

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО  
Учебно-методическим советом  
«31» августа 2021 г.  
протокол № 10

Проректор по учебной работе,  
председатель учебно-методического совета  
профессор  
Орел В.И.



### АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» (наименование дисциплины)
Для специальности	Педиатрия, 31.05.02 (наименование и код специальности)
Факультет	Педиатрический (наименование факультета)
Кафедра	Пропедевтики внутренних болезней (наименование кафедры)

### Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
			4	5
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	216	108	108
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	6	3	3
2	Контактная работа, в том числе:	120	72	48
2.1	Лекции	36	24	12
2.2	Лабораторные занятия	-	-	-
2.3	Практические занятия	84	48	36
2.4	Семинары	-	-	-
3	Самостоятельная работа	60	36	24
4	Контроль	36	-	36
5	Вид итогового контроля:	экзамен	-	экзамен

Рабочая программа учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» по специальности 31.05.02 «Педиатрия» составлена на основании ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 965, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Доцент, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

Тимофеев Е.В.

(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
пропедевтики внутренних болезней

(название кафедры)

« 31 » августа 2021 г.

протокол заседания № 1

Заведующий (ая) кафедрой

пропедевтики внутренних болезней

(название кафедры)

доцент, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

В.А.Исаков

(расшифровка)

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»  
(наименование дисциплины)

Для  
специальности Педиатрия 31.05.02  
(наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
  - 1.1.Рабочая программа.....
  - 1.2.Листы дополнений и изменений в рабочей программе .....
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
  - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год.....
  - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год .....
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ» .....
- 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине.....
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН».....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ» .....
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ» .....
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» .....
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА» .....
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

### **Цель** освоения дисциплины:

Обучение современным методам исследования больного, применение их у постели больного с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.

### **Задачи** изучения дисциплины:

На кафедре пропедевтики внутренних болезней студенты должны овладеть не только такими методами исследования как расспрос, пальпация, перкуссия и аускультация, которые являются основными в практической деятельности врача, но и ознакомиться с современными лабораторными и инструментальными методами обследования, используемыми в клинической практике для более точной диагностики, а также принципами общего ухода за больным.

### Обучающийся должен знать:

- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма;
- причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;
- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;
- симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;
- основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы;
- клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях;
- основы рентгенодиагностики;
- нормальную лучевую анатомию органов и систем;
- лучевые симптомы наиболее часто встречающихся заболеваний;
- лучевые симптомы urgentных состояний больных;
- основные принципы медицинской этики и деонтологии.

### Обучающийся должен уметь:

- провести расспрос больного и его родственников;
- провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания;
- составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного;
- установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;
- расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда левого желудочка, острым инфарктом миокарда;
- оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, ФКГ, желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота и биохимического анализа крови;
- оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях;
- на основании анализа и клинической картины болезни определить показания к лучевому обследованию;
- оформить направление больного к лучевому диагносту или лучевому терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию или лечению;
- совместно с врачом - лучевым диагностом наметить объем и последовательность лучевых исследований;

- самостоятельно распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультразвукограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах;
- распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца;
- уметь пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.

Обучающийся должен владеть:

Субъективными методами обследования:

- жалобы;
- анамнез болезни;
- анамнез жизни;
- status functionalis;

Объективными методами исследования:

- общее состояние больного;
- состояние сознания;
- положение больного;
- состояние питания;
- конституция больного;
- эластичность и тургор кожных покровов;
- оценка высыпаний на коже (петехии, розеола, папулы);
- пальпация лимфоузлов;
- состояние слизистых;
- состояние костно-мышечной системы;
- пальпация щитовидной железы;
- пальпация молочных желез;

Обследованием сердечно-сосудистой системы:

- осмотр и пальпация крупных сосудов;
- характеристика пульса (одинаковость на обеих руках, ритм, частота, наполнение, напряжение, состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны);
- осмотр и пальпация области сердца: характеристика верхушечного и сердечного толчка (локализация, площадь, сила, высота), пальпация 1-го тона сердца, симптом 2-х молоточков, систолическое и диастолическое дрожание;
- осмотр и пальпация эпигастральной области;
- перкуссия границ сердца (относительная и абсолютная тупость);
- перкуссия сосудистого пучка;
- аускультация сердца (тоны, их расщепление и раздвоение, изолированное ослабление и усиление тонов, протодиастолический и пресистолический ритмы галопа; шумы сердца: органические, функциональные, дилатационные);
- методика измерения артериального давления;

-Функциональными методами исследования сердечно-сосудистой систем:

- ЭКГ: зубцы, интервалы, сегменты, определение электрической оси сердца;
- признаки гипертрофии/увеличения камер сердца;
- нарушение функции автоматизма;
- нарушение функции возбудимости;
- нарушение функции проводимости;
- ЭКГ- проявления инфаркта миокарда;
- интерпретация ФКГ, изменения ФКГ при пороках сердца;
- ЭхоКГ: интерпретация данных, связь с клинической картиной заболевания;

-Обследованием дыхательной системы:

- осмотр грудной клетки (форма, участие в дыхании, тип дыхания);

- топографическая перкуссия легких (определение нижней границы легких по всем линиям, определение подвижности легочного края, поля Кренига, высота стояния верхушек легких);
- сравнительная перкуссия легких (передние, боковые и задние отделы);
- аускультация легких:
- дыхание: везикулярное, жесткое, бронхиальное, амфорическое, ослабленное;
- хрипы: влажные (крупно-, средне-, мелкопузырчатые, звучные, незвучные), сухие (жужжащие, свистящие), крепитация, шум трения плевры;
- определение бронхофонии, интерпретация данных;
- определение голосового дрожания, интерпретация данных;

-Функциональные методы исследования дыхательной системы;

- спирография - методика проведения и интерпретация данных исследования функции внешнего дыхания (спирограммы);;
- определение минутного объема дыхания, жизненной емкости легких, максимальной вентиляции легких;
- определение бронхиальной проходимости ;
- определение признаков дыхательной недостаточности;

-Обследованием пищеварительной системы;

- осмотр полости рта;
- осмотр живота (форма, размеры, участие в дыхании);
- пальпация живота (поверхностная; глубокая, скользящая по Образцову - Стражеско;
- толстого кишечника - сигмовидной, слепой кишки, поперечно-ободочной; желудка, ;
- печени; определение большой кривизны желудка методами аускультации и суккуссии; селезенки; проникающая пальпация; толчкообразная пальпация; определение наличия жидкости в брюшной полости методом перкуссии и баллотации);

Лабораторными данными;

- оценка клинического анализа крови, изменение формулы крови при воспалительных процессах, аллергических реакциях; гемобластозах);
- оценка биохимического анализа крови; глюкозы натощак и после углеводной нагрузки;
- оценка общего анализа мочи и проб Нечипоренко, Райзельмана, Зимницкого, Фольгарда (на разведение и сухоедение), Реберга, Фишберга. ;
- оценка пунктата плевральной полости;
- оценка анализа мокроты;
- оценка копрограммы.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА  
КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Входные требования для дисциплины (модуля)

№	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объём знаний, умений, владение
1.	Биохимия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила работы и техники безопасности в химических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;</li> <li>– строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений (белков, нуклеиновых кислот, углеводов, липидов, витаминов);</li> <li>– основные метаболические пути их превращения, фермента-</li> </ul>

		<p>тивный катализ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы биоэнергетики;</li> <li>– роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме человека;</li> <li>– химико-биологическую сущность процессов, происходящих на молекулярном и клеточном уровнях в организме человека;</li> <li>– основные механизмы регуляции метаболических превращений белков, нуклеиновых кислот, углеводов, липидов;</li> <li>– особенности строения и метаболических процессов, происходящих в тканях полости рта;</li> <li>– диагностически значимые показатели биологических жидкостей (плазмы крови, мочи) у здорового взрослого человека и у детей различного возраста.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности, лабораторным оборудованием;</li> <li>– проводить математический подсчет полученных данных;</li> <li>– интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики;</li> <li>– выполнять тестовые задания в любой форме, решать ситуационные задачи на основе теоретических знаний.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– базовыми технологиями преобразования информации (текстовые, табличные редакторы), техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;</li> <li>– медико-функциональным понятийным аппаратом;</li> <li>– навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования пациентов.</li> </ul>
2.	Анатомия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные этапы развития анатомической науки, ее значение для медицины и биологии;</li> <li>– основные направления анатомии человека, традиционные и современные методы анатомических исследований;</li> <li>– основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах;</li> <li>– общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– общий план строения систем органов организма человека, их функциональное значение у взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды;</li> <li>– основные источники и закономерности развития органов и систем в пре- и постнатальном онтогенезе;</li> <li>– возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и для профессиональной деятельности.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правильно использовать основные анатомические инструменты (пинцет, скальпель, зажим);</li> <li>– ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах;</li> <li>– показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части;</li> <li>– находить, используя метод препарирования мышцы, фасции, органы, крупные сосуды и нервы и их ветви на натуральных фиксированных анатомических препаратах;</li> <li>– находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека;</li> <li>– правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека без отклонения от этических норм поведения обучающегося;</li> <li>– показывать на изображениях, полученных различными методами (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– базовыми технологиями преобразования информации (самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях), Интернет-ресурсах по анатомии человека;</li> <li>– медико-анатомическим понятийным аппаратом;</li> <li>– простейшими медицинскими инструментами (скальпелем и пинцетом).</li> </ul>
3.	Гистология, эмбриология, цитология	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уровни организации живого;</li> <li>– представления о строении клеток как универсальной единице живой материи;</li> <li>– типы тканей и их основных функций, основ анатомии человеческого тела, основ медицинской терминологии.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– зарисовать гистологические и эмбриологические препараты и обозначить структурные элементы в них;</li> <li>– «прочитать» под микроскопом гистологические, некоторые гистохимические и эмбриологические препараты;</li> <li>– анализировать гистологические и эмбриологические препараты;</li> <li>– «прочитать» электронные микрофотографии клеток и неклеточных структур;</li> <li>– составить устное и письменное описание препаратов;</li> <li>– применять знание гистологии на практике для решения стандартных задач в профессиональной деятельности врача (решение ситуационных задач).</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками микроскопического изучения гистологических пре-</li> </ul>

		паратов.
4.	Нормальная физиология	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– предмет, цель, задачи дисциплины и ее значение для своей будущей профессии;</li> <li>– закономерности функционирования здорового организма и механизмы регуляции физиологических процессов, рассматриваемые с позиций общей физиологии, частной физиологии и интегративной поведенческой деятельности человека;</li> <li>– сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в медицине.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций здорового организма;</li> <li>– объяснять информационную ценность различных показателей (констант) и механизмы регуляции органов, систем и деятельности целого организма;</li> <li>– оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении приспособительного результата;</li> <li>– оценивать и объяснять закономерности формирования и регуляции основных форм поведения организма в зависимости от условий его существования.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения электроэнцефалографии, электромиографии;</li> <li>– навыком определением порога возбуждения;</li> <li>– навыком регистрации одиночного мышечного сокращения, регистрации зубчатого гладкого тетануса;</li> <li>– навыком определения времени рефлекса по Тюрку;</li> <li>– навыком проведения динамометрии;</li> <li>– навыком определения остроты зрения, цветового зрения;</li> <li>– исследования костной и воздушной проводимости звука эстеziометрией;</li> <li>– исследования вкусовой чувствительности;</li> <li>– навыком определения должного основного объема;</li> <li>– принципами составления пищевых рационов;</li> <li>– навыками проведения термометрии.</li> </ul>
5.	Микробиология вирусология	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;</li> <li>– значение патогенных микробов (бактерий, грибов, вирусов) в этиологии, эпидемиологии, патогенезе и клинике важнейших инфекционных заболеваний человека, связь между биологическими свойствами возбудителей и механизмами патогенеза инфекций, их клинической симптоматикой и эпидемическими закономерностями;</li> <li>– природу и механизм действия различных групп антимикробных (антибактериальных, антимикотических, противовирусных) препаратов, возможные побочные эффекты при их применении;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– роль микробиоты (нормальной микрофлоры) человека в норме и при патологии, способы и средства её коррекции;</li> <li>– роль микробов и иммунных процессов в этиологии и патогенезе неинфекционных болезней (опухоли, нейро- и психопатология, патология, связанная аутоиммунными конфликтами, аллергические болезни);</li> <li>– основные современные методы лабораторной (этиологической) диагностики инфекционных заболеваний и патологии иммунной системы;</li> <li>– основные иммунобиологические препараты, применяемые в настоящее время для диагностики, лечения и профилактики, принципы их получения, механизм действия, показания и противопоказания к применению вакцин и сывороток;</li> <li>– календарь профилактических прививок, принятый в РФ;</li> <li>– сущность понятия «биотерроризм» и «биологическое оружие»;</li> <li>– основные принципы и методы бактериологического, вирусологического и иммунологического исследования, диагностические критерии оценки результата.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</li> <li>– пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;</li> <li>– работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);</li> <li>– проводить микробиологическую диагностику;</li> <li>– определить направление и характер диагностического лабораторного исследования при яркой специфической симптоматике инфекционного заболевания;</li> <li>– взять материал и подготовить его к пересылке в лабораторию для исследования на возбудителей острых кишечных инфекций (ОКИ), дифтерии и эпидемического цереброспинального менингита;</li> <li>– произвести первичный посев фекалий на плотные питательные среды (на ОКИ);</li> <li>– приготовить и микроскопировать препарат из гнойного отделяемого (окраска по Граму), из гениталий – на гонококк, препарат крови («тонкий мазок» или «толстая капля») - для диагностики возвратного тифа;</li> <li>– оформить направление на исследование материала от детей, смывов, пищевых продуктов, молока и пр.;</li> <li>– взять пробу водопроводной воды, пищевых продуктов, воздуха для санитарно-бактериологического исследования;</li> <li>– соблюдать технику безопасности при работе с инфекционным материалом; проводить заключительную дезинфекцию рабочего места, инструментов, лабораторной посуды;</li> <li>– оценить и интерпретировать результат микробиологического, серологического исследования.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– базовыми технологиями преобразования информации (текстовые, табличные);</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками редактирования и поиска в сети Интернет;</li> <li>– навыками микрофотографирования.</li> </ul>
--	--	--

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК-4	способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным	навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

					вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
2.	ОПК-7	способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности	методы получения и применения основных антибактериальных и биологических препаратов (антибиотики, сыворотки, вакцины, фаги), дезинфекционных средств; классификацию и группы лекарственных средств, дезинфекционных средств, их международные названия; механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, нежелательные явления лекарственных средств; показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; взаимодействие лекарственных средств при их комбинированном назначении; условия хранения лекарственных средств (ЛС); дозировку и прописи лекарств в различных его формах;	ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств и возможной замене одного препарата другим; ориентироваться в синонимах ЛС и возможной замене одного препарата другим; правильно выписывать рецепты для получения ЛС на отделение; выписывать рецепты для получения лекарственных средств на отделение, медицинское учреждение; пользоваться справочной литературой по лекарственным средствам; давать советы больным о рациональном приеме ЛС и обращении с ними, о вреде токсикомании и наркомании	выбором группы лекарственных средств с учетом тяжести течения заболевания, urgencyности состояния и проявления основного симптомокомплекса; выбором конкретного лекарственного средства с учетом фармакодинамики, фармакокинетики и функционального состояния организма; выбором лекарственной форма, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приема пищи и других лекарственных средств); прогнозировать риск развития побочных действий лекарственных средств; обосновать рациональность и необходи-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			основные правила выписывания рецептов		мость проведения комбинированного назначения лекарственных средств	
3.	ПК-1	способен и готов осуществлять обследование детей с целью установления диагноза	методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания); особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста; методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах; методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и	устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; составлять генеалогическое древо в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка; получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком; получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на	навыками получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; сбора анамнеза жизни ребенка; получения информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); получения информации о профилактических прививках; сбора анамнеза заболевания; оценивания состояния и самочувствия ребенка; направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с уче-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		<p>родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастнополовым группам; методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста; методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного об-</p>	<p>ребенка; получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременной и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания; получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста; получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии; оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожножировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и</p>	<p>том стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; направления детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандар-</p>	
--	--	---	--	---	--

