

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

Медико-биологический факультет

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан медико-биологического факультета
д-р мед. наук, проф.

_____ Е.Б.Прохорчук

«31» августа 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

С.1.Б.4 ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
30.05.02 Медицинская биофизика

Москва 2020

Настоящая рабочая программа дисциплины С.1.Б.4 «Внутренние болезни» (Далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 30.05.02 Медицинская биофизика.

Направленность (профиль) образовательной программы: Внутренние болезни.

Форма обучения: очная.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре факультетской терапии лечебного факультета (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством Кисляк О.А., доктора медицинских наук, заведующей кафедрой факультетской терапии лечебного факультета.

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Стародубова Антонина Владимировна	д-р мед. наук, доц.	профессор кафедры факультетской терапии лечебного факультета	ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»	
2.	Косюра Светлана Дмитриевна	канд. мед. наук, доц.	доцент кафедры факультетской терапии лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
3.	Золкина Ирина Владимировна	канд. мед. наук, доц.	доцент кафедры факультетской терапии лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 12 от «13» мая 2020 г.).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п.п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Ларина Вера Николаевна	д-р мед. наук, проф.	Зав. кафедрой поликлиничес кой терапии лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом медико-биологического факультета, протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 30.05.02 Медицинская биофизика, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от «11» августа 2016 г. № 1012 (Далее – ФГОС ВО 3+).

2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.
4. Устав и локальные акты Университета.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи дисциплины:

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Внутренние болезни» является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах обследования больных с заболеваниями внутренних органов и постановки клинического диагноза, определения тактики лечения при различных вариантах заболеваний внутренних органов и их осложнениях; а также определения перспектив диагностики и лечения заболеваний внутренних органов.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать систему знаний в сфере этиологии, патогенеза, классификации, клинических проявлений различных заболеваний внутренних органов;
- сформировать систему знаний в области диагностических критериев основных заболеваний внутренних органов;
- сформировать систему знаний о методах лабораторной и инструментальной диагностики, используемых в клинике внутренних болезней;
- сформировать представления о тактике, применяемой при диагностике и лечении основных заболеваний внутренних органов;
- сформировать систему знаний о педагогических технологиях и мастерстве;
- сформировать навыки поиска алгоритма постановки предварительного диагноза;
- развить навыки трактовки наиболее распространенных инструментально-лабораторных методов исследования больных терапевтического профиля;
- сформировать готовность и способность применять знания и умения об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях основных заболеваний внутренних органов в профессиональной сфере;
- усвоить правила врачебной этики и медицинской деонтологии.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Внутренние болезни» изучается в 7, 8, 9 и 10 семестрах и относится к базовой части Блок 1 Дисциплины.

Общая трудоемкость 14 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Информатика, медицинская информатика; Биология, эволюционная биология; Морфология, анатомия человека, гистология, цитология; Физиология; Микробиология, вирусология; Молекулярная фармакология; Общая патология, патологическая анатомия, патофизиология; Биохимия; Общая и клиническая иммунология; Гигиена, экология человека; Общая биофизика, медицинская биофизика, биофизические основы функциональной диагностики; Медицинская электроника; Общая и медицинская радиобиология; Общая и медицинская генетика.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины необходимы для успешного освоения дисциплин: Экспериментальная и клиническая хирургия; Неврология и психиатрия; Педиатрия; Медицинские биотехнологии; Клиническая лабораторная диагностика; Лучевая диагностика и терапия; Инструментальные методы диагностики; Молекулярная биология; Методология биофизических исследований; Организация научных и медико-

биологических исследований; Основы клинической лабораторной диагностики;
Молекулярные основы поиска новых лекарственных средств;

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

7 семестр

Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции
Общекультурные компетенции		
<p>Знать: использование информационных компьютерных систем в фармации и здравоохранении</p> <p>Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности</p> <p>Владеть навыками базовых технологий преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет</p>	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ОК-1
<p>Знать: морально-этические нормы и принципы, относящиеся к врачебной деятельности; основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп</p> <p>Уметь: ориентироваться в решении основных проблем в различных сферах социума; участвовать в программах самореализации, самообразования в профессиональном и научном плане</p> <p>Владеть навыками самореализации, самообразования, использования творческого потенциала</p>	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	ОК- 5
Общепрофессиональные компетенции		
<p>Знать: естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, возможности клинко-диагностических исследований, основы психологии человека, основные методы педагогики, дисциплинарную, административную, гражданско- правовую, уголовную ответственность в своей профессиональной деятельности.</p> <p>Уметь: выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинко- диагностических исследований, использовать знания основ психологии человека и методов педагогики в своей профессиональной деятельности</p> <p>Владеть навыками: решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	ОПК-1
<p>Знать: естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, возможности клинко-диагностических исследований, основы психологии человека, основные методы педагогики, дисциплинарную, административную, гражданско- правовую, уголовную ответственность в своей профессиональной деятельности.</p> <p>Уметь: анализировать свою профессиональную деятельность, выявляя сущность проблем, анализируя результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинко-диагностических исследований, используя знания основ</p>	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-5

психологии человека и методов педагогики Владеть навыками: анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.		
Знать: основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека Уметь: выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинко-диагностических исследований для оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека Владеть навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9
Профессиональные компетенции		
Знать: диагностическую значимость основных лабораторных и инструментальных методов исследования, Уметь: обосновать проведение биохимических, лабораторных и инструментальных методов исследования, построить алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) Владеть навыками: использования алгоритма постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом обоснованных лабораторных и иных исследований	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ПК- 5

8 семестр

Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции
Общекультурные компетенции		
Знать: использование информационных компьютерных систем в фармации и здравоохранении Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности Владеть навыками базовых технологий преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ОК-1
Знать: морально-этические нормы и принципы, относящиеся к врачебной деятельности; основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп Уметь: ориентироваться в решении основных проблем в различных сферах социума; участвовать в программах самореализации, самообразования в профессиональном и научном плане Владеть навыками самореализации, самообразования, использования творческого потенциала	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	ОК- 5
Общепрофессиональные компетенции		
Знать: естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, возможности клинко-диагностических исследований, основы психологии человека, основные методы педагогики, дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность в своей профессиональной деятельности. Уметь: выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинко-диагностических исследований,	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	ОПК-1

<p>использовать знания основ психологии человека и методов педагогики в своей профессиональной деятельности</p> <p>Владеть навыками: решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>		
<p>Знать: естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, возможности клинко-диагностических исследований, основы психологии человека, основные методы педагогики, дисциплинарную, административную, гражданско- правовую, уголовную ответственность в своей профессиональной деятельности.</p> <p>Уметь: анализировать свою профессиональную деятельность, выявляя сущность проблем, анализируя результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинко-диагностических исследований, используя знания основ психологии человека и методов педагогики</p> <p>Владеть навыками: анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.</p>	<p>Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	ОПК-5
<p>Знать: основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p> <p>Уметь: выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинко- диагностических исследований для оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека</p> <p>Владеть навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	ОПК-9
Профессиональные компетенции		
<p>Знать: диагностическую значимость основных лабораторных и инструментальных методов исследования,</p> <p>Уметь: обосновать проведение биохимических, лабораторных и инструментальных методов исследования, построить алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений)</p> <p>Владеть навыками: использования алгоритма постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом обоснованных лабораторных и иных исследований</p>	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	ПК- 5
<p>Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину редких заболеваний, современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения</p> <p>Уметь: провести первичное обследование систем и органов, поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками алгоритмом постановки предварительного диагноза</p>	<p>Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем. Связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	ПК-6

9 семестр

<p>Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения навыки)</p>	<p>Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине</p>	<p>Шифр компетенции</p>
<p>Общекультурные компетенции</p>		

<p>Знать: использование информационных компьютерных систем в фармации и здравоохранении</p> <p>Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности</p> <p>Владеть навыками базовых технологий преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет</p>	<p>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p>ОК-1</p>
<p>Знать: морально-этические нормы и принципы, относящиеся к врачебной деятельности; основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп</p> <p>Уметь: ориентироваться в решении основных проблем в различных сферах социума; участвовать в программах самореализации, самообразования в профессиональном и научном плане</p> <p>Владеть навыками самореализации, самообразования, использования творческого потенциала</p>	<p>Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p>ОК- 5</p>
Общепрофессиональные компетенции		
<p>Знать: естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, возможности клинко-диагностических исследований, основы психологии человека, основные методы педагогики, дисциплинарную, административную, гражданско- правовую, уголовную ответственность в своей профессиональной деятельности.</p> <p>Уметь: выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинко- диагностических исследований, использовать знания основ психологии человека и методов педагогики в своей профессиональной деятельности</p> <p>Владеть навыками: решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p>ОПК-1</p>
<p>Знать: естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, возможности клинко-диагностических исследований, основы психологии человека, основные методы педагогики, дисциплинарную, административную, гражданско- правовую, уголовную ответственность в своей профессиональной деятельности.</p> <p>Уметь: анализировать свою профессиональную деятельность, выявляя сущность проблем, анализируя результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинко-диагностических исследований, используя знания основ психологии человека и методов педагогики</p> <p>Владеть навыками: анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.</p>	<p>Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>ОПК-5</p>
<p>Знать: основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p> <p>Уметь: выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинко- диагностических исследований для оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека</p> <p>Владеть навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-9</p>
Профессиональные компетенции		
<p>Знать: диагностическую значимость основных лабораторных и</p>	<p>Готовность к сбору и анализу</p>	<p>ПК- 5</p>

инструментальных методов исследования, Уметь: обосновать проведение биохимических, лабораторных и инструментальных методов исследования, построить алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) Владеть навыками: использования алгоритма постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом обоснованных лабораторных и иных исследований	жалоб пациента, данных его анамнеза, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
--	---	--

10 семестр

Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции
Общекультурные компетенции		
Знать: использование информационных компьютерных систем в фармации и здравоохранении Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности Владеть навыками базовых технологий преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ОК-1
Знать: морально-этические нормы и принципы, относящиеся к врачебной деятельности; основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп Уметь: ориентироваться в решении основных проблем в различных сферах социума; участвовать в программах самореализации, самообразования в профессиональном и научном плане Владеть навыками самореализации, самообразования, использования творческого потенциала	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	ОК- 5
Общепрофессиональные компетенции		
Знать: естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, возможности клинко-диагностических исследований, основы психологии человека, основные методы педагогики, дисциплинарную, административную, гражданско- правовую, уголовную ответственность в своей профессиональной деятельности. Уметь: выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинко- диагностических исследований, использовать знания основ психологии человека и методов педагогики в своей профессиональной деятельности Владеть навыками: решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	ОПК-1
Знать: естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, возможности клинко-диагностических исследований, основы психологии человека, основные методы педагогики, дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность в своей профессиональной деятельности. Уметь: анализировать свою профессиональную деятельность, выявляя сущность проблем, анализируя результаты	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-5

естественнонаучных, медико-биологических, клинико-диагностических исследований, используя знания основ психологии человека и методов педагогики Владеть навыками: анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.		
Знать: основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека Уметь: выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинико-диагностических исследований для оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека Владеть навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9
Профессиональные компетенции		
Знать: диагностическую значимость основных лабораторных и инструментальных методов исследования, Уметь: обосновать проведение биохимических, лабораторных и инструментальных методов исследования, построить алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) Владеть навыками: использования алгоритма постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом обоснованных лабораторных и иных исследований	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ПК- 5
Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину редких заболеваний, современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения Уметь: провести первичное обследование систем и органов, поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками алгоритмом постановки предварительного диагноза	Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	ПК-6

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий	Всего часов	Распределение трудоемкости по семестрам															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
Учебные занятия																	
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем (КР), в т.ч.:	240							72	48	72	48						
Лекционное занятие (ЛЗ)	68							18	16	18	16						
Семинарское занятие (СЗ)																	
Практическое занятие (ПЗ)	71							45	26								
Практикум (П)																	
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)																	
Лабораторная работа (ЛР)																	
Клинико-практическое занятие (КПЗ)	73									45	28						
Специализированное занятие (СПЗ)																	
Комбинированное занятие (КЗ)																	
Коллоквиумы (К)	20							6	4	6	4						

Контрольная работа (КР)														
Итоговое занятие (Зачет)	8					3	2	3						
Групповая консультация (ГК)														
Конференция (Конф.)														
Иные виды занятий														
Самостоятельная работа обучающихся (СР), в т.ч.	120					36	24	36	24					
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	52					22	16	22	14					
Подготовка историй болезни	4								4					
Подготовка курсовой работы														
Подготовка реферата	42					14	8	14	6					
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)														
Промежуточная аттестация	36								36					
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:	9								9					
Зачёт (З)														
Защита курсовой работы (ЗКР)														
Экзамен (Э)	9								9					
Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.														
Подготовка к экзамену	27								27					
Общая трудоемкость дисциплины	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	396				108	72	108	108					
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36)	11				3	2	3	3					

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

7 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 1. Пропедевтика внутренних болезней			
1.	ОК-1 ОК-5 ОПК-1 ОПК-9 ПК-5	Модуль 1. Пропедевтика суставов, органов дыхания и сердечно - сосудистой системы	Методы клинического обследования больного и общая семиотика заболеваний внутренних органов Методы клинического обследования больного и общая симптоматология заболеваний внутренних органов. Методика проведения общего врачебного исследования. Расспрос больного. Жалобы. Анамнез жизни. Общий осмотр Антропометрия.

