

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ
декан медико –профилактического
факультета


д.м.н., проф. Механ'tseва Л.Е.

«14 » февраля 2017 г.

Рабочая программа

Рабочая программа

по пропедевтики внутренних болезней
(наименование дисциплины)
для специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
(наименование специальности)
форма обучения очная
(очная, заочная)
факультет медико-профилактический
кафедра пропедевтики внутренних болезней
курс 2, 3
семестр 4, 5, 6
Лекции 36 ч. (часов)
Экзамен 6 семестр

Практические занятия 84 ч. (часа)
Самостоятельная работа 60 ч.(часов)
Всего часов(ЗЕ) 216 ч (6 ЗЕ)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (приказ Минобрнауки России №21 от 16.01.2017) по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета) с учетом профессионального стандарта “Специалист в области медико-профилактического дела” (приказ Минтруда России №399н от 25.06.2015 г.)

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней «13» февраля 2017 г., протокол №7.

Заведующий кафедрой _____ Никитин А. В.

Рецензент (ы)

зав. кафедрой факультетской терапии, профессор Будневский А. В.

зав. кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики (семейной медицины), профессор Зуйкова А. А.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности “медико-профилактическое дело”

от 14.02.17 года, протокол № 3

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины пропедевтика внутренних болезней являются

- Ознакомление обучающихся с современными методами первичного обследования больного для формирования у них компетенций по системным фундаментальным знаниям, умениям и навыкам оценки состояния здоровья человека, синдромной диагностики заболеваний внутренних органов, необходимым для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
- Формирование у студентов навыков и умений распознавать симптоматику наиболее частых синдромов, встречающихся при социально-значимых терапевтических заболеваниях
- Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии

Задачи дисциплины

- Изучение общеклинических методов обследования терапевтического больного
- Обучение распознаванию различных симптомов заболеваний внутренних органов, пониманию их происхождения
- Ознакомление с основными лабораторными и инструментальными методами обследования больного терапевтического профиля
- Формирование представлений о принципах построения синдромного диагноза, умений обосновать его

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Учебная дисциплина пропедевтика внутренних болезней относится к Блоку I, который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части. Дисциплина находится в тесной логической и содержательно-методической взаимосвязи с другими частями ОП. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

-физика, математика

знания:

правила техники безопасности и работы в лабораториях, с реактивами, приборами; основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; физические основы функционирования медицинской аппаратуры;

умения:

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных

навыки:

базовые технологии преобразования информации.

-биохимия

знания:

строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений; основные метаболические пути;

умения:

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; прогнозировать направление и результат химических превращений биологически важных веществ; отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов от патологически измененных, трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови

навыки:

владеть понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; базовыми технологиями преобразования информации

-анатомия

знания:

анатоμο-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития человека

умения:

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к развитию вариантов аномалий и пороков

навыки:

владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; базовыми технологиями преобразования информации

-нормальная физиология

знания:

функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой

умения:

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать вопросы нормальной физиологии, современные теоретические концепции и направления в медицине.

навыки:

базовыми технологиями преобразования информации

Освоение пропедевтики внутренних болезней необходимо для освоения последующих дисциплин: внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология; профессиональные болезни, военно-полевая терапия; фтизиопульмонология; хирургические болезни; травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия; инфекционные болезни, паразитология; неврология, медицинская генетика; онкология, лучевая терапия.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины)

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1.Знать:

- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения;
- симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;

- диагностическую значимость общеклинических лабораторных и инструментальных методов исследования

2. Уметь:

- провести расспрос больного (и/или) родственников и получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины его возникновения в типичных случаях;
- провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить объективные признаки заболевания;
- составить план дополнительного обследования больного;
- самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы и обосновать этот диагноз;
- оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, биохимического анализа крови; расшифровать типичные ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также больных с простыми нарушениями ритма и проводимости, острым инфарктом миокарда;

3. Владеть/быть в состоянии продемонстрировать

- методами общеклинического обследования, в том числе при неотложных и угрожающих жизни состояниях
- интерпретацией результатов рутинных лабораторных и инструментальных методов диагностики
- правильным ведением медицинской документации

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
Знать: Правила и принципы профессионального врачебного поведения	Способность и готовность к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией	ОК-4
Уметь: Применять правила и принципы профессионального врачебного поведения		
Владеть: Принципами врачебной этики		
Знать: Основные закономерности диагностического процесса, принципы кли-	Владением культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу	ОК-7

нического мышления		
Уметь: - ставить синдромный диагноз, обосновывать его - правильно и грамотно оформить полученные сведения		
Владеть: Навыком оформления медицинской документации, формулировки и обоснования синдроменого диагноза		
Знать: Этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками	Способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками	ОПК-7
Уметь: Применять правила и принципы врачебной этики и деонтологии в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками		

Владеть: Принципами врачебной этики и деонтологии		
Знать: Симптоматологию основных неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов	Способность и готовность к оказанию первой медицинской помощи на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	ПК-14
Уметь: - диагностировать наиболее распространенные неотложные патологические синдромы при заболеваниях внутренних органов		
Владеть: - навыком диагностики наиболее распространенных неотложных патологических синдромов при заболеваниях внутренних органов		

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 часов.

№ п/ п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практ. занятия	Семинары	Самост. работа	
1	Введение в предмет. Расспрос и осмотр как методы исследования.	4	1	2	3	-	2,5	1 нед. ВК, ТК
2	Методы исследования дыхательной системы	4/6	1-6, 24	4/2	15/3	-	9,5/2,5	2 нед. ВК, ТК 3 нед. ВК, ТК 4 нед. ВК, ТК 5 нед. ВК, ТК, фрагмент истории болезни 6 нед. Тестирование, собеседование по СЗ, контроль практических умений
3	Методы исследования сердечно-сосудистой системы	4/5/6	7-9, 25	4/4/2	9/15/3	-	6,5/9,5/2,5	7 нед. ВК, ТК 8 нед. ВК, ТК 9 нед. ВК, ТК 10 нед. ВК, ТК 11 нед. ВК, ТК 12 нед. ВК, ТК 13 нед. ВК, ТК, эссе 14 нед. Тестирование, собеседование по СЗ, контроль практических умений
4	Методы исследо-	5/6	10	6/2	12/3	-	9/2,5	15 нед. ВК,