			<p>ращения, проведенная терапия); методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастнo-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп; анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей; показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнo-половым группам; особенности регуляции и саморегуляции</p>	<p>системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; обосновать необходимость и объем лабораторного обследования детей; интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастнo-половым групп-</p>	<p>тов медицинской помощи; направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соот-</p>	
--	--	--	---	--	--	--

		<p>функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах; этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья; клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказа-</p>	<p>нам; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей; интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию; пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>	<p>ветствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
--	--	--	---	--	--

			<p>ния медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>			
4.	ПК-4	<p>способен и готов проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей</p>	<p>показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; принципы примене-</p>	<p>организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у</p>	<p>навыками организации и проведение профилактических медицинских осмотров детей; организации и контроля; проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; про-</p>	<p>Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации</p>

			<p>ния специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья; медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин; критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с</p>	<p>детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп; определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; уста-</p>	<p>ведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком; установления группы здоровья ребенка; установления медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; проведения диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов; назначения лечебно-оздоровительных мероприятий детям; организации проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) меро-</p>	
--	--	--	---	--	--	--

			<p>учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; формы и методы санитарно-просветительной работы среди</p>	<p>навливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий; проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),</p>	<p>приятий в случае возникновения очага инфекции; формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; оценки эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп</p>	
--	--	--	--	--	--	--

			<p>детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка</p>		
--	--	--	--	---	--	--

				и группы здоровья		
5.	ПК-5	способен и готов осуществлять организацию деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций; медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки; правила оформления в медицинских организациях, ока-	получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями; пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; оформлять документы при направлении де-	навыками получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получения информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового; проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставления статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра уча-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		<p>зывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде; правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности; методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"</p>	<p>тей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности; работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"</p>	<p>требованию руководства медицинской организации; ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу; контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	
--	--	--	--	---	--

#### 4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных еди- ниц	Семестр		
		4	5	
		часов		
1	2	3	4	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	120	72	48	
Лекции (Л)	36	24	12	
Практические занятия (ПЗ),	84	48	36	
Семинары (С)	-	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	60	36	24	
История болезни (ИБ)	8	4	4	
Курсовая работа (КР)	-	-	-	
Тестовые и ситуационные задачи	20	12	8	
Расчетно-графические работы (РГР)	12	8	4	
Подготовка к занятиям (ПЗ)	20	12	8	
Подготовка к текущему кон- тролю (ПТК)	-	-	-	
	зачет (З)	экзамен	-	экзамен
Подготовка к промежуточно- му контролю (ППК)	час.	216	108	108
Вид промежуточной аттеста- ции	ЗЕТ	6	3	3

#### 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 1. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Методика обследования больного	<p>Значение пропедевтики внутренних болезней в ряду других медицинских дисциплин и врачебной практике. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Виды диагноза. Методология диагноза. Субъективный и объективный диагноз. Основные методы обследования больного. Значение <u>расспроса</u>, последовательность. Особенности индивидуального подхода к больному. Подчеркнуть значение развития больного в раннем детском возрасте, значение семейного анамнеза и наследственности. Анамнез болезни, анамнез жизни, функциональный статус (сбор жалоб по системам). Схема истории болезни.</p> <p><u>Общий осмотр и пальпация</u>: Состояние, сознание, положение, телосложение, кожные покровы, состояние подкожно-жировой клетчатки, костно-мышечной системы. При проведении осмотра обращается внимание на дефекты развития костно-мышечной системы, последствия рахита. Обследование лимфоузлов проводится в той же последовательности, как у детей, начиная с затылочных лимфоузлов. Подчеркивается значение регионарности.</p>

			<p><u>Перкуссия</u>: История развития метода. Виды перкуссии. Общие правила и техника перкуссии. Отличие перкуторных приемов у взрослых и детей. Роль Ауэнбруггера и Корвизара.</p> <p><u>Аускультация</u>: История развития аускультации как метода исследования больного. Роль Лаэннека. Общие правила и техника аускультации их различия у взрослых и детей.</p> <p>Общие понятия об инструментальных и лабораторных методах исследования, понятие о функциональной диагностике сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и мочевыделительной систем.</p> <p>История болезни: содержание, правила оформления.</p>
2.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы.	<p><u>Расспрос</u>. Основные жалобы при заболеваниях органов кровообращения: боли, одышка, сердцебиение, перебои, отеки, кашель, кровохарканье. Диагностическое значение этих симптомов у взрослых и детей.</p> <p><u>Осмотр</u>. Основные симптомы: набухание шейных вен пульсация сонных артерий, акроцианоз, цианоз, отеки, сердечный горб, верхушечный толчок, диспропорция развития больного. Диагностическое значение некоторых симптомов у взрослых и детей.</p> <p><u>Пальпация</u>. Пальпация верхушечного, сердечного толчка, ретро-стернальная, эпигастральная пульсация, систолическое и диастолическое дрожание. Последовательность и диагностическое значение их у взрослых и детей.</p> <p><u>Перкуссия</u>. Методика определения границ сердца: правая, верхняя, левая. Относительная и абсолютная тупость. Последовательность перкуссии идентична курсу пропедевтики детских болезней.</p> <p><u>Аускультация</u>. Методика аускультации сердца. Значимость аускультации сердца в различные фазы дыхания, при различных положениях больного в покое и при физической нагрузке, особенно у детей и подростков. Места выслушивания, отличие систолы от диастолы. Механизм образования I,II,III,IV, тонов сердца. Диагностическая значимость III и IV тонов сердца у детей и взрослых.</p> <p>Шумы сердца. Механизмы образования. Шумы органические и функциональные. Значение для диагноза.</p> <p><u>Исследование сосудов</u>: Осмотр и пальпация височных, сонных, бедренных, подколенных и артерий тыла стопы. Исследование вен. Различная диагностическая значимость в зависимости от возраста.</p> <p>Исследование артериального пульса на лучевых артериях. Свойства пульса и их значение у взрослых и детей.</p> <p>Определение артериального давления. Техника. Понятие о нормативах артериального давления. Понятие об артериальной гипертензии и гипотонии. Диагностическая значимость у взрослых и детей.</p>
3.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 3. Болезни органов дыхания.	<p><u>Расспрос</u>. Основные жалобы и их патогенез: кашель сухой и влажный, характер мокроты, условия появления, купирование кашля и отхождения мокроты. Боли в грудной клетке, их связь с дыханием и кашлем. Кровохарканье и легочное кровотечение. Их диагностическое значение у детей и взрослых.</p> <p><u>Осмотр</u>. Вынужденное положение больного при бронхиальной астме, поражении плевры. Центральный цианоз, механизм развития.</p> <p>Форма грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая, патологические формы (эмфизематозная, паралитическая, ладьевидная, рахитическая, воронкообразная). Искривление позвоночника: кифоз, сколиоз, лордоз. Клинические признаки и роль рахита в их развитии.</p> <p><u>Дыхание</u>: тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный), симметричность, число дыханий в минуту, глубина, ритм дыхания. Объективные признаки затрудненного дыхания (одышка - инспираторная, экспираторная, смешанная). Диагностическое значение данных симптомов у взрослых и детей.</p> <p><u>Пальпация</u>. Методика пальпации грудной клетки. Определение эластич-</p>

			<p>ности грудной клетки. Исследование голосового дрожания в симметричных участках. Диагностическое значение.</p> <p>Перкуссия. Сравнительная перкуссия симметричных участков грудной клетки. Изменения перкуторного тона: ясный легочный, притупление, тупой, тимпанит. Топографическая перкуссия верхушек, нижнего края легких. Подвижность легочного края. Значение для диагностики.</p> <p>Аускультация. Методика аускультации легких. Шумы в легких: основные и побочные. Виды дыхания: везикулярное, жесткое, бронхиальное. Механизмы возникновения.</p> <p>Механизмы образования сухих и влажных хрипов, классификация. Диагностическое значение хрипов, крепитации и шума трения плевры. Бронхофония, методика определения, значение в диагностике патологии легких и плевры.</p>
4.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 4. Болезни органов пищеварения	<p><u>Расспрос.</u> Боли, механизм возникновения, локализация связь с приемом пищи интенсивность, периодичность, продолжительность, купирование болей.</p> <p>Дисфагия. Аппетит. Симптомы желудочной и кишечной диспепсии. Тошнота, изжога, отрыжка, метеоризм. Их диагностическое значение у взрослых и детей. Признаки пищевого, желудочного и кишечного кровотечения. Стул, диарея, запоры. Похудание.</p> <p><u>Осмотр.</u> Осмотр полости рта и зева, миндалин, задней стенки глотки, зубов, языка. Значение для диагноза.</p> <p>Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положениях. Понятие о висцероптозе. Деление живота на топографические области. Конфигурация живота, участие в акте дыхания. Грыжевые образования, «голова медузы», видимая перистальтика кишечника. Значение для диагноза.</p> <p>Перкуссия. Перкуссия живота, характер перкуторного тона. Методика определения свободной жидкости в брюшной полости в вертикальном и горизонтальном положении больного. Перкуссия селезенки.</p> <p>Пальпация. Методика поверхностной ориентировочной пальпации живота. Диагностическое значение.</p> <p>Глубокая методическая скользящая пальпация живота по методу В.П. Образцова и И.П. Стражеско. Последовательность пальпации кишечника. Техника пальпации печени и селезенки.</p> <p>Симптом Щеткина-Блюмберга.</p> <p>Определение нижней границы желудка методами перкуссии, аускультации, аускультации по В.П. Образцову (шум плеска).</p> <p>Аускультация. Выслушивание кишечных шумов, диагностическое значение. Аускультация аорты и почечных артерий.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования ЖКТ. Желудочное зондирование, методика. Понятие о базальной и стимулированной секреции, понятие о рН-метрии, реогастрографии. Оценка кислотообразующей функции желудка. Копрологическое исследование, диагностическое значение метода. Рентгенологическое исследование ЖКТ. Фиброгастроудоденоскопия. Значение биопсии.</p>
5.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 5. Болезни печени и желчевыводящих путей.	<p><u>Расспрос.</u> Боли – локализация, иррадиация, характер, условия возникновения. Особенности у детей и подростков. Диспепсические явления, желтуха, кожный зуд.</p> <p><u>Осмотр.</u> Нарушения питания больного, желтуха, «сосудистые звездочки», расчесы, геморрагии. Классификация и механизм развития желтух. Эритема ладоней. Гинекомастия.</p> <p><u>Осмотр живота.</u> Асцит, состояние пупочного кольца, «голова медузы».</p> <p>Перкуссия. Определение асцита, перкуссия границ печени по Курлову. Перкуссия селезенки.</p> <p>Пальпация. Методика пальпации печени. Характеристика края печени. Методика пальпации желчного пузыря. Пальпация селезенки, диагностическое значение спленомегалии.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Функ-</p>

			<p>циональные пробы печени, отражающие ее участие в пигментном, белковом, жировом и углеводном обменах. Детоксическая функция печени. Биохимические анализы крови. Синдром цитолита.</p> <p>Методика дуоденального зондирования. 3-х и 5-ти фракционное зондирование. Диагностическое значение.</p> <p>Понятие о биопсии печени, УЗИ печени и желчевыводящих путей, лапароскопии, сканировании, рентгенологических методах исследования, ангиографии, компьютерной томографии и магнито-резонансной томографии. Значение этих методов исследования для диагностики заболеваний печени и желчных путей.</p>
6.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 6. Болезни поджелудочной железы.	<p>Расспрос. Боли, механизм возникновения, локализация, иррадиация, характер.</p> <p>Осмотр. Пальпация и перкуссия живота, их значение в диагностике заболеваний поджелудочной железы.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования поджелудочной железы. Исследование углеводного обмена, копрологическое исследование, биохимическое исследование крови.</p> <p>Хронический панкреатит. Симптоматология, клиника, диагностика, принципы лечения.</p>
7.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 7. Болезни почек и мочевыводящих путей.	<p>Расспрос. Боли, отеки, механизм их возникновения. Нарушения мочеотделения – полиурия, олигурия, анурия, никтурия, поллакиурия, ишурия. Головные боли, одышка. Понижение зрения. Диспепсические явления. Значение анамнеза в диагностике заболевания почек.</p> <p>Осмотр. Внешний вид. Особенности отеков при заболевании почек и отличие их от отеков другого происхождения. Осмотр поясничной области.</p> <p>Перкуссия. Симптом поколачивания по поясничной области. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря.</p> <p>Пальпация. Методика пальпации почек. Исследование болевых точек, характерных для заболевания мочевыводящих путей.</p> <p>Аускультация. Методика выслушивания почечных артерий, выявление шума при стенозе почечных артерий, его диагностическое значение.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования почек: общий анализ мочи, пробы Нечипоренко, Зимницкого, Аддиса-Каковского, Фольгарда, Реберга. Биохимические показатели крови, отражающие функциональное состояние почек. УЗИ, рентгенологические и радиоизотопные методы исследования почек и мочевыводящих путей. Понятие о нефробиопсии, ее диагностическое значение.</p> <p>Основы частной патологии: пиелонефрит, гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.</p>
8.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 8. Болезни системы крови.	<p>Расспрос. Боли в горле, животе, костях. Повышение потливости, общее недомогание. Кровоточивость. Кожный зуд. Лихорадка. Значение медикаментозных, физических, химических и других факторов хронической интоксикации, лучевые воздействия.</p> <p>Осмотр. Изменения кожи и слизистых. Увеличение лимфатических узлов.</p> <p>Перкуссия. Болезненность при перкуссии костей. Определение размеров печени и селезенки.</p> <p>Пальпация. Пальпация лимфоузлов, состояние кожи и окружающих тканей. Пальпация печени и селезенки.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Понятие о пункции костного мозга.</p> <p>Частная патология: анемии - острая постгеморрагическая, железодефицитная, В-12-дефицитная; лейкозы – лимфобластный и миелобластный. Симптоматология, диагностика, принципы лечения.</p>
9.	ПК-1,4,5	Раздел 9. Бо-	<p>Расспрос. Слабость, похудание, полидипсия, полиурия, кожный</p>