			<p>Пальпация. Перкуссия. Аускультация. Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях суставов. Суставной синдром.</p> <p>Методы исследования системы органов дыхания в норме и при патологии Методы исследования Система органов дыхания Синдромы поражения органов дыхания. Основные синдромы при заболевании органов дыхания Синдром воспалительной инфильтрации легочной ткани. Синдром ателектаза. Синдром образования полости в легком. Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Синдром скопления воздуха в плевральной полости - пневмоторакс. Синдром эмфиземы. Синдром бронхиальной обструкции. Синдром дыхательной недостаточности.</p> <p>Методы исследования сердечно - сосудистой системы в норме и при патологии Инструментальная диагностика заболеваний органов дыхания. Рентгенологическое исследование. Эндоскопическое исследование. Торакоскопия. Радиоизотопные методы исследования в пульмонологии. Плевральная пункция. Лабораторные методы исследования. Исследование мокроты.</p> <p>Основные синдромы при заболеваниях сердечно - сосудистой системы Методы исследования сердечно - сосудистой системы в норме и при патологии. Исследование артериального пульса. Техника измерения артериального давления по методу Короткова. Основные синдромы при заболеваниях сердечно - сосудистой системы. Синдром сердечной недостаточности. Синдром клапанных пороков. Синдром поражения сердечной мышцы (воспалительной и невоспалительной природы). - Гипер- и гипотонический синдромы. Коронарный синдром. Синдром аритмии. Инструментальные методы исследования сердечно - сосудистой системы. Электрокардиография. Эхокардиография. Зондирование полостей сердца. Рентгенологическое исследование сердца. Ангиокардиография, селективная коронарография.</p>
<p>ОК-1 ОК-5 ОПК-1 ОПК-9 ПК-5</p>	<p>Модуль 2. Профедвтика органов ЖКТ, почек и органов крововетворения</p>		<p>Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях ЖКТ и печени. Методы исследования. Синдром желудочной диспепсии. Синдром кишечной диспепсии. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Исследование желудочной секреции. Копрологическое исследование. ЭГДС. Ректороманоскопия, колоноскопия. Ультразвуковое исследование поджелудочной железы. Основные синдромы при заболеваниях печени и желчного пузыря. Лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей. Исследование показателей пигментного обмена, белково-синтетической функции печени.</p>

			<p>Исследование моторной функции желчевыводящих путей и состава желчи</p> <p><u>Инструментальные методы исследования.</u></p> <p>Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях почек</p> <p>Методы исследования и синдромы при заболеваниях почек. Мочевой синдром. Отечный синдром. Гипертонический синдром. Синдром почечной недостаточности. Нефротический синдром. Исследование мочи. Лабораторные признаки мочевого синдрома. Функциональное исследование почек. Исследование концентрационной и фильтрационной функции почек.</p> <p>Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях органов кроветворения</p> <p>Основные синдромы заболеваний органов кроветворения. Анемический синдром. Сидеропенический синдром. Фуникулярный миелоз. Синдром гемолиза.</p> <p>Методы исследования геморрагического синдрома</p> <p>Геморрагический синдром. Типы кровоточивости. Гиперпластический синдром. Инфекционно-токсический синдром. Лабораторная диагностика. Инструментальные методы обследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Клинический анализ крови. Стернальная пункция. Рентгенологические методы исследования. Радиоизотопные методы исследования</p>
--	--	--	---

8 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 2. Функциональная диагностика			
3.	ОК-1 ОК-5 ОПК-1 ОПК-9 ПК-5	Модуль 3. Функциональная диагностика в пульмонологии	Функциональные методы исследования в пульмонологии: Спирография. Пневмотахография. Бронходилатирующие и бронхоконстрикторные пробы. Пикфлоуметрия Спировелоэргометрия Исследование газообмена в легких. Исследование газообмена в легких. Капнография. Кислотно-основное состояние. Газовый состав крови, его исследование
4.	ОК-1 ОК-5 ОПК-1 ОПК-9 ПК-5	Модуль 4. Функциональная диагностика в кардиологии	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы Система регистрации ЭКГ. Основные и дополнительные отведения. Структура ЭКГ-кривой, происхождение зубцов ЭКГ. Нормальная ЭКГ Гипертрофия отделов сердца. Нарушения ритма. Нарушения автоматизма синусового узла. Экстрасистолия. Медленные и ускоренные заместительные комплексы, и ритмы, непароксизмальные тахикардии, атриовентрикулярная диссоциация, миграция водителя ритма.

			<p>Пароксизмальные хронические тахикардии. Фибрилляция и трепетание предсердий. Фибрилляция желудочков. Нарушения и аномалии проведения импульса. Блокады: синоаурикулярная, атриовентрикулярная. Нарушения и аномалии проведения импульса. Блокады ножек пучка Гиса. ЭКГ-диагностика коронарной недостаточности. ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда.</p> <p>Эхокардиография Физические основы эхокардиографии, принцип визуализации и регистрации эхокардиограмм. Методика эхокардиографии структур сердца. Эхокардиографическое изображение структур сердца в норме и при патологии. Пороки сердца. Особенности эхокардиограммы при ишемической болезни сердца. Особенности эхокардиограммы при ишемической болезни сердца.</p>
--	--	--	---

9 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 3. Частная патология			
5.	ОК-1 ОК-5 ОПК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6	Модуль 5. Заболевания желудочно-кишечного тракта и суставов	<p>Заболевания желудка. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки Определение. Этиология. Роль H.Pylori. Патогенез. Роль факторов риска. Классификация. Формулировка диагноза. Клиническая картина с учётом локализации ЯБ. Диагностика – роль ФГДС в выявлении и контроле за эффективностью лечения. Клиника осложнений ЯБ. Диагностические тесты на H.Pylori. Оценка секреторной функции желудка. Лечение: цели. Лекарственная терапия.</p> <p>Заболевания кишечника. Хронический панкреатит. Поражение желчного пузыря Синдром диареи и запоров. Воспалительные заболевания кишечника. Синдром раздраженного кишечника. Поражение поджелудочной железы. Хронический панкреатит. Поражение желчного пузыря. ЖКБ. Хронический холецистит. Билиарная дисфункция.</p> <p>Острые и хронические гепатиты Определение. Этиология. Патогенез. Особенности хронизации с учётом вида вирусной инфекции. Классификация (клинико-этиологические формы, степень активности). Особенности течения различных форм. Клинические проявления, результаты лабораторных и инструментальных исследований. Основы противовирусной терапии.</p> <p>Циррозы печени Определение. Этиология. Классификация. Формулировка диагноза. Ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы. Особенности течения и исходов с учётом этиологии ЦП. Возможности</p>

			<p>клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Осложнения ЦП. Принципы лечения.</p> <p>Ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные показатели. Критерии постановки диагноза. Течение. Прогноз. Лечение. Пути достижения ремиссии, терапия базисными противовоспалительными препаратами, поддерживающая терапия, моноклональные антитела.</p> <p>Системные васкулиты. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит. Деформирующий остеоартроз. Подагра. Ревматоидный артрит.</p>
6.	ОК-1 ОК-5 ОПК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6	Модуль 6. Заболевания крови и органов дыхания	<p>Анемии Анемии. Железодефицитная анемия. Сидеропенический синдром. Мегалобластные анемии. В₁₂- дефицитная и фолиевоедефицитная анемия. Гемолитические анемии. Патогенез анемий, причины развития клинических синдромов. Клиническая картина, основные синдромы. Лабораторная диагностика. Принципы лечения</p> <p>Острые и хронические лейкозы Острые и хронические лейкозы. Хронические лимфопролиферативные заболевания. Хронические миелопролиферативные заболевания. Основные синдромы и стадии заболевания. Лабораторная диагностика. Клинические проявления. Принципы лечения. Исходы.</p> <p>Пневмонии. Различия внебольничной и госпитальной терапии. Определение. Клиническая классификация, Формулировка диагноза. Ведущие клинические синдромы. Инструментальная и лабораторная диагностика. Критерии постановки диагноза. Оценка прогноза и показания к госпитализации. Лечение. Основные направления терапии. Алгоритм антибактериальной терапии, критерии эффективности и выздоровления.</p> <p>Хроническая обструктивная болезнь легких. Легочное сердце. Бронхиальная астма. Определение. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клиническая картина с учётом формы. Течение, фазы и осложнения. Инструментальная диагностика. Формулировка диагноза. Основные направления лечения.</p>

10 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 3. Частная патология			
7.	ОК-1	Модуль 7. Кардиология	Сердечно-сосудистый континуум. Дислипидемия. Сердечно-сосудистый континуум.

<p>ОК-5 ОПК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6</p>		<p>Определение факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Шкала SCORE.</p> <p>Гипертоническая болезнь. Определение. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клиническая картина с учётом формы. Течение, фазы и осложнения. Инструментальная диагностика. Формулировка диагноза. Основные направления лечения.</p> <p>Курация больных с заболеваниями внутренних органов. Сбор анамнеза. Осмотр. Работа с историей болезни. Сбор материала для написания истории болезни</p> <p>ИБС. Стенокардия. Инфаркт миокарда ИБС. Определение. Этиология и патогенез. Классификация ИБС. Стабильная ИБС. Клинические варианты. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома. Основные клинические признаки. ЭКГ-признаки ишемии. Диагностика (нагрузочные и фармакологические пробы, суточное мониторирование ЭКГ, нагрузочные визуализирующие методы, коронароангиография). Лечение стабильной ИБС. Определение ИМ. Патогенез ИМ. Классификация ИМ. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Клинические, инструментальные и лабораторные критерии диагноза. Принципы медикаментозного лечения ИМ. Реваскуляризация.</p> <p>Аортальные пороки сердца. Аортальная недостаточность. Определение. Причины возникновения. Классификация. Недостаточность клапанов аорты. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Инструментальные методы исследования. Формулировка диагноза. Течение. Осложнения. Стеноз устья аорты. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Течение. Стадии. Формулировка диагноза. Осложнения. Определение. Причины возникновения. Классификация.</p> <p>Митральные пороки сердца Недостаточность митрального клапана. Этиология, патогенез гемодинамических нарушений. Клиническая картина. Стадии течения митральной недостаточности. Формулировка диагноза Митральный стеноз. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Стадии течения митрального стеноза. Формулировка диагноза. Значение инструментальных методов обследования (ЭКГ, ультразвукового исследования, рентгенографии) в диагнозе. Причины декомпенсации. Осложнения.</p> <p>Хроническая сердечная недостаточность Определение. Этиология. Классификация по стадиям, функциональным классам (NYHA) и фракции выброса. Клинические проявления с учётом формы, стадии и ФК ХСН. Инструментальная и лабораторная диагностика. Лечебная тактика. Алгоритмы медикаментозного лечения. Нефармакологические методы лечения.</p>
---	--	---

1	ЛЗ	Методы клинического обследования больного и общая семиотика заболеваний внутренних органов.	2	Д	+	+						
2	ПЗ	Пропедевтика внутренних болезней. Все разделы. Вводное занятие.	3	Т	+	+			+			
3	ПЗ	Методы клинического обследования больного и общая семиотика заболеваний внутренних органов. Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях суставов. Суставной синдром.	3	Т	+	+			+			
4	ЛЗ	Методы исследования системы органов дыхания в норме и при патологии.	2	Д	+							
5	ПЗ	Методы исследования системы органов дыхания. Исследование мокроты.	3	Т	+	+			+			
6	ЛЗ	Основные синдромы при заболеваниях органов дыхания.	2	Д	+							
7	ПЗ	Синдром воспалительной инфильтрации легочной ткани. Синдром скопления жидкости в плевральной полости.	3	Т	+	+			+			
8	ПЗ	Синдром бронхиальной обструкции. Синдром эмфиземы. Синдром образования полости в легком.	3	Т	+	+			+			
9	ЛЗ	Методы исследования сердечно-сосудистой системы в норме и при патологии.	2	Д	+							
10	ПЗ	Методы исследования сердечно-сосудистой системы в норме и при патологии	3	Т	+	+			+			
11	ЛЗ	Основные синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	2	Д	+							
12	ПЗ	Коронарный синдром. Гипер- и гипотонический синдромы. Синдром сердечной недостаточности.	3	Т	+	+			+			
13	ПЗ	Синдром клапанных пороков. Синдром аритмии.	3	Т	+	+			+			
14	К	Текущий модульный контроль	3	Р	+	+				+		
		Модуль 2. Пропедевтика органов ЖКТ, почек и органов кровотока										
15.	ЛЗ	Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях ЖКТ и печени.	2	Д	+							
16.	ПЗ	Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.	3	Т	+	+			+			
17.	ПЗ	Лабораторная диагностика основных синдромов при заболеваниях печени.	3	Т	+	+			+			
18.	ПЗ	Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях ЖКТ	3	Т	+	+			+			
19.	ЛЗ	Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях почек.	2	Д	+							
20.	ПЗ	Лабораторно-инструментальные методы обследования больных с заболеваниями почек.	3	Т	+	+			+			
21.	ПЗ	Основные синдромы при заболеваниях при заболеваниях почек.	3	Т	+	+			+			

