

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

Специальность: 31.05.04 Остеопатия

Направленность: Остеопатия

2021

Рабочая программа дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.04 Остеопатия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16 сентября 2020 г. № 1187 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.04 «Остеопатия».

Составители рабочей программы дисциплины:

Бакулин Игорь Геннадьевич, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса, профессор д.м.н.,
Медведева Ольга Ивановна, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса, доцент, к.м.н.,
Оганезова Инна Андреевна, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса, профессор, д.м.н.

Рецензент:

Саблин Олег Александрович заведующий клиническим отделом терапии и профпатологии Клиники №1 Федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России (ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России), д.м.н., профессор (Ф.И.О., должность, ученая степень)

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедр(ы) пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса

15 января 2021 г., Протокол № 1

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса _____ / Бакулин И.Г. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 20 мая 2021 г.

Председатель _____ / Артющкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	6
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	17
7. Оценочные материалы	17
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	17
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	18
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	21
Приложение А.....	22

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» является формирование у обучающегося компетенций, знаний правил и последовательности опроса и обследования пациента (сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни пациента), умений использования физикальных методов диагностики внутренних болезней, необходимых будущему специалисту при оказании медицинской помощи по профилю «остеопатия».

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.04 Остеопатия (уровень образования специалитет), направленность «Остеопатия» Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему и выстраивает причинно-следственные связи для принятия решений ИД-2 УК-1.2. Принимает логически обоснованные решения и вырабатывает стратегию действий в конкретной проблемной ситуации.
УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 УК-4.1. Применяет современные коммуникативные средства и технологии для академического и профессионального взаимодействия
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-2 ОПК-1.2. Соблюдает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при общении с пациентами
ОПК-4. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-4.1. Оценивает морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач ИД-2 ОПК-4.2. Оценивает патологические процессы в организме человека с использованием данных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования
ОПК-6. Способен использовать основные физико-химические, анатомо-физиологические и иные естественнонаучные понятия, и методы при решении профессиональных задач	ИД-1 ОПК-6.1. Владеет основными физико-химическими, анатомо-физиологическими и иными естественнонаучными понятиями и методами ИД-2 ОПК-6.2. Использует основные физико-химические, анатомо-физиологические и иные естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач
ПК-1. Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомиче-	ИД-1 ПК-1.1. Владеет методологией опроса и осмотра пациента, методами оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья, медицинскими показаниями к проведению ис-

ских и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	следований, правилами интерпретации их результатов ИД-2 ПК-1.2. Устанавливает на основании анамнеза, жалоб, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований факт наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья
ПК-2. Способен к проведению остеопатической диагностики соматических дисфункций (нарушений здоровья) у пациентов	ИД-4 ПК-2.4. Обосновывает необходимость и объём дополнительного лабораторного, инструментального обследования, направления пациентов на консультации к врачам-специалистам и интерпретирует их результаты

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-1.1.	Знает о симптомах и объединении их в синдромы Умеет учитывать знания о симптомах и объединении их в синдромы при анализе клинических ситуаций.	Контрольные вопросы, Ситуационные задачи
ИД-2 УК-1.2.	Знает основные закономерности решения логических задач. Понятие о симптомах и объединении их в синдромы Умеет учитывать знания о симптомах и объединении их в синдромы при решении профессиональных задач.	Контрольные вопросы, Ситуационные задачи
ИД-1 УК-4.1.	Знает современные коммуникативные средства и технологии Умеет применять современные коммуникативные средства и технологии при взаимодействии с пациентами и однокурсниками.	Контрольные вопросы, История болезни
ИД-2 ОПК-1.2.	Знает моральные и этические нормы, деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности Умеет при общении с пациентами использовать знания деонтологических принципов поведения, соблюдать моральные и этические нормы	Контрольные вопросы, Демонстрация практических умений
ИД-1 ОПК-4.1.	Знает анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма особенности, механизмы развития и функционирования, понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, основные понятия общей нозологии	Контрольные вопросы Демонстрация практических умений
ИД-2 ОПК-4.2.	Знает показатели жизнедеятельности пациента в норме Умеет оценивать при обследовании отклонения в показателях жизнедеятельности пациента Имеет навык владения приемами субъективного и объективного обследования больного и оценки выявленных изменений	Контрольные вопросы, Демонстрация практических умений, Тестовые задания, История болезни
ИД-1 ОПК-6.1.	Знает физико-химические, анатомо-физиологические и иные естественнонаучные понятия и методы Умеет применять физико-химические, анатомо-физиологическими и иными естественнонаучными понятия при оценке результатов лабораторных и инструментальных обследований	Контрольные вопросы, Ситуационные задачи

ИД-2 ОПК-6.2.	Знает физико-химические, анатомо-физиологические и иные естественно-научные понятия и методы Умеет применять физико-химические, анатомо-физиологическими и иными естественнонаучными понятия при оценке результатов лабораторных и инструментальных обследований	Контрольные вопросы, тестовые задания, Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-1.1.	Знает правила и последовательность опроса и обследования пациента (сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Умеет проводить опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Имеет навык сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Контрольные вопросы, демонстрация практических умений, история болезни
ИД-2 ПК-1.2	Знает правила формулировки синдромного диагноза Умеет формулировать синдромный диагноз на основании анамнеза, жалоб, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований	Контрольные вопросы, Ситуационные задачи
ИД-4 ПК-2.4.	Знает правила составления плана обследования, объем необходимых лабораторных и инструментальных обследований, консультаций врачей специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Умеет обосновывать и интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных обследований, консультаций специалиста в соответствии с синдромным диагнозом	Контрольные вопросы, Ситуационные задачи

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	172	84	88
Аудиторная работа:	168	84	84
Лекции (Л)	56	28	28
Практические занятия (ПЗ)	112	56	56
Самостоятельная работа:	116	42	74
в период теоретического обучения	84	42	42
подготовка к сдаче экзамена	32	-	32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4	-	4
Общая трудоемкость:	академических часов зачетных единиц	288	
		8	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины (3 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного	Освоение данного раздела предполагает знакомство студентов с задачами курса пропедевтики внутренних болезней, современной системой подготовки врача, врачебной этикой и деонтологией. Здесь студент изучает схему истории болезни, правила расспроса больного, методику общего осмотра больного.	УК-1, УК-4, ОПК-1; ПК-2
2.	Методы исследования больных с заболеваниями дыхательной системы Синдромная диагностика заболеваний органов дыхания	Осуществляется знакомство студентов с особенностями осмотра больного с заболеваниями органов дыхания, правилами и методикой осмотра и пальпации грудной клетки, методами топографической и сравнительной перкуссии, аускультацией легких. Студенты получают знания, умения и навыки использования данных методов обследования для выявления симптомов патологических процессов. Студенты знакомятся с лабораторными и инструментальными методами обследования больного с заболеваниями дыхательной системы. Студенты приобретают знания и умения определения синдромного диагноза и плана обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания	УК-1; УК-4; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1; ПК-2
3.	Методы исследования сердечно-сосудистой системы Синдромная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы.	Осуществляется знакомство студентов с особенностями осмотра больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, применение методов пальпации, перкуссии, аускультации при обследовании данных пациентов. Студенты получают знания, умения и навыки использования данных методов обследования для выявления симптомов патологических процессов. Студенты знакомятся с лабораторными и инструментальными методами обследования больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Студенты приобретают знания и умения определения синдромного диагноза и плана обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	УК-1; УК-4; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1; ПК-2

Содержание разделов дисциплины (4 семестр).