	вания пищеварительной системы		- 14 27					ТК 16нед. ВК, ТК 17нед. ВК, ТК, фрагмент истории болезни 18нед. Тестирование, собеседование по СЗ, контроль практических умений
5	Методы исследования мочевыделительной системы	6	19 - 20	4	6	-	5	19нед. ВК, ТК 20нед. Тестирование, собеседование по СЗ, контроль практических умений
6	Методы исследования кроветворной системы	6	21 - 22	4	6	-	5	21нед. ВК, ТК 22нед. Контроль практических умений, тестирование, собеседование по СЗ
7	Методы исследования эндокринной системы	6	23	2	3	-	2,5	23нед. ВК, ТК, контроль практических умений, тестирование, собеседование по СЗ
8	Итоговая история болезни	6	26	-	3	-	1,5	26нед. ТК (эссе)
9	Итоговое тестирование	6	28	-	3	-	1,5	28нед. ПК
	Всего			36	84	-	60	
	Экзамен						36	
	Итого 216 ч			36	84		96	

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1	Предмет пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Симптомы и синдромы. Вопросы деонтологии и этики врача. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация как методы исследования больного.	Ознакомление обучающихся с предметом пропедевтики внутренних болезней. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться медицинской терминологией, расспроса и общего осмотра больного. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Что изучает пропедевтика внутренних болезней. Основные задачи предмета. Виды диагноза. Методология диагноза. Определение болезни. Симптомы и синдромы. Врачебная этика и деонтология. Схема истории болезни. Значение расспроса больного. План расспроса. Механизмы отклонений, выявленных при расспросе. Значение общего осмотра. План общего осмотра. Механизмы отклонений, выявленных при общем осмотре.	2
2	Непосредственные методы исследования органов дыхания.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования дыхательной системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации легких больного. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация грудной клетки как методы исследования органов дыхания. Перкуссия как метод исследования больного. Перкуссия легких. Аускультация как метод исследования больного. Аускультация легких.	2

3	Лабораторные и инструментальные методы исследования легких. Основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания.	Ознакомление обучающихся с лабораторными и инструментальными методами исследования дыхательной системы. Формирование у студентов навыков и умений распознавать основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Лабораторные и инструментальные методы исследования легких, диагностическое значение. Основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания (синдром жидкости в плевральной полости, фиброторакс, синдром уплотнения легочной ткани, бронхообструктивный синдром, синдром обтурационного ателектаза, пневмоторакс, синдром полости в легком, сообщающейся с бронхом, дыхательной недостаточности)	2
4	Непосредственные методы исследования органов кровообращения	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования сердечно-сосудистой системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра больного с сердечно-сосудистой патологией, пальпации, перкуссии и аускультации сердца, методами непосредственного исследования сосудов и измерения АД больного. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Расспрос и осмотр при заболеваниях органов кровообращения. Пальпация области сердца и перкуссия сердца. Аускультация сердца. Механизм формирования тонов сердца, их характеристика. Изменения тонов, трехчленные ритмы. Шумы. Непосредственные методы исследования сосудов. Измерение АД.	2
5	Лабораторные и инструментальные	Ознакомление обучающихся с лабора-	Лабораторные и инструментальные методы исследова-	2

	методы исследования сердечно-сосудистой системы. Основные клинические синдромы заболеваний органов кровообращения.	торными и инструментальными методами исследования сердечно-сосудистой системы. Формирование у студентов навыков и умений выявлять основные клинические синдромы заболеваний органов кровообращения. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	ния сердечно-сосудистой системы. Основные клинические синдромы заболеваний органов кровообращения (сердечной недостаточности, артериальной гипертензии, легочной гипертензии, острый коронарный синдром)	
6	ЭКГ как метод исследования. ЭКГ при основных нарушениях сердечного ритма.	Ознакомление обучающихся с методом электрокардиографии. Формирование у студентов навыков и умений распознавать основные аритмические ЭКГ-синдромы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Принцип метода, диагностическая значимость. План расшифровки. ЭКГ-диагностика экстрасистол, пароксизмальной тахикардии, фибрилляции предсердий	2
7	ЭКГ при нарушениях проводимости и инфарктах миокарда.	Ознакомление обучающихся с методом электрокардиографии. Формирование у студентов навыков и умений распознавать основные ЭКГ-синдромы при нарушениях проводимости и инфарктах миокарда. Воспитание навыков логики клинического мышле-	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости (СА-блокады, АВ-блокады, БПНПГ, БЛНПГ) и инфарктов миокарда.	2

		ния, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии		
8	Расспрос и осмотр при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Пальпация живота как метод исследования больного.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования желудочно-кишечного тракта пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра пациента с патологией желудочно-кишечного тракта, пальпации, перкуссии и аускультации живота. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Признаки заболеваний желудочно-кишечного тракта, выявляемые при расспросе и осмотре. Методики осмотра, перкуссии, аускультации и пальпации живота. Диагностическое значение.	2
9	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования желчевыводящей системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра при патологии желчевыводящей системы, пальпации, перкуссии печени. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицин-	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов. Перкуссия и пальпация печени и селезенки: методика, диагностическое значение	2

		ской этики и деонтологии		
10	Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы.	Ознакомление обучающихся с лабораторными и инструментальными методами исследования органов пищеварения. Формирование у студентов навыков и умений выявлять основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения, диагностические возможности. Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы (острый живот, синдромы кровотечения из желудочно-кишечного тракта, нарушения эвакуации из желудка, мальабсорбции, диспепсии, желтухи, печеночной недостаточности, портальной гипертензии).	2
11	Непосредственные методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения. Основные клинические синдромы при патологии почек.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования мочевыделительной системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра пациента с патологией мочевыделительной системы, пальпации почек, мочеточниковых точек и мочевого пузыря, выявления симптома поколачивания по поясничной области. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицин-	Непосредственные методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения. Основные клинические синдромы при патологии почек (почечной недостаточности, артериальной гипертензии, нефротический синдром)	2