22.	ЛЗ	Методы исследования и основные синдромы при заболеваниях органов кроветворения.	2	Д	+						
23.	ПЗ	Лабораторно-инструментальные методы обследования больных с заболеваниями органов кроветворения	3	Т	+	+			+		
24.	ЛЗ	Методы исследования геморрагического синдрома.	2	Т	+				+		
25.	ПЗ	Основные синдромы при заболеваниях органов кроветворения. Методы исследования геморрагического синдрома.	3	Д	+	+					
26.	К	Текущий модульный контроль	3	Р	+	+				+	
27.	И	Текущий итоговый контроль	3	И	+	+		+		+	
		Всего за семестр	72								
	8 семестр										
		<i>Раздел 2. Функциональная диагностика</i>									
		<i>Модуль 3. Функциональная диагностика в пульмонологии</i>									
28.	ЛЗ	Спирография. Пневмотахография. Бронходилатирующие и бронхоконстрикторные пробы. Пикфлоуметрия Спирометрия.	2	Д	+						
29.	ПЗ	Спирография.	2	Т	+	+			+		
30.	ПЗ	Пневмотахометрия, пневмотахография Бронходилатирующие и бронхоконстрикторные пробы Пикфлоуметрия.	2	Т	+	+			+		
31.	ЛЗ	Исследование газообмена в легких. Капнография. Кислотно-основное состояние. Газовый состав крови, его исследование	2	Д	+						
32.	ПЗ	Капнография. Газы крови. Кислотно-основное состояние	2	Т	+	+			+		
33.	К	Текущий модульный контроль	2	Р	+	+				+	
		<i>Модуль 4. Функциональная диагностика в кардиологии</i>									
34.	ЛЗ	Нормальная ЭКГ и гипертрофии различных отделов сердца	2	Д	+						
35.	ПЗ	Система регистрации ЭКГ. Основные и дополнительные отведения. Структура ЭКГ-кривой, происхождение зубцов ЭКГ. Нормальная ЭКГ.	2	Т	+	+			+		
36.	ПЗ	ЭКГ диагностика гипертрофии отделов сердца.	2	Т	+	+			+		
37.	ЛЗ	ЭКГ диагностика нарушения ритма сердца	2	Д	+						
38.	ПЗ	Нарушения ритма. Нарушения автоматизма синусового узла. Экстрасистолия. Медленные и ускоренные заместительные комплексы, и ритмы, непароксизмальные тахикардии, атриовентрикулярная диссоциация, миграция водителя ритма.	2	Т	+	+			+		
39.	ПЗ	Пароксизмальные хронические	2	Т	+	+			+		

		тахикардии. Фибрилляция и трепетание предсердий. Фибрилляция желудочков.									
40.	ЛЗ	ЭКГ диагностика нарушения проводимости сердца	2	Д	+						
41.	ПЗ	Нарушения и аномалии проведения импульса. Блокады: синоаурикулярная, атриовентрикулярная	2	Т	+	+			+		
42.	ПЗ	Нарушения и аномалии проведения импульса. Блокады ножек пучка Гиса.	2	Т	+	+			+		
43.	ЛЗ	ЭКГ-диагностика коронарной недостаточности.	2	Д	+						
44.	ПЗ	ЭКГ-диагностика коронарной недостаточности.	2	Т	+	+			+		
45.	ЛЗ	ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда.	2	Д	+						
46.	ПЗ	ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда. Часть 1	2	Т	+	+			+		
47.	ПЗ	ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда. Часть 2	2	Т	+	+			+		
48.	К	Текущий модульный контроль	2	Р	+	+					+
49.	ЛЗ	Современные методы функциональной диагностики в кардиологии	2	Д	+						
50.	ПЗ	Эхокардиография. Физические основы эхокардиографии, принцип визуализации и регистрации эхокардиограмм. Методика эхокардиографии структур сердца. Эхокардиографическое изображение структур сердца в норме и при патологии. Пороки сердца. Особенности эхокардиограммы при ишемической болезни сердца.	2	Т	+	+					
51.	И	Текущий итоговый контроль.	2	И	+	+			+	+	
		Всего за семестр	48								
		9 семестр									
		<i>Раздел 3. Частная патология</i>									
		<i>Модуль 5. Заболевания желудочно-кишечного тракта и суставов</i>									
52.	ЛЗ	Язвенная болезнь. Косюра СД.	2	Д	+						
53.	КПЗ	Заболевания желудка. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	3	Т	+				+		
54.	КПЗ	Заболевания кишечника. Хронический панкреатит. Поражение желчного пузыря.	3	Т	+				+		
55.	ЛЗ	Хронические гепатиты.	2	Д	+						
56.	КПЗ	Острые и хронические гепатиты	3	Т	+				+		
57.	ЛЗ	Циррозы печени.	2	Д	+						
58.	КПЗ	Циррозы печени	3	Т	+				+		
59.	ЛЗ	Дифференциальный диагноз заболевания суставов.	2	Д	+						
60.	КПЗ	Ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит.	3	Т	+				+		
61.	ЛЗ	Системная красная волчанка.	2	Д	+						
62.	КПЗ	Деформирующий остеоартроз. Подагра. Ревматоидный артрит.	3	Т	+				+		
63.	К	Текущий модульный контроль	3	Р	+	+					+

		Модуль 6. Заболевания крови и органов дыхания									
64.	ЛЗ	Анемии.	2	Д	+						
65.	КПЗ	Анемии. Железодефицитная анемия. Сидеропенический синдром.	3	Т	+	+			+		
66.	КПЗ	В12 и фолиеводефицитная анемии	3	Т	+	+			+		
67.	КПЗ	Гемолитическим анемии	3	Т	+	+			+		
68.	ЛЗ	Лейкозы.	2	Д	+						
69.	КПЗ	Острые лейкозы.	3	Т	+	+			+		
70.	КПЗ	Хронические лимфопролиферативные заболевания	3	Т	+	+			+		
71.	КПЗ	Хронические миелолифолиферативные заболевания	3	Т	+	+			+		
72.	ЛЗ	Пневмонии. Различия внебольничной и госпитальной терапии.	2	Д	+						
73.	КПЗ	Пневмонии. Различия внебольничной и госпитальной терапии.	3	Т	+	+			+		
74.	ЛЗ	Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма.	2	Д	+						
75.	КПЗ	Хроническая обструктивная болезнь легких. Легочное сердце.	3	Т	+	+			+		
76.	КПЗ	Бронхиальная астма.	3	Т	+	+			+		
77.	К	Текущий модульный контроль	3	Р	+	+					+
78.	И	Текущий итоговый контроль	3	И	+	+			+		+
		Всего за семестр	72								
	10 семестр										
		Модуль 7. Кардиология									
79.	ЛЗ	Сердечно - сосудистый континуум.	2	Д	+						
80.	КПЗ	Курация больных с заболеваниями внутренних органов. Сбор анамнеза. Осмотр. Работа с историей болезни. Сбор материала для написания истории болезни	2	Т	+	+			+		
81.	КПЗ	Гипертоническая болезнь.	2	Т	+	+			+		
82.	КПЗ	Сердечно - сосудистый континуум.	2	Т	+	+			+		
83.	ЛЗ	Острый инфаркт миокарда. Осложнения инфаркта миокарда.	2	Д	+						
84.	КПЗ	Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия	2	Т	+	+			+		
85.	КПЗ	Острый инфаркт миокарда.	2	Т	+	+			+		
86.	КПЗ	Осложнения инфаркта миокарда	2	Т	+	+			+		
87.	ЛЗ	Аортальные пороки сердца.	2	Д	+						
88.	КПЗ	Аортальные пороки сердца	2	Т	+	+			+		
89.	ЛЗ	Митральные пороки сердца.	2	Д	+						
90.	КПЗ	Митральные пороки сердца	2	Т	+	+			+		
91.	ЛЗ	Хроническая сердечная недостаточность.	2	Д	+						
92.	КПЗ	Хроническая сердечная недостаточность	2	Т	+	+			+		
	К	Текущий модульный контроль	2	Р	+	+					+
93.		Модуль 8. Заболевания почек и мочевыводящих путей									
94.	ЛЗ	Гломерулонефрит.	2	Д	+						
95.	КПЗ	Пиелонефрит	2	Т	+	+			+		
96.	КПЗ	Гломерулонефрит.	2	Т	+	+			+		
97.	ЛЗ	Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность.	2	Д	+						

98.	КПЗ	Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность	2	Т	+	+			+		
99.	ЛЗ	Научно-практическая конференция.	2	Д	+						
100.	КПЗ	Научно-практическая конференция	2	Т	+	+			+		
101.	ИБ	История болезни	2	В	+				+		+
102.	К	Текущий модульный контроль	2	Р	+	+				+	
		Всего за семестр:	57								
103.	Э	Промежуточная аттестация	9	Э	+			+		+	
		Итого по дисциплине	249								

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
История болезни	История болезни	ИБ
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения	Изучение ЭОР

	электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)			электронных образовательных ресурсов	
--	---	--	--	--------------------------------------	--

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

7 семестр

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
7 семестр			
Раздел 1. Пропедевтика внутренних болезней			
1.	Модуль 1. Пропедевтика суставов, органов дыхания и сердечно-сосудистой системы	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	12
2.	Модуль 2. Пропедевтика органов ЖКТ, почек и органов кровотока	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	10
3.	Модуль 1-2	Подготовка реферата	14
	Всего за семестр		36
8 семестр			
Раздел 2. Функциональная диагностика			
4.	Модуль 3. Функциональная диагностика в пульмонологии	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	8
5.	Модуль 4. Функциональная диагностика в кардиологии	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	8
6.	Модуль 3-4	Подготовка реферата	8
	Всего за семестр		24
9 семестр			
Раздел 3. Частная патология			
7.	Модуль 5. Заболевания желудочно-кишечного тракта и суставов	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	10
8.	Модуль 6. Заболевания крови	Подготовка к учебным аудиторным занятиям:	12

	и органов дыхания	Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	
9.	Модуль 5-6	Подготовка реферата	14
	Всего за семестр		36
10 семестр			
10.	Модуль 7. Кардиология	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	7
11.	Модуль 8. Заболевания почек и мочевыводящих путей	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	7
12.	Модуль 1-8	Подготовка истории болезни	4
13.	Модуль 7-8	Подготовка реферата	6
	Всего за семестр		24
14.	Экзамен	Подготовка к экзамену	27
	Итого по дисциплине:		147

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1.1. Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)*

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Участие (дополнительный контроль)	У	дифференцированный
Изучение электронных образовательных ресурсов (ЭОР)	И	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме

			(разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

5.1.2. Структура текущего контроля успеваемости по дисциплине

7 семестр

Таблицы формируются автоматически в АОС после внесения данных. Этим занимается электронный завуч.

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы		ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Практическое занятие	ПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Учет активности	А	У	Д	5	0	1
		Опрос комбинированный	ОК	П	Р	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	РЗ	В	Р	10	0	1
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Опрос письменный	ОП	В	Р	20	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	РЗ	В	Р	10	0	1
Коллоквиум (итоговый контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Опрос письменный	ОП	В	Р	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	РЗ	В	Р	10	0	1
		Опрос устный	ОП	В	И	20	0	1

8 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы		ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Практическое занятие	ПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Учет активности	А	У	Д	5	0	1
		Опрос комбинированный	ОК	П	Р	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	РЗ	В	Р	10	0	1
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Опрос письменный	ОП	В	Р	20	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	РЗ	В	Р	10	0	1
Коллоквиум (итоговый контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Опрос письменный	ОП	В	Р	10	0	1
		Решение практической	РЗ	В	Р	10	0	1

		(ситуационной) задачи (РЗ)						
		Опрос устный	ОП	В	И	20	0	1

9 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы		ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Практическое занятие	ПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Учет активности	А	У	Д	5	0	1
		Опрос комбинированный	ОК	П	Р	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	РЗ	В	Р	10	0	1
		Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Опрос письменный	ОП	В	Р	20	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	РЗ	В	Р	10	0	1
Коллоквиум (итоговый контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Опрос письменный	ОП	В	Р	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	РЗ	В	Р	10	0	1
		Опрос устный	ОП	В	И	20	0	1

10 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы		ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Клинико-практическое занятие	ПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Учет активности	А	У	Д	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	РЗ	В	Р	10	0	1
		Опрос комбинированный	ОК	П	Р	20	0	1
		Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Опрос письменный	ОП	В	Р	40	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	РЗ	В	Р	20	0	1

5.1.3. Весовые коэффициенты текущего контроля успеваемости обучающихся (по видам контроля и видам работы)

7 семестр

Вид контроля	Детализация	План %	Исходно		Форма контроля	ВД	План %	Исходно		К
			Баллы	%				Баллы	%	
<i>Дисциплинирующий</i>		5	28	0,18	<i>Присутствие</i>	<i>П</i>	5	28	0,18	10,85
<i>Текущий</i>	<i>да</i>	15	160	0,09	<i>Контроль письменный</i>	<i>В</i>	15	160	0,09	62,02
<i>Рубежный</i>	<i>да</i>	30	20	1,00	<i>Контроль письменный</i>	<i>В</i>	20	20	1,00	7,75
			20	0,50	<i>Контроль результатов решения задач</i>	<i>В</i>	10	20	0,50	7,75
<i>Итоговый</i>	<i>да</i>	50	10	1,00	<i>Контроль результатов решения задач</i>	<i>В</i>	10	10	1,00	3,88
			10	2,00	<i>Контроль письменный</i>	<i>В</i>	20	10	2,00	3,88
			10	2,00	<i>Контроль устный</i>	<i>В</i>	20	10	2,00	3,88
Мах баллов		100								

