3. о миокардите
4. о митральном стенозе

**11. Ширина сосудистого пучка определяется:**

1. во II м/р
2. в III м/р
3. в IV м/р
4. в Vм/р

АНО ВО НМИ

5. в IVм/р.

**12. Правая граница относительной сердечной тупости в норме находится:**

1. 3 см кнаружи от правого края грудины в 4 м/р
2. левый край грудины в 4 м/р
3. 1 см кнаружи от правого края грудины в 4 м/р
4. 1 см кнаружи от правого края грудины в 5 м/р
5. 2 см кнаружи от правого края грудины в 4 м/р

**13. Левая граница относительной тупости сердца образована**:

1. левым желудочком
2. левым предсердием
3. правым предсердием
4. правым желудочком

**14. В норме ширина сосудистого пучка равна**

1. 3-4 см
2. 5-6 см
3. 6-8 см
4. 1-2 см
5. 8-10 см

**15. Выберите правильную комбинацию ответов**

**Левая граница относительной тупости сердца расширена при:**

1. артериальной гипертонии
2. митральном стенозе
3. хроническом легочном сердце
4. стенозе устья аорты

**16. На верхушку сердца лучше всего проводятся звуковые явления,связанные с деятельностью клапана:**

1. митрального
2. аортального
3. лёгочной артерии
4. трикуспидального

**17. Назовите компоненты i тона:**

1. мышечный, клапанный, сосудистый
2. мышечный, клапанный, сосудистый, предсердный
3. мышечный, клапанный, аортальный, предсердный
4. мышечный, клапанный
5. клапанный, сосудистый

**18. I тон сердца при аортальной недостаточности**

1. усилен на верхушке сердца
2. ослаблен на верхушке сердца
3. не изменен
4. усилен на аорте
5. ослаблен на аорте

**19. Как изменяется ii тон при стенозе устья аорты?**

1. II тон ослаблен на аорте
2. II тон усилен на аорте
3. II тон расщеплен на аорте
4. не изменяется

**20. Когда усилен i тон?**

1. митральный стеноз
2. недостаточность клапанов аорты
3. миокардит
4. недостаточность митрального клапана

**21. Выберите определение, которое наиболее соответствует характеристике i тона**

АНО ВО НМИ

1. высокий, короткий
2. продолжительный, высокий
3. лучше слышен на верхушке, продолжительный, низкий
4. лучше слышен на сосудах, короткий, высокий
5. после длительной паузы, высокий

**22. Усиление 1 тона на верхушке сердца отмечается при:**

1. митральном стенозе
2. митральной недостаточности
3. хроническом лёгочным сердце
4. тромбоэмболии лёгочной артерии

**23. Систолический шум во втором межреберье справа от грудины и в точке боткина определяется при стенозе клапана:**

1. аорты
2. митрального
3. трёхстворчатого
4. лёгочной артерии

**24. Установите соответствие: точка аускультации в порядке Проведения – место выслушивания.**

1. I точка аускультации
2. II точка аускультации
3. III точка аускультации
4. IV точка аускультации
5. V точка аускультации

А) точка Боткина-Эрба
Б) 2 м/р слева у грудины
В) основание мечевидного отростка грудины
Г) 2 м/р справа у грудины
Д) верхушка сердца

**25 .Диастолический шум во втором межреберье справа от грудины и в точке боткина определяется при недостаточности клапана:**

1. аорты
2. митрального
3. трёхстворчатого
4. лёгочной артерии

**26.экг признаки синдрома правожелудочковой недостаточности**

1.увеличение амплитуды зубца P в отведениях I, II, aVF,
2.отклонение электрической оси сердца вправо,
3.увеличение амплитуды зубца R в отведениях V1–2,
4.углубление зубца S в V5–6,
5.все перечисленное верно
6.нет правильного ответа

**27. Экг признаки синдрома левожелудочковой недостаточности**

1. высокий и широкий P в I, AVL,
2. высокий R в I и глубокий S в III стандартном,
3. депрессия ST в I, aVL и грудных отведениях
4. все перечисленное верно
5. нет правильного ответа

**28. Все перечисленные симптомы являются проявлениями Правожелудочковой сердечной недостаточности, кроме:**

1. отека легких
2. гепатомегалии
3. отеков
4. асцита

**29.Какой из этих факторов является компенсаторным при хнк?**



АНО ВО НМИ

1. замедление кровотока
2. повышение АД
3. отеки на нижних конечностях

**30. К ранним клиническим симптомам хсн относят:**

1. появление одышки при физической нагрузке
2. влажные хрипы в легких
3. появление гидроторакса
4. асцит

**Эталон ответа**

| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **4** | **3** | **1** |
| *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* | *17* | *18* | *19* | *20* |
| **1** | **3** | **1** | **2** | **1,4** | **1** | **2** | **2** | **1** | **1** |
| *21* | *22* | *23* | *24* | *25* | *26* | *27* | *28* | *29* | *30* |
| **3** | **1** | **1** | **1д,2г,3б ,4в,5а** | **1** | **5** | **4** | **1** | **1** | **1** |

***Критерии оценивания***

| Оценка | Коэффициент К (%) | Критерии оценки |
|---|---|---|
| Отлично | Свыше 80% правильных ответов | глубокое познание в освоенном материале |
| Хорошо | Свыше 70% правильных ответов | материал освоен полностью, без существенных ошибок |
| Удовлетворительно | Свыше 50% правильных ответов | материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях |
| Неудовлетворительно | Менее 50% правильных ответов | материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня |

***Критерии оценивания на зачете***

| Шкала оценивания | Показатели |
|---|---|
| Зачтено | Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины<br>В ответе используется научная терминология.<br>Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное<br>Умеет делать выводы без существенных ошибок<br>Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач.<br>Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.<br>Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий. |

АНО ВО НМИ

| | |
|---|---|
| Не зачтено | Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины<br>В ответе не используется научная терминология.<br>Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками.<br>Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины<br>Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач.<br>Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.<br>Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.<br>Не сформированы компетенции, умения и навыки.<br>Отказ от ответа или отсутствие ответа. |

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
*(подпись, инициалы и фамилия)*

---

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
*(подпись, инициалы и фамилия)*

---

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
*(подпись, инициалы и фамилия)*

---



АНО ВО НМИ

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

_____

_____

Заведующий кафедрой

_____

*(подпись, инициалы и фамилия)*

АНО ВО НМИ