		ской этики и деонтологии		
12	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочеотделения. Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа мочи.	Ознакомление обучающихся с лабораторными и инструментальными методами исследования органов мочевого выделения. Формирование у студентов навыков и умений выявлять основные клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочеотделения. Диагностическое значение. Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа мочи: механизмы формирования симптомокомплексов, диагностическое значение.	2
13	Непосредственные методы исследования при заболеваниях системы кроветворения. Основные клинические гематологические синдромы.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования кровеносной системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации пациента с патологией кровеносной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Расспрос, осмотр, перкуссия, пальпация и аускультация при заболеваниях системы кроветворения. Основные клинические гематологические синдромы (анемии, миело- и лимфопролиферативные синдромы, апластический синдром, полицитемический синдром, геморрагический синдром)	2
14	Лабораторные и инструментальные методы исследования	Ознакомление обучающихся с лабораторными и инстру-	Лабораторные и инструментальные методы исследования органов кроветворения.	2

	ния органов кроветворения. Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа крови.	ментальными методами исследования органов кроветворения. Формирование у студентов навыков и умений выявлять основные клинические синдромы при патологии кроветворной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа крови: механизмы формирования симптомокомплексов, диагностическое значение.	
15	Методы исследования желез внутренней секреции. Основные эндокринологические синдромы.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования эндокринной системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации пациента с патологией эндокринной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Непосредственные методы исследования желез внутренней секреции. Основные эндокринологические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы исследования желез внутренней секреции.	2
16	Бронхиты. Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма.	Ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, диагностикой, принципами лечения наиболее часто встречающихся заболеваний органов дыхания.	Симптоматология бронхитов, ХОБЛ, бронхиальной астмы, протекающих в типичной форме. Признаки заболеваний, выявляемые при первичном обследовании пациента.	2

		Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации пациента, выделять основные синдромы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии		
17	Ишемическая болезнь сердца. Гипертоническая болезнь.	Ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, диагностикой, принципами лечения наиболее часто встречающихся заболеваний сердечно-сосудистой системы. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации, определять необходимые дополнительные методы исследования, выделять основные синдромы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Симптоматология ИБС и гипертонической болезни, протекающих в типичной форме. Признаки заболеваний, выявляемые при первичном обследовании пациента	2
18	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Циррозы	Ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, диагностикой, прин-	Симптоматология язвенной болезни желудка и ДПК, циррозы печени, протекающих в типичной форме.	2

	печени.	ципами лечения наиболее часто встречающихся заболеваний пищеварительной системы. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации, определять необходимые дополнительные методы исследования, выделять основные синдромы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Признаки заболеваний, выявляемые при первичном обследовании пациента	
	ИТОГО			36

4.3 Тематический план практических и семинарских занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Знакомство студентов с клиникой. История болезни как документ. Схема истории болезни. Расспрос как метод исследования больного. Общий осмотр как метод исследования больного	Ознакомить студентов со схемой истории болезни, общим порядком расспроса, планом общего осмотра больного терапевтического профиля.	Знакомство студентов с клиникой. Схема истории болезни. Значение расспроса больного. План расспроса. Механизмы отклонений, выявленных при расспросе. Значение общего осмотра. План общего осмотра. Механизмы отклонений, выявленных при общем осмотре.	Значение расспроса больного. План расспроса. Значение общего осмотра. План общего осмотра.	Применить план расспроса больного, порядок общего осмотра, оформить результаты письменно	3
2.	Расспрос и общий	Ознакомить студентов с ос-	Расспрос, общий осмотр, осмотр и	Симптомы, выявляемые	Проводить рас-	3

	осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки как методы исследования	новными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов дыхания при расспросе и осмотре, при пальпации грудной клетки.	пальпация грудной клетки как методы исследования органов дыхания. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов.	при заболеваниях органов дыхания при расспросе и осмотре, при пальпации грудной клетки.	спрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний органов дыхания. Проводить осмотр и пальпацию грудной клетки	
3.	Перкуссия как метод исследования больного. Перкуссия легких.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов дыхания при перкуссии.	Перкуссия как метод исследования больного: виды, правила. Физическое обоснование метода. Методика перкуссии легких. Диагностическое значение.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при перкуссии легких	Проводить перкуссию легких	3
4.	Аускультация как метод исследования больного. Аускультация легких	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов дыхания при аускультации.	Аускультация как метод исследования больного: виды, история вопроса, стетоскопы и фонендоскопы. Аускультация легких: механизмы формирования дыхательных шумов, их классификация, характеристика.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при аускультации легких	Выслушивать основные и дополнительные дыхательные шумы	3
5.	Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Основные клинические синдромы заболеваний ор-	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования органов дыхания; основными клиническими синдромами заболеваний органов дыха-	Лабораторные и инструментальные методы исследования легких, диагностическое значение. Основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания (синдром жидкости в плевральной поло-	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования органов дыхания; симпто-	Выявлять с помощью физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях	3

	ганов дыхания. Курация больных с патологией органов дыхания	ния	сти, фиброторакс, синдром уплотнения легочной ткани, бронхообструктивный синдром, синдром обтурационного ателектаза, пневмоторакс, синдром полости в легком, сообщающейся с бронхом, дыхательной недостаточности)	основных синдромов при заболеваниях органов дыхания	органов дыхания; оформлять результаты курации больных с патологией органов дыхания в виде фрагмента истории болезни; интерпретировать результаты спирометрии, общего анализа мокроты, плеврального выпота	
6.	Итоговое занятие по методам исследования органов дыхания (практические умения, тестирование, собеседование по задачам)	Оценить знания и умения студентов по методам исследования органов дыхания.	Контроль практических умений (осмотр, пальпация грудной клетки, перкуссия и аускультация легких), тестирование, собеседование по задачам	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования дыхательной системы	Проводить осмотр, пальпацию грудной клетки, перкуссию и аускультацию легких, интерпретировать полученные результаты	3
7.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообра-	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях	Расспрос и осмотр при заболеваниях органов кровообращения. Механизмы формирования и диагно-	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов кровообраще-	Проводить расспрос и общий осмотр больных,	3