8 семестр

Вид контроля	Детализация	План %	Исходно		Форма контроля	ВД	План %	Исходно		К
			Баллы	%				Баллы	%	
<i>Текущий дисциплинирующий</i>		5	25	0,20	<i>Присутствие</i>	<i>П</i>	5	25	0,20	4,59
<i>Текущий итоговый контроль</i>	<i>да</i>	50	20	1,00	<i>Опрос устный</i>	<i>В</i>	20	20	1,00	3,67
			10	2,00	<i>Опрос письменный</i>	<i>В</i>	20	10	2,00	1,83
			10	1,00	<i>Контроль результатов решения задач</i>	<i>В</i>	10	10	1,00	1,83
<i>Текущий рубежный контроль</i>	<i>да</i>	30	40	0,50	<i>Опрос письменный</i>	<i>В</i>	20	40	0,50	7,34
			20	0,50	<i>Контроль результатов решения задач</i>	<i>В</i>	10	20	0,50	3,67
<i>Текущий тематический контроль</i>	<i>да</i>	15	140	0,04	<i>Контроль результатов решения задач</i>	<i>В</i>	5	140	0,04	25,69
			140	0,04	<i>Опрос письменный</i>	<i>В</i>	5	140	0,04	25,69
			140	0,04	<i>Опрос устный</i>	<i>В</i>	5	140	0,04	25,69
Мах баллов		100								

9 семестр

Вид контроля	Детализация	План, %	Исходно		Форма контроля	ВД	План, %	Исходно		К
			Баллы	%				Баллы	%	
<i>Дисциплинирующий</i>		5	27	0,19	<i>Присутствие</i>	<i>П</i>	5	27	0,19	10,93
<i>Текущий</i>	<i>да</i>	15	150	0,10	<i>Контроль письменный</i>	<i>В</i>	15	150	0,10	60,73
<i>Рубежный</i>	<i>да</i>	30	20	1,00	<i>Контроль письменный</i>	<i>В</i>	20	20	1,00	8,10
			20	0,50	<i>Контроль результатов решения задач</i>	<i>В</i>	10	20	0,50	8,10
<i>Итоговый</i>	<i>да</i>	50	10	1,00	<i>Контроль результатов решения задач</i>	<i>В</i>	10	10	1,00	4,05
			10	2,00	<i>Контроль письменный</i>	<i>В</i>	20	10	2,00	4,05
			10	2,00	<i>Контроль устный</i>	<i>В</i>	20	10	2,00	4,05
Мах баллов		100								

10 семестр

Вид	Детал	План	Исходно	Форма контроля	ВД	План	Исходно	К
-----	-------	------	---------	----------------	----	------	---------	---

контроля	изация	%	Баллы	%			%	Баллы	%	
<i>Текущий дисциплинирующий</i>		5	24	0,21	<i>Присутствие</i>	<i>П</i>	5	24	0,21	4,76
<i>Текущий рубежный контроль</i>	да	55	40	0,58	<i>Опрос письменный</i>	<i>В</i>	35	40	0,58	11,90
			20	0,67	<i>Контроль результатов решения задач</i>	<i>В</i>	20	20	0,67	5,95
<i>Текущий тематический контроль</i>	да	15	130	0,08	<i>Контроль результатов решения задач</i>	<i>В</i>	5	130	0,08	25,79
			130	0,08	<i>Опрос письменный</i>	<i>В</i>	5	130	0,08	25,79
			130	0,08	<i>Опрос устный</i>	<i>В</i>	5	130	0,08	25,79
План %		100								

5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся).

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии).

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

7 семестр

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет
- 2). Форма организации промежуточной аттестации – на основании семестрового рейтинга обучающихся.

8 семестр

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет
- 2). Форма организации промежуточной аттестации – на основании семестрового рейтинга обучающихся.

9 семестр

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет
- 2). Форма организации промежуточной аттестации – на основании семестрового рейтинга обучающихся.

10 семестр

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – *экзамен*
- 2). Форма организации промежуточной аттестации – устный опрос по билету, решение ситуационных задач
- 3). Перечень тем, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень тем для подготовки к промежуточной аттестации

10 семестр

I. Заболевания органов дыхания:

- Очаговая пневмония
- Крупозная пневмония
- Атипичная пневмония
- Затяжная пневмония
- Госпитальная пневмония
- Бронхиальная астма, атопическая
- Бронхиальная астма, инфекционно-зависимая
- Хроническая обструктивная болезнь легких
- Хроническая легочная недостаточность
- Хроническое легочное сердце

II. Заболевания сердечно-сосудистой системы:

- Гипертоническая болезнь, артериальные гипертензии
 - Ишемическая болезнь сердца: стенокардия
 - Стабильная стенокардия напряжения
 - Впервые возникшая стенокардия
 - Нестабильная стенокардия
 - Ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда
 - А. Q-образующий неосложненный инфаркт миокарда
 - Б. Q-образующий инфаркт миокарда, осложненный кардиогенным шоком
 - В. Q-образующий инфаркт миокарда, осложненный нарушениями ритма и проводимости
 - Г. Q-образующий инфаркт миокарда, осложненный острой левожелудочковой недостаточностью
 - Д. Q-образующий инфаркт миокарда, осложненный острой аневризмой левого желудочка
 - Е. Q-необразующий инфаркт миокарда
 - Ревматическая лихорадка первичная атака и вторичная атака с пороком сердца
 - Ревматические приобретенные пороки сердца:
 - Стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия (Митральный стеноз)
 - Недостаточность митрального клапана
 - Стеноз устья аорты
 - Недостаточность клапанов аорты
 - Хроническая сердечная недостаточность
- ##### **III. Заболевания печени**
- Острые гепатиты (вирусные «А», «В», «С», токсический)
 - Хронические гепатиты (вирусные, аутоиммунный)
 - Циррозы печени.
- ##### **IV. Заболевания желудочно-кишечного тракта**
- Хронический гастрит («А» и «В»)
 - Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

- ГЭРБ
- Хронический панкреатит (первичный и вторичный)
- Заболевания кишечника (в задачах как сопутствующая патология)

V. Заболевания почек

- Острый гломерулонефрит
- Хронический гломерулонефрит
- Острый и хронический пиелонефрит
- Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность

VI. Заболевания крови

- Анемии (железодефицитная, В₁₂-дефицитная, гемолитическая).
- Острый лейкоз
- Хронический миелолейкоз
- Хронический лимфолейкоз
- Геморрагические диатезы
- Тромбоцитопения, тромбоцитопатия
- Геморрагический васкулит
- Иммунологические, иммуногенетические методы исследования при ИБС
- Иммунологические, иммуногенетические методы исследования при некоронарогенных заболеваниях миокарда

*При наличии в задаче ЭХО-КГ оценить клиническое значение метода, провести анализ ЭХОКГ: нормальная ЭХОКГ, ЭХОКГ при инфаркте миокарда, артериальной гипертензии, пороках сердца, хронической сердечной недостаточности

План подготовки ответа по клинической задаче

1. Составьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза, указав цель проведения назначенных Вами исследований.
3. Представьте сформулированный Вами предварительный диагноз и план обследования экзаменационному ассистенту и получите конверт с результатами обследования.
4. Оцените совокупность, полученных данных, поставьте и обоснуйте клинический диагноз
5. Дайте определение, диагностированному Вами заболеванию, приведите его классификацию
6. Расскажите об этиопатогенезе заболевания, патогенезе его основных симптомов и синдромов.
7. Составьте схему лечения данного заболевания (основные принципы терапии), приведите основные механизмы действия лекарственных препаратов, предложенных Вами для лечения заболевания.

Примерный перечень вопросов по электрокардиографии для подготовки к промежуточной аттестации

- Электрокардиограмма
- Норма
- Гипертрофия отделов сердца (правого и левого предсердий, правого и левого желудочков), вольтажные и невольтажные признаки
- Экстрасистолия (желудочковые и наджелудочковые, парные, групповые, политопные, полиморфные)
- Мерцательная аритмия (фибрилляция предсердий)
- Трепетание предсердий

- Пароксизмальная наджелудочковая и желудочковая тахикардия
- А-V блокада 1, 2 и 3 степени. Период Самойлова-Венкебаха
- Блокада левой ножки пучка Гиса
- Блокада правой ножки пучка Гиса (полная и неполная)
- Коронарная недостаточность
- Инфаркт миокарда (глубина поражения, стадия, локализация процесса)
 - Спирограмма (нарушения функции внешнего дыхания, тип нарушения, степень тяжести)
 - Пневмотахограмма (кривая «поток-объем», оценка бронхиальной обструкции. Понятие о бронхоконстрикторных и бронходилатирующих пробах)
 - Пикфлоуметрия
 - Капнограмма (вентиляционно-перфузионное отношение, функциональное мертвое пространство)
 - Кислотно-основное состояние (основные буферные системы, кривая диссоциации оксигемоглобина)
 - Респираторный ацидоз
 - Респираторный алкалоз
 - Метаболический ацидоз
 - Метаболический алкалоз
 - Смешанные нарушения
 - Тромбоэластограмма
 - Гиперкоагуляция
 - Гипокоагуляция
 - ДВС-синдром

Вопросы к задаче по функциональной диагностике

1. Опишите принцип метода, его клиническую значимость
 2. Дайте описание методики проведения исследования
- Проведите практический анализ предложенной задачи

Примерный перечень ситуационных задач для подготовки к промежуточной аттестации

Ситуационная задача № 1

Больная В., 65 лет, поступила в стационар с жалобами на резкую слабость, головокружение, шум в ушах, одышку при незначительной физической нагрузке, сердцебиение, боль в эпигастральной области после приема пищи, снижение аппетита, чувство неуверенности при ходьбе, ощущение «ползания мурашек» на коже рук и ног.

Считает себя больной около 3 лет, когда появились слабость и повышенная утомляемость. К врачам не обращалась, свое состояние связывает с большой домашней нагрузкой (ухаживает за тяжелобольным мужем). В последние 2 месяца постепенно присоединились симптомы, описанные выше. После амбулаторного обследования была госпитализирована в стационар.

При осмотре – состояние средней тяжести. Рост 160 см, вес 96 кг. Кожные покровы бледные с желтоватым оттенком. Склеры иктеричны. Периферических отеков нет. Над легочными полями зон притупления перкуторного звука нет, выслушивается везикулярное дыхание. Границы сердца: правая – по правому краю грудины, верхняя – по

III ребру по lin.parasternalis sin, левая – на 1 см от lin.mediaclavicularis sin. в V межреберье. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке и «шум волчка» на яремных венах. Пульс 100 уд/мин, ритмичный. АД 105/60 мм рт.ст. Язык ярко красный с малиновым оттенком, гладкий. Живот при пальпации болезненный в эпигастральной области и правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, размеры по Курлову – 12x10x9 см. Селезенка не пальпируется, длина селезенки перкуторно - 14 см.

Биохимический анализ крови

Показатели	Результат	Норма
Общий белок	70	58-85 г/л
Билирубин общ.	35	5-21 мкмоль/л
Билирубин непр.	30	до 75% от общего
Фибриноген	3	2-4 г/л
АСТ	0,45	0,1-0,5 ед/л
АЛТ	0,6	0,1-0,7 ед/л
ЩФ	102	62-279 ед/л
Витамин В12	109	148 — 615 пмоль/л

Клинический анализ мочи

Показатели	Результат	Норма
Цвет	соломенно-желтый	соломенно-желтый
Прозрачность	прозрачная	прозрачная
Относительная плотность	1020	1005-1026
Белок	отсутствует	до 0,033 г/л
Глюкоза	отсутствует	отсутствует
Лейкоциты	2-3	2-3 в п/з
Эритроциты	0-1	1-5 в п/з
Цилиндры	0	0-1 в неск. п/з
Эпителий	единичные клетки	единичные клетки

Клинический анализ крови

Показатели	Результат	Норма
Гемоглобин	56	М 130-160 г/л Ж 120-140 г/л
Эритроциты	1,2	М 4,0-5,0 x10 ¹² Ж 3,9-4,7 x10 ¹²
Цветовой показатель	1,4	0,85-1,05
Тромбоциты	100	180-320 x10 ⁹
Лейкоциты	2,5	4,0-9,0 x10 ⁹
Палочкоядерные	4	1-6%
Сегментоядерные	65	47-72%

Эозинофилы	0	0,5-5%
Базофилы	0	0-1%
Лимфоциты	25	18-37%
Моноциты	6	3-11%
СОЭ		2-15 мм/ч

Мазок периферической крови:

Резко выраженный макроанизоцитоз, пойкилоцитоз, шизоцитоз, эритроциты с базофильной пунктуацией, тельцами Жолли и кольцами Кебота, полисегментированные нейтрофилы.

Миелограмма:

Костный мозг обильный, ярко красный, богат клеточными элементами. Мегалобластный тип кроветворения. Эритроцитарный росток составляет 60% (норма 14-28%), Мегалобластный – 55% от общего количества клеток красного ряда.

Анализ кала на скрытую кровь – реакция отрицательная.

Анализ кала на яйца/глист – не выявлено.

Иммунологическое исследование:

Обнаружен высокий титр антител к внутреннему фактору Кастла.