	ОПК-4,7	лезни эндокринной системы.	<p>зуд, лихорадка, повышенная возбудимость, сердцебиение, запоры. Значение анамнеза.</p> <p>Осмотр. Внешний вид больного с сахарным диабетом, гипотиреозом, гипертиреозом, ожирением.</p> <p>Пальпация. Диагностическое значение пальпации щитовидной железы.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования эндокринной системы. Понятие об основном обмене и способах его определения. Ультразвуковое и радиоизотопное исследование щитовидной железы. Пункция щитовидной железы.</p> <p>Основные лабораторные показатели углеводного обмена. глюкозурия, уровень гликемии, сахарная кривая.</p> <p>Частная патология: сахарный диабет, гипер- и гипогликемические комы, повышение и понижение функции щитовидной железы.</p>
10.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 10. Системные заболевания.	<p>Расспрос. Артралгии, лихорадка, снижение массы тела, кожные высыпания, сбор жалоб по системам.</p> <p>Осмотр. Изменения кожных покровов, осмотр области суставов. Пальпация суставов, определение болезненности и ограничения подвижности. Понятие об активных и пассивных движениях в суставах. Пальпация лимфатических узлов.</p> <p>Значение иммунологического исследования крови в диагностике системных заболеваний.</p> <p>Частная патология: ревматоидный артрит, системная красная волчанка. Симптоматология, диагностика, принципы лечения.</p>
11.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 11. Лучевая диагностика повреждений опорно-двигательного аппарата	<p>Основные вопросы: Возрастные особенности скелета. Классификация методов лучевого исследования костно-суставной системы, показания к использованию. Тактика лучевого исследования больных с повреждениями и заболеваниями костно-суставной системы. Лучевая семиотика повреждений, воспалительных, опухолевых и системных заболеваний костно-суставной системы.</p>
12.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 12. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости	<p>Основные вопросы: Лучевая анатомия и физиология органов грудной полости, возрастные особенности. Классификация методов лучевой диагностики, используемых при исследовании органов грудной полости, показания к назначению. Тактика лучевого исследования при наиболее часто встречающихся клинических синдромах. Лучевая семиотика врожденных пороков, повреждений, воспалительных, опухолевых и других заболеваний бронхо-лёгочной системы. Лучевая семиотика повреждений и воспалительных заболеваний, врождённых и приобретённых пороков развития сердца и крупных сосудов. Лучевая диагностика воспалительных и опухолевых новообразований средостения</p>
13.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 13. Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы	<p>Основные вопросы: Лучевая анатомия и физиология мочевыделительной системы, методики лучевого исследования. Лучевая семиотика наиболее частых поражений. Тактика лучевого исследования при наиболее частых клинических и лучевых синдромах, неотложных состояниях в урологии и нефрологии.</p>
14.	ПК-1,4,5 ОПК-4,7	Раздел 14. Лучевая диагностика заболеваний пищеварительного тракта	<p>Основные вопросы: Лучевая анатомия и физиология органов пищеварения. Методики лучевого исследования. Лучевая семиотика заболеваний. Тактика лучевого исследования и лучевая картина ургентных состояний (абдоминальная травма, перфорация полого органа, желудочно-кишечное кровотечение, кишечная непроходимость). Лучевая анатомия и физиология печени, желчных путей, поджелудочной железы, методики лучевого исследования. Лучевая семио-</p>

			тика наиболее частых поражений. Тактика лучевого исследования при наиболее частых клинических и лучевых синдромах
--	--	--	---

## 5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов (темы)	Л	ПЗ		СР	Всего часов
				ТП	ПП		
I.	Раздел 1. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Методика обследования больного.	<p>Значение пропедевтики внутренних болезней в ряду других медицинских дисциплин и врачебной практике. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Виды диагноза. Методология диагноза. Субъективный и объективный диагноз. Основные методы обследования больного. Значение <u>расспроса</u>, последовательность. Особенности индивидуального подхода к больному. Подчеркнуть значение развития больного в раннем детском возрасте, значение семейного анамнеза и наследственности. Анамнез болезни, анамнез жизни, функциональный статус (сбор жалоб по системам). Схема истории болезни.</p> <p><u>Общий осмотр и пальпация</u>: Состояние, сознание, положение, телосложение, кожные покровы, состояние подкожно-жировой клетчатки, костно-мышечной системы. При проведении осмотра обращается внимание на дефекты развития костно-мышечной системы, последствия рахита. Обследование лимфоузлов проводится в той же последовательности, как у детей, начиная с затылочных лимфоузлов. Подчеркивается значение регионарности.</p> <p><u>Перкуссия</u>: История развития метода. Виды перкуссии. Общие правила и техника перкуссии. Отличие перкуторных приемов у взрослых и детей. Роль Ауэнбруггера и Корвизара.</p> <p><u>Аускультация</u>: История развития аускультации как метода исследования больного. Роль Лаэннека. Общие правила и техника аускультации их различия у взрослых и детей.</p> <p>Общие понятия об инструментальных и лабораторных методах исследования, понятие о функциональной диагностике сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и мочевыделительной систем. История болезни: содержание, правила оформления.</p>	4	3	3	4	12
2.	Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы.	<p><u>Расспрос</u>. Основные жалобы при заболеваниях органов кровообращения: боли, одышка, сердцебиение, перебои, отеки, кашель, кровохарканье. Диагностическое значение этих симптомов у взрослых и детей.</p> <p><u>Осмотр</u>. Основные симптомы: набухание</p>	2	3	3	4	14

		<p>шейных вен пульсация сонных артерий, акроцианоз, цианоз, отеки, сердечный горб, верхушечный толчок, диспропорция развития больного. Диагностическое значение некоторых симптомов у взрослых и детей.</p> <p><u>Пальпация.</u> Пальпация верхушечного, сердечного толчка, ретростеральная, эпигастральная пульсация, систолическое и диастолическое дрожание. Последовательность и диагностическое значение их у взрослых и детей.</p> <p><u>Перкуссия.</u> Методика определения границ сердца: правая, верхняя, левая. Относительная и абсолютная тупость. Последовательность перкуссии идентична курсу пропедевтики детских болезней.</p> <p><u>Аускультация.</u> Методика аускультации сердца. Значимость аускультации сердца в различные фазы дыхания, при различных положениях больного в покое и при физической нагрузке, особенно у детей и подростков. Места выслушивания, отличие систолы от диастолы. Механизм образования I,II,III,IV, тонов сердца. Диагностическая значимость III и IV тонов сердца у детей и взрослых.</p> <p>Шумы сердца. Механизмы образования. Шумы органические и функциональные. Значение для диагноза.</p> <p><u>Исследование сосудов:</u> Осмотр и пальпация височных, сонных, бедренных, подколенных и артерий тыла стопы. Исследование вен. Различная диагностическая значимость в зависимости от возраста.</p> <p>Исследование артериального пульса на лучевых артериях. Свойства пульса и их значение у взрослых и детей.</p> <p>Определение артериального давления. Техника. Понятие о нормативах артериального давления. Понятие об артериальной гипертензии и гипотонии. Диагностическая значимость у взрослых и детей.</p>					
3.	Раздел 3. Болезни органов дыхания.	<p>Расспрос. Основные жалобы и их патогенез: кашель сухой и влажный, характер мокроты, условия появления, купирование кашля и отхождения мокроты. Боли в грудной клетке, их связь с дыханием и кашлем. Кровохарканье и легочное кровотечение. Их диагностическое значение у детей и взрослых.</p> <p>Осмотр. Вынужденное положение больного при бронхиальной астме, поражении плевры. Центральный цианоз, механизм развития.</p> <p>Форма грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая, патологические формы (эмфизематозная, паралитическая, ладьевидная, рахитическая, воронкообразная).</p> <p>Искривление позвоночника: кифоз, сколиоз, лордоз. Клинические признаки и роль рахита в их развитии.</p> <p>Дыхание: тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный), симметричность, число дыханий в минуту, глубина, ритм дыхания. Объективные признаки затрудненного дыхания (одышка - инспираторная, экспираторная, смешанная).</p> <p>Диагностическое значение данных симптомов у</p>	2	3	3	4	14

		<p>взрослых и детей.</p> <p>Пальпация. Методика пальпации грудной клетки. Определение эластичности грудной клетки. Исследование голосового дрожания в симметричных участках. Диагностическое значение.</p> <p>Перкуссия. Сравнительная перкуссия симметричных участков грудной клетки. Изменения перкуторного тона: ясный легочный, притупление, тупой, тимпанит. Топографическая перкуссия верхушек, нижнего края легких. Подвижность легочного края. Значение для диагностики.</p> <p>Аускультация. Методика аускультации легких. Шумы в легких: основные и побочные. Виды дыхания: везикулярное, жесткое, бронхиальное. Механизмы возникновения.</p> <p>Механизмы образования сухих и влажных хрипов, классификация. Диагностическое значение хрипов, крепитации и шума трения плевры. Бронхофония, методика определения, значение в диагностике патологии легких и плевры.</p>					
4.	Раздел 4. Болезни органов пищеварения	<p><u>Расспрос.</u> Боли, механизм возникновения, локализация связь с приемом пищи интенсивность, периодичность, продолжительность, купирование болей.</p> <p><u>Дисфагия.</u> Аппетит. Симптомы желудочной и кишечной диспепсии. Тошнота, изжога, отрыжка, метеоризм. Их диагностическое значение у взрослых и детей. Признаки пищевода, желудочного и кишечного кровотечения. Стул, диарея, запоры. Похудание.</p> <p><u>Осмотр.</u> Осмотр полости рта и зева, миндалин, задней стенки глотки, зубов, языка. Значение для диагноза.</p> <p>Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положениях. Понятие о висцероптозе. Деление живота на топографические области. Конфигурация живота, участие в акте дыхания. Грыжевые образования, «голова медузы», видимая перистальтика кишечника. Значение для диагноза.</p> <p>Перкуссия. Перкуссия живота, характер перкуторного тона. Методика определения свободной жидкости в брюшной полости в вертикальном и горизонтальном положении больного. Перкуссия селезенки.</p> <p>Пальпация. Методика поверхностной ориентировочной пальпации живота. Диагностическое значение.</p> <p>Глубокая методическая скользящая пальпация живота по методу В.П. Образцова и И.П. Стражеско. Последовательность пальпации кишечника. Техника пальпации печени и селезенки.</p> <p>Симптом Щеткина-Блюмберга.</p> <p>Определение нижней границы желудка методами перкуссии, аускультперкуссии, аускультоафрикции по В.П. Образцову (шум плеска).</p> <p>Аускультация. Выслушивание кишечных шумов, диагностическое значение. Аускультация аорты и почечных артерий.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы</p>	2	3	3	4	14

		исследования ЖКТ. Желудочное зондирование, методика. Понятие о базальной и стимулированной секреции, понятие о рН-метрии, реогастрографии. Оценка кислотообразующей функции желудка. Копрологическое исследование, диагностическое значение метода. Рентгенологическое исследование ЖКТ. Фиброгастродуоденоскопия. Значение биопсии.					
5.	Раздел 5. Болезни печени и желчевыводящих путей.	<p>Расспрос. Боли – локализация, иррадиация, характер, условия возникновения. Особенности у детей и подростков. Диспепсические явления, желтуха, кожный зуд.</p> <p>Осмотр. Нарушения питания больного, желтуха, «сосудистые звездочки», расчесы, геморрагии. Классификация и механизм развития желтух. Эритема ладоней. Гинекомастия.</p> <p>Осмотр живота. Асцит, состояние пупочного кольца, «голова медузы».</p> <p>Перкуссия. Определение асцита, перкуссия границ печени по Курлову. Перкуссия селезенки.</p> <p>Пальпация. Методика пальпации печени. Характеристика края печени. Методика пальпации желчного пузыря. Пальпация селезенки, диагностическое значение спленомегалии.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Функциональные пробы печени, отражающие ее участие в пигментном, белковом, жировом и углеводном обменах. Детоксическая функция печени. Биохимические анализы крови. Синдром цитолиза.</p> <p>Методика дуоденального зондирования. 3-х и 5-ти фракционное зондирование. Диагностическое значение.</p> <p>Понятие о биопсии печени, УЗИ печени и желчевыводящих путей, лапароскопии, сканировании, рентгенологических методах исследования, ангиографии, компьютерной томографии и магнито-резонансной томографии. Значение этих методов исследования для диагностики заболевания печени и желчных путей.</p>	2	3	3	4	14
6.	Раздел 6. Болезни поджелудочной железы.	<p>Расспрос. Боли, механизм возникновения, локализация, иррадиация, характер.</p> <p>Осмотр. Пальпация и перкуссия живота, их значение в диагностике заболеваний поджелудочной железы.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования поджелудочной железы. Исследование углеводного обмена, копрологическое исследование, биохимическое исследование крови.</p> <p>Хронический панкреатит.</p> <p>Симптоматология, клиника, диагностика, принципы лечения.</p>	2	3	3	4	12

7.	Раздел 7. Болезни почек и мочевыводящих путей.	<p>Расспрос. Боли, отеки, механизм их возникновения. Нарушения мочеотделения – полиурия, олигурия, анурия, никтурия, поллакиурия, ишурия. Головные боли, одышка. Понижение зрения. Диспепсические явления. Значение анамнеза в диагностике заболевания почек.</p> <p>Осмотр. Внешний вид. Особенности отеков при заболевании почек и отличие их от отеков другого происхождения. Осмотр поясничной области.</p> <p>Перкуссия. Симптом поколачивания по поясничной области. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря.</p> <p>Пальпация. Методика пальпации почек.</p> <p>Исследование болевых точек, характерных для заболевания мочевыводящих путей.</p> <p>Аускультация. Методика выслушивания почечных артерий, выявление шума при стенозе почечных артерий, его диагностическое значение.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования почек: общий анализ мочи, пробы Нечипоренко, Зимницкого, Аддис-Каковского, Фольгарда, Реберга. Биохимические показатели крови, отражающие функциональное состояние почек. УЗИ, рентгенологические и радиоизотопные методы исследования почек и мочевыводящих путей. Понятие о нефробиопсии, ее диагностическое значение.</p> <p>Основы частной патологии: пиелонефрит, гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.</p>	2	3	3	4	12
8.	Раздел 8. Болезни системы крови.	<p>Расспрос. Боли в горле, животе, костях. Повышение потливости, общее недомогание. Кровоточивость. Кожный зуд. Лихорадка. Значение медикаментозных, физических, химических и других факторов хронической интоксикации, лучевые воздействия.</p> <p>Осмотр. Изменения кожи и слизистых. Увеличение лимфатических узлов.</p> <p>Перкуссия. Болезненность при перкуссии костей. Определение размеров печени и селезенки.</p> <p>Пальпация. Пальпация лимфоузлов, состояние кожи и окружающих тканей.</p> <p>Пальпация печени и селезенки.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Понятие о пункции костного мозга.</p> <p>Частная патология: анемии - острая постгеморрагическая, железодефицитная, В-12-дефицитная; лейкозы – лимфобластный и миелобластный. Симптоматология, диагностика, принципы лечения.</p>	2	3	3	4	12
9.	Раздел 9. Болезни эндокринной системы.	<p>Расспрос. Слабость, похудание, полидипсия, полиурия, кожный зуд, лихорадка, повышенная возбудимость, сердцебиение, запоры. Значение анамнеза.</p> <p>Осмотр. Внешний вид больного с сахар-</p>	2	3	3	6	14

		<p>ным диабетом, гипотиреозом, гипертиреозом, ожирением.</p> <p>Пальпация. Диагностическое значение пальпации щитовидной железы.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования эндокринной системы.</p> <p>Понятие об основном обмене и способах его определения. Ультразвуковое и радиоизотопное исследование щитовидной железы. Пункция щитовидной железы.</p> <p>Основные лабораторные показатели углеводного обмена. глюкозурия, уровень гликемии, сахарная кривая.</p> <p>Частная патология: сахарный диабет, гипер- и гипогликемические комы, повышение и понижение функции щитовидной железы.</p>					
10.	Раздел 10. Системные заболевания.	<p>Расспрос. Артралгии, лихорадка, снижение массы тела, кожные высыпания, сбор жалоб по системам.</p> <p>Осмотр. Изменения кожных покровов, осмотр области суставов.</p> <p>Пальпация суставов, определение болезненности и ограничения подвижности. Понятие об активных и пассивных движениях в суставах. Пальпация лимфатических узлов.</p> <p>Значение иммунологического исследования крови в диагностике системных заболеваний.</p> <p>Частная патология: ревматоидный артрит, системная красная волчанка. Симптоматология, диагностика, принципы лечения.</p>	2	3	3	6	14
11.	Раздел 11. Лучевая диагностика повреждений опорно-двигательного аппарата	<p>Основные вопросы: Возрастные особенности скелета. Классификация методов лучевого исследования костно-суставной системы, показания к использованию. Тактика лучевого исследования больных с повреждениями и заболеваниями костно-суставной системы. Лучевая семиотика повреждений, воспалительных, опухолевых и системных заболеваний костно-суставной системы.</p>	2	3	3	4	12
12.	Раздел 12. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости	<p>Основные вопросы: Лучевая анатомия и физиология органов грудной полости, возрастные особенности. Классификация методов лучевой диагностики, используемых при исследовании органов грудной полости, показания к назначению. Тактика лучевого исследования при наиболее часто встречающихся клинических синдромах. Лучевая семиотика врожденных пороков, повреждений, воспалительных, опухолевых и других заболеваний бронхо-лёгочной системы. Лучевая семиотика повреждений и воспалительных забо-</p>	4	3	3	4	12