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
3.	Синдромная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы. (продолжение изучения раздела)	Студенты приобретают знания и умения определения синдромного диагноза и плана обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	УК-1; УК-4; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1; ПК-2
4.	Методы исследования системы органов пищеварения Синдромная диагностика заболеваний пищеварительной системы.	Осуществляется знакомство студентов с особенностями расспроса и физического обследования больного с заболеваниями пищеварительной системы, применение методов пальпации, перкуссии, аускультации при обследовании данных пациентов. Студенты получают знания, умения и навыки использования данных методов обследования для выявления симптомов заболеваний органов пищеварения. Студенты знакомятся с лабораторными и инструментальными методами обследования больного с заболеваниями пищеварительной системы. Студенты приобретают знания и умения определения синдромного диагноза и плана обследования пациентов с заболеваниями пищеварительной системы.	УК-1; УК-4; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1; ПК-2
5.	Методы исследования мочевыделительной системы Синдромная диагностика заболеваний мочевыделительной системы.	Осуществляется знакомство студентов с особенностями расспроса, физического обследования больного с заболеваниями мочевыделительной системы, применением методов пальпации, перкуссии при обследовании данных пациентов. Студенты получают знания, умения и навыки использования данных методов обследования для выявления симптомов заболеваний мочевыделительной системы. Студенты знакомятся с лабораторными и инструментальными методами обследования больного с заболеваниями мочевыделительной системы. Студенты приобретают знания и умения определения синдромного диагноза и плана обследования пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.	УК-1; УК-4; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1; ПК-2
6.	Методы исследования при заболеваниях крови. Синдромы при заболеваниях крови.	Осуществляется знакомство студентов с особенностями осмотра больного с заболеваниями крови, применение методов пальпации, перкуссии, аускультации при обследовании данных пациентов. Студенты получают	УК-1; УК-4; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1; ПК-2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
		знания, умения и навыки использования данных методов обследования для выявления симптомов заболеваний крови. Студенты приобретают знания и умения определения синдромного диагноза и плана обследования пациентов с заболеваниями крови.	
7.	Написание учебной истории болезни Заключительное обобщающее занятие по физикальным методам исследования больного.	Студенты демонстрируют знания, умения и навыки использования методов физикального обследования пациентов для выявления симптомов патологических процессов. Студенты демонстрируют умение формулировать синдромный диагноз, с учетом данных субъективного и объективного обследования больного и назначения лабораторных и инструментальных обследований в соответствии с диагнозом.	УК-1; УК-4; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1; ПК-2

5.2. Тематический план лекций

3 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного	Л.1 Вводная. Предмет ПВБ. План обследования больного. Субъективное исследование больного. Схема истории болезни. Общий осмотр больного.	-	2
2.	Методы исследования больных с заболеваниями дыхательной системы Синдромная диагностика заболеваний органов дыхания	Л.2 Расспрос больного с заболеваниями дыхательной системы. Особенности общего осмотра больного. Осмотр, пальпация грудной клетки. Физические основы перкуссии. Л.3. Топографическая и сравнительная перкуссия легких. Аускультация физиологических вариантов основных дыхательных шумов. Л.4. Аускультация патологических вариантов основных дыхательных шумов. Побочные дыхательные шумы. Л.5. Диагностика синдромов уплотнения легочной ткани воспалительного характера, ателектаза, синдрома скопления жидкости в плевральной полости, полости в легком. Лабораторные и инструментальные методы исследования дыхательной	ЛБ	10

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
		системы. Л.6. Диагностика бронхообструктивного синдрома, синдрома повышенной воздушности лёгочной ткани (эмфиземы легких), синдрома скопления воздуха в плевральной полости, синдрома дыхательной недостаточности. Лабораторные и инструментальные методы исследования дыхательной системы.		
3.	Методы исследования сердечно-сосудистой системы Синдромная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы.	Л.7. Расспрос больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Особенности общего осмотра. Осмотр, пальпация области сердца и крупных сосудов. Л.8. Перкуссия сердца. Аускультация нормальных и патологических тонов сердца. Л.9. Аускультация шумов сердца. Метод исследования артериального давления. Л.10. Электрокардиографический метод исследования. ЭКГ – определение понятия. План расшифровки ЭКГ. Нормальная ЭКГ, её особенности в различных отведениях. Электрическая ось сердца. ЭКГ признаки гипертрофии отделов сердца. Л.11. Понятие об электрокардиографической диагностике нарушений ритма и проводимости (экстрасистолия, фибрилляция предсердий, блокады). Л.12. Диагностика синдрома коронарной недостаточности, ЭКГ диагностика проникающего инфаркта миокарда. Л.13. Диагностика синдромов нарушений клапанного аппарата сердца. Понятие о ФКГ, ЭХО-КГ. Л.14. Диагностика синдрома артериальной гипертензии.	ЛБ	16
ИТОГО:				28

4 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Методы исследования сердечно-сосудистой системы Синдромная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы.	Л.15. Диагностика синдрома сердечной недостаточности.	ЛБ	2
2	Методы исследования системы органов пищеваре-	Л.16. Расспрос больного с заболеваниями желудка, пищевода, ки-	ЛБ ПЛ	14

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Актив- ные формы обуче- ния	Трудоем- кость (академи- ческих часов)
	ния Синдромная диагностика заболеваний пищевари- тельной системы.	печника. Осмотр, пальпация живо- та. Л.17. Лабораторные и инструмен- тальные методы исследования больного с заболеваниями пищева- да, желудка, кишечника. Л.18. Расспрос больного с заболе- ваниями печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Особенности общего осмотра. Пальпация, перкуссия печени и селезенки. Л.19, Лабораторные и инструмен- тальные методы исследования больного с заболеваниями печени, желчевыводящих путей и подже- лудочной железы Л.20. Диагностика синдромов же- лудочной диспепсии (нарушений двигательной (моторно- эвакуаторной) функции желудка, нарушений секреторной функции желудка, язвенного поражения сли- зистой оболочки желудка и 12- перстной кишки). Л.21. Диагностика синдромов ки- шечной диспепсии (мальдигестии, мальабсорбции, нарушений двига- тельной (моторной) функции тол- стой кишки, колитического син- дрома). Л.22. Диагностика синдромов по- ражения печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.		
3.	Методы исследования мочевыделительной си- стемы Синдромная диагностика заболеваний мочевыдели- тельной системы.	Л.23. Расспрос больного с заболе- ваниями почек и мочевыводящих путей. Особенности общего осмот- ра, пальпации почек. Л.24. Лабораторные и инструмен- тальные методы исследования поч- ек. Л.25. Диагностика синдромов при заболеваниях почек и мочевыво- дящих путей. Лабораторные и ин- струментальные методы исследо- вания почек.	ЛБ	6
4.	Методы исследования при заболеваниях крови. Син- дромы при заболеваниях крови.	Л.26. Диагностика анемического синдрома. Л.27. Диагностика синдромов лим- фоидной и миелоидной метапла- зии.	ЛБ ПЛ	6

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
		Л.28. Диагностика геморрагического синдрома.		
ИТОГО:				28

ЛБ- лекция-беседа, ПЛ – проблемная-лекция

5.3. Тематический план практических занятий

3 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного	ПЗ.1. Схема истории болезни. Субъективное исследование больного Общий осмотр	РИ	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, оценка истории болезни	12
2	Методы исследования больных с заболеваниями дыхательной системы Синдромная диагностика заболеваний органов дыхания	ПЗ.2. Расспрос больного с заболеваниями органов дыхания. Особенности общего осмотра. Осмотр грудной клетки, пальпация, топографическая перкуссия. ПЗ.3. Сравнительная перкуссия лёгких Аускультация лёгких. Аускультация физиологических вариантов основных дыхательных шумов. ПЗ.4. Аускультация патологических вариантов везикулярного и ларинготрахеального дыхания, побочных дыхательных шумов. ПЗ.5. Контрольное занятие по методам исследования дыхательной системы. ПЗ.6. Диагностика синдромов уплотнения лёгочной ткани, гидроторакса. Лабораторные и инструментальные методы исследования (анализ крови,	РИ ГД АС ИТ	Собеседование по контрольным вопросам, Оценка демонстрации практических навыков тестирование, оценка истории болезни решение ситуационных задач	24