УЗИ органов брюшной полости:

Печень умеренно увеличена за счет обеих долей, экзогенность ее диффузно повышена, структура однородная. Желчный пузырь без патологических изменений. Поджелудочная железа однородной структуры, контуры ее ровные, четкие, размеры не увеличены. Селезенка слегка увеличена, нормальной экзогенности.

ЭГДС:

Пищевод свободно проходим, слизистая его бледно розовая, кардия смыкается полностью. Слизистая желудка бледная, атрофична, просвечивают сосуды подслизистого слоя. Пилорический отдел округлой формы, тонус сохранен. Луковица 12-перстной кишки не деформирована, слизистая оболочка бледная. Проведена рН-метрия: рН 6,0. Н. pylori - не выявлен.

Колоноскопия:

Колоноскоп свободно проведен до илеоцекального угла, органической патологии в толстом кишечнике не выявлено.

План подготовки ответа по клинической задаче

1. Составьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза, указав цель проведения назначенных Вами исследований.
3. Представьте сформулированный Вами предварительный диагноз и план обследования экзаменационному ассистенту и получите конверт с результатами обследования.
4. Оцените совокупность, полученных данных, поставьте и обоснуйте клинический диагноз
5. Дайте определение, диагностированному Вами заболеванию, приведите его классификацию
6. Расскажите об этиопатогенезе заболевания, патогенезе его основных симптомов и синдромов.
7. Составьте схему лечения данного заболевания (основные принципы терапии), приведите основные механизмы действия лекарственных препаратов, предложенных Вами для лечения заболевания.

Ситуационная задача № 2

Больная Т., 55 лет, поступила в клинику с жалобами на одышку в покое, усиливающуюся при малейшей физической нагрузке, кашель с отделением скудной вязкой сероватой мокроты, сердцебиение, тяжесть и тупую боль в правом подреберье, отеки голеней и стоп. С 30 лет отмечает частые простудные заболевания, сопровождающиеся кашлем. В возрасте 45 лет перенесла пневмонию, лечилась в стационаре, когда был диагностирован хронический бронхит. В последние 5 лет ежегодно лечится в клинике в связи с обострением заболевания. В течение последних 5 лет появилась и постепенно нарастает одышка, около года отметила появление отеков голеней и стоп. Настоящее ухудшение в течение 2-х недель после ОРВИ.

Из анамнеза известно, что в раннем детстве перенесла туберкулез позвоночника с последующим формированием кифосколиоза. Была проведена операция на позвоночнике, которая полностью не устранила деформацию. Бухгалтер. Вредные привычки отрицает.

При осмотре – состояние средней тяжести. Кожные покровы умеренно цианотичны, имеет цианоз губ, пальцев рук. Пастозность голеней и стоп. Выраженный кифосколиоз грудного отдела позвоночника. ЧДД 29 в 1 минуту. Над легочными полями выслушивается жесткое дыхание, ослабленное в нижних отделах, рассеянные басовые сухие хрипы, меняющие тембр после покашливания. Границы сердца: правая – на 2с от правого края грудины, верхняя – по III ребру по *lin.parasternalis sin*, левая – по *lin.mediaclavicularis sin*. Тоны сердца глухие, акцент II тона над легочной артерией. Пульс 100 уд/мин, ритмичный. АД 130/80 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, размеры по Курлову – 12x10x9 см. Селезенка не увеличена.

Биохимический анализ крови

Показатели	Результат	Норма
Общий белок	60	58-85 г/л
Альбумины	35	35-50 г/л
Фибриноген	5	2-4 г/л
Билирубин общ.	16	8-20 мкмоль/л
CRP	50	< 5 нг/мл
Холестерин	4	3,2-5,5 ммоль/л

Клинический анализ крови

Показатели	Результат	Норма
Гемоглобин	160	М 130-160 г/л Ж 120-140 г/л
Эритроциты	6,2	М $4,0-5,0 \times 10^{12}$ Ж $3,9-4,7 \times 10^{12}$
Тромбоциты	250	$180-320 \times 10^9$
Лейкоциты	9,1	$4,0-9,0 \times 10^9$
Палочкоядерные	4	1-6%
Сегментоядерные	56	47-72%
Эозинофилы	1	0,5-5%
Базофилы	0	0-1%

Лимфоциты	32	18-37%
Моноциты	7	3-11%
СОЭ	24	2-15 мм/ч

Клинический анализ мочи

Показатели	Результат	Норма
Цвет	соломенно-желтый	соломенно-желтый
Прозрачность	прозрачная	прозрачная
Относительная плотность	1016	1005-1026
Белок	0,033	до 0,033 г/л
Глюкоза	отсутствует	отсутствует
Лейкоциты	3-4	2-3 в п/з
Эритроциты	единичные	1-5 в п/з
Цилиндры	0	0-1 в неск. п/з
Эпителий	единичные клетки	единичные клетки

Суточный диурез -800мл

Эхокардиография:

Дилатация правых отделов сердца. Гипертрофия правого желудочка со снижением его диастолической функции. Трикуспидальная и легочная регургитация II степени. Легочная гипертензия.

Общий анализ мокроты:

Консистенция – вязкая

Характер – слизисто-гнойный

Лейкоциты – 20-30 в поле зрения

Эритроциты – единичные

Цилиндрический эпителий – 10-20 в поле зрения

Посев мокроты на флору и чувствительность к антибиотикам:

Получен рост *Streptococcus pneumoniae* 10³; *Haemophilus influenzae* 10⁷; *Moraxella catarrhalis* 10⁷.

Флора чувствительна к амоксиклаву, сумамеду, цефтриаксону, кларитромицину.

КОС

Показатели	Результат	Норма
pH	7,35	7,35 - 7,45
pCO ₂	48	35,0 - 45,0 мм рт. ст.
BE	- 3,5	0 ± 2,3 моль/л
SB	17	21,0 - 25,0 ммоль/л
BB	46	46 – 50 ммоль/л
pO ₂	75	80-98 мм рт. ст.

УЗИ органов брюшной полости:

Печень увеличена, эхогенность ее диффузно повышена, структура однородная. Желчный пузырь без патологических изменений. Поджелудочная железа однородной

структуры, контуры ее ровные, четкие, размеры не увеличены. Селезенка не увеличена, нормальной эхогенности.

ФВД:

ЖЕЛ – 45%

ОФВ₁ – 30%

Индекс Тиффно – 38%

ПСВ – 20%

Проба с беротеком – прирост показателей после ингаляции 10%.

Ситуационная задача № 3

Больной А., 65 лет, поступил в стационар с жалобами на интенсивную давящую боль за грудиной, иррадирующую в нижнюю челюсть, слабость, ощущение перебоев в работе сердца.

В течение 10 лет страдает гипертонической болезнью с максимальными подъемами артериального давления до 200/100 мм рт. ст. 7 лет назад впервые стали беспокоить приступы сжимающей боли за грудиной, возникавшие при физической нагрузке и купировавшиеся приемом нитроглицерина. По поводу гипертонической болезни и ишемической болезни сердца неоднократно лечился в стационаре. В амбулаторных условиях постоянно принимал нитрособид, атенолол, энап. Ухудшение самочувствия за 2 недели до госпитализации. После физического напряжения (работал на садовом участке) участились приступы стенокардии, снизилась толерантность к физической нагрузке. Если раньше боли в области сердца возникали при быстрой ходьбе и подъеме на второй этаж, то в последние дни приступы стали появляться при незначительной физической нагрузке и в состоянии покоя. Потребность в нитроглицерине увеличилась до 6-8 таблеток в день. Накануне госпитализации развился тяжелый болевой приступ, продолжавшийся, несмотря на прием трех таблеток нитроглицерина, около часа. Через 12 часов приступ повторился, сопровождался чувством страха, ощущением перебоев в работе сердца, слабостью. Бригадой скорой медицинской помощи был введен морфий внутривенно и больной госпитализирован.

Из анамнеза известно, что пациент ранее работал водителем автобуса, в течение последнего года пенсионер. Курит с 17 лет по 20 сигарет в день. Алкоголь употребляет еженедельно, 150-200,0 мл крепких спиртных напитков.

Наследственность отягощена, отец больного страдал гипертонической болезнью и умер в возрасте 63 лет от нарушения мозгового кровообращения.

Состояние при поступлении тяжелое. Кожные покровы бледные. Периферических отеков нет. Над легочными полями зон притупления перкуторного звука нет, дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Границы относительной тупости сердца: правая - на 0,5 см от правого края грудины, левая - на 0,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии в V межреберье, верхняя - по нижнему краю III ребра по левой парастернальной линии Тоны сердца глухие, ритм сердечных сокращений правильный, синусовая тахикардия 108 в минуту. В дальнейшем при мониторинге регистрировались одиночные желудочковые экстрасистолы (7-9 в минуту). АД120/70 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Диурез 1200 мл/сутки.

Биохимический анализ крови

Показатели	При	Через сутки	Через неделю	Норма
------------	-----	-------------	--------------	-------

	поступлении			
Фибриноген	5	6,25	3,25	2-4 г/л
АСТ	1,1	4,5	0,45	0,1-0,5 ед/л
АЛТ	0,9	3,2	0,5	0,1-0,7 ед/л
КФК общ.	350	550	80	24-170 ед/л
КФК МВ	20	30	1	4-6%
ЛДГ общ.	4	5,2	3,5	0,8-4 мкмоль/л
ЛДГ ₁	33	40	31	< 31%
Миоглобин	230	320	21	< 35 нг/мл
Тропонин I	12	15	1,5	< 0,1 нг/мл
CRP	5	20	5	0-5 мг/л
Холестерин	7,1	-	-	3,2-5,5 ммоль/л
ЛПНП	5,0	-	-	0-4 ммоль/л
ЛПВП	0,8	-	-	1,0-1,9 ммоль/л

Клинический анализ мочи

Показатели	Результат	Норма
Цвет	соломенно-желтый	соломенно-желтый
Прозрачность	прозрачная	прозрачная
Относительная плотность	1016	1005-1026
Белок	нет	до 0,033 г/л
Глюкоза	нет	отсутствует
Лейкоциты	2-3	2-3 в п/з
Эритроциты	0-1	1-5 в п/з
Цилиндры	0	0-1 в неск. п/з
Эпителий	единичные клетки	единичные клетки

Клинический анализ крови

Показатели	При поступлении	Через сутки	Через неделю	Норма
Гемоглобин	140	138	142	М 130-160 г/л Ж 120-140 г/л
Эритроциты	4,5	-	-	М $4,0-5,0 \times 10^{12}$ Ж $3,9-4,7 \times 10^{12}$
Тромбоциты	278	290	283	$180-320 \times 10^9$
Лейкоциты	11	9	6,8	$4,0-9,0 \times 10^9$
Палочкоядерные	8	6	4	1-6%

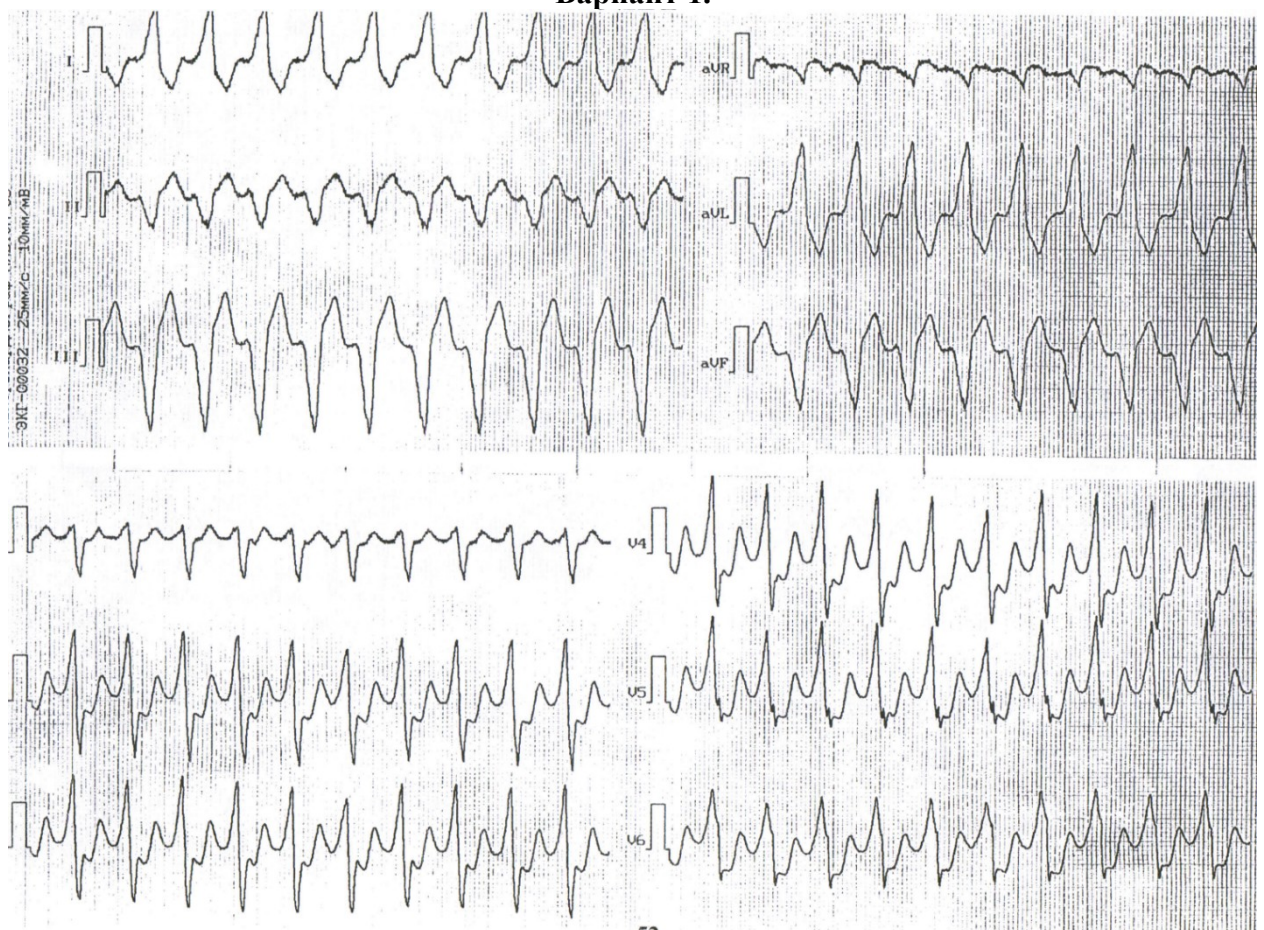
Сегментоядерные	68	69	66	47-72%
Эозинофилы	0	2	3	0,5-5%
Базофилы	0	0	0	0-1%
Лимфоциты	16	16	19	18-37%
Моноциты	8	7	8	3-11%
СОЭ	10	25	34	2-15 мм/ч