	щения. Пальпация области сердца. Диагностическое значение метода.	органов кровообращения при расспросе и осмотре, при пальпации прекардиальной области.	стическое значение выявляемых симптомов. Методика пальпации области сердца. Диагностическое значение выявляемых признаков.	ния при расспросе и осмотре, при пальпации прекардиальной области.	выявляя симптомы заболеваний органов кровообращения. Проводить осмотр и пальпацию прекардиальной области.	
8.	Перкуссия сердца.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях сердца при перкуссии.	Методика перкуссии сердца. Диагностическое значение выявляемых признаков.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях сердца при перкуссии	Проводить перкусию сердца	3
9.	Аускультация сердца: методика, механизм формирования тонов, их характеристика. Изменения тонов сердца при заболеваниях органов кровообращения, трехчленные ритмы.	Научить студентов методике аускультации сердца. Ознакомить их с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях сердечно-сосудистой системы при аускультации: изменения тонов, трехчленные ритмы.	Методика аускультации сердца: правила, порядок. Механизм формирования тонов, их характеристика. Изменения тонов сердца при заболеваниях органов кровообращения, трехчленные ритмы. Диагностическое значение выявляемых аускультативных симптомов.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях сердца при аускультации: изменения тонов, трехчленные ритмы.	Выслушивать тоны сердца	3
10.	Шумы сердца. Непосредственное исследование сосудов. Измерение АД.	Научить студентов методикам физического исследования сосудов, измерения АД. Ознакомить их с механизмами возникновения, диагностическим значением, видами шу-	Механизм формирования сердечных шумов, их характеристика. Диагностическое значение. Методики непосредственного исследования сосудов. Измерение АД.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях сердца при аускультации: сердечные шумы. Диагностическое значение харак-	Выслушивать шумы сердца. Измерять АД. Исследовать пульс.	3

		мов.		теристик пульса. Ди- агностиче- ское значе- ние и пра- вила изме- рения АД.		
11.	ЭКГ при основных нарушениях сердечного ритма.	Научить ЭКГ- диагностике основных нарушений сер- дечного ритма.	Принцип метода, диагностическая значимость. План расшифровки. ЭКГ-диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, фиб- рилляции предсер- дий.	ЭКГ- при- знаки экс- трасисто- лии, парок- сизмальной тахикардии, фибрилля- ции пред- сердий.	Расшиф- ровать ЭКГ при основ- ных наруше- ниях сердеч- ного ритма.	3
12	ЭКГ при диагностике инфарктов миокарда и нарушений проводимо- сти	Научить ЭКГ- диагностике инфарктов ми- окарда и нару- шений прово- димости	ЭКГ-диагностика нарушений прово- димости (СА- блокады, АВ- блокады, БПНПГ, БЛНПГ) и инфарк- тов миокарда	ЭКГ- при- знаки нарушений проводимо- сти (СА- блокады, АВ- блокады, БПНПГ, БЛНПГ) и инфарктов миокарда	Расшиф- ровать ЭКГ при инфаркте миокарда и нару- шениях про- води- мости	3
13.	Основные клинические синдромы при заболе- ваниях ор- ганов кро- вообраще- ния. Лабо- раторные и инструмен- тальные ме- тоды иссле- дования сердечно- сосудистой системы. Курация больных с заболевани- ями сердеч- но- сосудистой системы	Ознакомить студентов с ла- бораторными и инструменталь- ными методами исследования сердечно- сосудистой си- стемы; основ- ными клиниче- скими синдро- мами заболева- ний органов кровообраще- ния.	Основные клини- ческие синдромы заболеваний орга- нов кровообраще- ния (сердечной недостаточности, артериальной ги- пертензии, легоч- ной гипертензии, острый коронар- ный синдром) Ла- бораторные и ин- струментальные методы исследова- ния сердечно- сосудистой систе- мы, диагностиче- ское значение.	Диагности- ческое зна- чение лабо- раторных и инструмен- тальных ме- тодов ис- следования сердечно- сосудистой системы; симптома- тологию основных синдромов при заболе- ваниях ор- ганов кро- вообраще- ния.	Выявлять с помо- щью фи- зических методов основные клиниче- ские синдро- мы при заболе- ваниях органов кровооб- ращения; оформ- лять ре- зультаты курации больных с патоло- гией серд- ечно-	3

					сосудистой системы в виде фрагмента истории болезни;	
14.	Итоговое занятие по методам исследования сердечно-сосудистой системы (практические умения, тестирование, собеседование по задачам)	Оценить знания и умения студентов по методам исследования сердечно-сосудистой системы.	Контроль практических умений (осмотр, пальпация прекардиальной области, перкуссия и аускультация сердца), тестирование, собеседование по задачам	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов кровообращения при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования сердечно-сосудистой системы	Проводить осмотр, пальпацию прекардиальной области, перкуссию и аускультацию сердца, интерпретировать полученные результаты	3
15.	Расспрос и осмотр как методы исследования желудочно-кишечного тракта. Аускультация живота. Перкуссия и пальпация живота.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях желудочно-кишечного тракта при расспросе и осмотре, при аускультации, перкуссии и пальпации живота.	Расспрос, общий осмотр, осмотр как методы исследования желудочно-кишечного тракта. Аускультация живота. Маркеры патологии, выявляемые с помощью этих методов Перкуссия и пальпация живота как методы исследования желудочно-кишечного тракта.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях желудочно-кишечного тракта при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии и аускультации живота.	Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний желудочно-кишечного тракта. Проводить осмотр, аускультацию, перкуссию и пальпацию живота.	3

16.	Расспрос и осмотр при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Исследование печени и селезенки с помощью перкуссии и пальпации. Пальпация желчного пузыря	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях печени и желчевыводительной системы при расспросе и осмотре, при перкуссии и пальпации живота, печени и селезенки.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов. Перкуссия и пальпация печени и селезенки: методика, диагностическое значение	Симптомы, выявляемые при заболеваниях печени и желчевыводительной системы при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии печени и селезенки.	Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний печени и желчевыводительной системы. Проводить осмотр, перкуссию и пальпацию живота, печени и селезенки.	3
17.	Лабораторные и инструментальные методы исследования пищеварительной системы. Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы. Курация. Фрагмент истории болезни.	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования пищеварительной системы; основными клиническими синдромами заболеваний органов пищеварения	Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения, диагностические возможности. Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы (острый живот, синдромы кровотечения из желудочно-кишечного тракта, нарушения эвакуации из желудка, мальабсорбции, диспепсии, желтухи, печеночной недостаточности, портальной гипертензии).	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования пищеварительной системы; симптоματοлогию основных синдромов при заболеваниях органов пищеварения.	Выявлять с помощью физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения; оформлять результаты курации больных с патологией пищеварительной системы в виде	3