		леваний, врождённых и приобретённых пороков развития сердца и крупных сосудов. Лучевая диагностика воспалительных и опухолевых новообразований средостения					
13.	Раздел 13. Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы	Основные вопросы: Лучевая анатомия и физиология мочевыделительной системы, методики лучевого исследования. Лучевая семиотика наиболее частых поражений. Тактика лучевого исследования при наиболее частых клинических и лучевых синдромах, неотложных состояниях в урологии и нефрологии.	4	3	3	4	12
14.	Раздел 14. Лучевая диагностика заболеваний пищеварительного тракта	Основные вопросы: Лучевая анатомия и физиология органов пищеварения. Методики лучевого исследования. Лучевая семиотика заболеваний. Тактика лучевого исследования и лучевая картина urgentных состояний (абдоминальная травма, перфорация полого органа, желудочно-кишечное кровотечение, кишечная непроходимость). Лучевая анатомия и физиология печени, желчных путей, поджелудочной железы, методики лучевого исследования. Лучевая семиотика наиболее частых поражений. Тактика лучевого исследования при наиболее частых клинических и лучевых синдромах	4	3	3	4	12
Экзамен							36
ИТОГО:			36	42	42	60	216

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

### 5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Практические занятия	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам	
	4	5
2	3	4
<i>Раздел 1. Предмет и задачи преемственности внутренних болезней. Методика обследования больного.</i>		
1-2. Субъективные и объективные методы обследования больного: расспрос, общий осмотр, пальпация. Схема истории болезни.	4	-
3-5. Исследование сердечно-сосудистой системы. Частный осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация сердца. Методика измерения артериального давления. Инструментальные методы исследования. Методика съёмки ЭКГ. Электрическая ось сердца, ее отклонения. Анализ нормальной ЭКГ. Основы ФКГ и ЭхоКГ.		
6-8. Исследование дыхательной системы: частный осмотр, перкуссия, аускультация, механизм образования типов дыхания, пальпация голосового дрожания, бронхофония. Инструментальные методы исследования.		
9-10. Исследование органов пищеварения: частный осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, функциональные методы исследования.		
11-13. Исследование печени и желчевыводящих путей. Функциональные методы исследования.		
14. Исследование почек и мочевыводящих путей. Функциональные методы исследования.		
15. Исследование и лабораторная диагностика при заболеваниях крови: анемии, лейкозы.		
16. Исследование органов эндокринной системы. Лабораторная и инструментальная диагностика при заболеваниях щитовидной железы и сахарном диабете. Зачет.		
<i>Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы.</i>		
21-22. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца: симптоматика, диагностика. Недостаточность митрального клапана и стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Аортальная недостаточность и стеноз устья аорты. Недостаточность трехстворчатого клапана.	2	-
21-22. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца: симптоматика, диагностика. Недостаточность митрального клапана и стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Аортальная недостаточность и стеноз устья аорты. Недостаточность трехстворчатого клапана.		
23-25. Синдром поражения миокарда и перикарда. Хроническая недостаточность кровообращения. Эндокардиты – инфекционный и ревматический.		
26. ЭКГ. Нарушения ритма сердца и проводимости. ФКГ. ЭхоКГ.		
27-28. Синдром артериальной гипертензии. ИБС: стенокардия и ин-		

фаркт миокарда.		
<i>Раздел 3. Болезни органов дыхания.</i>		
29-31. Синдром дыхательной недостаточности. Методы определения дыхательной недостаточности. Синдром о. и хр. бронхита. Бронхиальная астма. Эмфизема легких. Синдром наличия жидкости и воздуха в плевральной полости.	2	-
32. Синдром очагового и долевого уплотнения легких. Синдром полости в легком.		
<i>Раздел 4. Болезни органов пищеварения.</i>		
33. Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.	2	-
<i>Раздел 5. Болезни печени и желчевыводящих путей.</i>		
34. Хронический гепатит. Хронический холецистит. ЖКБ. Цирроз печени.	2	-
<i>Раздел 6. Болезни поджелудочной железы.</i>		
35. Хронический панкреатит.	2	-
<i>Раздел 7. Болезни почек и мочевыводящих путей.</i>		
36-37. Пиелонефрит. МКБ. Гломерулонефрит. Хроническая почечная недостаточность.	2	-
<i>Раздел 8. Болезни системы крови.</i>		
38. Анемии и лейкозы.	2	-
<i>Раздел 9. Болезни эндокринной системы.</i>		
39. Сахарный диабет. Комы. Гипотиреоз. Диффузный токсический зоб.	2	-
<i>Раздел 10. Системные болезни.</i>		
40. Системная красная волчанка. Ревматоидный артрит. Зачет	2	-
41. Раздел 11. Лучевая диагностика повреждений опорно-двигательного аппарата	2	-
42. Раздел 12. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости	-	4
43. Раздел 13. Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы	-	4
44. Раздел 14. Лучевая диагностика заболеваний пищеварительного тракта	-	4
ИТОГО:	24	12

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		4	5
1	2	3	4
1.	Субъективные методы обследования больного. Расспрос. Содержание и порядок проведения (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, функциональный статус). Сбор анамнеза у больного совместно с преподавателем. Схема истории болезни.	2	
2.	Объективные методы исследования больного. Общий осмотр.	2	
3.	Методы исследования сердечно-сосудистой системы. Расспрос, осмотр,	2	

	пальпация (пульс, верхушечный толчок, эпигастральная пульсация). Периферический пульс. Систолическое и диастолическое дрожание грудной клетки. Перкуссия.		
4.	Аускультация сердца. Звуковой способ измерения артериального давления. Методика проведения.	2	
5.	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. ЭКГ: происхождение зубцов, сегменты и интервалы, их нормативы. Запись ЭКГ в 12-и отведениях.	2	
6.	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. ФКГ, методика регистрации, нормативы. ЭхоКГ, методика проведения. Отдельные нормативы. Тепловидение. Основы метода.	2	
7.	Методика исследования дыхательной системы Распрос. Осмотр. Перкуссия. Пальпация: голосовое дрожание, бронхофония.	2	
8.	Аускультация легких	2	
9.	Инструментальные методы исследования дыхательной системы. Рентгенография, томография, бронхография, сканирование легких. Исследование функции внешнего дыхания: спирография, оксигемометрия, пневмотахометрия	2	
10.	Исследование органов пищеварения. Распрос, осмотр, пальпация. Перкуссия и аускультация органов брюшной полости.	2	
11.	Исследование печени и желчевыводящих путей. Распрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчных путей. Пальпация печени и селезенки. Перкуссия по Курлову. Перкуссия селезенки. Роль печени в пигментном обмене, белковом, углеводном и жировом обменах. Виды желтух, приемы их разграничения	2	
12.	Инструментальные методы исследования органов пищеварения. Зондирование желудка тонким зондом и методом реогастрографии. Рентгенологическое исследование желудка. ФГДС. Исследование дуоденального содержимого: 3-х и 5 фракционное зондирование. Холецистография. Копрограмма. Рентгенологическое исследование кишечника. УЗИ. Радиоизотопное исследование.	2	
13.	Распрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Пальпация и перкуссия почек, мочевого пузыря. Лабораторные и инструментальные методы исследования почек.	2	
14.	Распрос, осмотр, пальпация и перкуссия больных с заболеваниями органов эндокринной системы и органов кроветворения.	2	
15.	Итоговое занятие по клиническим и инструментальным методам исследования (в т.ч. написание истории болезни)	2	
16.	Ревматизм. Симптоматология. Лабораторная диагностика. Инфекционный эндокардит.	2	
17.	Приобретенные пороки сердца. Недостаточность митрального клапана Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия	2	
18.	Приобретенные пороки сердца. Недостаточность аортального	2	

	клапана. Стеноз устья аорты. Недостаточность трехстворчатого клапана		
19.	Синдром поражения миокарда. Миокардиты. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Изменения ЭКГ при синдроме поражения миокарда. Принципы лечения.	2	
20.	Атеросклероз. Различная его локализация и проявления. ИБС. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Кардиосклероз. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.	2	
21.	Гипертоническая болезнь. Классификация. Клинические проявления. Гипертонический криз. Артериальные гипертензии. Принципы лечения.	2	
22.	Недостаточность кровообращения острая и хроническая. Сердечная астма Перикардиты. Клинические проявления. Принципы лечения.	2	
23.	Нарушение ритма сердца и проводимости: экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, фибрилляция и трепетание предсердий, атриовентрикулярные блокады, блокады ножек пучка Гиса. ЭКГ- диагностика, принципы лечения.	2	
24.	Итоговое занятие по сердечно - сосудистой системе.	2	
25.	Острые и хронические бронхиты. Бронхоэктатическая болезнь. Синдром полости в легких. Симптоматология. Инструментальная диагностика. Принципы лечения.		2
26.	Синдром очагового и долевого уплотнения легких. Симптоматология острых пневмоний (очаговой, крупозной). Лабораторная диагностика, инструментальные методы исследования. Принципы лечения.		2
27.	Бронхиальная астма. Клинические проявления. Неотложные мероприятия. Эмфизема легких. Симптоматология. Инструментальные методы исследования.		2
28.	Синдром наличия жидкости и воздуха в плевральной полости. Симптоматология плевритов (сухого, экссудативного). Гидропневмоторакс. Клинические проявления. Рентгенологическая диагностика. Техника плевральной пункции и исследование плеврального выпота.		2
29.	Итоговое контрольное занятие по дыхательной системе.		2
30.	Хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.		2
31.	Хронические гепатиты. Цирроз печени. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.		2
32.	Гломерулонефриты: острый и хронический. Нефротический синдром. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.		2
33.	Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.		2
34.	Сахарный диабет. Диффузный и узловатый токсический зоб. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная		2

	диагностика. Принципы лечения. Зачет по практическим навыкам .		
35.	Анемии. Классификация. Симптоматология. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Лейкозы. Классификация. Симптоматология. Лабораторная диагностика. Принципы лечения		2
36.	Итоговое занятие по всему пройденному курсу пропедевтики внутренних болезней. Написание истории болезни.		2
37.	Лучевое исследование костно-суставной системы. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата.		2
38.	Лучевое исследование органов грудной клетки, рентгеноанатомия. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости		2
39.	Лучевое исследование органов пищеварительного тракта. Лучевая диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта.		4
40.	Лучевое исследование почек и мочевыводящих путей. Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы.		4
ИТОГО:		48	36

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем семинарских занятий по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№	Наименование вида СРО	Объем в АЧ	
		Семестр	
		4	5
1.	Подготовка реферата, презентации по теме для самостоятельной подготовки.	6	4
2.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)		
3.	Самостоятельное решение ситуационных задач	30	20
4.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте <a href="http://www.historymed.ru">http://www.historymed.ru</a>		
ИТОГО в часах:		36	24

## 6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

## 7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфо-

лио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

[http://www.historymed.ru/training\\_aids/presentations/](http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/)

Визуализированные лекции  
 Конспекты лекций в сети Интернет  
 Ролевые игры  
 Кейс – ситуации  
 Дискуссии  
 Видеофильмы

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows  
 Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

## 8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Коллоквиум, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи.

## 9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Экзамен.

## 10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Название последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин									
		№1	№2	№3	№4	№5	№6	№7	№8	№9	№10
1.	Факультетская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Урология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Госпитальная хирургия,	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Анестезиология. Реанимация, интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7.	Стоматология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	Травматология, ортопедия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ  
за 2022/2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»  
(наименование дисциплины)

Для специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 2022/2023 учебном году:

Составитель:

Зав. кафедрой  
доцент, к.м.н.

В.А.Исаков

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»  
(наименование дисциплины)

Для специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.02	2,3	4,5	1091	Основная литература: Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: учебник / И. А. Шамов. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 512 с. Пропедевтика клинических дисциплин: учебник / В. М. Нечаев; под общ. ред. В. Т. Ивашкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с.: ил. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. - 2-е изд., доп. и перераб. / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов			Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: Избранные лекции по внутренним болезням / Н. А. Мухин, Л. В. Лысенко, В. В. Фомин. - 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 328 с. Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с.: ил. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах: учеб. пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с.: ил. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология: учеб. пособие / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология: учебное пособие. Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. 2011. - 272 с. Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология: учебное пособие. Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. 2012. - 160 с. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология: учебное пособие. Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. 2011. - 176 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»  
(наименование дисциплины)

Для специальности Педиатрия , 31.05.02  
(наименование и код специальности)

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно;
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	<u>«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

«Субъективные методы обследования больного. Схема истории болезни».  
Выберите правильные варианты ответа.  
(Обращаем внимание на то, что возможен один или несколько правильных ответов).

1. С чего начинается расспрос:

- а) со сбора анамнеза заболевания
- б) с выяснения жалоб
- в) с исследования функционального статуса
- г) с анамнестических сведений о жизни пациента

2. Какой из перечисленных вариантов относится к главным жалобам:

- а) боли, беспокоящие больного время от времени
- б) боли, не мешающие жить и работать
- в) боли, часто беспокоящие, но легко купирующиеся таблетированными средствами
- г) боли, делающие больного нетрудоспособным, мешающие жить, требующие немедленной врачебной помощи
- д) боли, беспокоящие больного всю жизнь

3. Что относится к анамнезу болезни:

- а) жалобы
- б) развитие заболевания
- в) вредные привычки
- г) контакт с инфекционными больными
- д) эффективность проводимого лечения

4. Анамнез заболевания заканчивается описанием:

- а) эффективности проводимого лечения в течение последнего месяца
- б) изменения состояния больного за последний год
- в) методов лечения, проводимых накануне обращения
- г) непосредственной причины данного обращения к врачу
- д) результатов последнего обследования

5. Что относится к анамнезу жизни:

- а) биографические данные
- б) первые проявления заболевания
- в) профессиональные вредности
- г) перенесенные заболевания
- д) причина заболевания (по мнению больного)

«Объективные методы обследования больного. Общий осмотр.  
Общая пальпация».

Выберите правильные варианты ответа.