Эхокардиография при поступлении:

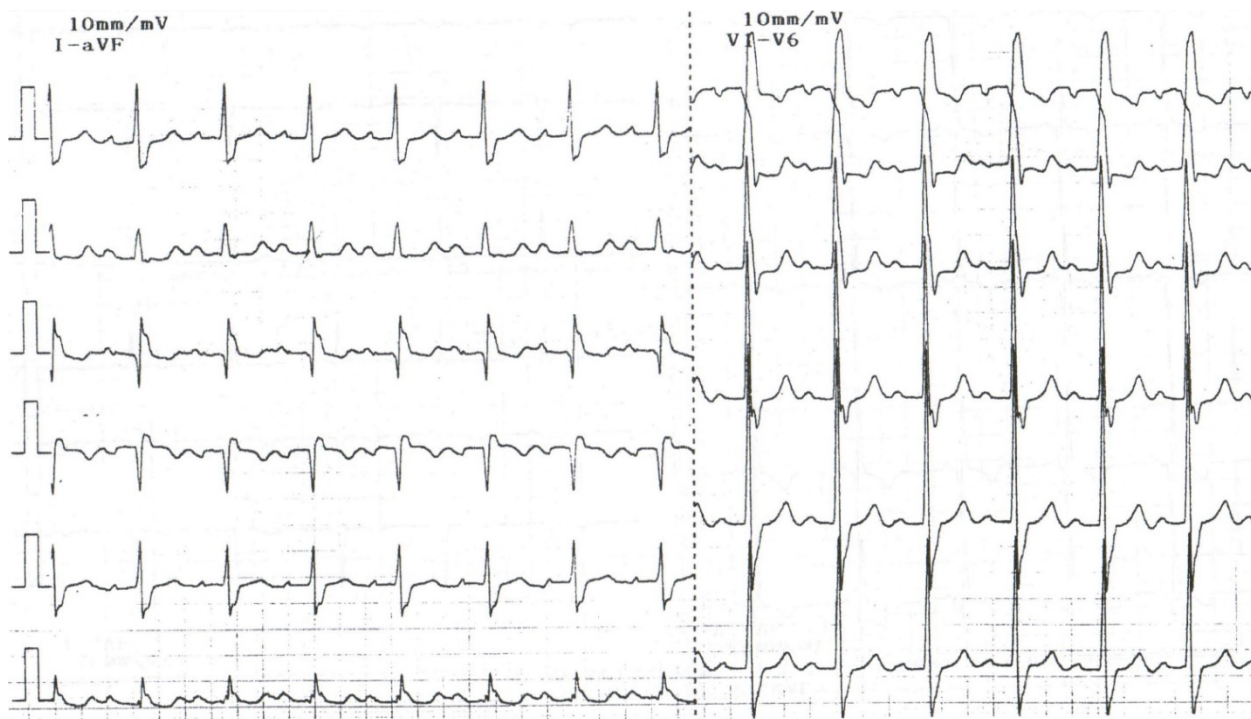
Акинезия передне-перегородочной стенки левого желудочка, гипокинезия верхушки левого желудочка со снижением его систолической и диастолической функции (ФВ=48%). Гипертрофия левого желудочка. Уплотнение аорты и створок аортального клапана.

Вопрос по функциональной диагностике.

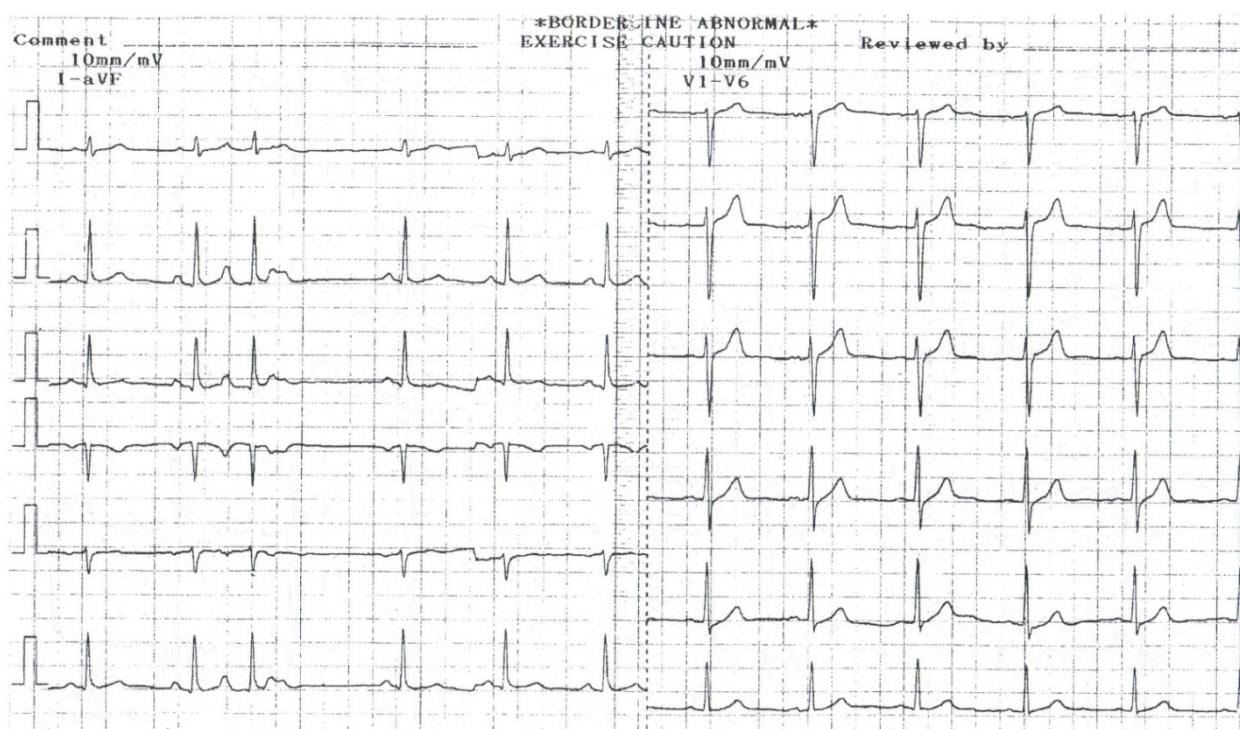
Вариант 1.



Вариант 2.



Вариант 3.



Вопросы к задаче по функциональной диагностике

1. Опишите принцип метода, его клиническую значимость
2. Дайте описание методики проведения исследования
3. Проведите практический анализ предложенной задачи.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.1. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок.

7 -9 семестры

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

Критериями успеваемости и успешности обучающегося по итогам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) в форме зачёта в БРС являются:

- итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%);
- рейтинговые оценки обучающегося за каждое занятие, на котором предусмотрено проведение рубежного (модульного) контроля.

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%), по которой согласно учебному плану образовательной программы промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме зачёта, равен семестровому рейтингу.

$$РИ\% = RC\%$$

RC% - семестровый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) см. формулу (8) в пункте 5.2.7. Семестровый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (RC%) раздела 5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся).

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) измеряется в процентах. Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) переводится в традиционную шкалу оценок «зачтено», «не зачтено».

Оценка обучающемуся «зачтено» по итогам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется при выполнении всех нижеперечисленных условий:

- итоговый рейтинг обучающегося (РИ%) находится в пределах от 70% до 100%;
- процент выполнения (ROз%) за каждое занятие, на котором проводился рубежный (модульный) контроль в семестре, равен 70% или более.

ROз% - процент выполнения за занятие. См. формулу (6) в пункте 5.2.4. раздела 5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся).

Оценка обучающемуся «не зачтено» выставляется при невыполнении хотя бы одного из вышеперечисленных условий.

Оценка «зачтено» выставляется в зачётную ведомость или в экзаменационный

(зачётный) лист, а также в зачётную книжку.

Оценка «не зачтено» выставляется в зачётную ведомость или в экзаменационный (зачётный) лист.

10 семестр

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме экзамена:

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме экзамена организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов, на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестрах, в которых преподавалась дисциплина (модуль) и результатов экзаменационного испытания.

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации в форме экзамена осуществляется при выполнении всех нижеперечисленных условий:

- семестровый рейтинг за каждый семестр, в котором изучалась дисциплина, равен 70% или превышает его;

- процент выполнения за каждое занятие, на котором проводился рубежный контроль в семестрах, равен 70% или более.

Критерием успеваемости и успешности обучающегося по итогам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) в форме экзамена является итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%).

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%), по которой промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме экзамена, рассчитывается как сумма двух параметров с учетом экзаменационного коэффициента (Кэ). Первый параметр - рейтинг обучающегося за выполнение заданий на экзамене (Рэ), второй - экзаменационный семестровый рейтинг обучающегося за все семестры изучения дисциплины (РЭсд).

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%) измеряется в процентах и не превышает 100%

$$РИ\% = Kэ * Rэ + (1 - Kэ) * RЭсд \quad (10)$$

Рэ – рейтинг обучающегося за выполнение заданий на экзамене.

РЭсд – экзаменационный семестровый рейтинг обучающегося за все семестры изучения дисциплины.

Кэ – экзаменационный коэффициент.

Экзаменационный коэффициент (Кэ) устанавливается равным 0.3.

Экзаменационный коэффициент (Кэ) распределяет веса экзаменационного семестрового рейтинга и рейтинга выполнения заданий на экзамене.

Коэффициент экзаменационного семестрового рейтинга за все семестры изучения дисциплины устанавливается равным 0.7.

Рейтинг обучающегося за выполнение заданий на экзамене (Рэ%) определяется как отношение рейтинговой оценки обучающегося за экзамен к максимальной рейтинговой оценке за экзамен и измеряется в процентах

$$Rэ = ROэ / \max Oэ * 100\% \quad (11)$$

ROэ – рейтинговая оценка обучающегося за экзамен выставляется в баллах и определяется как сумма баллов за отдельные виды работы на экзамене (Оврэі) (тестирование, устный опрос по билету, выполнение практических заданий и др.) с учетом коэффициентов.

$$RO_{\Sigma} = Ovr_{\Sigma 1} * Kvr_{\Sigma 1} + Ovr_{\Sigma 2} * Kvr_{\Sigma 2} + Ovr_{\Sigma 3} * Kvr_{\Sigma 3} + \dots \quad (12)$$

Ovr_{Σi} - баллы за прохождение отдельного вида работы на экзамене.

Kvr_{Σi} - весовой коэффициент для соответствующего вида работы на экзамене.

maxRO_Σ - максимальная рейтинговая оценка за экзамен определяется как сумма максимальных баллов, установленных за отдельные виды работы на экзамене (maxOvr_{Σi}) (тестирование, устный опрос по билету, выполнение практических заданий и др.) с учетом коэффициентов.

$$\max RO_{\Sigma} = \max Ovr_{\Sigma 1} * Kvr_{\Sigma 1} + \max Ovr_{\Sigma 2} * Kvr_{\Sigma 2} \dots \quad (13)$$

maxOvr_{Σi} – максимальные баллы, установленные за отдельный вид работы на экзамене.

Kvr_{Σi} - весовой коэффициент для соответствующего вида работы на экзамене.

Если обучающийся на экзамене демонстрирует отличные знания и умения, то преподаватель или экзаменационная комиссия могут оценить выполнение обучающимся заданий на экзамене (R_э%) более высокой оценкой, чем это предусмотрено условиями выставления оценки за экзамен. Иными словами, экзаменатор или экзаменационная комиссия могут оценить работу обучающегося на экзамене оценкой «пять с плюсом».

Такая возможность в АОС Университета возникает у преподавателя или экзаменационной комиссии, если на экзамене:

- процент выполнения тестового контроля не ниже 90%
- и процент выполнения иных видов работ (контроль устный, контроль письменный и другие) - 100%

В этом случае преподаватель или экзаменационная комиссия могут увеличить значение рейтинга, обучающегося за выполнение заданий на экзамене на 2% и соответственно, повысить значение итогового рейтинга по дисциплине.