					фрагмента истории болезни;	
18.	Итоговое занятие по методам исследования пищеварительной системы (практические умения, тестирование, собеседование по задачам)	Оценить знания и умения студентов по методам исследования пищеварительной системы.	Контроль практических умений (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация живота, в том числе перкуссия и пальпация печени и селезенки), тестирование, собеседование по задачам	Симптомы, выявляемые при заболеваниях печени и желчевыделительной системы при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования.	Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию печени и селезенки, интерпретировать полученные результаты	3
19.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочевого выделения. Пальпация почек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссия и пальпация мочевого пузыря. Основные клинические синдромы при патологии мочевого выделения.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях почек и мочевого выделения системы при расспросе и осмотре, перкуссии и пальпации почек, мочевого пузыря; основными клиническими синдромами при патологии мочевого выделения системы.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочевого выделения. Пальпация почек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссия и пальпация мочевого пузыря. Основные клинические синдромы при патологии мочевого выделения	Симптомы, выявляемые при заболеваниях почек, мочевого выделения системы при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии. Основные клинические синдромы при патологии мочевого выделения системы.	Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний почек и мочевого выделения системы. Проводить осмотр, пальпацию почек, мочеочечниковых точек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссию и	3

					пальпацию мочевого пузыря. Уметь оформлять результаты исследований.	
20.	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочевого выделения. Общий анализ мочи. Контрольное занятие Основные клинические синдромы при патологии почек и мочевыделительной системы.	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования почек и мочевыделительной системы; Оценить знания методов исследования почек и мочевыделительной системы.	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочевого выделения. Общий анализ мочи. Основные лабораторные синдромы. Контрольное занятие по методам исследования почек и мочевыделительной системы.	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования мочевыделительной системы; симптоматиологию основных лабораторных синдромов при исследовании общего анализа мочи. Симптомы, выявляемые при заболеваниях мочевыделительной системы при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования	Выявлять с помощью физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях почек, мочевыделительной системы; оформлять результаты исследований.	3
21.	Непосредственные методы исследования системы	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при	Непосредственные методы исследования системы крови. Основные гематологические	Симптомы, выявляемые при заболеваниях кровяной	Проводить первичное обследование	3

	крови. Основные гематологические синдромы.	заболеваниях кроветворной системы при расспросе и осмотре, перкуссии и пальпации; основными клиническими синдромами при патологии кроветворной системы.	синдромы	системы при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии, аускультации. Основные клинические синдромы при патологии кроветворной системы.	больных, выявляя симптомы заболеваний кроветворной системы. Уметь оформлять результаты исследований.	
22.	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Общий анализ крови. Контрольное занятие по методам исследования кроветворной системы.	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования кроветворной системы; основными лабораторными синдромами при общем анализе крови, оценить знания методов исследования кроветворной системы.	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Общий анализ крови. Контрольное занятие по методам исследования кроветворной системы (тестирование, задачи)	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования кроветворной системы; симптоматику основных лабораторных синдромов при исследовании общего анализа крови. Симптомы, выявляемые при заболеваниях кроветворной системы при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования	Выявлять с помощью физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях кроветворной системы; выявлять основные лабораторные синдромы при общем анализе крови; оформлять результаты исследований.	3

23.	Методы исследования желез внутренней секреции. Основные эндокринологические синдромы.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях желез внутренней секреции при расспросе и осмотре, перкуссии, пальпации и аускультации; основными клиническими эндокринологическими синдромами; с диагностической значимостью лабораторных и инструментальных методов исследования желез внутренней секреции	Методы исследования желез внутренней секреции. Пальпация щитовидной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования желез внутренней секреции. Основные эндокринологические синдромы.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях желез внутренней секреции при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии, аускультации. Основные клинические синдромы при патологии эндокринной системы.	Проводить первичное обследование больных, выявляя симптомы заболеваний эндокринной системы. Уметь пальпировать щитовидную железу. Уметь оформлять результаты исследований.	3
24.	Симптоматология заболеваний легких: бронхиты, хроническая обструктивная болезнь легких, пневмонии, бронхиальная астма.	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, пневмонии, бронхиальной астмы	Симптоматология заболеваний легких: бронхиты, хроническая обструктивная болезнь легких, пневмонии, бронхиальная астма, протекающих в классическом варианте.	Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, пневмонии, бронхиальной астмы, протекающих в классическом варианте.	Применять методы первичного обследования больного для диагностики бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, пневмонии, бронхиальной астмы	3
25.	Симптоматология заболеваний сердечно-	Научить применять методы первичного обследования	Симптоматология заболеваний пищеварительной системы системы:	Определение, этиологию, патогенез, кли-	Применять методы первич-	3

	сосудистой системы: ишемическая болезнь сердца и гипертоническая болезнь.	больного для диагностики ишемической болезни сердца и гипертонической болезни.	гастриты, язвенная болезнь, гепатиты, цирроз печени, протекающие в типичном варианте.	ническую картину гипертонической болезни и ишемической болезни сердца, протекающих в классическом варианте.	ного обследования больного для диагностики гипертонической болезни и ишемической болезни сердца, протекающих в классическом варианте.	
26.	Итоговая история болезни.	Научить проводить первичное физическое обследование больного и оформлять результаты в виде истории болезни	Итоговая курация пациента с заболеванием, протекающим в типичной форме	Порядок проведения первичного обследования больного	Уметь провести первичное обследование больного, оформить полученные результаты в виде истории болезни	3
27.	Симптоматология заболеваний пищеварительной системы системы: гастриты, язвенная болезнь, гепатиты, цирроз печени	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики гастритов, язвенной болезни, гепатитов, цирроза печени.	Симптоматология заболеваний пищеварительной системы: гастриты, язвенная болезнь, гепатиты, цирроз печени, протекающих в типичной форме.	Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину гастритов, язвенной болезни, гепатитов, цирроза печени, протекающих в классическом варианте.	Применять методы первичного обследования больного для диагностики гастритов, язвенной болезни, гепатитов, цирроза печени,	3

					протекающих в классическом варианте.	
28.	Итоговый тестовый контроль	Контроль знаний по пропедевтике внутренних болезней	Тестирование по общим вопросам пропедевтики внутренних болезней	Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней		3
	Всего:					84