1. К объективным методам обследования относятся:

- а) осмотр
- б) пальпация
- в) расспрос
- г) аускультация
- д) перкуссия

2. Определите последовательность проведения общего осмотра:

- а) состояние кожных покровов
- б) сознание больного
- в) общее состояние больного
- г) оценка общего вида (habitus)
- д) положение больного

3. В состоянии ступора больной:

- а) в сознании, но плохо ориентируется в окружающей обстановке
- б) отвечает на вопросы замедленно
- в) отсутствуют основные рефлексы
- г) ориентирован в собственной личности, но “оглушен”
- д) отвечает на вопросы односложно (“да-нет”)

4. В состоянии сопора больной:

- а) практически не реагирует на окружающих
- б) отвечает на вопросы с запозданием
- в) не реагирует на осмотр
- г) находится в состоянии “спячки”, из которой его можно вывести лишь сильным раздражителем
- д) с сохраненными рефлексами

5. В состоянии комы больной:

- а) с полной утратой сознания
- б) реагирует на осмотр
- в) с отсутствием рефлексов и расстройством жизненно важных функций
- г) на короткое время приходит в себя при громком окрике
- д) не отвечает на вопросы

«Осмотр, пальпация и перкуссия сердечно-сосудистой системы».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Какие жалобы характерны для пациента с патологией сердечно-сосудистой системы:

- а) одышка
- б) боли в области сердца
- в) сердцебиение
- г) отеки
- д) всё вышеперечисленное

2. Что входит в понятие акроцианоз:

- а) побледнение пальцев рук
- б) темная пигментация кожи нижних конечностей
- в) синюшное окрашивание периферических частей тела и лица
- г) желтушность склер

3. Какие отеки характеризуют сердечную недостаточность:

- а) бледные
- б) нижних конечностей
- в) лица
- г) холодные

д) теплые

4. Какие характеристики пульса описываются при пальпации лучевой артерии:

- а) частота
- б) наполнение
- в) величина
- г) симметричность
- д) распространенность

5. По какому признаку определяют одинаковость (симметричность) пульса:

- а) ритмичность
- б) частоту
- в) величину
- г) наполнение
- д) распространенность

« Аускультация сердца».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Механизм образования I тона:

- а) изометрическое напряжение миокарда желудочков
- б) колебания стенок желудочков в фазу диастолического расслабления
- в) колебания створок предсердно-желудочковых клапанов в фазу изометрического сокращения
- г) колебания аортальных полулуний и легочного ствола в начале диастолы
- д) колебания корня аорты и легочного ствола

2. Механизм образования II тона:

- а) колебания створок атриовентрикулярных клапанов
- б) колебания полулунных створок клапанов аорты и легочного ствола в начале диастолы
- в) колебания начальных отрезков аорты и легочного ствола в начале диастолы
- г) колебания стенок желудочков в фазу изометрического сокращения
- д) колебания стенок предсердий

3. Укажите последовательность аускультации клапанов сердца:

- а) трикуспидальный клапан
- б) митральный клапан
- в) аортальный клапан
- г) клапан легочной артерии

4. Для характеристики I тона на верхушке сердца в норме справедливы утверждения:

- а) систолический
- б) совпадает с верхушечным толчком
- в) менее сильный и продолжительный, чем II тон
- г) более сильный и продолжительный, чем II тон
- д) диастолический

5. К механизмам ослабления I тона относится:

- а) большое диастолическое наполнение левого желудочка
- б) отсутствие смыкания атриовентрикулярных клапанов
- в) понижение АД в аорте
- г) снижение сократительной способности левого желудочка

«Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы - 1.

Нормальная ЭКГ. Гипертрофии камер сердца».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Что отражает ЭКГ:

- а) сократительную функцию миокарда
- б) электрическую активность сердца
- в) внутрисердечную гемодинамику

- г) центральную гемодинамику
- д) звуковые явления

2. Общепринятая программа ЭКГ исследования включает регистрацию:

- а) трех стандартных, трех усиленных и трех грудных отведений
- б) трех стандартных, трех усиленных и шести грудных отведений
- в) шести стандартных, шести усиленных и шести грудных отведений

3. Синусовый ритм характеризуется следующими признаками:

- а) зубец Р предшествует комплексу QRS
- б) нормальная и постоянная форма зубца Р
- в) стабильная и нормальная длительность P-Q (P-R)
- г) всеми перечисленными признаками

4. К усиленным отведениям от конечностей относят:

- а) I, II и III
- б) aVR, aVL и aVF
- в) V<sub>1</sub> - V<sub>6</sub>

5. Соотношение амплитуд зубца R в стандартных отведениях при нормальном расположении электрической оси сердца:

- а) RI > RII > RIII
- б) RII > RIII > RI
- в) RII > RI > RIII

«Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы – 2.  
Основы ФКГ, ЭхоКГ, рентгенография грудной клетки».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Для правильной оценки фонокардиограммы одновременно выполняется:

- а) рентгенография
- б) электрокардиография
- в) эхокардиография
- г) все вышеперечисленные методики

2. На каком канале фонокардиограммы оценивается II тон?

- а) на низкочастотном канале, на верхушке сердца
- б) на среднечастотном канале, над сосудистым пучком
- в) на среднечастотном канале, на верхушке сердца

3. На нормальной фонокардиограмме:

- а) амплитуда 1 тона превышает амплитуду 2 тона на верхушке сердца
- б) амплитуда 1 тона превышает амплитуду 2 тона на основании сердца
- в) выявляется патологический 3 или 4 тон
- г) все ответы правильные

4. Выберите фонокардиографические признаки функциональных шумов:

- а) связаны с тонами сердца
- б) сопровождаются изменениями тонов сердца
- в) не связаны с тонами сердца
- г) непостоянные по форме, продолжительности и амплитуде

5. Рентгенологическое исследование грудной клетки позволяет:

- а) оценить положение сердца
- б) измерить толщину стенки левого желудочка
- в) оценить величину тени сердца
- г) все ответы правильные

«Методика исследования дыхательной системы:  
расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия».  
Выберите правильные варианты ответа.

1. К характерным жалобам при заболеваниях дыхательной системы относятся:

- а) одышка
- б) кашель
- в) кровохарканье
- г) похудание
- д) боли в грудной клетке

2. Легочная одышка сопровождается изменением:

- а) частоты дыхания
- б) глубины дыхания
- в) ритма дыхания
- г) продолжительности вдоха и выдоха
- д) показателей артериального давления

3. Для какой легочной патологии не характерен “утренний кашель”:

- а) хронический бронхит
- б) бронхоэктатическая болезнь
- в) абсцесс легкого
- г) пневмония
- д) кавернозный туберкулез

4. Отметьте патологические типы грудной клетки:

- а) гиперстеническая
- б) нормостеническая
- в) эмфизематозная
- г) астеническая
- д) паралитическая

5. Нормальное число дыхательных движений за минуту в покое составляет:

- а) 10-16
- б) 16- 18(20)
- в) 20-26
- г) 26-32
- д) 32-38

«Аускультация легких».

Выберите правильные варианты ответа.

1. К основным дыхательным шумам относятся

- а) ларинготрахеальное дыхание
- б) везикулярное дыхание
- в) жесткое дыхание
- г) амфорическое дыхание
- д) шум трения плевры

2. Характеристика везикулярного дыхания:

- а) вдох равен выдоху
- б) выдох длиннее вдоха
- в) вдох длиннее выдоха
- г) выдох составляет 1/3 от вдоха
- д) выдох составляет 2/3 от вдоха

3. Характеристика физиологического бронхиального (ларинготрахеального) дыхания:

- а) образуется в результате напряжения и колебания легочных альвеол
- б) по фонетическому звучанию напоминает звук “х”
- в) выдох составляет 1/3 от вдоха
- г) выслушивается над всей поверхностью легких
- д) выдох длиннее вдоха

4. Места выслушивания физиологического бронхиального (ларинготрахеального) дыхания в норме:

- а) над лопатками

- б) над гортанью
- в) над верхушками легких
- г) над трахеей
- д) между лопатками на уровне III и IV грудных позвонков

5. Механизм образования жесткого дыхания:

- а) повышение воздушности легких
- б) сужение просвета мелких бронхов и бронхиол
- в) наличие жидкости в плевральной полости
- г) очаговое уплотнение легких
- д) неравномерное сокращение дыхательных мышц

«Инструментально-лабораторные методы исследования дыхательной системы».  
Выберите правильные варианты ответа.

*(Обращаем внимание на то, что возможен один или несколько правильных ответов).*

1. По характеру, цвету и консистенции

мокрота может быть:

- а) слизистой
- б) серозной
- в) гнойной
- г) кровянистой
- д) эозинофильной

2. Наличие эластических волокон в мокроте может свидетельствовать о:

- а) туберкулезе
- б) хроническом бронхите
- в) раке
- г) абсцессе
- д) пневмококковой (крупозной) пневмонии

3. При бронхиальной астме в мокроте определяются:

- а) цилиндрический эпителий
- б) эозинофилы
- в) спирали Куршмана
- г) кристаллы Шарко-Лейдена
- д) эритроциты

4. Для плеврального экссудата, в отличие от трансудата, характерны:

- а) содержание белка менее 3%
- б) относительная плотность выше 1,015
- в) положительная проба Ривольта (на серозомуцин)
- г) состав белковых фракций приближается к таковому в сыворотке крови
- д) бледно-желтый цвет

5. Атипичные клетки в экссудате свидетельствуют о:

- а) воспалении плевры фибринозного характера
- б) травме грудной клетки
- в) онкологическом поражении
- г) очаговой пневмонии
- д) пневмококковой(крупозной) пневмонии

«Исследование органов пищеварения. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация органов брюшной полости».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Дисфагия наиболее характерна для заболеваний:

- а) пищевода
- б) желудка
- в) двенадцатиперстной кишки
- г) кишечника
- д) печени

2. Снижение аппетита является одним из характерных симптомов:

- а) язвенной болезни двенадцатиперстной кишки
- б) гастрита с гиперсекрецией
- в) рака желудка
- г) эзофагита
- д) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

3. Ночные боли в области эпигастрия отмечаются у больных с:

- а) хроническим атрофическим гастритом
- б) язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки
- в) раком желудка
- г) эзофагитом
- д) неспецифическим язвенным колитом

4. Кишечная диспепсия характеризуется:

- а) диареей
- б) метеоризмом
- в) изжогой
- г) отрыжкой
- д) запором

5. При осмотре больного выявлено: живот значительно увеличен в размере, перкуторно - притупление в боковых отделах, пупок выбухает. Ваш диагноз:

- а) ожирение
- б) метеоризм
- в) асцит
- г) висцероптоз
- д) опухоль значительных размеров

«Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчных путей.

Пальпация и перкуссия печени и селезенки.

Клинико-лабораторная диагностика заболеваний печени. Желтухи».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Какая из жалоб не характерна для печеночной (желчной) диспепсии:

- а) снижение аппетита
- б) тяжесть в правом подреберье, усиливающаяся после еды
- в) горечь во рту
- г) боли в эпигастрии
- д) тошнота

2. Наиболее типичные варианты иррадиации болей при холецистите:

- а) правое плечо
- б) правая подвздошная область
- в) правая лопатка
- г) левая половина грудной клетки
- д) область пупка

3. Наиболее характерным проявлением холестаза служит:

- а) одышка
- б) упорный зуд, усиливающийся ночью
- в) лихорадка
- г) боли в суставах
- д) головная боль

4. При осмотре для заболеваний печени характерны все признаки, кроме:

- а) похудания (кахексии)
- б) желтухи
- в) телеангиоэктазий
- г) акроцианоза
- д) пальмарной эритемы

5. У больной 45 лет, с ожирением 2-й ст., выявлены положительные симптомы Мюсси-Георгиевского и Лепене. О каком заболевании можно думать:

- а) острый панкреатит
- б) дискинезия желчного пузыря
- в) хронический колит в стадии обострения
- г) холецистит
- д) дискинезия кишечника

«Инструментально-лабораторные методы исследования органов пищеварения».  
Выберите правильные варианты ответа.

1. Исследование желудочной секреции позволяет определить:

- а) переваривающую способность желудочного сока
- б) кислотные характеристики желудочного сока
- в) обсемененность слизистой Н. pylori
- г) объем продуцируемого желудочного сока
- д) наличие язвенных дефектов слизистой оболочки желудка

2. Противопоказаниями для проведения желудочного зондирования являются:

- а) ожоги пищевода и желудка
- б) беременность
- в) портальная гипертензия с выраженным расширением вен пищевода и желудка
- г) язвенная болезнь вне обострения
- д) состояние после недавно перенесенного гастродуоденального кровотечения

3. Нормальный pH желудочного сока натощак в области тела желудка составляет:

- а) 0,5 – 1
- б) 1,5 – 2
- в) 2,5 – 3
- г) 3,5 – 4
- д) 4,5 – 5

4. Определение кислотности с помощью ионообменных смол (Ацидотест) проводится на основании показателей:

- а) в крови
- б) в моче
- в) в желудочном соке
- г) в кале

5. Укажите энтеральные стимуляторы желудочной секреции:

- а) 7% капустный отвар
- б) раствор кофеина
- в) 5% р-ра алкоголя
- г) мясной бульон
- д) всё вышеперечисленное

«Физикальные, лабораторные и инструментальные методы исследования почек».  
Выберите правильные варианты ответа.

1. Отеки при заболеваниях почек:

- а) мягкие
- б) твердые
- в) распространяются сверху вниз
- г) распространяются снизу вверх
- д) может быть анасарка

2. Полиурия это:

- а) уменьшение диуреза менее 1000 мл/сут
- б) уменьшение количества мочи менее 500 мл/сут
- в) увеличение диуреза более 1800 мл/сут
- г) увеличение количества мочи более 1000 мл/сут
- д) увеличение количества мочи более 1500 мл/сут

3. Никтурия это:

- а) увеличение ночного количества мочи до 1 литра и более
- б) увеличение ночного количества мочи до 2 литров и более
- в) преобладание ночного количества мочи над дневным
- г) учащение мочеиспускания более 8 раз за ночь
- д) уменьшение ночного диуреза до 500 мл за ночь

4. В норме суточный диурез составляет от количества выпитой жидкости:

- а) 40-50%
- б) 50-60%
- в) 60-80%
- г) 80-90%
- д) 98-99%

5. Появление отеков при заболевании почек связано с:

- а) протеинурией
- б) снижением онкотического давления плазмы крови
- в) повышением системного артериального давления
- г) снижением системного артериального давления

«Распрос, осмотр, пальпация и перкуссия больных с заболеваниями органов эндокринной системы и органов кроветворения».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Основные функции эндокринной системы:

- а) регуляторные влияния на рост и развитие
- б) репродуктивная
- в) гемопозитическая
- г) детоксикационная
- д) накопление и утилизация энергии

2. Наиболее частая причина жалоб пациентов с гормональной дисфункцией:

- а) синдром кишечной диспепсии
- б) нарушения функционального состояния центральной нервной системы
- в) изменение массы тела
- г) патология органов дыхания
- д) поражение сердечно-сосудистой системы

3. Осмотр при гормональной дисфункции может выявить:

- а) гигантизм
- б) непропорциональную карликовость
- в) коричневый или бронзовый оттенок кожных покровов
- г) гипертрихоз у женщин
- д) экзофтальм

4. Какой степени увеличения щитовидной железы соответствует симптом “толстой шеи” (зоб):

- а) II ст
- б) III ст
- в) IV ст
- г) V ст

5. Пульсаторный шум, выявляемый аускультативно над щитовидной железой, свидетельствует о:

- а) аденоме щитовидной железы
- б) аутоиммунном тиреоидите
- в) диффузном токсическом зобе
- г) раке щитовидной железы

«Ревматизм. Инфекционный эндокардит».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Возникновение ревматизма связано с:

- а) альфа-гемолитическим стрептококком группы А
- б) бета-гемолитическим стрептококком группы А
- в) стафилококком
- г) пневмококком
- д) генетической предрасположенностью к заболеванию

2. При ревматизме могут поражаться:

- а) миокард
- б) перикард
- в) аортальный клапан
- г) митральный клапан
- д) все выше перечисленное

3. Для постановки диагноза ревматизма пользуются критериями:

- а) Лауна
- б) Киселя-Джонса-Нестерова
- в) Норриса
- г) Киллипа

4. К формированию порока сердца может приводить:

- а) миокардит
- б) миоперикардит
- в) эндомиокардит
- г) эндокардит

5. При ревматизме чаще всего поражается клапан:

- а) митральный
- б) трикуспидальный
- в) аортальный
- г) пульмональный

**«Митральные пороки и трикуспидальная недостаточность».**  
**Выберите правильные варианты ответа.**

1. При митральном стенозе основными жалобами являются:

- а) отеки нижних конечностей
- б) боли в области сердца
- в) одышка
- г) перебои в работе сердца

2. Цвет кожных покровов при митральных пороках:

- а) бледный
- б) красный
- в) цианотичный
- г) землистый
- д) иктеричный

3. Facies mitralis определяется обычно при:

- а) митральной недостаточности
- б) митральном стенозе
- в) трикуспидальной недостаточности

4. У больных с митральным стенозом часто определяется:

- а) pulsus differens
- б) pulsus irregularis
- в) pulsus alerans
- г) pulsus durus
- д) pulsus garus

5. При митральном стенозе аускультативно определяется:

- а) ритм галопа

- б) ритм перепела
- в) маятникообразный ритм
- г) эмбриокардия

### «Аортальные пороки».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Симптом Мюссе характерен для:

- а) аортального стеноза
- б) аортальной недостаточности
- в) митрального стеноза
- г) митральной недостаточности
- д) трикуспидальной недостаточности

2. При аортальных пороках выявляется:

- а) бледность кожных покровов
- б) цианоз
- в) гиперемия лица и шеи
- г) гиперемия верхней половины туловища
- д) акроцианоз

3. При аортальной недостаточности изменения артериального давления следующие:

- а) повышено систолическое, повышено диастолическое
- б) снижено систолическое, повышено диастолическое
- в) повышено систолическое, снижено диастолическое
- г) снижено систолическое, снижено диастолическое
- д) существенных изменений не происходит

4. Дилатация левого желудочка более характерна для:

- а) аортального стеноза
- б) аортальной недостаточности
- в) митральных пороков сердца

5. Пульс при аортальном стенозе:

- а) редкий
- б) частый
- в) быстрый
- г) медленный
- д) высокий

### «Синдром поражения миокарда».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Какие жалобы характерны для миокардита?