		мокроты, плевральной жидкости, рентгенологическое исследование). Клиническая оценка. ПЗ.7. Диагностика синдрома нарушения бронхиальной проходимости, повышенной воздушности легочной ткани и пневмоторакса. Лабораторные и инструментальные методы исследования (функция внешнего дыхания, бронхоскопия. Клиническая оценка.			
3.	Методы исследования сердечно-сосудистой системы Синдромная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы.	ПЗ.8. Расспрос больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Осмотр, пальпация сердца, исследование пульса. Перкуссия сердца. ПЗ.9. Аускультация нормальных и патологических тонов сердца. Аускультация шумов. Исследование АД. ПЗ.10 Контрольное занятие по физикальным методам исследования сердечно-сосудистой системы. ПЗ.11. Нормальная ЭКГ. ПЗ.12. ЭКГ: гипертрофии отделов сердца, нарушения ритма (экстрасистолия, фибрилляция предсердий). ЭКГ диагностика трансмурального инфаркта миокарда. ПЗ.13. Диагностика синдрома коронарной недостаточности. ПЗ.14. Диагностика митральных пороков. Диагностика аортальных пороков.	РИ ГД АС ИТ	Собеседование по контрольным вопросам, Оценка демонстрации практических навыков тестирование, оценка истории болезни решение ситуационных задач	20
ИТОГО:					56

Тематический план практических занятий (4 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
3.	Методы исследования сердечно-сосудистой си-	ПЗ.15. Диагностика синдрома артериальной гипертензии. Диагностика недо-	РИ ГД АС	Собеседование по контрольным вопросам,	16

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Актив- ные формы обуче- ния	Формы теку- щего контроля	Трудо- емкость (акаде- миче- ских часов)
	стемы Синдромная диа- гностика заболе- ваний сердечно- сосудистой си- стемы.	статочности кровообраще- ния.	ИТ	Оценка демон- страции прак- тических навыков тестирование, оценка исто- рии болезни решение ситу- ационных за- дач	
4.	Методы исследо- вания системы органов пищева- рения Синдромная диа- гностика заболе- ваний пищевари- тельной системы.	ПЗ.16. Расспрос больного с заболеваниями пищевода, желудка и кишечника. Пальпация живота. ПЗ.17. Лабораторные и ин- струментальные методы обследования пациентов с заболеваниями пищева- рительной системы. ПЗ.18. Расспрос больного с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Пальпация печени и селе- зенки. Лабораторные и ин- струментальные методы исследования. ПЗ.19. Контрольное заня- тие по физикальным ме- тодам исследования пищеварительной систе- мы. ПЗ.20. Диагностика син- дрома желудочной диспеп- сии. ПЗ.21. Диагностика син- дрома кишечной диспеп- сии. ПЗ.22. Диагностика син- дромов поражения пече- ни и желчевыводящих пу- тей.	РИ ГД АС ИТ	Собеседование по контроль- ным вопросам, Оценка демон- страции прак- тических навыков тестирование, оценка исто- рии болезни решение ситу- ационных за- дач	14
5.	Методы исследо- вания мочевого выводящей систе- мы Синдромная диа- гностика заболе- ваний мочевого выводящей систе- мы.	ПЗ.23. Расспрос больного с заболеваниями почек и мо- чевыводящих путей. Паль- пация почек. ПЗ.24. Лабораторные ме- тоды исследования почек и мочевыводящих путей. Методы исследования мо- чи. Клиническая оценка	РИ ГД АС	Собеседование по контроль- ным вопросам, Оценка демон- страции прак- тических навыков тестирование, оценка исто-	14

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		результатов. ПЗ.25. Диагностика синдромов поражения почек и мочевыводящих путей.		рии болезни решение ситуационных задач	
6.	Методы исследования при заболеваниях крови. Синдромы при заболеваниях крови.	ПЗ.26. Диагностика анемического синдрома	ГД АС РИ	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
7.	Написание учебной истории болезни Заключительное контрольное занятие по физикальным методам исследования больного.	ПЗ.27. Написание истории болезни. ПЗ.28. Обобщающее занятие по методам физикального исследования больного.	ИТ РИ АС	Оценка демонстрации практических навыков тестирование, оценка истории болезни	8
ИТОГО:					56

РИ - ролевая игра

ГД - групповая дискуссия

ИТ - имитационный тренинг

АС - анализ ситуаций

5.4. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного	Работа с лекционным материалом Л.1 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник Работа в рабочих тетрадях.	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам Оценка демонстрации физикальных практических навыков	12

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
2.	Методы общеклинического исследования сердечно-сосудистой системы. Синдромная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы.	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля Работа с лекционным материалом Л.2-9 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник. Работа в рабочих тетрадях.	Тестирование Собеседование Оценка демонстрации физикальных практических навыков Решение ситуационных задач	12
3.	Методы общеклинического исследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Синдромная диагностика заболеваний органов дыхания	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля Работа с лекционным материалом Л.10-13 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник Работа в рабочих тетрадях.	Тестирование Собеседование Оценка демонстрации физикальных практических навыков Решение ситуационных задач	12
4.	Методы исследования органов пищеварения. Синдромная диагностика заболеваний пищеварительной системы.	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля Работа с лекционным материалом Л.14-17 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник Работа в рабочих тетрадях.	Тестирование Собеседование Оценка демонстрации физикальных практических навыков Решение ситуационных задач	12
5.	Методы исследования мочевыделительной системы. Синдромная диагностика заболеваний мочевыделительной системы.	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля Работа с лекционным материалом Л.18,19 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник Работа в рабочих тетрадях.	Тестирование Собеседование Оценка демонстрации физикальных практических навыков Решение ситуационных задач	12

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
6.	Методы исследования при заболеваниях крови. Синдромы при заболеваниях крови.	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля Работа с лекционным материалом Л.20 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник Работа в рабочих тетрадях.	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	12
7.	Физикальные методы исследования больного.	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля Работа с лекционным материалом Л.1-20 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник Работа в рабочих тетрадях.	Тестирование Собеседование. Оценка демонстрации физикальных практических навыков	12
Подготовка к экзамену:				32
ИТОГО:				116

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Для эффективного изучения разделов пропедевтики внутренних болезней необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, размещенные в системе MOODLE, активно отрабатывать практические навыки на практических занятиях, при необходимости – получить консультативную помощь преподавателя.

В рамках текущего контроля, необходимо ознакомиться с правилами оформления учебной истории болезни, в соответствии со схемой истории болезни.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации в виде экзамена необходимо изучить и проработать все оценочные средства: вопросы для собеседования, ситуационные задачи.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html>
Авторы: Мухин Н.А., Моисеев В.С.
Издательство ГЭОТАР-Медиа
Год издания 2015
2. Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика внутренних болезней : учебник. - 2-е изд., доп. и перераб. / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3470-3 Лабораторно-инструментальные методы исследования в синдромной диагностике по курсу пропедевтики внутренних болезней. Учебно-методическое пособие / под редакцией профессора И.Г. Бакулина – СПб.: Изд-во СЗГМУ им И.И. Мечникова, 2017. – 196 с
3. Схема истории болезни: учебно-методическое пособие. Авалуева Е.Б., Белоусова Л.Н., Жигалова Т.Н. и др. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017. – 40 с
4. Амбулаторная гастроэнтерология : руководство для врачей / И. Г. Бакулин, И. А. Оганезова, Н. В. Бакулина [и др.] ; ред. И. Г. Бакулин. - М. : УМИ, 2020. - 294 с. - Библиогр.: с. 284-291 (71 назв.).

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
<i>Journal of medical Internet research</i>	http://www.jmir.org
<i>Информационная и образовательная система для практикующих врачей</i>	http://www.rosmedlib.ru
<i>Российский медицинский портал</i>	http://www.rosmedportal.com
<i>Всемирная Организация Здравоохранения</i>	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного	Контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 MOODLE форум обсуждение вопросов и ситуационных задач по темам изучаемой дисциплины
2	Методы исследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Синдромная диагностика заболеваний органов дыхания	Контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 MOODLE форум обсуждение вопросов и ситуационных задач по темам изучаемой дисциплины
3	Методы исследования сердеч-	Контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО

	но-сосудистой системы. Синдромная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы.	СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 MOODLE форум обсуждение вопросов и ситуационных задач по темам изучаемой дисциплины
4	Методы исследования системы органов пищеварения. Синдромная диагностика заболеваний пищеварительной системы.	Контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 MOODLE форум обсуждение вопросов и ситуационных задач по темам изучаемой дисциплины
5	Методы исследования мочевыделительной системы. Синдромная диагностика заболеваний мочевыделительной системы.	Контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 MOODLE форум обсуждение вопросов и ситуационных задач по темам изучаемой дисциплины
6	Методы исследования при заболеваниях крови. Синдромы при заболеваниях крови.	Контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 MOODLE форум обсуждение вопросов и ситуационных задач по темам изучаемой дисциплины
7	Написание учебной истории болезни Заключительное обобщающее занятие по физикальным методам исследования больного.	Контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=834 MOODLE форум обсуждение вопросов и ситуационных задач по темам изучаемой дисциплины

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1	ESET NOD 32	21.10.2020 - 20.10.2021	Государственный контракт № 07/2020
2	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.

	Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core		
3	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4	Academic LabVIEW Premi- um Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1	Антиплагиат	Подписка на 1 год. Срок до 01.06.2021	Государственный контракт № 2409 от 26.06.2020
2	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт 347/2020-М от 06.05.2020 ООО "ВитаСофт"
3	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт 348/2020-М от 07.05.2020 ООО "ВитаСофт"
4	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт 396/2020-ЭА от 10.08.2020 ООО "ТДИУС"
свободно распространяемое программное обеспечение			
1	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное со- глашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1	Moodle	GNU	Открытое лицензионное со- глашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Ай-букс.ru/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит П, лит О, лит Л, лит Р, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: столы, скамейки, доска

Технические средства обучения: компьютер, проектор, экран.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Щ, лит Р ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: фонендоскопы, тонометры, комплекты пленок ЭКГ, сантиметровая лента, манекен для объективного осмотра (аускультации сердца и легких)

Технические средства обучения: проектор, компьютеры, магнитофон с комплектом дисков для отработки оценки аускультативных звуков,

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.04 Остеопатия
Направленность:	Остеопатия
Наименование дисциплины:	Пропедевтика внутренних болезней

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-1.1.	Знает о симптомах и объединении их в синдромы Умеет учитывать знания о симптомах и объединении их в синдромы при анализе клинических ситуаций.	Контрольные вопросы, Ситуационные задачи
ИД-2 УК-1.2.	Знает основные закономерности решения логических задач. Понятие о симптомах и объединении их в синдромы Умеет учитывать знания о симптомах и объединении их в синдромы при решении профессиональных задач.	Контрольные вопросы, Ситуационные задачи
ИД-1 УК-4.1.	Знает возможности применения современных коммуникативных технологий в работе с пациентами. Умеет применять современные коммуникативные средства и технологии для академического и профессионального взаимодействия	Контрольные вопросы История болезни
ИД-2 ОПК-1.2.	Знает моральные и этические нормы, деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности Умеет при общении с пациентами использовать знания деонтологических принципов поведения, соблюдать моральные и этические нормы	Контрольные вопросы, Демонстрация практических умений
ИД-1 ОПК-4.1.	Знает анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма особенности, механизмы развития и функционирования, понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, основные понятия общей нозологии	Контрольные вопросы Демонстрация практических умений
ИД-2 ОПК-4.2.	Знает показатели жизнедеятельности пациента в норме Умеет оценивать при обследовании отклонения в показателях жизнедеятельности пациента Владеет приемами субъективного и объективного обследования больного и оценки выявленных изменений	Контрольные вопросы, Демонстрация практических умений, Тестовые задания, История болезни
ИД-1 ОПК-6.1.	Знает физико-химические, анатомо-физиологические и иные естественнонаучные понятия и методы Умеет применять физико-химические, анатомо-физиологическими и иными естественнонаучными понятия при оценке результатов лабораторных и инструментальных обследований	Контрольные вопросы, Ситуационные задачи
ИД-2 ОПК-6.2.	Знает физико-химические, анатомо-физиологические и иные естественно-научные понятия и методы Умеет применять физико-химические, анатомо-физиологическими и иными естественнонаучными понятия при оценке результатов лабораторных и инструментальных обследований	Контрольные вопросы, Тестовые задания, Ситуационные задачи

ИД-1 ПК-1.1.	Знает правила и последовательность опроса и обследования пациента (сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Умеет проводить опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Имеет навык сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Контрольные вопросы, Демонстрация практических умений, История болезни
ИД-2 ПК-1.2	Знает правила формулировки синдромного диагноза Умеет формулировать синдромный диагноз на основании анамнеза, жалоб, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований	Контрольные вопросы, Ситуационные задачи
ИД-4 ПК-2.4.	Знает правила составления плана обследования, объем необходимых лабораторных и инструментальных обследований, консультаций врачей специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Умеет обосновывать и интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных обследований, консультаций специалиста в соответствии с синдромным диагнозом	Контрольные вопросы, Ситуационные задачи

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры вопросов для входного контроля

1. Последовательность субъективного исследования больного.
2. Перкуссия – как метод объективного исследования больного. Физические основы перкуссии. Виды перкуссии, задачи.
3. Варианты перкуторных звуков. Их диагностическое значение. Правила выполнения топографической перкуссии
4. Аускультация – как метод объективного исследования больного. Основные правила аускультации. Виды аускультации.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	<i>Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены</i>
«не зачтено»	<i>Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу</i>

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-2 ОПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 3

ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ БОЛЬНОГО НАЛИЧИЕ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВЫПОТА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

1) ослаблением голосового дрожания

2) усилением бронхофонии

3) сухими хрипами

4) усилением голосового дрожания

Название вопроса: Вопрос № 1

МОКРОТА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ

1) имеет слизистый характер и белесоватый цвет

2) имеет гнойный характер и при стоянии расслаивается

3) очень скудная и трудно поддается оценке

4) белая, пенистая, обильная

Название вопроса: Вопрос № 2

К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОТНОСЯТ

1) сухие свистящие хрипы

2) влажные средне- или крупнопузырчатые хрипы

3) стридорозное дыхание

4) амфорическое дыхание

ИД-2 ОПК-6.2.

Название вопроса: Вопрос № 4

ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

1) ожирение

2) пол

3) возраст

4) семейный анамнез ИБС

Название вопроса: Вопрос № 5

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) употребление алкоголя

2) курение

3) употребление острой пищи

4) малоподвижный образ жизни

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 85%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 70%-84%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 55%-69%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 54% и менее

2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-2 ОПК-1.2., ИД-1 ОПК-4.1., ИД-2 ОПК-4.2., ИД-1 ПК-1.1

1. Алгоритм демонстрации практических навыков

Осмотр и пальпация области сердца. Оценка полученных данных

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установить контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
•	поздороваться

№ п/п	Действие обучающегося
	• представиться
	• Предложить присесть
2	Уточнить у пациента фамилию, имя, отчество, возраст
3	Уточнить самочувствие пациента
4	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
5	Осмотреть грудную клетку пациента в области сердца
	• визуально определить наличие верхушечного толчка
	• визуально определить наличие сердечного толчка
	• Осмотреть сосуды шеи
	• Оценить наличие эпигастральной пульсации
6	Провести пальпацию прекардиальной области
	• Провести пальпацию верхушечный толчок
	• Провести пальпацию сердечный толчок
	• Провести пальпацию основание сердца
	• Провести пальпацию сосуды шеи
7	Информировать пациента о ходе исследования
8	Оценить и доложить полученные результаты

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Описание
«отлично»	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2.4. Схема истории болезни

(Схема Истории болезни указана в приложении В)

ИД-1 УК-4.1., ИД-2 ОПК-4.2., ИД-1 ПК-1.1.

Раздел 1.

Паспортная часть

Субъективное исследование больного (жалобы, история настоящего заболевания, история жизни).

Объективное исследование (общий осмотр).

Раздел 2.

Субъективное исследование больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы (характерные для больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы жалобы, особенности история настоящего заболевания, особенности история жизни).

Объективное исследование (особенности общего осмотра, осмотр области сердца, пальпация пульса и области сердца, определение границ сердца и сосудистого пучка, аускультация сердца, определение артериального давления).

Синдромный диагноз план обследования для больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы.

Раздел 3.

Субъективное исследование больного с заболеванием дыхательной системы (характерные для больного с заболеванием дыхательной системы жалобы, особенности история настоящего заболевания, особенности история жизни).

Объективное исследование (особенности общего осмотра, осмотр грудной клетки, перкуссия легких топографическая и сравнительная, аускультация легких).

Синдромный диагноз план обследования для больного с заболеванием дыхательной системы.

Раздел 4.