4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально-техническое обеспечение	Часы
Введение в предмет. Расспрос и осмотр как методы исследования.	Выполнение индивидуальных заданий	Ознакомить студентов со схемой истории болезни, общим порядком расспроса, планом общего осмотра больного терапевтического профиля	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	2,5
Методы исследования дыхательной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), сам. работа с больными, написание фрагмента истории болезни, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования дыхательной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов дыхания	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	9,5
Методы исследования сердечно-сосудистой системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), сам. работа с больными, написание фрагмента истории болезни, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования сердечно-сосудистой системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов кровообращения	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	16
Методы исследования пищеварительной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), сам. работа с больными, написание фрагмента истории болезни, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования пищеварительной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов пищеварения	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	9
Методы исследования мочевого	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ),	Научить непосредственным методам исследования мочевого	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	5

тельной системы	сам. работа с больными, отработка практических умений	ными методами исследования органов мочевого выделения		
Методы исследования кровеносной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), сам. работа с больными, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования кровеносной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов кровеносной системы	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	5
Методы исследования эндокринной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), сам. работа с больными, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования эндокринной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования желез внутренней секреции	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	2,5
Симптоматология заболеваний органов дыхания. Методы исследования дыхательной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), сам. работа с больными, отработка практических умений	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, пневмонии, бронхиальной астмы	ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР	2,5
Симптоматология заболеваний органов кровообращения. Методы исследования сердечно-сосудистой системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), сам. работа с больными, отработка практических умений	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики ишемической болезни сердца и гипертонической болезни.	ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР	2,5
Симптоматология заболеваний органов пищеварения. Методы исследования пищеварительной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), , отработка практических умений	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики гастритов, язвенной болезни, гепатитов, цирроза печени.	ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР	2,5
Итоговая история болезни	Написание истории болезни	Научить проводить первичное физическое обследование больного и оформлять результаты в виде истории болезни	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	1,5
Итоговое	Решение тестовых	Подготовка к контролю знаний по	Тестовые задания	1,5

тести- вание	заданий	пропедевтике внутренних болез- ней		
-----------------	---------	---------------------------------------	--	--

ОЛ – основная литература, ДЛ - основная литература, МУ – методические указания, ИР - интернет-ресурсы

4.5 Матрица соотношения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК, ОПК и ПК

Темы/разделы дис- циплины	Количество часов	компетенции				
		ОК-4	ОК-7	ОПК-7	ПК-14	Общее кол-во компетенций (Σ)
Введение в предмет. Расспрос и осмотр как методы исследования.	7,5	+	+	+	+	4
Методы исследования дыхательной системы	28,5	+	+	+	+	4
Методы исследования сердечно-сосудистой системы	48,0	+	+	+	+	4
Методы исследования пищеварительной си- стемы	27,0	+	+	+	+	4
Методы исследования мочевыделительной системы	15,0	+	+	+	+	4
Методы исследования кроветворной системы	15,0	+	+	+	+	4
Методы исследования эндокринной системы	7,5	+	+	+	+	4
Симптоматология за- болеваний органов ды- хания. Методы иссле- дования дыхательной системы.	7,5	+	+	+	+	4
Симптоматология за- болеваний органов кровообращения. Ме- тоды исследования сердечно-сосудистой системы	7,5	+	+	+	+	4
Симптоматология за- болеваний органов пи- щеварения. Методы исследования пищева- рительной системы	7,5	+	+	+	+	4
Итоговая история бо- лезни	4,5	+	+	+	+	4
Итоговое тестирование	4,5	+	+	+	+	4
Экзамен	36	+	+	+	+	4
Итого	216	13	13	13	13	

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий: деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций, групповые и индивидуальные дискуссии в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ,

ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Рефераты, курсовые вопросы не предусмотрены.

Примеры тестовых заданий
Выберите один правильный ответ

1. ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ С ФИКСИРОВАННЫМ ПЛЕЧЕВЫМ ПОЯСОМ У БОЛЬНЫХ С ЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ УМЕНЬШАЕТ (ОК-7, ПК-14)

- 1) тяжесть одышки за счет увеличения ОЦК
- 2) тяжесть одышки за счет снижения ОЦК
- 3) болевые ощущения в грудной клетке
- 4) отеки на ногах
- 5) тяжесть одышки за счет участия дополнительных дыхательных мышц

2. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ И БРЕД - ЭТО ПРОЯВЛЕНИЯ (ПК-14)

- 1) ступора
- 2) сопора
- 3) комы
- 4) ирритативных расстройств
- 5) ясного, возбужденного сознания

3. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ - ЭТО (ОК-7, ПК-14)

- 1) тахипноэ и акроцианоз
- 2) надсадный кашель и беспокойство
- 3) бледность, пастозность и заторможенность
- 4) одышка и диффузный цианоз
- 5) боль в грудной клетке, усиливающаяся при глубоком дыхании

4. ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРЕН ЦИАНОЗ (ОК-7, ПК-14)

- 1) центральный, диффузный
- 2) периферический или акроцианоз
- 3) холодный
- 4) локальный в области грудной клетки
- 5) локальный в области щек

5. ЭМФИЗЕМАТОЗНАЯ ГРУДНАЯ КЛЕТКА (ОК-7, ПК-14)

- 1) напоминает усеченный конус
- 2) удлиненная, узкая, плоская
- 3) имеет цилиндрическую форму
- 4) имеет бочкообразную форму
- 5) имеет эпигастральный угол $< 90^\circ$

6. УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ОДНОЙ ПОЛОВИНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ (ОК-7, ПК-14)

- 1) большом гидротораксе

- 2) эмфиземе легких
- 3) ателектазе легкого или его доли
- 4) пневмосклерозе
- 5) фибротораксе

7. ОТСТАВАНИЕ ПОЛОВИНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ДЫХАНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ (ОК-7, ПК-14)

- 1) синдрома гипервоздушности легочной ткани
- 2) синдрома воспалительного уплотнения доли легкого
- 3) физической нагрузки
- 4) синдрома скопления экссудата в бронхиальном дереве
- 5) синдрома бронхиальной обструкции

8. ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ ОСЛАБЕВАЕТ ПРИ (ОК-7, ПК-14)

- 1) уплотнении легочной ткани
- 2) наличии полости в легком
- 3) гидротораксе
- 4) очаговом пневмосклерозе
- 5) воспалении слизистой бронхиального дерева