- а) одышка при физической нагрузке
- б) ноющие боли в левой половине грудной клетки
- в) сжимающие боли за грудиной при физической нагрузке
- г) перебои в работе сердца

2. При общем осмотре больного с миокардитом можно выявить:

- а) вынужденное положение – ортопноэ
- б) акроцианоз
- в) отеки нижних конечностей
- г) набухание яремных вен
- д) все выше перечисленное

3. Характеристики верхушечного толчка при миокардите:

- а) ослабленный
- б) усиленный

- в) смещенный влево
- г) смещенный вправо
- д) разлитой

4. Характеристика пульса при миокардите:

- а) несимметричный
- б) неритмичный
- в) частый
- г) малого наполнения
- д) большого наполнения

5. Данные аускультации сердца при миокардите:

- а) ослабление первого тона
- б) усиление первого тона
- в) патологический третий тон
- г) пресистолический ритм галопа

«Атеросклероз. ИБС».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Какие признаки характерны для атеросклеротического повреждения периферических артерий:

- а) усиление пульсации
- б) несимметричный пульс
- в) уплотненная стенка, пальпируемая вне пульсовой волны
- г) отсутствие пульсации
- д) аритмичный пульс

2. Для атеросклеротического поражения аорты характерны следующие признаки:

- а) сердечный толчок
- б) усиленная ретростернальная пульсация
- в) эпигастральная пульсация (сзади наперед)
- г) пляска каротид

3. Для типичного приступа стенокардии характерно:

- а) сжимающие боли за грудиной длительностью до 20 минут
- б) длительные ноющие боли в левой половине грудной клетки
- в) иррадиация болей вправо
- г) возникновение при физической нагрузке
- д) купирование болей нитроглицерином

4. Для стенокардии Принцметала (спонтанная, вазоспастическая) характерно:

- а) возникновение при физической нагрузке
- б) возникновение ночью
- в) купирование болей блокаторами медленных кальциевых каналов
- г) спазм коронарных артерий

5. Для острого периода инфаркта миокарда характерно:

- а) сильная боль за грудиной с иррадиацией влево
- б) длительность менее 30 минут
- в) купирование болей нитроглицерином
- г) подъем сегмента ST на электрокардиограмме
- д) повышение концентрации амилазы в биохимическом анализе крови

«Гипертоническая болезнь. Симптоматические артериальные гипертензии».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Артериальная гипертензия это повышение артериального давления:

- а) >160/95 мм рт.ст.
- б) >200/100 мм рт.ст.
- в) >130/80 мм рт.ст.
- г) >140/90 мм рт.ст.

2. Нормальное повышенное артериальное давление это:

- а) 130-139/85-89 мм рт.ст.
- б) 140-159/90-99 мм рт.ст.
- в) 160-179/100-109 мм рт.ст.
- г) 120-139/75-89 мм рт.ст.

3. Артериальная гипертензия 2 степени это:

- а) повышение диастолического давления в пределах 100-109 мм рт.ст.
- б) повышение систолического давления в пределах 140-159 мм рт.ст.
- в) повышение диастолического давления >110 мм рт.ст.
- г) повышение систолического давления в пределах 160-179 мм рт.ст.

4. I стадия гипертонической болезни характеризуется:

- а) наличием гипертрофии левого желудочка
- б) отсутствием поражения органов-мишеней
- в) наличием у пациента стенокардии
- г) наличием у пациента перенесенного инфаркта миокарда

5. III стадия гипертонической болезни характеризуется:

- а) отсутствием поражения органов-мишеней
- б) развитием хронической сердечной недостаточности
- в) наличием у пациента перенесенного инфаркта миокарда
- г) развитием хронической почечной недостаточности

«Недостаточность кровообращения. Синдром поражения перикарда».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Наиболее частой причиной развития сердечной недостаточности является:

- а) гипертоническая болезнь
- б) приобретенные пороки сердца
- в) ишемическая болезнь сердца
- г) кардиомиопатии

2. Развитие сердечной недостаточности может быть обусловлено:

- а) перегрузкой объемом
- б) перегрузкой массой
- в) перегрузкой давлением
- г) первичным поражением миокарда

3. Вариантом острой сердечной недостаточности является:

- а) кардиогенный шок
- б) отеки нижних конечностей
- в) сердечная астма
- б) бронхиальная астма

4. Для какого состояния характерно удушье и кашель с отхождением розовой пенистой мокроты:

- а) кардиогенный шок
- б) отеки нижних конечностей
- в) отек легких
- г) бронхиальная астма

5. Основными жалобами при хронической сердечной недостаточности являются:

- а) головокружение
- б) одышка
- в) головные боли
- г) быстрая утомляемость и сердцебиение при физической нагрузке
- д) отеки нижних конечностей

«ЭКГ- диагностика нарушений ритма и проводимости».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Для предсердной пароксизмальной тахикардии характерно:

- а) внезапное начало и внезапное окончание
- б) комплексы QRS  $> 0,12$ с
- в) отсутствие изменений сегмента ST и зубца Т
- г) жалобы на ощущение замирания сердца
- д) нередко *urina spastica* после прекращения приступа
- е) пульс от 120 до 250 в минуту

2. При желудочковой пароксизмальной тахикардии наблюдается:

- а) пульс от 120 до 180 в минуту
- б) неизменные комплексы QRS, сегменты ST и зубцы Т
- в) комплексы QRS  $> 0,12$ с
- г) дискордантные взаимоотношения между начальной и финальной частями желудочковых комплексов
- д) комплексы QRS  $< 0,10$

3. Желудочковая пароксизмальная тахикардия:

- а) более благоприятна, чем суправентрикулярная
- б) обусловлена функциональными расстройствами со стороны сердца
- в) несет высокий риск перехода в фибрилляцию желудочков
- г) всегда имеет органическую основу
- д) часто сопровождается развитием коллапса

4. Правильный синусовый ритм характеризуется:

- а) колебаниями интервалов PP  $< 0,05$ с
- б) колебаниями интервалов PP от 0,05 до 0,15с
- в) отсутствием зубцов Р перед желудочковыми комплексами
- г) наличием положительных зубцов Р во II стандартном отведении и отрицательных в отведении aVR
- д) интервал PQ от 0.12 до 0.20

5. Предсердные экстрасистолы:

- а) встречаются чаще, чем желудочковые и узловые
- б) имеют неизменный комплекс QRS, сегмент ST и зубец Т
- в) их интервал сцепления измеряется от начала предшествующего комплекса QRS до начала собственного комплекса QRS
- г) характеризуются неполной компенсаторной паузой
- д) им всегда предшествует зубец Р

«Бронхиты. Бронхоэктатическая болезнь. Синдром полости в легких».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Этиологическими факторами хронического бронхита являются:

- а) злоупотребление алкоголем
- б) курение
- в) частые переохлаждения
- г) вдыхание загрязненного атмосферного воздуха
- д) инфекция бронхолегочной системы

2. Хронические бронхиты делятся на:

- а) проксимальные
- б) средние
- в) дистальные
- г) простые
- д) гнойные
- е) необструктивные и обструктивные

3. К механизмам бронхиальной обструкции относятся:

- а) спазм гладкой мускулатуры мелких бронхов
- б) плоскоклеточная метаплазия многоядного призматического эпителия слизистой бронхов
- в) гипертрофия мышечного и гиперплазия слизистого и подслизистого слоев бронхов
- г) воспалительный отек слизистой бронхов
- д) экспираторный коллапс мелких бронхов
- е) нарушение эскалаторной функции реснитчатого эпителия

4. К физикальным признакам бронхиальной обструкции относятся:

- а) жесткое дыхание
- б) симметричное притупление перкуторного звука под углом лопаток
- в) удлинение выдоха свыше 2 с
- г) рассеянные свистящие хрипы
- д) неспособность задуть пламя на расстоянии менее 10 - 20см
- е) появление дискантовых хрипов во время форсированного выдоха

5. При спирометрическом исследовании больного с синдромом бронхиальной обструкции отмечается:

- а) снижение ЖЕЛ
- б) увеличение индекса Тиффно
- в) снижение ОФВ<sub>1</sub>
- г) нормальное значение ПОСвд.
- д) снижение СОС 25-75

«Синдром очагового и долевого уплотнения легких».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Причинами очагового уплотнения легочной ткани могут быть:

- а) пневмосклероз
- б) пневмония
- в) рак легкого
- г) обострение хронического бронхита
- д) инфаркт легкого

2. К физикальным признакам очагового уплотнения легочной ткани относятся:

- а) диффузный цианоз
- б) усиление голосового дрожания
- в) притупленно-тимпанический перкуторный звук
- г) амфорическое дыхание
- д) жесткое дыхание

3. При очаговом уплотнении легких на Rg выявляются все приведенные ниже признаки, кроме:

- а) круглой тени
- б) легочной диссеминации
- в) ограниченного затемнения
- г) гомогенного затемнения с косым расположением верхней границы
- д) усиления легочного рисунка

4. В настоящее время пневмонии классифицируются по:

- а) этиологическому фактору
- б) патогенезу
- в) клинико-морфологическим характеристикам
- г) возрасту пациентов
- д) локализации воспалительного процесса

5. По течению острую пневмонию можно отнести к затяжной, если воспалительный процесс при лечении разрешается:

- а) за 2-3 недели
- б) за 3-4 недели
- в) за 4-5 недель
- г) за 6-8 недель
- д) за 10-12 недель

«Бронхиальная астма. Эмфизема легких».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Причастность аллергена к возникновению приступа атопической бронхиальной астмы устанавливается:

- а) по увеличению в сыворотке крови специфического Ig M
- б) Ig E
- в) с помощью кожной пробы с аллергенами

- г) по результатам последовательного исключения из рациона определенных продуктов
- д) посредством ингаляционной провокационной спирографической пробы

2. В основе приступа атопической бронхиальной астмы лежат следующие механизмы:

- а) блокада циклооксигеназного пути превращения арахидоновой кислоты
- б) воздействия на гладкую мускулатуру бронхов содержимого гранул тучных клеток
- в) отек слизистой бронхов вследствие воспалительной инфильтрации эозинофилами
- г) активизация кининовой системы
- д) охлаждение слизистой бронхов под влиянием предшествующей нагрузки

3. В роли аллергенов при атопической бронхиальной астме наиболее часто выступают:

- а) пары духов, бензина, керосина
- б) домашняя пыль
- в) писчая бумага
- г) шерсть домашних животных
- д) пыльца растений

4. Во время приступа бронхиальной астмы отмечается:

- а) инспираторная одышка
- б) наличие рассеянных мелкопузырчатых хрипов при аускультации
- в) вынужденное положение больного
- г) коробочный перкуторный звук над легкими
- д) как правило увеличение частоты дыханий
- е) снижение систолического и повышение диастолического давления

5. Во время приступа бронхиальной астмы наблюдается:

- а) горизонтальное положение больного
- б) экспираторная одышка
- в) раздувание крыльев носа во время вдоха
- г) брадикардия
- д) как правило урежение частоты дыханий
- е) ослабленное везикулярное (или жесткое) дыхание при аускультации

«Синдром наличия жидкости и воздуха в плевральной полости».

Выберите правильные варианты ответа.

1. При пневмотораксе в плевральной полости накапливается:

- а) экссудат
- б) трансудат
- в) кровь
- г) воздух
- д) гной

2. При гидротораксе перкуторно определяется звук:

- а) тимпанический
- б) коробочный
- в) притупленный
- г) тупой
- д) притупленно-тимпанический

3. При экссудативном плеврите на рентгенограмме грудной клетки определяется:

- а) гомогенное затемнение легочного поля с горизонтальной верхней границей
- б) негомогенное затемнение легочного поля с горизонтальной верхней границей
- в) гомогенное затемнение с косой верхней границей
- г) не затемнение легочного поля с горизонтальной верхней границей

4. Шум плеска определяется при:

- а) экссудативном плеврите
- б) гидротораксе
- в) гидропневмотораксе
- г) пневмотораксе
- д) пиотораксе

5. Если на поверхности плевральных листков образуются фибриновые наложения, то это:
- а) сухой плеврит
  - б) экссудативный плеврит
  - в) гидроторакс
  - г) пневмоторакс
  - д) фибринозный плеврит

«Хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и луковицы 12 перстной кишки»

Выберите правильные варианты ответа.

1. Для хронического аутоиммунного гастрита (тип А) характерны:

- а) локализация в фундальном отделе желудка
- б) локализация в антральном отделе желудка
- в) антитела к париетальным клеткам
- г) атрофия желез
- д) воспаление с инфильтрацией собственной пластинки слизистой оболочки желудка нейтрофилами, плазмócитами, лимфоцитами.

2. Для хронического гастрита (тип В) характерны:

- а) локализация в фундальном отделе желудка**
- б) локализация в антральном отделе желудка
- в) антитела к париетальным клеткам
- г) воспаление с инфильтрацией собственной пластинки слизистой оболочки желудка нейтрофилами, плазмócитами, лимфоцитами.
- д) микробная инвазия

3. Молочные продукты приводят к понижению соляной кислоты в желудочном содержимом за счет:

- а) разведения
- б) антацидных свойств белка
- в) влияния на выделение соляной кислоты
- г) влияния на эвакуацию
- д) всё вышеперечисленное

4. Для неосложненной язвенной болезни 12 перстной кишки характерны:

- а) «голодные», ночные боли
- б) урчание в животе
- в) рвота желчью
- г) рвота «кофейной гущей»
- д) терапевтический эффект от приема антацидов

5. Какой из перечисленных факторов не относится к ведущим в возникновении язвенной болезни 12 перстной кишки:

- а) гиперсекреция соляной кислоты
- б) Н.р.
- в) дискинезия ЖВП
- г) гастродуоденит
- д) курение

«Хронический гепатит. Цирроз печени»

Выберите правильные варианты ответа.