Субъективное исследование больного с заболеванием пищеварительной системы (характерные для больного с заболеванием пищеварительной системы жалобы, особенности история настоящего заболевания, особенности история жизни).

Объективное исследование (особенности общего осмотра, осмотр, поверхностная и глубокая пальпация живота, определение границ печени и селезенки)

Синдромный диагноз план обследования для больного с заболеванием пищеварительной системы

Раздел 5.

Субъективное исследование больного с заболеванием мочевыделительной системы (характерные для больного с заболеванием мочевыделительной системы жалобы, особенности история настоящего заболевания, особенности история жизни).

Объективное исследование (особенности общего осмотра, осмотр поясничной области, пальпация поясничной области, пальпация почек, определение симптома поколачивания по поясничной области).

Синдромный диагноз план обследования для больного с заболеванием мочевыделительной системы

Раздел 7.

Субъективное исследование больного.

Объективное исследование больного.

Синдромный диагноз план обследования для больного.

Критерии оценки учебной истории болезни

Оценка	Описание
«отлично»	Все требования, предъявляемые к написанию истории болезни, выполнены. Учебная история болезни (фрагменты) написана в соответствии со схемой истории болезни. Все разделы присутствуют, формулировки соответствуют требованиям
«хорошо»	Требования, предъявляемые к написанию истории болезни, выполнены не полностью. Учебная история болезни написана с отступлением от схемы истории болезни (изменена последовательность описания в структуре разделов) Все разделы присутствуют, формулировки соответствуют требованиям

Оценка	Описание
«удовлетворительно»	Требования, предъявляемые к написанию истории болезни, выполнены не полностью. Учебная история болезни написана с отступлением от схемы истории болезни. Не соблюдена последовательность описания разделов. Информация описана не полностью.
«неудовлетворительно»	Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Часть разделов, предусмотренных схемой истории болезни, отсутствует. Формулировки не соответствуют требованиям.

2.5. Примеры контрольных вопросов

ИД1 УК-1.1.

1. Синдром язвенной диспепсии. Причины. Семиотика. Факторы риска. Меры профилактики.

ИД2 УК-1.2.

2. Пальпация – метод объективного обследования больного. Диагностическое значение метода при обследовании пациентов с заболеваниями дыхательной системы.

ИД1 УК-4.1.

3. Диагностическое значение сбора жалоб при патологии пищеварительной системы. Механизм происхождения жалоб. Порядок расспроса больного с использованием вербальных и невербальных средств коммуникации. Детализация жалоб. Описание жалоб в истории болезни.

ИД2 ОПК-1.2.

4. Правила расспроса и физикального обследования больного с учетом принципов этики и деонтологии.

ИД1 ОПК-4.1.

5. Артериальное давление – определение понятия. Правила измерения артериального давления. Причины, влияющие на уровень артериального давления. Диагностическое значение результатов измерения артериального давления

ИД2 ОПК-4.2.

6. Аускультация – как метод объективного исследования больного. Основные правила аускультации. Виды аускультации. Области применения. Диагностическое значение.

ИД1 ОПК-6.1.

7. Клинический анализ крови. Анемии.
8. Порядок выполнения общего осмотра пациента. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Характеристика положений, их диагностическое значение.

ИД2 ОПК-6.2.

9. Патологические варианты ларинго-трахеального дыхания. Место и механизм образования. Причины патологического бронхиального дыхания. Диагностическое значение.

ИД1 ПК-1.1.

10. Общий осмотр больного (правила и последовательность его выполнения). Диагностическое значение.

ИД2 ПК-1.2.

11. Инфаркт миокарда. Симптоматология. Лабораторная и ЭКГ диагностика инфаркта миокарда.

ИД4 ПК-2.4.

12. Изменения биохимического анализа крови при синдроме цитолиза. Диагностическое значение. Понятие об «онкомаркерах». Диагностическое значение оценки «онкомаркеров» при заболеваниях печени.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.6. Примеры ситуационных задач

ИД1 УК-1.1.

Задача 1

Больной Т., 39 лет, поступил в клинику с жалобами на желтуху, кожный зуд, усиливающийся в ночное время, тяжесть в правом подреберье, незначительную общую слабость.

Анамнез: в течение последнего года принимал анаболические гормоны, биологически активные пищевые добавки. Вышеперечисленные жалобы беспокоят около 2 недель.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожа желтушная, с оливковым оттенком. На коже множественные следы расчёсов. Размеры печени по Курлову: 14 x 13 x 12 см.

1. Какой синдром является ведущим в клинической картине?
2. Какие лабораторные исследования необходимо назначить для уточнения диагноза?
3. Какие изменения могут быть выявлены в анализах?
4. Какие инструментальные исследования необходимо назначить для уточнения диагноза?
5. Какие изменения ожидаете выявить в результатах исследований?

ИД2 УК-1.2.

Задача 2.

В отделение поступил больной С., 32 лет с жалобами на одышку в покое, приступы удушья по ночам, кашель, кровохарканье, отеки на ногах.

В детстве часто болел ангинами, позднее диагностирован порок сердца.

Объективно: Состояние тяжелое. Положение ортопноэ. Выраженный акроцианоз. Набухание шейных вен. Отеки голеней и стоп. Признаки правостороннего гидроторакса.

1. О каком синдроме можно думать?
2. Назвать причины данного синдрома.
3. Какая стадия заболевания?

4. Назовите характеристики отёков, при данном синдроме
5. Какие данные можно ожидать при аускультации лёгких.

ИД1 ОПК-6.1

Задача 3

Больной 28 лет, водитель, жалоб не предъявляет. На профилактическом осмотре выявлено повышением артериального давления. В анамнезе: частые обострения хронического тонзиллита.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Отеков нет. Отмечается расширение границ сердца влево на 2 см. Тоны сердца приглушены, акцент II тона на аорте. АД 170/110 мм рт. ст., пульс 80 уд. в мин. Язык чистый, влажный; живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Симптом поколачивания поясничной области отрицателен с обеих сторон.

Клинический анализ крови: эритроциты $4,2 \times 10^{12}$; Нв – 120 г/л, лейкоциты – $6,0 \times 10^9$, э-1, п-4, с-64, л-26, м-5, СОЭ-10 мм/час.

Биохимический анализ крови: креатин крови – 283 мкмоль/л, мочевины – 11,4 мкмоль/л.

Общий анализ мочи: количество – 100,0; реакция – кислая, цвет – светло-желтый; плотность – 1012, белок – 0,8 г/л, эпителиальные клетки – 2-3 в п/зрения, лейкоциты – 5-6 в п/зрения, эритроциты – 8-10 в п/зрения. Консультация окулиста: ретинопатия.

1. Выделите ведущие синдромы.
2. Укажите диагностические признаки синдромов.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Какие дополнительные исследования для подтверждения диагноза?
Какие ожидаемые изменения лабораторных и инструментальных обследований?

ИД2 ОПК-6.2.

Задача 4

Больной У., 44 лет обратился к участковому терапевту. Предъявляет жалобы на рвоту типа «кофейной гущи».

В прошлом ничем не болел.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожа бледная. Пульс 98 ударов в 1 минуту, ритмичный, наполнения ниже среднего. Артериальное давление 95/50 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

1. О какой патологии можно думать?
2. Что может быть причиной данного осложнения?
3. Перечислить другие осложнения данного заболевания.
4. Какие лабораторные и инструментальные методы исследования необходимо выполнить, какие в них могут быть выявлены изменения?
5. Консультацию какого специалиста необходимо назначить?

ИД2 ПК-1.2.

Задача 5

Больная И., 40 лет жалуется на приступы резкой боли в правом подреберье, которая иррадирует в правое плечо, в межлопаточное пространство. Боль возникает после приема жирной и острой пищи.

Болеет в течение 2-х лет. Указанные приступы повторяются 1 раз в 1-2 месяца. Год назад после продолжительного приступа боли (более суток), больная отмечала желтушность кожных покровов, появление обесцвеченного кала и мочи цвета «пива».

Объективно: состояние удовлетворительное. Конституциональный тип гиперстенический, питание повышено. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. Живот несколько вздут, мягкий, болезненный в правом подреберье. Печень и селезенка не пальпируются. Положительный симптом Мюсси-Георгиевского.