9. ПРИТУПЛЕНИЕ ЯСНОГО ЛЕГОЧНОГО ЗВУКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ (ОК-7, ПК-14)

- 1) большой воздушной кисте легкого
- 2) пневмотораксе
- 3) синдроме скопления экссудата в бронхиальном дереве
- 4) полном обтурационном ателектазе
- 5) эмфиземе легких

10. КОРОБОЧНЫЙ ЗВУК НАД ЛЕГКИМИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ (ОК-7, ПК-14)

- 1) эмфиземе легких
- 2) пустой полости в легком
- 3) пневмонии
- 4) ателектазе
- 5) частично опорожнившейся полости в легком

11. ТУПОЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ (ОК-7, ПК-14)

- 1) эмфиземе легких
- 2) пневмотораксе
- 3) гидротораксе
- 4) бронхоспазме
- 5) начальной стадии инфильтрации

12. УМЕНЬШЕНИЕ ВЫСОТЫ СТОЯНИЯ ВЕРХУШЕК ЛЕГКИХ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ (ОК-7, ПК-14)

- 1) эмфиземе легких
- 2) гиперинфляции легких
- 3) наличии большой полости в верхушке
- 4) пневмофиброзе
- 5) бронхиальной астме

13. ЭКСКУРСИЯ НИЖНЕГО ЛЕГОЧНОГО КРАЯ ПО СРЕДНЕЙ ПОДМЫШЕЧНОЙ ЛИНИИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ПК-14)

- 1) 4 - 6 см

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

14. ОСНОВНЫМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ ШУМОМ ЯВЛЯЕТСЯ (ПК-14)

- 1) хрипы
- 2) везикулярное дыхание
- 3) шум трения плевры
- 4) крепитация
- 5) голосовое дрожание

15. ЯСНЫЙ ЛЕГОЧНЫЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ (ОК-7, ПК-14)

- 1) эмфиземы легких
- 2) пневмоторакса
- 3) гидроторакса
- 4) скопления мокроты в бронхиальном дереве
- 5) полости в легком, сообщающейся с бронхом

Контрольные вопросы (примеры)

1. Понятие о болезни. Симптомы и синдромы. Виды диагностики. Методология диагноза. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7)
2. Жалобы больного: виды, характеристика, значение для диагностики. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
3. Анамнез и его значение для диагноза. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
4. Общий осмотр больного: оценка тяжести состояния, положения, сознания. Значение для диагностики. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
5. Антропометрия. Конституциональные типы. Оценка антропометрических данных. Значение для диагностики. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
6. Осмотр кожи и подкожной клетчатки. Значение для диагностики. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
7. Непосредственное исследование мышц, костей и суставов. Значение для диагностики. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
8. Осмотр лица, глаз, полости рта. Значение для диагностики. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
9. Перкуссия как метод исследования больного: физические основы, характеристика перкуторных звуков, виды перкуссии, общие правила и техника проведения. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
10. Аускультация как метод исследования больного. История развития метода, виды аускультации, правила, стетоскопы и фонендоскопы. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
11. Расспрос при заболеваниях органов дыхания. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
12. Признаки заболеваний органов дыхания, выявляемые при общем осмотре. Частота, глубина и ритм дыхания. Осмотр грудной клетки. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
13. Механизм и диагностическое значение определения голосового дрожания. Причины его ослабления и усиления. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
14. Признаки заболеваний органов дыхания, выявляемые при перкуссии легких. (ОК-

- 4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
15. Механизм возникновения и характеристика основных дыхательных шумов. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ:

1. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ ЛИМФОУЗЛОВ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОТЕКОВ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
2. МЕТОДИКА ОСМОТРА И ПАЛЬПАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
3. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ ПРЕКАРДИАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
4. МЕТОДИКА СРАВНИТЕЛЬНОЙ ПЕРКУССИИ ЛЕГКИХ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
5. МЕТОДИКА ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ ПЕРКУССИИ ЛЕГКИХ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
6. МЕТОДИКА АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
7. МЕТОДИКА ПЕРКУССИИ СЕРДЦА. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
8. МЕТОДИКА АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
9. МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ПУЛЬСА. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
10. МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
11. МЕТОДИКА ПОВЕРХНОСТНОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
12. МЕТОДИКА ГЛУБОКОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
13. МЕТОДИКА ПЕРКУССИИ ПЕЧЕНИ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
14. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ ПЕЧЕНИ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
15. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ ПОЧЕК. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
16. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ МОЧЕТОЧНИКОВЫХ ТОЧЕК, СИМПТОМ ПОКОЛАЧИВАНИЯ ПО ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
17. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ СЕЛЕЗЕНКИ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
18. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (ОК-4, ОК-7, ОПК-7, ПК-14)
19. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
20. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)
21. РАСШИФРОВКА ЭКГ. ТРАКТОВКА НАЙДЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ. (ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)

ЗАДАЧИ (примеры)

Задача № 1.

(ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)

Больной К., 34 г., жалуется на чувство саднения за грудиной, охриплость голоса, кашель, слабость, потливость, повышение температуры до 37,3°C.

Заболел после переохлаждения. Кашель сначала был сухим, грубым («лающим»), затем стало отделяться небольшое количество вязкой мокроты.

Осмотр: Кожные покровы обычной окраски, влажные. Число дыхательных движений 16 в минуту. Грудная клетка нормостенической формы, обе половины ее симметрично участвуют в акте дыхания. Голосовое дрожание не изменено, симметрично определяется с обеих сторон. Перкуссия легких: сравнительная перкуссия – звук громкий, низкий, долгий, нетимпанический; топографическая перкуссия – нижние границы легких и размеры верхушек соответствуют норме; дыхательная подвижность нижнего легочного края составляет 7 см с обеих сторон. Аускультация легких: дыхание жесткое, с обеих сторон на вдохе выслушивается небольшое количество сухих жужжащих хрипов.