1. Ранним признаком первичного билиарного цирроза является:

- а) желтуха
- б) асцит
- в) спленомегалия
- г) кожный зуд
- д) снижение аппетита

2. Какой метод наиболее информативен в установлении причины гепатомегалии:

- а) УЗИ

- б) радиоизотопное сканирование печени
- в) определение билирубина крови
- г) биопсия печени
- д) селективная ангиография

3. Для цитолитического синдрома характерно:

- а) повышение активности аланиновой аминотрансферазы
- б) повышение активности аспарагиновой аминотрансферазы
- в) повышение щелочной фосфатазы
- г) повышение непрямого билирубина
- д) повышение тимоловой пробы

4. Для холестатического синдрома характерно:

- а) повышение активности аланиновой аминотрансферазы
- б) повышение активности аспарагиновой аминотрансферазы
- в) повышение щелочной фосфатазы
- г) повышение непрямого билирубина
- д) повышение общего и прямого билирубина

5. Какого цвета асцитическая жидкость при циррозе печени:

- а) геморрагического
- б) мутного
- в) соломенно-желтого
- г) молочного
- д) бесцветного

**«Гломерулонефриты. Нефротический синдром».**  
Выберите правильные варианты ответа.

1. Острый гломерулонефрит чаще всего проявляется:

- а) макрогематурией
- б) отеками
- в) артериальной гипертензией
- г) олигурией
- д) всё вышеперечисленное

2. Наиболее частым этиологическим фактором острого гломерулонефрита является:

- а) вирус гепатита В
- б) кишечная палочка
- в) бета-гемолитический стрептококк
- г) паразитарные инвазии
- д) алкоголь

3. Синонимы быстро прогрессирующего гломерулонефрита:

- а) экстракапиллярный
- б) с антительным механизмом
- в) мезангиально-пролиферативный
- г) мембранозный
- д) синдром Гудпасчера

4. Полулуния в клубочках образуются при:

- а) синдроме Гудпасчера
- б) экстракапиллярном гломерулонефрите
- в) мембранозно-пролиферативном гломерулонефрите
- г) остром гломерулонефрите
- д) нефротическом синдроме

5. Для диагностики гломерулонефрита в анализах мочи наиболее информативны:

- а) глюкозурия
- б) кетоновые тела
- в) протеинурия
- г) цилиндрурия

д) бактериурия

«Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность».  
Выберите правильные варианты ответа.

1. Хронический пиелонефрит – это хроническое воспаление:

- а) чашечно-лоханочной системы почек
- б) чашечно-лоханочной системы и интерстиции
- в) чашечно-лоханочной системы и клубочков
- г) клубочков
- д) клубочков и канальцев почек

2. Наиболее частым этиологическим фактором хр. пиелонефрита является:

- а) хламидии
- б) микоплазмы
- в) кишечная палочка
- г) стафилококки
- д) уреаплазма

3. Каковы пути проникновения инфекции в почки:

- а) уриногенный
- б) гематогенный
- в) лимфогенный
- г) все перечисленные

4. Основные клинические синдромы при хр. пиелонефрите:

- а) интоксикационный
- б) нефротический
- в) отечный
- г) мочевого
- д) дизурический

5. Одним из основных диагностических показателей в анализах мочи при хр. пиелонефрите является:

- а) повышение плотности мочи
- б) снижение плотности мочи
- в) лейкоцитурия
- г) цилиндрурия
- д) салурия

«Сахарный диабет. Диффузный и узловатый токсический зоб. Симптоматология.  
Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения».  
Выберите правильные варианты ответа.

1. Патогенез обменных нарушений при инсулиновой недостаточности:

- а) резкое снижение утилизации глюкозы тканями
- б) активация кетогенеза
- в) активация липолиза
- г) подавление глюконеогенеза
- д) увеличение секреции контринсулярных гормонов

2. Основные клинические проявления сахарного диабета (СД):

- а) полиурия
- б) субфебрилитет
- в) полидипсия
- г) похудание
- д) булимия

3. Клинико-патогенитическими отличиями СД 1 типа от СД 2 типа являются:

- а) ожирение у большинства пациентов
- б) начало заболевания в возрасте до 30 лет

- в) склонность к развитию кетоацидоза
- г) деструкция β- клеток с абсолютной недостаточностью инсулина
- д) частое сочетание с аутоиммунными заболеваниями

4. К клиническим классам СД (помимо СД 1 и 2 типов) относятся перечисленные варианты, кроме:

- а) нарушение толерантности к глюкозе
- б) предшествующие нарушения толерантности к глюкозе
- в) вторичный симптоматический диабет
- г) диабет беременных

5. Лабораторные критерии СД:

- а) гликемия натощак выше 7,8 ммоль/л, выявляемая не менее 2 раз
- б) глюкозурия
- в) гликемия натощак ниже 7,8 ммоль/л, а через 2 часа после нагрузки 75г глюкозы выше 11,1 ммоль/л
- г) гипохолестеринемия
- д) гликемия выше 11,1 ммоль/л при наличии клинических симптомов диабета

«Анемии. Лейкозы. Классификация. Симптоматология. Лабораторная диагностика.  
Принципы лечения».

Выберите правильные варианты ответа.

1. Анемия - клинко-гематологический синдром, который может проявляться:

- а) уменьшением содержания гемоглобина в единице объема крови
- б) специфическим опухолевым поражением лимфатических узлов
- в) снижением количества эритроцитов
- г) сочетанием а) и в)
- д) дефицитом плазменных компонентов тромбообразования

2. Патогенетическая классификация выделяет анемию:

- а) постгеморрагические
- б) апластические
- в) гемолитические
- г) вследствие нарушения кровообразования (гемопоза)
- д) гипохромные

3. Укажите типичные клинические проявления анемий:

- а) шум в ушах
- б) головокружение
- в) множественные мелкоточечные геморрагии на слизистых оболочках
- г) бледность кожных покровов
- д) систолический шум над верхушкой сердца

4. Для железодефицитной анемии справедливы следующие утверждения, кроме:

- а) чаще встречается у женщин
- б) гипорегенераторная
- в) присутствие признаков сидеропенического синдрома
- г) сопровождается полипоз желудка и кишечника
- д) характеризуется гипохромией и микроцитозом

5. Анемия Аддисона-Бирмера (В<sub>12</sub>, фолиево-дефицитная) проявляется:

- а) гипохромией
- б) уменьшением всасывания внешнего фактора Кастла
- в) нарушением секреции гастромукопротеина
- г) чаще в пожилом возрасте
- д) признаками фуникулярного миелоза

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН

По дисциплине	<u>«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ)  
ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА.

1. Методика обследования больного. Субъективные и объективные методы исследования.
2. Методика расспроса. Жалобы, анамнез заболевания.
3. Методика расспроса. Анамнез жизни.
4. Общий осмотр больного.
5. Общая пальпация больного.
6. Расспрос пациента с патологией сердечно-сосудистой системы.
7. Пальпация пульса, характеристика его свойств.
8. Осмотр и пальпация области сердца. Характеристика верхушечного толчка в норме. Сердечный толчок. Эпигастральная и ретростеральная пульсация. Систолическое и диастолическое дрожание.
9. Методика перкуссии сердца. Нормативы относительной и абсолютной тупости. Перкуссия сосудистого пучка.
10. Методика аускультации сердца. Механизм образования тонов сердца.
11. Механизм изолированного ослабления или усиления 1-го и 2-го тонов сердца.
12. Пресистолический и протодиастолический ритм галопа. Механизмы их образования.
13. Механизм расщепления и раздвоения 1-го и 2-го тонов сердца.
14. Механизмы образования шумов сердца, их классификация. Различия между органическими и функциональными шумами.
15. Классификация поражений миокарда. Синдром поражения миокарда.
16. Миокардиты. Этиология, клиника, диагностика.
17. Дистрофии миокарда. Этиология, клиника, диагностика.
18. Кардиомиопатии: гипертрофическая, дилатационная. Этиология, клиника, диагностика.
19. Дисплазия соединительной ткани: фенотипические признаки.
20. Сухой перикардит. Этиология, клиника, диагностика.
21. Выпотной перикардит. Этиология, клиника, диагностика.
22. Недостаточность митрального клапана. Гемодинамика, симптоматика, диагностика.
23. Митральный стеноз. Гемодинамика, симптоматика, диагностика.
24. Недостаточность аортального клапана. Гемодинамика, симптоматика, диагностика.
25. Аортальный стеноз. Гемодинамика, симптоматика, диагностика.
26. Недостаточность трехстворчатого клапана. Гемодинамика, симптоматика, диагностика.

ка.

27. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация.
28. Хроническая сердечная недостаточность. Клиника, диагностика, принципы лечения.
29. Острая сердечная недостаточность. Клинические формы, принципы лечения.
30. Сосудистая недостаточность. Классификация, этиология, клиника.
31. Ревматизм. Этиология, патогенез, классификация, клиника, течение, методы профилактики.
32. Ревматический эндокардит. Этиология, патогенез, клиника, течение, принципы лечения.
33. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клиника, течение, принципы лечения.
34. Синдром повышения артериального давления, классификация. Симптоматическая артериальная гипертензия.
35. Гипертоническая болезнь. Классификация, патогенез, клиника, осложнения.
36. Ишемическая болезнь сердца. Этиология, патогенез, факторы риска, классификация.
37. Стенокардия. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
38. Инфаркт миокарда. Этиология, патогенез, клиника, атипичные клинические варианты.
39. Инфаркт миокарда. Диагностика, принципы лечения, осложнения.
40. ЭКГ. Происхождение и нормативы зубцов. Отведения ЭКГ. Электрическая ось сердца.
41. Экстрасистолия. Патогенез, клинические симптомы, изменения ЭКГ.
42. Фибрилляция и трепетание предсердий. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ-данные.
43. Пароксизмальная тахикардия. Этиология, клиника, ЭКГ-данные.
44. Атриовентрикулярная блокада. Причины, классификация, клиника, ЭКГ-данные.
45. Блокады ножек пучка Гиса. Причины, ЭКГ-признаки.
46. Фонокардиография. Принцип и значение метода. Оценка данных ФКГ при пороках сердца и поражениях миокарда.

#### ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

1. Расспрос пациента с патологией дыхательной системы.
2. Осмотр и пальпация грудной клетки.
3. Сравнительная перкуссия легких. Характеристика ясного легочного звука, механизм его образования. Механизмы изменения перкуторного звука над легкими - тупой, тимпанический, коробочный.
4. Топографическая перкуссия легких. Методика, нормативы.
5. Механизм образования голосового дрожания и бронхофонии, методика их определения. Клиническая оценка изменений.
6. Характеристика и механизм возникновения везикулярного, бронхиального и амфорического дыхания.
7. Механизмы образования жесткого дыхания.
8. Механизмы образования сухих и влажных хрипов в легких и их классификация.
9. Крепитация, шум трения плевры. Механизм и причины образования.
10. Инструментальные методы исследования дыхательной системы: рентгенограмма грудной клетки, томография легких, бронхоскопия, функция внешнего дыхания.
11. Острый бронхит, бронхиолит. Этиология, патогенез, клиника, течение.
12. Хронический бронхит. Этиология, патогенез, клиника, течение.
13. Эмфизема легких. Этиология, патогенез, клиника, течение.
14. Синдром очагового уплотнения легких.
15. Синдром долевого уплотнения легких.
16. Синдром наличия полости в легких.
17. Синдром наличия жидкости в плевральной полости.
18. Синдром наличия воздуха в плевральной полости.
19. Очаговая пневмония. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика.

20. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика.
21. Экссудативный плеврит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
22. Сухой плеврит. Этиология, патогенез, клиника.
23. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, клиника, течение.
24. Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, клиника.

### ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ

1. Расспрос пациента с патологией желудочно-кишечного тракта.
2. Осмотр, перкуссия и аускультация живота.
3. Методика пальпации органов брюшной полости. Поверхностная пальпация.
4. Глубокая пальпация живота по Образцову и Стражеско.
5. Функциональные методы исследования желудка. Рентгенологическое, фиброгастро-скопия, желудочное зондирование.
6. Хронический гастрит с повышенной секреторной функцией. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
7. Хронический гастрит с секреторной недостаточностью. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
8. Язвенная болезнь желудка. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика.
9. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика.

### ПЕЧЕНЬ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИЕ ПУТИ

1. Расспрос и осмотр пациента с патологией печени и желчевыводящих путей.
2. Пальпация и перкуссия печени. Патологические симптомы при патологии желчного пузыря и желчевыводящих путей.
3. Функциональные пробы печени. Изменения белкового, жирового и углеводного обмена при поражении функции печени. Дезинтоксикационная функция печени.
4. Пигментный обмен и его нарушения при различных формах желтух.
5. Инструментальные и лабораторные методы обследования печени и желчевыводящих путей.
6. Хронический холецистит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
7. Желчно-каменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
8. Хронический гепатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
9. Цирроз печени. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
10. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

### МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

1. Расспрос и осмотр пациента с патологией мочевыделительной системы.
2. Пальпация, перкуссия и аускультация пациента с патологией мочевыделительной системы.
3. Лабораторные методы исследования почек (общий анализ мочи, пробы Зимницкого, Нечипоренко, Фольгарда, Реберга).
4. Рентгенологические, радиоизотопные и ультразвуковые методы исследования почек.
5. Гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клиника, течение, лабораторные данные.
6. Характеристика основных синдромов при остром гломерулонефрите: отеки, гипертензия, мочевого синдром.
7. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, клиника, лабораторные данные.
8. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
9. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

### ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

1. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
2. Гипергликемическая и гипогликемическая комы. Клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Заболевания щитовидной железы. Диффузный токсический зоб. Клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.
4. Гипотиреоз. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.

### СИСТЕМА КРОВЕТВОРЕНИЯ

1. Анемии. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
2. Лейкозы. Классификация. Острый и хронический миелолейкоз. Клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Лимфолейкоз. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.
4. Пернициозная анемия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

### БОЛЕЗНИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

1. Системные заболевания соединительной ткани. Классификация.
2. Ревматоидный артрит. Клиника, течение, принципы лечения.
3. Системная красная волчанка. Клиника, диагностика, принципы лечения.

### Лучевое исследование костно-суставного аппарата.

1. Нормальная рентгеноанатомия костей и суставов. Возрастные особенности скелета.
2. Основные и дополнительные методы рентгенологические методы исследования костно-суставной системы. Принципы методов, показания к проведению.
3. Рентгенологические симптомы переломов и вывихов. Возрастные особенности переломов костей. Рентгенологические признаки заживления переломов.
4. Возможности других методов лучевой диагностики (компьютерной и магнитно-резонансной томографии, ядерной медицины, ультрасонографии, термографии) в обнаружении травматических повреждений и заболеваний костей и суставов.
5. Лучевая семиотика воспалительных заболеваний костей и суставов.
6. Лучевая семиотика опухолевых заболеваний костей.
7. Лучевая семиотика дегенеративно-дистрофических и системных заболеваний костно-суставного аппарата.
8. Правила производства рентгенограмм конечностей.
9. Показания к использованию дополнительных методов лучевого исследования: артрографии, фистулографии.
10. Особенности использования магнитно-резонансной томографии при изучении опорно-двигательного аппарата.

### Лучевое исследование мочевыделительной и половой систем.

1. Лучевая анатомия и лучевая физиология мочеполовой системы.
2. Лучевые методы исследования почек, мочевыводящих путей и репродуктивной системы. Алгоритм их использования при различных заболеваниях и травмах мочеполовой системы.
3. Лучевая семиотика заболеваний и повреждений мочеполовой системы. Какие методики лучевого исследования используются для оценки функции почек?
4. Показания к проведению гистерографии.
5. Показания к проведению инфузионной урографии.
6. Лучевая анатомия аномалий положения почек (дистопий).

### **Лучевое исследование органов пищеварения**

1. Лучевая анатомия и физиология органов пищеварения. Возрастные особенности.
2. Основные и дополнительные методики лучевого исследования пищеварительной и гепатобиллиарной систем.
3. Лучевая семиотика заболеваний пищеварительного тракта.
4. Лучевая семиотика заболеваний печени и желчевыводящих путей.
5. Неотложная лучевая диагностика в гастроэнтероскопии.
6. Показания к рентгенологическому исследованию пищеварительного тракта.
7. Рентгенологические симптомы эндо- и экзофильной формы рака желудка.
8. Прямые и косвенные признаки язвенной болезни.
9. Возможности обзорной рентгенографии в диагностике неотложных состояний.
10. План лучевого обследования больного с желтухой.
11. Методики радионуклидной диагностики, позволяющие оценить функцию печени.