1. О каком синдроме можно думать?
2. Перечислить возможные причины данного синдрома.
3. Чем обусловлено изменение цвета кала и мочи?
4. Какие инструментальные исследования необходимы для уточнения диагноза?
5. Какие изменения могут быть в биохимическом анализе крови.

ИД4 ПК-2.4.

Задача 6

Больной А., 34 года, поступил в клинику с жалобами на одышку при малейшем физическом напряжении, отеки на ногах, осиплость голоса и дисфагию.

В детстве часто болел ангинами. С 14-летнего возраста знает о пороке сердца.

Объективно: состояние тяжелое. Положение вынужденное. Акроцианоз, отеки на ногах. Одышка в покое. На верхушке сердца выслушивается ритм «перепела». Акцент и расщепление второго тона в точке выслушивания клапанов легочной артерией.

1. О каком пороке идет речь?
2. Как изменяются границы сердца при данном пороке?
3. Как меняются характеристики пульса?
4. Как объяснить возникновение дисфагии и дисфонии?
5. Объяснить термин «ритм перепела».

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Верно проводит комплексную оценку предложенной ситуации. Знает теоретический материал с учетом междисциплинарных связей, без затруднений выбирает тактику действий. Уверенно, последовательно выполняет практические манипуляции, оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмами действий
«хорошо»	Умеет проводить комплексную оценку предложенной ситуации. Испытывает незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, частично учитывает междисциплинарные связи, правильно выбирает тактику действий. Логически обосновывает теоретические вопросы с дополнительными комментариями преподавателя. Последовательно выполняете практические манипуляции, допускает незначительные ошибки при оказании неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий
«удовлетворительно»	Испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации. Дает неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией осуществляет при наводящих вопросах преподавателя. Последовательно, но неуверенно выполняет манипуляции, допускает ошибки при оказании неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий
«неудовлетворительно»	Неверно проводит оценку предложенной ситуации. Неправильно выбирает тактику действий, что приводит к ухудшению ситуации. Неправильно выполняет практические манипуляции, не умеет оказывать неотложную помощь

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, собеседования, демонстрации практических навыков физикального обследования, решения ситуационных задач и написания учебной истории болезни

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 УК-1.1.

Дифференциальная диагностика желтухи (особенности внешнего осмотра, лабораторная диагностика).

ИД-2 УК-1.2.

Методы диагностики заболеваний крови. Анемии. Понятие. Основные симптомы железодефицитной и В₁₂- и фолиево- дефицитной анемии. Лабораторные методы исследования

ИД-1 УК-4.1.

Правила расспроса больного с использованием вербальных и невербальных средств коммуникации.

ИД-2 ОПК-1.2.

Правила расспроса больного с учетом принципов этики и деонтологии.

ИД-1 ОПК-4.1

Последовательность субъективного исследования больного. Жалобы больного (основные и дополнительные), правила детализации их.

ИД-2 ОПК-4.2.

Общий анализ мочи. Правила сбора для исследования. Исследуемые показатели. Диагностическое значение.

ИД-1 ОПК-6.1.

Интракардиальные шумы. Механизм их образования. Причины возникновения органических интракардиальных шумов. Механизм образования. Гемодинамика. Места выслушивания. Диагностическое значение.

ИД-2 ОПК-6.2.

Диагностическое значение пальпации области сердца. Верхушечный толчок в норме и патологии. Систолическое и диастолическое дрожание. Причины возникновения.

ИД-1 ПК-1.1.

Осмотр живота. Пальпация живота. Задачи, порядок и правила выполнения поверхностной пальпации живота. Диагностическое значение. Методы определения асцита.

ИД-2 ПК-1.2

Оценка копрограммы. Основные копрологические синдромы, их признаки.

Оценка показателей билирубина сыворотки крови при различных видах желтухи.

ИД-4 ПК-2.4.

Синдром долевого уплотнения легочной ткани воспалительного характера. Причины. Стадии течения. Семиотика. Факторы риска. Меры профилактики.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок

Оценка	Описание
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 УК-1.1.

Задача 1.

Больной К. 42 лет жалуется на загрудинную боль давящего, сжимающего характера, возникающую при обычной ходьбе с иррадиацией в левую лопатку и плечо, боль купируется приемом таблетки нитроглицерина.

Считает себя больным в течение 2 лет, когда впервые отметил появление боли при быстрой ходьбе. К врачам не обращался, по совету знакомых принимал нитроглицерин с положительным эффектом. В последнее время загрудинная боль участилась, усилилась, стала беспокоить при обычной физической нагрузке. Обратился к врачу и был госпитализирован.

1. О каком синдроме можно думать?
2. Перечислить меры профилактики.
3. Какие лабораторные исследования необходимо провести пациенту?
4. Какие инструментальные исследования необходимо провести пациенту?
5. Какие изменения могут быть выявлены при обследовании?

ИД-2 УК-1.2.

Задача 2.

В отделение поступил больной С., 32 лет с жалобами на одышку в покое, приступы удушья по ночам, кашель, кровохарканье, отеки на ногах.

В детстве часто болел ангинами, позднее диагностирован порок сердца.

Объективно: Состояние тяжелое. Положение ортопноэ. Выраженный акроцианоз. Набухание шейных вен. Отеки голеней и стоп. Признаки правостороннего гидроторакса.

1. О каком синдроме можно думать?
2. Назвать причины данного синдрома.
3. Какая стадия заболевания?
4. Назовите характеристики отёков, при данном синдроме
5. Какие данные можно ожидать при аускультации лёгких.

ИД-1 ОПК-6.1.

Задача 3

Больной К., 51 года внезапно после физической нагрузки почувствовал сильную слабость, боль в эпигастральной области, тошноту. Была однократная рвота.

В течение последних 2 лет периодически наблюдались подъемы артериального давления.

Объективно: состояние тяжелое. Кожа бледно-цианотичная, влажная. Пульс 114 за минуту, аритмичный, мягкий и пустой. Артериальное давление 75/50 мм рт. ст. Тоны сердца глухие. В легких в нижних отделах влажные незвучные мелкопузырчатые хрипы. Живот мягкий слабо болезненный в эпигастральной области.

1. О каком синдроме идет речь?
2. Какой клинический вариант начала заболевания у пациента?
3. Оцените уровень артериального давления.
4. Какие лабораторные и инструментальные методы исследования необходимо выполнить?
5. Какие в них могут быть изменения?

ИД-2 ОПК-6.2.

Задача 4

В отделение поступил пациент с пороком сердца.

При исследовании больного выявляются положительные симптомы Квинке и Мюссе. При аускультации бедренной артерии определяется двойной тон Траубе и шум Виноградова-Дюрозье.

1. Какой порок сердца у пациента?
2. Механизм возникновения перечисленных в задаче симптомов?
3. Дать характеристики пульса при данном пороке.
4. Какие изменения границ сердца можно выявить при данном пороке?
5. Какие изменения, характерные для данного порока, можно выявить при аускультации сердца?

ИД-2 ПК-1.2

Задача 5

Больной В., 40 лет жалуется на одышку и сердцебиение при физической нагрузке.

В детстве – частые ангины, наблюдался у ревматолога.

Объективно: состояние средней тяжести. Акроцианоз. Отеки на стопах. Границы относительной сердечной тупости: правая – на 3 см. кнаружи от правого края грудины, верхняя – на 2 ребре, левая – 1,5 см кнутри от среднеключичной линии. При аускультации первый тон на верхушке усилен, выслушивается щелчок открытия митрального клапана, там же пресистолический шум, на легочной артерии акцент второго тона. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см., болезненная при пальпации.

1. Какой порок сердца у больного?
2. Что можно увидеть при осмотре области сердца?
3. Какой трёхчленный ритм выслушивается?
4. Какие изменения можно выявить при аускультации лёгких?
5. Есть ли у пациента признаки недостаточности кровообращения?

ИД-4 ПК-2.4.

Задача 76

Больной К., 67 лет жалуется на одышку при ходьбе.

Объективно: состояние удовлетворительное. Небольшой цианоз губ. При осмотре области сердца верхушечный толчок усилен, смещен влево, разлитой. Границы относительной сердечной тупости расширены вверх и влево. При аускультации на верхушке сердца определяется ослабленный первый тон и систолический шум, проводящийся в подмышечную область.