Выставление более высокой оценки за выполнение заданий на экзамене может повлиять на итоговую оценку обучающегося по дисциплине в сторону её увеличения. Таким образом, у преподавателя или экзаменационной комиссии возникает возможность повысить итоговую оценку по дисциплине до оценки «хорошо» или «отлично».

Если обучающийся на экзамене демонстрирует очень слабые знания и умения, то преподаватель или экзаменационная комиссия могут оценить выполнение обучающимся заданий на экзамене (R_э%) более низкой оценкой, чем это предусмотрено условиями выставления оценки за экзамен. Иными словами, экзаменатор или экзаменационная комиссия могут оценить работу обучающегося на экзамене оценкой «удовлетворительно с минусом».

Такая возможность в АОС Университета возникает у преподавателя или экзаменационной комиссии, если рейтинг обучающегося за выполнение заданий на экзамене (R_э%), умноженный на коэффициент 0,3, имеет значение от 23% до 21% включительно. В этом случае преподаватель или экзаменационная комиссия могут уменьшить значение рейтинга обучающегося за выполнение заданий на экзамене на 2% и соответственно, понизить значение итогового рейтинга по дисциплине.

Выставление более низкой оценки за выполнение заданий на экзамене может повлиять на итоговую оценку обучающегося по дисциплине в сторону её снижения. Таким образом, у преподавателя или экзаменационной комиссии возникает возможность понизить итоговую оценку по дисциплине до оценки «хорошо» или «удовлетворительно».

Экзаменационный семестровый рейтинг обучающегося за все семестры изучения дисциплины (R_{Эсд}) определяется как сумма семестровых рейтингов обучающегося по дисциплине (модулю) за соответствующий семестр с учетом коэффициента трудоемкости семестра

$$R_{\text{Эсд}} = R_{\text{сд1}} * K_{\text{рос1}} + R_{\text{сд2}} * K_{\text{рос2}} + R_{\text{сд3}} * K_{\text{рос3}} + \dots \quad (14)$$

RC% - семестровый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) см. см. формулу (8) в пункте 5.2.7. Семестровый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (RC%) раздела 5.2.

Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся).

K_{росi} - весовой коэффициент семестровой рейтинговой оценки для соответствующего семестра.

$$K_{\text{росi}} = T_{\text{дci}} / T_{\text{д}} \quad (15)$$

T_{дci} – трудоемкость дисциплины в семестре.

T_д - трудоемкость дисциплины за весь период ее изучения.

Под трудоемкостью дисциплины в семестре (T_{дci}) следует понимать суммарное количество часов, отведённое дисциплине в семестре, за вычетом часов, отведённых на подготовку и сдачу экзамена (если экзамен предусмотрен в семестре по учебному плану).

Под трудоемкостью дисциплины за весь период её изучения (T_д) следует понимать суммарное количество часов, отведённое на дисциплину по учебному плану (во всех семестрах), за вычетом часов, отведённых на подготовку и сдачу экзамена (экзаменов).

Для студентов, которые обучались в университете (были восстановлены или переведены с другого факультета) и имели семестровый рейтинг по дисциплине (за семестры, входящие в расчет итогового рейтинга) вводятся имеющиеся в системе значения семестрового рейтинга.

Для студентов, зачисленных в порядке перевода и не имевших семестрового рейтинга в университете, за предыдущие семестры, вводятся значения семестрового рейтинга последнего семестра.

Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)**

Типы контроля	Тип оценки	
Присутствие	П	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Структура итогового рейтинга по дисциплине

Дисциплина	Внутренние болезни			
Направление подготовки	Медицинская биохимия			
Семестры	7	8	9	10
Трудоемкость семестров в часах (T _{дci})	72	67	90	72
Трудоемкость дисциплины в часах за весь период ее изучения (T _д)	504			
Весовые коэффициенты семестровой рейтинговой оценки с учетом трудоемкости (K _{росi})	0,4	0,4	0,4	0,4
Коэффициент экзаменационного семестрового рейтинга за все семестры изучения дисциплины				0,7
Экзаменационный коэффициент (K _э)				0,3

Структура промежуточной аттестации в форме экзамена

Форма промежуточной	Виды работы*	ТК**	Мах.	Весовой коэффициент,	Коэффициент одного балла в	Коэффициент одного балла
---------------------	--------------	------	------	----------------------	----------------------------	--------------------------

аттестации					%	структуре экзаменационной рейтинговой оценки	в структуре итогового рейтинга по дисциплине
Экзамен (Э)	Контроль присутствия	П	П	1	0	0	0
	Опрос устный	ОУ	В	100	60	0,6	0,18
	Решение практической (ситуационной) задачи						

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%) переводится в традиционную шкалу оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» в следующем порядке:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если итоговый рейтинг по дисциплине (модулю) (РИ%) находится в пределах от 90% до 100%;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если итоговый рейтинг по дисциплине (модулю) (РИ%) находится в пределах от 80% до 89.99%;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если итоговый рейтинг по дисциплине (модулю) (РИ%) находится в пределах от 70% до 79.99%;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если итоговый рейтинг по дисциплине (модулю) (РИ%) находится в пределах от 0% до 69.99%.

Положительные результаты прохождения обучающимися промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) - оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» - заносятся в экзаменационную ведомость (экзаменационный (зачётный) лист) и в зачетную книжку обучающегося.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации обучающихся - оценка «неудовлетворительно» заносятся в экзаменационную ведомость или в экзаменационный (зачётный) лист.

Если обучающийся на экзамен не явился в экзаменационной ведомости (в экзаменационном (зачётном) листе) делается отметка «неявка».

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Кафедра факультетской терапии лечебного факультета

Билет № 1

*для проведения экзамена по дисциплине
«Внутренние болезни»
по специальности «Медицинская биофизика»*

1. Клиническая задача (прилагается).

а) Поставьте предварительный диагноз.

б) Составьте план обследования больного для уточнения диагноза, указав цель назначаемых исследований. Формулировку предварительного диагноза и план обследования больного представьте экзаменационному ассистенту и получите конверт с результатами исследования.

в) Оценив все полученные данные, определите наиболее вероятный клинический диагноз, представив его обоснование.

г) Определите патогенез основных симптомов и синдромов по условиям клинической задачи. Дайте определение диагностируемого Вами заболевания, изложите классификацию и современные представления об этиопатогенезе.

д) Составьте схему лечения данного заболевания (принципы лечения), объясните механизм действия основных препаратов, применяемых при лечении данного заболевания.

2. Электрокардиография: принцип метода, клиническое значение метода.

3. Ситуационная задача (прилагается).

Заведующий кафедрой _____

Ситуационная задача № 1

Больная Т., 55 лет, поступила в клинику с жалобами на одышку в покое, усиливающуюся при малейшей физической нагрузке, кашель с отделением скудной вязкой сероватой мокроты, сердцебиение, тяжесть и тупую боль в правом подреберье, отеки голеней и стоп. С 30 лет отмечает частые простудные заболевания, сопровождающиеся кашлем. В возрасте 45 лет перенесла пневмонию, лечилась в стационаре, когда был диагностирован хронический бронхит. В последние 5 лет ежегодно лечится в клинике в связи с обострением заболевания. В течение последних 5 лет появилась и постепенно нарастает одышка, около года отметила появление отеков голеней и стоп. Настоящее ухудшение в течение 2-х недель после ОРВИ.

Из анамнеза известно, что в раннем детстве перенесла туберкулез позвоночника с последующим формированием кифосколиоза. Была проведена операция на позвоночнике, которая полностью не устранила деформацию. Бухгалтер. Вредные привычки отрицает.

При осмотре – состояние средней тяжести. Кожные покровы умеренно цианотичны, имеет цианоз губ, пальцев рук. Пастозность голеней и стоп. Выраженный кифосколиоз грудного отдела позвоночника. ЧДД 29 в 1 минуту. Над легочными полями выслушивается жесткое дыхание, ослабленное в нижних отделах, рассеянные базовые сухие хрипы, меняющие тембр после покашливания. Границы сердца: правая – на 2с от правого края грудины, верхняя – по III ребру по lin.parasternalis sin., левая – по lin.mediaclavicularis sin. Тоны сердца глухие, акцент II тона над легочной артерией. Пульс 100 уд/мин, ритмичный. АД 130/80 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, размеры по Курлову – 12x10x9 см. Селезенка не увеличена.

Биохимический анализ крови

Показатели	Результат	Норма
Общий белок	60	58-85 г/л
Альбумины	35	35-50 г/л
Фибриноген	5	2-4 г/л
Билирубин общ.	16	8-20 мкмоль/л
CRP	50	< 5 нг/мл

Холестерин	4	3,2-5,5 ммоль/л
------------	---	-----------------

Клинический анализ крови

Показатели	Результат	Норма
Гемоглобин	160	М 130-160 г/л Ж 120-140 г/л
Эритроциты	6,2	М $4,0-5,0 \times 10^{12}$ Ж $3,9-4,7 \times 10^{12}$
Тромбоциты	250	$180-320 \times 10^9$
Лейкоциты	9,1	$4,0-9,0 \times 10^9$
Палочкоядерные	4	1-6%
Сегментоядерные	56	47-72%
Эозинофилы	1	0,5-5%
Базофилы	0	0-1%
Лимфоциты	32	18-37%
Моноциты	7	3-11%
СОЭ	24	2-15 мм/ч

Клинический анализ мочи

Показатели	Результат	Норма
Цвет	соломенно-желтый	соломенно-желтый
Прозрачность	прозрачная	прозрачная
Относительная плотность	1016	1005-1026
Белок	0,033	до 0,033 г/л
Глюкоза	отсутствует	отсутствует
Лейкоциты	3-4	2-3 в п/з
Эритроциты	единичные	1-5 в п/з
Цилиндры	0	0-1 в неск. п/з
Эпителий	единичные клетки	единичные клетки

Суточный диурез -800мл

Эхокардиография:

Дилатация правых отделов сердца. Гипертрофия правого желудочка со снижением его диастолической функции. Трикуспидальная и легочная регургитация II степени. Легочная гипертензия.

Общий анализ мокроты:

Консистенция – вязкая
Характер – слизисто-гнойный
Лейкоциты – 20-30 в поле зрения
Эритроциты – единичные
Цилиндрический эпителий – 10-20 в поле зрения

Посев мокроты на флору и чувствительность к антибиотикам:

Получен рост *Streptococcus pneumoniae* 10^3 ; *Haemophilus influenzae* 10^7 ; *Moraxella catarrhalis* 10^7 .
Флора чувствительна к амоксиклаву, сумамеду, цефтриаксону, кларитромицину.

КОС

Показатели	Результат	Норма
pH	7,35	7,35 - 7,45
pCO ₂	48	35,0 - 45,0 мм рт. ст.

BE	- 3,5	0 ± 2,3 моль/л
SB	17	21,0 - 25,0 ммоль/л
BB	46	46 – 50 ммоль/л
pO ₂	75	80-98 мм рт. ст.

УЗИ органов брюшной полости:

Печень увеличена, эхогенность ее диффузно повышена, структура однородная. Желчный пузырь без патологических изменений. Поджелудочная железа однородной структуры, контуры ее ровные, четкие, размеры не увеличены. Селезенка не увеличена, нормальной эхогенности.

ФВД:

ЖЕЛ – 45%

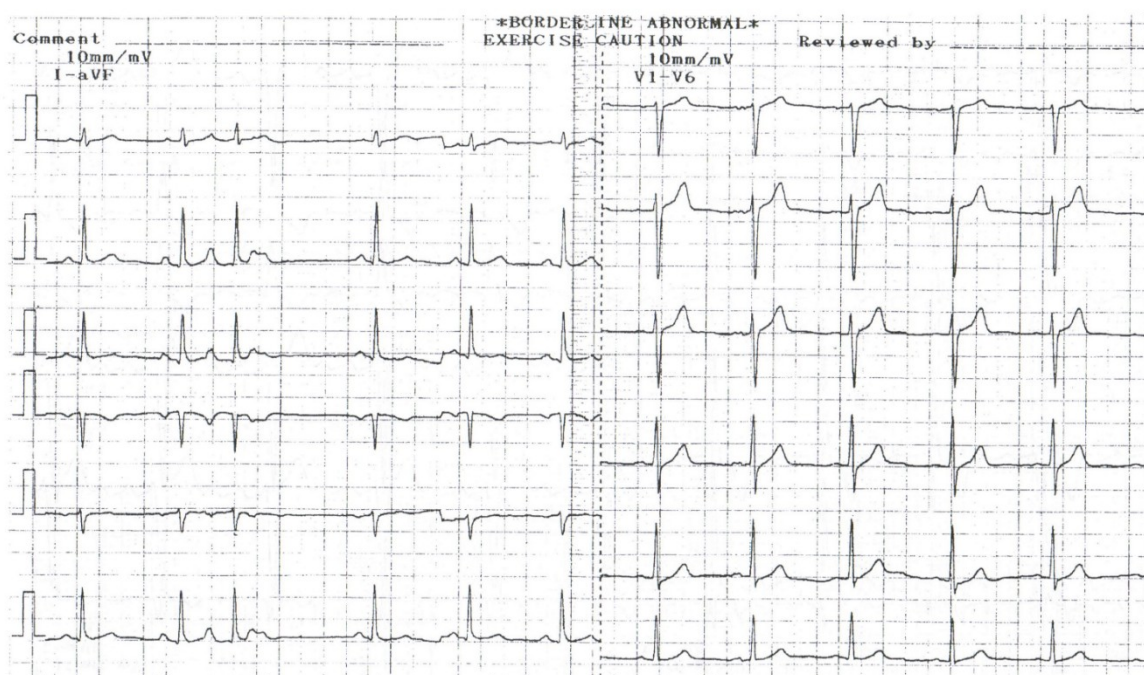
ОФВ₁ – 30%

Индекс Тиффно – 38%

ПСВ – 20%

Проба с беротеком – прирост показателей после ингаляции 10%.