### **Лучевое исследование органов грудной полости**

1. Рентгенанатомия грудной клетки и органов грудной полости. Возрастные особенности.
2. Основные методики рентгенологического исследования лёгких и сердца (рентгенография, рентгеноскопия, флюорография, электрорентгенография).
3. Рентгенотопография лёгких (долевое строение) и бронхолёгочных сегментов.
4. Рентгенотопография сердца и крупных сосудов. Рентгенометрия сердца.
5. Дополнительные методы лучевого исследования лёгких и сердца (УЗИ, КТ, радионуклидная диагностика).
6. Преимущества и недостатки рентгенографии и рентгеноскопии.
7. Анатомические ориентиры для определения симметричности укладки.
8. Основные показания к радионуклидному исследованию лёгких.
9. Дополнительные и специальные методики лучевого исследования органов дыхания (томография, бронхография, ангиопульмонография, радионуклидные методы, КТ и МРТ)
10. Рентгеносемиотика заболеваний лёгких.
11. Рентгеносемиотика нарушений бронхиальной проходимости.
12. Рентгеносемиотика заболеваний плевры.
13. Показания к проведению томографического исследования лёгких.
14. Рентгенологические признаки клапанного (вентильного) вида нарушения бронхиальной проходимости.
15. Заболевания, сопровождающиеся повышением прозрачности лёгочных полей.
16. Основные и дополнительные методики лучевого исследования органов средостения. Показания и алгоритм их использования.
17. Лучевая семиотика заболеваний сердца и крупных сосудов.
18. Лучевая семиотика опухолей и опухолеподобных заболеваний средостения.
19. Тактика лучевого исследования при наиболее часто встречающихся синдромах поражения сердца и сосудов.
20. Методика субтракционной ангиографии: показания к проведению, используемые контрастные вещества, возможности и коррекции выявленной патологии.
21. Рентгенологические признаки: митральных и аортальных пороков сердца; увеличение лимфатических узлов средостения; опухолей вилочковой железы.
22. План лучевого обследования пациента с клиническими признаками порока сердца на этапе соматического и кардиохирургического стационаров.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

## ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	<u>«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

### САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся

1. Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

2. Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

3.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

4.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

### Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

Баллы БРС (%)	Оценки ECTS	Оценки РФ
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней», предоставляется возможность сдать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

5. При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

### МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

Тема №1-16:	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Методика исследования больного.	
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4	
5. Учебная цель:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20	
Объем новой информации (в минутах):	160	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема № 21-28:	Болезни сердечно-сосудистой системы	
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	

3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	35
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема № 29-32:	Болезни органов дыхания.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема № 33:	Болезни органов пищеварения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема №34:	Болезни печени и желчевыводящих путей.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема № 35:	Болезни поджелудочной железы.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с

целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема № 36-37:	Болезни почек и мочевыводящих путей..
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема № 38:	Болезни системы крови.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема № 39:	Болезни эндокринной системы.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема № 40:	Системные болезни.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i> см. презентацию	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
<i>9. Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №41:</i>	Лучевая диагностика повреждений опорно-двигательного аппарата.
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> изучить рентгенологическую картину костно-суставной системы в норме, при травматических повреждениях и наиболее часто встречающихся заболеваниях костей и суставов. Изучить возможности современных методов лучевой диагностики в выявлении этих состояний.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	35
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Семиотика патологических состояний: переломы, увеличение объема кости (гиперостоз, вздутие), уменьшение объема кости (атрофия), изменения формы кости, изменение структуры кости, деструкция, секвестрация, остеонекроз, изменение поверхности кости (виды периоститов), нарушение соотношения суставных поверхностей (вывих, подвывих, переломовывих), изменение суставных поверхностей (артрит, артроз, анкилоз)</li> <li>• Повреждения позвоночника</li> </ul>	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
<i>9. Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №42:</i>	Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	4
<i>5. Учебная цель:</i> изучить возможности дополнительных и специальных методов лучевой диагностики в выявлении заболеваний лёгких; изучить лучевую семиотику заболеваний органов дыхания. Изучить возможности использования различных методов лучевой диагностики в выявлении наиболее часто встречающихся заболеваний органов средостения и крупных сосудов.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	160
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Критерии правильности снимка, рентгеноанатомия органов грудной полости.</li> <li>• Лучевая семиотика заболеваний органов дыхания: пороки развития легких, наследственные заболевания (муковисцидоз), пневмонии, бронхит, рак легкого, туберкулез, пороки развития сердечно-сосудистой системы, новообразования средостения, травма грудной клетки.</li> </ul>	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
<i>9. Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №43:</i>	Лучевая диагностика заболеваний мочевыделительной системы
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	4
<i>5. Учебная цель:</i> изучить возможности современных методов лучевой диагностики в выявлении морфологических и функциональных нарушений мочеполовой системы. Изучить тактику лучевого исследования пациентов при наиболее часто встречающихся заболеваниях и повреждениях мочеполовых органов.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	160
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Показания и план обследования больного.</li> <li>• Методы лучевого исследования: ультразвуковое исследование; рентгенологическое исследование: показания и противопоказания к рентгенологическому исследованию почек, обзорная рентгенография, рентгенография с использованием контрастных веществ; урография, цистография, антеградная и ретроградная пиелография, уретрография; компьютерные технологии – РКТ, МРТ; радионуклидные исследования почек.</li> <li>• Рентгеноанатомия органов мочевыделительной системы.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Лучевая семиотика патологических состояний: морфологические симптомы (изменения положения почек, величины, формы); аномалии количества; изменения структуры; функциональные симптомы (синдром почечной колики, воспалительные изменения, опухолевые поражения почек и мочевого пузыря, травматические повреждения почек и мочевыводящих путей).</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №44:	Лучевая диагностика заболеваний пищеварительного тракта
2. <i>Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	4
5. <i>Учебная цель:</i> изучить возможности методов лучевой диагностики в выявлении морфологических и функциональных изменений органов пищеварения.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	160
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Методы исследования: Рентгенологическое исследование: обзорная рентгенография, рентгенография с использованием контрастных веществ. Ультразвуковое исследование: показания. Компьютерные технологии – РКТ, МРТ.</li> <li>• Рентгеноанатомия органов пищеварительного тракта.</li> <li>• Основные рентгенологические синдромы заболеваний пищеварительного тракта.</li> <li>• Неотложные состояния при заболеваниях органов пищеварения.</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ  
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» (наименование дисциплины)
Для специальности	Педиатрия, 31.05.02 (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1:	Субъективные методы обследования больного. Расспрос. Содержание и порядок проведения (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, функциональный статус). Сбор анамнеза у больного совместно с преподавателем. Схема истории болезни.
---------	---

2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	30	
Практическая подготовка (в минутах):	50	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 2:	Объективные методы исследования больного. Общий осмотр.	
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	30	
Практическая подготовка (в минутах):	50	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 3:	Методы исследования сердечно-сосудистой системы. Расспрос, осмотр, пальпация (пульс, верхушечный толчок, эпигастральная пульсация). Периферический пульс. Систолическое и диастолическое дрожание грудной клетки. Перкуссия.	
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	30	
Практическая подготовка (в минутах):	50	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом	

занятия материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 4:	Аускультация сердца. Звуковой способ измерения артериального давления. Методика проведения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 5:	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. ЭКГ: происхождение зубцов, сегменты и интервалы, их нормативы. Запись ЭКГ в 12-и отведениях
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 6:	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. ФКГ, методика регистрации, нормативы. ЭхоКГ, методика проведения. Отдельные нормативы. Тепловидение. Основы метода.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>Тема 7:</i>	Методика исследования дыхательной системы Распрос. Осмотр. Перкуссия. Пальпация: голосовое дрожание, бронхофония.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		2
5. <i>Учебные цели:</i> Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>Тема 8:</i>	Аускультация легких.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		2
5. <i>Учебные цели:</i> Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>Тема 9:</i>	Инструментальные методы исследования дыхательной системы. Рентгенография, томография, бронхография, сканирование легких. Исследование функции внешнего дыхания: спирография, оксигеметрия, пневмотахометрия	
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		2

5. <i>Учебные цели:</i> Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 10:</i>	Исследование органов пищеварения. Расспрос, осмотр, пальпация. Перкуссия и аускультация органов брюшной полости.
2. <i>Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2
5. <i>Учебные цели:</i> Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 11:</i>	Исследование печени и желчевыводящих путей. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчных путей. Пальпация печени и селезенки. Перкуссия по Курлову. Перкуссия селезенки. Роль печени в пигментном обмене, белковом, углеводном и жировом обменах. Виды желтух, приемы их разграничения.
2. <i>Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2
5. <i>Учебные цели:</i> Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	

10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 12:</i>	Инструментальные методы исследования органов пищеварения. Зондирование желудка тонким зондом и методом реогастрографии. Рентгенологическое исследование желудка. ФГДС. Исследование дуоденального содержимого: 3-х и 5 фракционное зондирование. Холецистография. Копрограмма. Рентгенологическое исследование кишечника. УЗИ. Радиоизотопное исследование.
2. <i>Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2
5. <i>Учебные цели:</i>	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 13:</i>	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Пальпация и перкуссия почек, мочевого пузыря. Лабораторные и инструментальные методы исследования почек.
2. <i>Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2
5. <i>Учебные цели:</i>	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы
10. Литература для проработки:	
1. Пропедевтика внутренних болезней. / Н.А.Мухин, В.С.Моисеев.- М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА. – 2002.	
2. Пропедевтика внутренних болезней. / под ред. А.Н.Гребенева. М.,: Мед., 2001	
<i>Тема 14:</i>	Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия больных с заболеваниями органов эндокринной системы и органов кроветворения.
2. <i>Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2
5. <i>Учебные цели:</i>	Обучение современным методам исследования больного, применение

их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 15:	Итоговое занятие по клиническим и инструментальным методам исследования (в т.ч. написание истории болезни)
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 16:	Ревматизм. Симптоматология. Лабораторная диагностика. Инфекционный эндокардит.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 17:	Приобретенные пороки сердца. Недостаточность митрального клапана Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика

3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	30	
Практическая подготовка (в минутах):	50	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 18:	Приобретенные пороки сердца. Недостаточность аортального клапана. Стеноз устья аорты. Недостаточность трехстворчатого клапана	
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	30	
Практическая подготовка (в минутах):	50	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 19:	Синдром поражения миокарда. Миокардиты. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Изменения ЭКГ при синдроме поражения миокарда. Принципы лечения.	
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	30	
Практическая подготовка (в минутах):	50	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	

10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 20:	Атеросклероз. Различная его локализация и проявления. ИБС. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Кардиосклероз. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 21:	Гипертоническая болезнь. Классификация. Клинические проявления. Гипертонический криз. Артериальные гипертензии. Принципы лечения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 22:	Недостаточность кровообращения острая и хроническая. Сердечная астма Перикардиты. Клинические проявления. Принципы лечения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного

обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 23:	Нарушение ритма сердца и проводимости: экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, фибрилляция и трепетание предсердий, атриовентрикулярные блокады, блокады ножек пучка Гиса. ЭКГ-диагностика, принципы лечения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 24:	Итоговое занятие по сердечно-сосудистой системе.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 25:	Острые и хронические бронхиты. Бронхоэктатическая болезнь. Синдром полости в легких. Симптоматология. Инструментальная диагностика. Принципы лечения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клиниче-	

ского мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 26:	Синдром очагового и долевого уплотнения легких. Симптоматология острых пневмоний (очаговой, крупозной). Лабораторная диагностика, инструментальные методы исследования. Принципы лечения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 27:	Бронхиальная астма. Клинические проявления. Неотложные мероприятия. Эмфизема легких. Симптоматология. Инструментальные методы исследования.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 28:	Синдром наличия жидкости и воздуха в плевральной полости. Симптоматология плевритов (сухого, экссудативного). Гидропневмото-

	ракс. Клинические проявления. Рентгенологическая диагностика. Техника плевральной пункции и исследование плеврального выпота.	
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	30	
Практическая подготовка (в минутах):	50	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 29:	Итоговое контрольное занятие по дыхательной системе.	
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	30	
Практическая подготовка (в минутах):	50	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 30:	Хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.	
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2	
5. Учебные цели:	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	30	
Практическая подготовка (в минутах):	50	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 31:	Хронические гепатиты. Цирроз печени. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 32:	Гломерулонефриты: острый и хронический. Нефротический синдром. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30
Практическая подготовка (в минутах):	50
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 33:	Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	30

<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>Тема 34:</i>	Сахарный диабет. Диффузный и узловатый токсический зоб. Симптоматология. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения. Зачет по практическим навыкам .	
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		2
5. <i>Учебные цели:</i> Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>Тема 35:</i>	Анемии. Классификация. Симптоматология. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Лейкозы. Классификация. Симптоматология. Лабораторная диагностика. Принципы лечения	
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		2
5. <i>Учебные цели:</i> Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		

<i>Тема 36:</i>	Итоговое занятие по всему пройденному курсу пропедевтики внутренних болезней. Написание истории болезни.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2	
<i>5. Учебные цели:</i>	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30	
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	50	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
<i>10. Литература для проработки:</i>	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 37:</i>	Лучевое исследование костно-суставной системы. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2	
<i>5. Учебные цели:</i>	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30	
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	50	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
<i>10. Литература для проработки:</i>	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 38:</i>	Лучевое исследование органов грудной клетки, рентгеноанатомия. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2	
<i>5. Учебные цели:</i>	Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30	
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	50	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом	

занятия материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 39:	Лучевое исследование органов пищеварительного тракта. Лучевая диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 40:	Лучевое исследование почек и мочевыводящих путей. Лучевая диагностика мочевыделительной системы.
2. Дисциплина:	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: Обучение современным методам исследования больного, применение их с целью установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

#### МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	<u>«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры пропедевтики внутренних болезней, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, дом.2, лит. Я

Учебные аудитории (62,6 м<sup>2</sup>)

Оснащены мебелью:

столы учебные – 9,

стол преподавателя – 2,

стулья – 24,

кушетки – 8,

доска – 1,

проектор – 1,

компьютер – 3, с выходом в интернет

Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

## ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	<u>«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия , 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» относится педагогическая технология и методика обучения «Портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных достижений студента. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые студентом в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика».

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным творчески решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» является: отслеживание процесса учения, поддержка высокой мотивации студентов, формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

1. Конспект лекций.
2. Выполнение практических занятий для самостоятельной работы
3. Решение ситуационных задач
4. Информацию об участии в предметных конференциях
5. Реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддержать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использование папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить студента и самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умение представить себя и результаты своего труда.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,  
ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»  
(наименование дисциплины)

Для специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

№ пп	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф органов исполнительной власти	Примечание
1.	Обследование терапевтического больного. Общий осмотр и пальпация, 20 с.	Лобанов М.Ю., Парфенова Н.Н., Реева С.В., Беляева Е.Л.; Хасанова С.И., Тимофеев Е.В., Вютрих Е.В.	2011	СПбГПМА		
2.	Обследование сердечно-сосудистой и дыхательной систем терапевтического больного., 28 с	Лобанов М.Ю., Парфенова Н.Н., Реева С.В., Беляева Е.Л.; Хасанова С.И., Тимофеев Е.В., Вютрих Е.В.	2011	СПбГПМА		
3.	Обследование пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной и кровяной систем в терапевтической практике, 36с.	Лобанов М.Ю., Парфенова Н.Н., Реева С.В., Беляева Е.Л.; Хасанова С.И., Тимофеев Е.В., Вютрих Е.В.	2011	СПбГПМА		
4.	Лабораторные методы исследования в клинике внутренних болезней	Беляева Е.Л., Лобанов М.Ю., Парфенова Н.Н., Реева С.В., Вютрих Е.Л., Зарипов Б.И., Тимофеев Е.В., Хасанова С.И., Коршунова А.Л., Пайдиминова М.И.	2012	СПбГПМА		
5.	Глазные симптомы в клинике внутренних болезней	Лобанов М.Ю., Кутуков А.Ю., Реева С.В., Хасанова С.И.	2010	СПбГПМА		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	<u>«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.

4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»  
(наименование дисциплины)

Для  
специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653- 2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном

обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.