1. О каком синдроме идет речь?
2. Наиболее вероятная причина его.
3. Какие еще причины могут привести к возникновению данного синдрома?
4. Перечислить необходимые инструментальные методы исследования.
5. Какие изменения могут быть выявлены при проведении данных исследований?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала *итогового* оценивания

Оценка	Описание
«отлично»	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: собеседование по контрольным вопросам и решение ситуационной задачи

СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

I. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

1. Фамилия. Имя. Отчество.
2. Возраст.
3. Пол.
4. Место работы.
5. Должность.
6. Адрес места жительства.
7. Телефон домашний, телефон и контактное лицо (ближайшего родственника).
8. Диагноз при поступлении.
9. Дата госпитализации.
10. Порядок госпитализации (плановая, экстренная, самостоятельное обращение пациента [самотеком]).

II. СУБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО (*STATUS PRAESENS SUBJECTIVUS*)

Обследование начинается с *расспроса* — субъективного исследования больного (*Status praesens subjectivus*), в результате которого врач устанавливает контакт с больным, получает информацию, необходимую для диагностики и лечения. Расспрос состоит из следующих разделов: жалобы, история заболевания (*anamnesis morbi*) и история жизни (*anamnesis vitae*).

1. Жалобы — описание пациентом своих непосредственных ощущений (предъявляет жалобы, сформулировал свои жалобы самостоятельно, без наводящих вопросов). Если пациент не предъявляет жалоб, необходимо их выяснить активно, с помощью наводящих вопросов. При выяснении жалоб необходимо их *детализировать*. Для болевого синдрома уточнить локализацию, характер, его интенсивность, иррадиацию болей, определить время (продолжительность) и периодичность возникновения той или иной жалобы, выяснить причины и обстоятельства, провоцирующие появление неприятных ощущений, и, наоборот, успокаивающие (купирующие) их (прием лекарственных средств, состояние покоя, определенное положение тела).

Среди жалоб необходимо сразу выделить **основные** (имеющие решающее диагностическое значение и определившие госпитализацию пациента) и **сопутствующие**.

Всегда следует спрашивать о наличии общих проявлений болезни (**общих жалоб**): слабости, лихорадки, озноба, раздражительности, ломоты в теле, суставах, мышцах, потливости и др.

Выясняют жалобы на момент осмотра и на момент поступления в клинику.

Опрос по системам органов — в данном разделе описываются жалобы по системам органов, которые относят к сопутствующей патологии, пропуская систему, описанную в основных жалобах. Последовательность описания систем: сердечно-сосудистая, дыхательная, пищеварительная, мочевыделительная, нервная, костно-суставная (при необходимости).

2. История развития настоящего заболевания (*anamnesis morbi*)

- Когда началось заболевание («считает себя больным с»).
- Как началось заболевание (остро, постепенно, с появления каких симптомов).

- Возможные причины развития заболевания (переохлаждение, физическая нагрузка, погрешность в еде, стресс и пр.).
- Развитие и течение настоящего заболевания (присоединение новых симптомов, исчезновение привычных симптомов, периодичность обострений при хронических заболеваниях).
- Обращение к врачу, как и когда обследовался, результаты.
- Когда и чем лечился по поводу настоящего заболевания, эффективность лечения, в чем проявился эффект.
- Последнее ухудшение самочувствия — дата, в чем проявилось, что заставило больного прибегнуть к стационарному лечению (причины и цель настоящей госпитализации).
- Диагноз при поступлении.
- Какие проведены обследования в условиях стационара, их результаты, проводимое лечение.
- Субъективная оценка больным динамики самочувствия: без изменений, улучшение или ухудшение — и в чем проявилось (нормализовалась температура, купировался болевой синдром, нормализовалась частота стула и т. д.).

3. История жизни больного (*anamnesis vitae*)

- **Краткие биографические сведения:** где, в какой семье, каким по счету ребенком родился больной. Как развивался по сравнению со своими сверстниками (физическое развитие, когда начал учиться, успеваемость в школе, сколько закончил классов). Куда пошел учиться после школы (годы учебы), образование и специальность, полученная после обучения.
- **Служба в армии** (годы службы, род войск, участие в боевых действиях, ранения, профессиональные вредности).
- **Профессиональный анамнез:** начало и дальнейшая трудовая деятельность, условия труда (профессиональные вредности, вахтовый режим, частые командировки, ночные смены и т. п.), стаж работы в основной профессии. Кем и где работает в настоящее время.
- **Материально-бытовые условия:** жилищные условия (отдельная или коммунальная квартира, частный дом, комната в общежитии т. д.), обеспеченность удобствами, состав семьи, материальная обеспеченность (неудовлетворительная, удовлетворительная, хорошая).
- **Характер и режим питания:** разнообразие и полноценность рациона, режим питания, сколько раз в день прием горячей пищи, соблюдение постов и диет.
- **Перенесенные заболевания** (в хронологической последовательности): детские инфекции, перенесенные инфекционные заболевания. Простудные заболевания (как часто болеет за год), ангины, пневмонии, бронхиты. Перенесенные операции с указанием даты, названия и причины операции. Хронические заболевания с указанием длительности заболевания, проводимой постоянной терапии. Травмы, ранения, контузии (указать даты в хронологической последовательности).
- **Привычные интоксикации:** курение (стаж курения, количество выкуриваемых сигарет в день с фильтром или без), употребление алкоголя (стаж, количество употребляемых спиртных напитков, частота приема и предпочтения, были запои или нет, проводилось ли какое-либо лечение), наркомания (опыт употребления наркотиков или пристрастие к курению марихуаны, употреблению наркотических препаратов для парентерального введения, таблетированных форм, ингаляционных форм). Злоупотребление крепким чаем, кофе.
- **Гинекологический анамнез:** время начала и характер менструаций, периодичность менструального цикла, длительность менструаций и менструального цикла в насто-

ящее время, дата начала последних менструаций или дата начала менопаузального периода, особенности его течения. Число беременностей, родов, аборт, выкидышей. Наличие гинекологических заболеваний, операций. Дата последнего посещения гинеколога и результат обследования.

- **Наследственный анамнез:** уточняется наличие у кровных родственников психических заболеваний, злокачественных новообразований, болезней сердечно-сосудистой системы, болезней органов дыхания (саркоидоз, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь), болезней органов пищеварения, болезней обмена веществ (сахарный диабет, мочекаменная болезнь, желчнокаменная болезнь, ожирение) и др.
- **Семейный анамнез:** женат или замужем, есть ли дети, здоровье детей.
- **Аллергологический анамнез:** выясняется переносимость лекарственных препаратов, пищевых продуктов, наличие аллергической реакции на профессиональные и/или бытовые факторы (лакокрасочные изделия, пыльца растений, шерсть домашних животных, пыль, бытовая химия и пр.). Обязательно указать форму проявления аллергической реакции (дерматит, крапивница, отек Квинке, приступ удушья, анафилактический шок и др.). Уточнить, проходит аллергическая реакция самостоятельно или требуется применение антигистаминных и глюкокортикостероидных препаратов.
- **Эпидемиологический анамнез:** болел ли инфекционными заболеваниями (СПИД, гепатиты, туберкулез, венерические заболевания, тифы, малярия, дифтерия, кишечные инфекции — указать дату начала заболевания, место лечения; указать, если подобных заболеваний не было или пациент о них не осведомлен). Контакт с инфекционными и лихорадящими больными в течение 6 мес до поступления в стационар. Указать даты посещений стоматолога и инъекции в течение 6 мес, предшествующих госпитализации. Донорство в течение жизни. Гемотрансфузии в течение жизни (указать даты, причины переливаний крови, количество перелитой крови и реакцию на переливание крови). Выезд за пределы Ленинградской области в течение 6 мес и выезд из страны в течение 5 лет до настоящей госпитализации (в хронологической последовательности с указанием места выезда). Вакцинации (в соответствии или нет с календарем профилактических прививок); указать вакцинации, выполненные в течение предшествующих госпитализации 12 мес. Дата последнего флюорографического обследования и его результат.
- **Страховой анамнез:** наличие страхового полиса обязательного или добровольного медицинского страхования, наличие группы инвалидности (когда получил, в связи с чем, какая группа), сведения о числе случаев и длительности временной нетрудоспособности за последний год. Наличие листка нетрудоспособности в настоящее время и дата его выдачи (при наличии). Необходимость в выдаче листка нетрудоспособности или справки по месту учебы в настоящее время (если такового нет). Имеет или нет в настоящее время пенсию по возрасту.

III. ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (*STATUS PRAESENS OBJECTIVUS*)

Начинают обследование с общего осмотра, далее проводят исследование по органам и системам (сердечно-сосудистая, дыхательная, пищеварительная, мочевыделительная). Для исследования объективного статуса применяют четыре основных метода: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию.

Общий осмотр

- Состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое.

- Сознание: ясное, угнетенное (степени угнетения сознания — помрачение, ступор, сопор, кома), наличие изменений сознания (бред, галлюцинации и др.).
- Положение: активное, вынужденное, пассивное.
- Походка: не изменена (твердая, уверенная), изменена (спастическая, атактическая и др.).
- Осанка: правильная, нарушение осанки (сколиоз, патологический лордоз, патологический кифоз и пр.).
- Конституциональный тип: нормостенический, астенический, гиперстенический. Антропометрические данные: рост, вес.
- Соответствие возраста по внешнему виду возрасту по паспортным данным.
- Оценка кожных покровов:
 - цвет (обычная, бледная, гиперемированная, желтушная, синюшная и др.);
 - влажность (обычной влажности, сухая, гипергидроз);
 - чистота (чистая, наличие сыпи и характер высыпаний);
 - целостность (наличие экскориаций, язв, их локализация);
 - наличие рубцов (локализация, размер, форма, цвет, болезненность, подвижность);
 - тургор;
 - придатки кожи: волосы (тип оволосения, состояние волос), ногти (форма, исчерченность, цвет, слоистость).
- Оценка подкожно-жировой клетчатки:
 - степень развития, характер распределения (по мужскому или женскому типу), толщина складки на уровне пупка в см;
 - отеки, их локализация, степень выраженности (пастозность, отеки, анасарка).
- Лимфатические узлы: размер, форма, консистенция, болезненность, подвижность, спаянность между собой и с окружающими тканями, изменение цвета кожи над ними.
- Мышечная система: степень и симметричность развития скелетной мускулатуры, наличие общей или местной атрофии (дистрофии) мышц, контрактур, изменение силы мышц сгибателей и разгибателей конечностей, мышечный тонус, болезненность мышц при пальпации.
- Костно-суставная система: развитие костного скелета — форма и симметричность суставов, подвижность суставов (активная, пассивная), болезненность при пальпации и движениях, состояние покрывающей их кожи (цвет, температура, отек).
- Осмотр головы и лица пациента: форма головы, глазные щели (симметричность, экзофтальм, эндофтальм). Особенности выражения лица (диагностические лица).
- Осмотр шеи: визуальное увеличение щитовидной железы (зоб), наличие патологической пульсации сонных артерий, набухание шейных вен.
- Молочные железы: симметричность, изменения цвета кожи, втянутость соска, эффект «апельсиновой корки».

Исследование по системам органов *Сердечно-сосудистая система*

- **Осмотр области сердца:** наличие деформации в области сердца (сердечный горб), верхушечного толчка (указать локализацию), сердечного толчка; наличие патологической пульсации сонных артерий, набухание шейных вен, наличие эпигастральной пульсации (ложная, истинная). Периферические симптомы: симптом Мюссе, Конна, игра зрачков, Квинке.
- **Пальпация:**

- исследование пульса: характеристика пульса на лучевых артериях (симметричность, частота, ритмичность, наполнение, напряжение, форма);
- пальпация области сердца: характеристика верхушечного толчка (локализация, протяженность, сила), наличие сердечного толчка, наличие феномена «кошачьего мурлыканья» на верхушке и основании сердца, наличие патологической пульсации сонных артерий.
- **Перкуссия:** определение границ относительной и абсолютной сердечной тупости, границ сосудистого пучка.
- **Аускультация:** частота и ритмичность сердечных сокращений, общая характеристика тонов сердца (звучные, возбужденные, приглушенные, глухие). Характеристика тонов и шумов сердца (при наличии шумов) в каждой точке аускультации. Величина артериального давления, определенная по методу Короткова.

Дыхательная система

- **Осмотр:** характеристики дыхания — число дыхательных движений в одну минуту, ритм дыхания (ритмичное или аритмичное), глубина дыхания (поверхностное, глубокое, обычной глубины), тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный); осмотр грудной клетки — форма грудной клетки (правильная или патологическая), симметричность обеих половин грудной клетки, равномерность участия обеих половин грудной клетки в дыхании.
- **Пальпация:** определение болезненности, эластичности (ригидность) грудной клетки, оценка голосового дрожания.
- **Перкуссия:**
 - **топографическая перкуссия:** определение нижних границ легких, высоты стояния верхушек легких спереди и сзади, ширины полей Кренига, активной подвижности нижнего края легких по средним подмышечным линиям;
 - **сравнительная перкуссия:** определение характера перкуторного звука (ясный легочный, притупленный, тупой, тимпанит, коробочный) над легочными полями по передней, боковым и задней поверхностям грудной клетки.
- **Аускультация:** характеристика основных дыхательных шумов (везикулярное, ослабленное, жесткое, бронхиальное, амфорическое), определение характера и локализации побочных дыхательных шумов — хрипов, крепитации, шума трения плевры. Оценка феномена бронхофонии.

Пищеварительная система

- **Осмотр:**
 - **осмотр полости рта:** состояние слизистых оболочек полости рта (цвет, влажность, чистота — сыпь, язвы), языка (цвет, влажность, чистота, выраженность сосочков), зева, миндалин;
 - **осмотр живота:** определение формы живота, размера живота, симметричности, участия в дыхании, грыжевых выпячиваний; оценка выраженности венозной сети на передней брюшной стенке, состояние пупка (втянутый, выпяченный, пупочная грыжа). Наличие или отсутствие асцита.
- **Пальпация:**
 - **поверхностная пальпация живота:** определение состояния передней брюшной стенки — болезненности, напряжения, наличие увеличения органов, новообразований и грыжевых выпячиваний, расхождения прямых мышц живота (диастаз);
 - **глубокая скользящая методическая пальпация кишечника** по В. П. Образцову и Н. Д. Стражеско: характеристика состояния отделов толстой кишки (сиг-

- мовидная, слепая, поперечно-ободочная кишка): форма, консистенция, диаметр, характер поверхности, подвижность, болезненность, урчание;
- определение локализации большой кривизны желудка методом шума-плеска;
- **пальпация печени**: если печень пальпируется, описать состояние края печени (острый, закругленный), поверхности печени (ровная, бугристая), консистенцию печени (мягкая, плотная), наличие болезненности при пальпации;
- **пальпация желчного пузыря** и определение желчно-пузырных симптомов (Ортнера, Кера, Мюсси–Георгиевского, Курвуазье);
- **пальпация селезенки**;
- определение свободной жидкости в брюшной полости методом флюктуации.
- **Перкуссия**:
 - определение ординат (размеров) печени по методу М. Г. Курлова;
 - определение верхнего полюса селезенки;
 - определение наличия свободной жидкости в брюшной полости.

Мочевыделительная система

- **Осмотр**:
 - **осмотр поясничной области** симметричность и контурированность поясничных мышц, наличие выбуханий.
- **Пальпация**:
 - **пальпация почек** (если почки пальпируются — определение их консистенции, характера поверхности, болезненности, подвижности).
- **Перкуссия**:
 - определение симптома поколачивания по поясничной области (в норме поколачивание по пояснице безболезненное).

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ СИНДРОМНЫЙ ДИАГНОЗ

Студенты 3 курса должны уметь выявить основной синдром, установить синдромный диагноз и определить план обследования пациента.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

В план дополнительного обследования требуется включить все методы лабораторно-инструментального исследования, которые помогут подтвердить предварительный синдромный диагноз.

- **Лабораторные исследования**: клинический анализ крови, общий анализ мочи, анализ кала, биохимический анализ крови с указанием показателей и др.
- **Инструментальные методы исследования**: рентгенологические исследования, электрокардиография, эхокардиография, ультразвуковое исследование, ФВД и пр.
- **Консультации специалистов.**