Ситуационная задача №2



8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине «Внутренние болезни» складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, практические, клинично-практические занятия и коллоквиумы, самостоятельной работы и промежуточной аттестации.

Лекционные занятия проводятся с использованием демонстрационного материала в виде слайдов и учебных фильмов.

Практические занятия проходят в учебных аудиториях. В ходе занятий студенты под контролем преподавателя анализируют данные распространения, этиологии, патогенеза, лабораторных и инструментальных методов обследования при различных заболеваниях в рамках раздела Пропедевтика внутренних болезней, входящих в программу обучения дисциплины «Внутренние болезни». На занятиях студенты

отрабатывают практические навыки ЭКГ-диагностики, проведения спирометрии, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии, УЗ-диагностики и эхокардиографии. Основной акцент делается на патогенез заболеваний, механизмы развития синдромов, методам лабораторной диагностики, в том числе формированию навыков функциональной диагностики.

Клинико-практические занятия проходят в учебных аудиториях и у постели больных. В ходе занятий студенты под контролем преподавателя курируют пациентов, затем анализируют данные клинического осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования, формулируют клинический диагноз, составляют план обследования и лечения. Во время занятия студенты отвечают на вопросы письменно и устно, решают ситуационные задачи, участвуют в деловых и ролевых играх. На занятиях студенты отрабатывают практические навыки ЭКГ-диагностики, проведения спирометрии, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии, УЗ-диагностики и эхокардиографии.

На коллоквиум выносятся история болезни с элементами проблемно-ориентированного образования и ситуационная задача.

Самостоятельная работа студента направлена на подготовку к текущему тематическому, текущему рубежному и текущему итоговому контролям успеваемости. Самостоятельная работа включает в себя проработку лекционных материалов, изучение рекомендованной по данному курсу учебной литературы, изучение информации, публикуемой в периодической печати и представленной в Интернете.

По дисциплине «Внутренние болезни» предусмотрен реферат, который выполняется студентами в течение каждого семестра (7,8,9,10). Тема реферата должна соответствовать одной из рекомендуемых тем.

Примерный перечень тем рефератов

7 семестр

1. Методы исследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
2. Методы исследования при заболеваниях легких
3. Методы исследования при заболеваниях ЖКТ и печени
4. Методы исследования при заболеваниях органов кроветворения
5. Методы исследования при заболеваниях почек
6. Методы исследования при заболеваниях суставов
7. Анемия при хронических заболеваниях. Диагностика
8. Лучевая диагностика при заболеваниях суставов.

8 семестр

1. Функциональные методы диагностики в пульмонологии.
2. Возможности ультразвуковой диагностики пороков сердца.
3. Функциональные методы диагностики в кардиологии.
4. Функциональные методы диагностики в пульмонологии.
5. Ультразвуковая диагностика заболеваний ЖКТ и системы крови.

9 семестр

1. Функциональные методы диагностики в гастроэнтерологии
2. Ультразвуковая диагностика заболеваний ЖКТ и почек
3. Методы диагностики хеликобактер пилори
4. Кислотозависимые заболевания ЖКТ
5. Синдром желудочной диспепсии.
6. Синдром кишечной диспепсии.
7. Синдром нарушения всасывания в тонком кишечнике.
8. Подагрический артрит.

9. Псориатическая артропатия
10. Ревматоидный артрит

10 семестр

1. Возможности ультразвуковой диагностики пороков сердца.
2. Функциональные методы диагностики в кардиологии.
3. Особенности течения инфекционного эндокардита в зависимости от вида возбудителя.
4. Механизм действия гиполипидемических препаратов
5. Методы оценки и коррекции ожирения.
6. Немедикаментозные методы лечения артериальной гипертензии
7. Диагностика и лечение артериальной гипертензии у детей и подростков
8. Острые пневмонии
9. Бронхиальная астма
10. ХОБЛ

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕФЕРАТА

Оформление реферата, регламентируют следующие ГОСТы:

- ГОСТ 2.105-95. На 2019 год актуальной остаётся версия с Изменением №1 от 2006 года и Правкой от 2018. Данный стандарт определяет общие требования к оформлению текстовых работ;
- ГОСТ 7.32-2001. Актуальная версия – переиздание прошлого года (теперь этот ГОСТ именуется 7.32-2017). Данный стандарт касается научно-исследовательских работ и никак не связан с рефератами. Тем не менее, на его положения ссылаются многие педагоги, т.к. он достаточно подробный и может быть применён к любому текстовому документу;
- ГОСТ Р 7.0.5-2008 касается только списка литературы (точнее говоря, библиографических описаний). С момента введения в 2009 году не претерпел никаких изменений.

ГОСТом предусмотрены требования к оформлению реферата. К наиболее важным правилам относятся:

- Титульная страница должна быть распечатана на листе формата А4;
- Использование шрифта Times New Roman;
- Использование чернил черного цвета;
- Кегль варьируется от 12 до 16 единиц;
- Интервал между строками составляет 1,5;
- При написании наименования ВУЗа используются прописные буквы, для сведений о кафедре и факультете - строчные;
- Текст должен быть выровнен посередине листа. Информация о студенте и преподавателе указывается с правой стороны страницы.

Требования к оформлению титульного листа:

Титульный лист реферата состоит из следующих частей:

1. Шапка страницы. Наименование университета и кафедры, на которой студент проходит обучение (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Кафедра факультетской терапии).

2. Центр страницы. Тема работы и дисциплина, по которой был написан реферат.
3. Правая сторона листа. Информация о студенте (его инициалы, номер группы) и его научном руководителе (инициалы, научная степень).
4. Нижняя часть листа. Год написания работы и город проведения научного исследования.

Требования к содержанию реферата: реферат включает введение, основную и заключительную части, список используемой литературы.

Требования к заключению: в заключении автор формулирует выводы по разделам реферата или подводит итог по работе в целом. Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из основной части реферата.

Оформление разделов реферата

В основной части работы студенту требуется детально прописать методы, которые он использует во время проведения исследований, и результаты, полученные им по итогу.

На написание реферата отводится не так много времени, поэтому в основном основная часть состоит из 16-18 страниц. Чтобы раскрыть тему реферата более подробно, необходимо разбавлять теоретический материал графическими изображениями, таблицами и диаграммами.

Чтобы получить одобрение от преподавателя, студент должен составлять основную часть реферата, принимая во внимание следующие требования:

- каждая глава должна начинаться с нового листа;
- в конце всех глав необходимо делать небольшие выводы касательно полученных результатов.

Требования к списку используемой литературы

Студент должен грамотно составить список источников, использованных при написании работы. Необходимо, чтобы:

- Источники шли в алфавитном порядке;
- Законы идут выше других источников;
- Интернет-ресурсы идут после литературы.

Пример: *Гребнев А. Л. - Пропедевтика внутренних болезней – М.: Медицина, 2009.*

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России), ниже по центру название кафедры (Кафедра факультетской терапии лечебного факультета).

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется «История болезни», далее – ФИО пациента, возраст, клинический диагноз (основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания). Ниже справа пишется фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания.

Номер страницы на титульном листе не ставится.

План истории болезни:

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА

1. Фамилия, имя, отчество:
2. Дата рождения:
3. Место работы и профессия:
4. Кем направлен больной.
5. Дата поступления:
6. Дата курации:

ЖАЛОБЫ по основному заболеванию (основные)

Жалобы при поступлении и жалобы на момент курации (если есть различия)

ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (anamnesis morbi)

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ (anamnesis vitae)

Перенесенные и сопутствующие заболевания, (в том числе, диспансерный учет в противотуберкулезном, онкологическом, психоневрологическом диспансерах)

Перенесенные травмы и операции

Наследственность

Аллергологический анамнез

Вредные привычки (курение, употребление наркотиков, злоупотребление алкоголем)

Семейный анамнез (состояние здоровья, возраст и причина смерти членов семьи)

Социальный анамнез (образование, профессиональные вредности, бытовые условия)

НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ (Status praesens) Коротко по системам

ОБЩИЙ ОСМОТР

СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

СИСТЕМА ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ

СИСТЕМА ОРГАНОВ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

НЕРВНАЯ СИСТЕМА И ОРГАНЫ ЧУВСТВ

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПАЦИЕНТА

вашего больного с интерпретацией результатов в виде заключения

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ОБОСНОВАНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Обоснование основного диагноза на основании диагностических критериев (жалобы, анамнез, объективный статус, лабораторно – инструментальные данные) и современных классификаций.

ЛЕЧЕНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Режим, диета, медикаментозная терапия (группа препарата, название, доза, кратность, способ введения), немедикаментозная терапия

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

9.1.1. Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении	Семестр	Наличие доп. литературы	
						В библиотеке	

1	2	3	4	разделов	6	На кафедре		9	В т.ч. в электр. виде
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Пропедевтика внутренних болезней. [учеб. для мед. вузов]	А. Л. Гребенев.	6-е изд., перераб. и доп. Москва: Медицина, 2009. - 655 с.	Пропедевтика внутренних болезней.	7-8	12		-	-
2.	Пропедевтика внутренних болезней. [учеб. для мед. вузов] ..	А.В. Струтынский, А.П.Баранов, Г.Е. Ройтберг, Ю.П. Гапоненков. А. Л. Гребенев	. 6-е изд., перераб. и доп. 12	Москва: Медицина, 2009. - 655 с	7-8	12			
3.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов. Атлас. 6-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2009. - 303 с.	24	6-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2009. - 303 с.	Пропедевтика внутренних болезней.	8	24		-	-
4.	Внутренние болезни: [учеб. для высш. проф. образования]	В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов	6-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 765 с.	Частная патология	8-10	-	Удаленный доступ http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	-	-
5.	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: тесты и ситуац. задачи: [учеб. пособие для высш. проф. образования]	В. И. Маколкин [и др.].	– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 294 с.	Пропедевтика внутренних болезней. Частная патология	8-10	-	Удаленный доступ http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	-	-
6.	Электрокардиограмма [Текст] : анализ и интерпретация	А. В. Струтынский.	15-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2013. - 222 с.	Пропедевтика внутренних болезней. Частная патология	7	24		-	-
7.	Электрокардиография [Текст] : [учеб. пособие для мед. вузов]	В. В. Мурашко, А. В. Струтынский.	9-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2008	Пропедевтика внутренних болезней. Частная патология	7	17		-	-
8.	Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Текст]: учеб.	Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский	Москва: МЕДпресс-информ, 2007. - 556 с.	Пропедевтика внутренних болезней. Частная патология	9	31		-	-

	пособие для студентов мед. вузов								
--	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

9.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Семестр	Наличие доп. литературы			
						В библиотеке		На кафедре	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса	Кол. экз.	В т.ч. в электр. виде
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Общая врачебная практика [Электронный ресурс] нац. Руководство: в 2 т.: Т. 2	[П. Н. Олейников и др.]; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 892 с.	Пропедевтика внутренних болезней. Частная патология	8-10	–	Удаленный доступ http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	-	-
2	Клиническая медицина [Электронный ресурс]: цв. атлас и учеб	Ч. Д. Форбс, У. Ф. Джексон	Москва: Логосфера, 2009. – 528 с.	Частная патология	8-10	–	Удаленный доступ http://books-up.ru .	-	-
3	Кардиология [Электронный ресурс]: нац. рук.	под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1232 с.	Частная патология	8-10	–	Удаленный доступ http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	-	-
4	Ревматология [Электронный ресурс]: нац. рук.	[Алекберова З. С. и др.]; под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 718 с.	Частная патология	8-10	–	Удаленный доступ http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	-	-
5	Атлас гематологии [Электронный ресурс].	Шона К. Андерсон, Кейла Б. Поулсен.	Москва: Логосфера, 2007. - 608 с.	Частная патология	8-10	–	Удаленный доступ http://books-up.ru .	-	-

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети, необходимых для освоения дисциплины:

1. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru
2. Информационно-аналитическое издание, посвященное важнейшим направлениям здравоохранения <http://www.medlinks.ru>;
3. Электронная библиотечная система <http://www.books-up.ru>;
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» РНИМУ им. Пирогова <http://www.biblioclub.ru>;
5. Портал непрерывного медицинского образования Минздрава России <http://www.nmorosminzdrav.ru/>;
6. Медицинский портал: статьи, новости, медицинские учреждения — информационно-энциклопедический ресурс <http://medportal.ru/>
7. Электронная библиотечная система <http://www.booksmed.com>;

8. Электронная библиотечная система <http://bookree.org/>.

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. Автоматизированная образовательная среда университета.
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе университета.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложения:

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Заведующий кафедрой

О.А. Кисляк

Содержание

1. Общие положения
2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость
3. Содержание дисциплины (модуля)
4. Тематический план дисциплины (модуля)
5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся
6. Организация промежуточной аттестации обучающихся
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)
8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)
9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Приложения:

- 1) Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)
- 2) Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)