Общий анализ крови:

Гемоглобин (Hb)	144 г/л
Эритроциты (RBC)	$4,3 \cdot 10^{12}/л$
Лейкоциты (WBC)	$8,3 \cdot 10^9/л$
Эозинофилы	2,5 %
Нейтрофилы	
Метамиелоциты (юные)	0,5 %
Палочкоядерные	4 %
Сегментоядерные	64 %
Лимфоциты	23 %
Моноциты	6 %
СОЭ	12 мм/час

Анализ мокроты:

Консистенция	- плотная, вязкая
Характер	- слизистая
Цвет	- белый
Микроскопия	- небольшое количество лейкоцитов (лимфоцитов)

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса.
2. Укажите возможные изменения физикальных данных при этом заболевании на различных стадиях его течения.
3. Какие синдромы присутствуют в клинической картине данного заболевания?
4. Интерпретируйте данные лабораторных/инструментальных методов исследования

Задача № 2.

(ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)

Больной С., 22 года, на другой день после переохлаждения почувствовал озноб, температура быстро повысилась до 39°; на фоне общей разбитости, головной боли появились боли в правом боку при дыхании, кашель. Кашель вначале был сухой, затем стала отходить гнойная мокрота в небольших количествах. При осмотре: кожа сухая, горячая, на губах и крыльях носа отмечаются herpes labialis et nasalis; грудная клетка нормостенической формы, дыхательные экскурсии ее справа ограничены из-за болей.

Общий анализ крови:

Гемоглобин (Hb)	138 г/л
-----------------	---------

Эритроциты (RBC)	$4,1 \cdot 10^{12}/л$
Лейкоциты (WBC)	$11,3 \cdot 10^9/л$
Эозинофилы	0,5 %
Нейтрофилы	
Метамиелоциты (юные)	2,5 %
Палочкоядерные	8 %
Сегментоядерные	69 %
Лимфоциты	19 %
Моноциты	4 %
СОЭ	42 мм/час

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса.
 2. Укажите возможные изменения физикальных данных при этом заболевании на различных стадиях его течения.
 3. Какие синдромы присутствуют в клинической картине данного заболевания?
 4. Интерпретируйте данные лабораторных/инструментальных методов исследования
- Дайте подробное обоснование своих ответов.

Задача № 3.

(ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)

Больной Н., 54 года, поступил с жалобами на эпизоды затруднения дыхания и кашель, возникающие в различное время суток. Затруднение дыхания сопровождается чувством мучительного сдавления и стеснения в грудной клетке. Уже в начале приступа дыхание становится шумным и свистящим, слышимым на расстоянии. В начале приступа кашель короткий, мучительный, без отхождения мокроты. После того как приступ прошел кульминационный пункт, кашель усиливается и начинает отделяться в небольшом количестве тягучая слизистая мокрота в виде небольших пробок.

Осмотр: больной старается сохранить состояние покоя, избегает лишних движений, занимает сидячее положение, стремясь фиксировать плечевой пояс.

Анализ мокроты:

Характер – слизистая, стекловидная

Цвет – желтоватый

Микроскопия – много эозинофилов, обнаруживаются спирали Куршмана, кристаллы

Шарко-Лейдена.

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса.
 2. Укажите возможные изменения физикальных данных при этом заболевании на различных стадиях его течения.
 3. Какие синдромы присутствуют в клинической картине данного заболевания?
 4. Интерпретируйте данные лабораторных/инструментальных методов исследования
- Дайте подробное обоснование своих ответов.

Задача № 4.

(ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)

Больной Ч., 58 лет, жалуется на одышку при малейшем напряжении, ослабление дыхания (не может даже загасить свечу), кашель с выделением незначительного количества вязкой трудноотделяемой мокроты.

Курит с 8 лет; выкуривает более пачки сигарет за день. В течение 25 лет работал рабочим на керамическом заводе. В настоящее время инвалид II группы.

Осмотр: кожные покровы умеренно цианотичны, слегка влажные, теплые на ощупь. Грудная клетка увеличена в объеме, особенно переднезадние размеры ее; над- и подключичные пространства сглажены; ход ребер горизонтальный, межреберные промежутки расширены, сглажены; эпигастральный угол тупой. При дыхательных движениях грудная клетка почти полностью приподнимается и опускается.

	Анализ мокроты:
Консистенция	- плотная, вязкая
Характер	- слизистая
Цвет	- желтоватый
Микроскопия	- небольшое количество лейкоцитов, клеток плоского эпителия

Спирометрия:

ОФВ₁ 52%

ФЖЕЛ

ОФВ₁ 44%

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса.
 2. Укажите возможные изменения физикальных данных при этом заболевании на различных стадиях его течения.
 3. Какие синдромы присутствуют в клинической картине данного заболевания?
 4. Интерпретируйте данные лабораторных/инструментальных методов исследования
- Дайте подробное обоснование своих ответов.

Задача № 5.

(ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)

Больной Б., 38 лет, поступил в пульмонологическое отделение с жалобами на частые ознобы, повышение температуры до 39°C, боли в левой половине грудной клетки при дыхании, кашель с выделением большого количества мокроты. Кашель и выделение мокроты усиливаются в положении пациента на правом боку, в этом положении мокрота начинает отделяться «полным ртом». За сутки выделяется до 200 мл мокроты, при стоянии она разделяется на 2 слоя.

Осмотр: Кожные покровы с землистым оттенком, концевые фаланги пальцев утолщены (в виде «барабанных палочек»). Грудная клетка уплощена, межреберные промежутки узкие, западают. Дыхательные экскурсии грудной клетки слева ограничены.

	Анализ мокроты:
Консистенция	- вязкая,
Характер	- гнойный
Цвет	- зеленоватый, примесь крови
Микроскопия	- много лейкоцитов (нейтрофилов), много эластических волокон, много эритроцитов

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса.
2. Укажите возможные изменения физикальных данных при этом заболевании на различных стадиях его течения.

3. Какие синдромы присутствуют в клинической картине данного заболевания?
4. Интерпретируйте данные лабораторных/инструментальных методов исследования
Дайте подробное обоснование своих ответов.

Задача № 6.

(ОК-4, ОК-7, ОПК-7. ПК-14)

Больной С. 22 года, поступил с жалобами на выраженную одышку в покое. Заболел остро. Неожиданно почувствовал сильную боль в правой половине грудной клетки, затем появилась и стала быстро нарастать одышка.

Осмотр: Занимает вынужденное сидячее положение, кожные покровы цианотичны, влажные. Правая половина грудной клетки представляется увеличенной в размерах; межреберные промежутки справа расширены, выбухают. Дыхательные экскурсии грудной клетки справа ограничены.

Голосовое дрожание справа не определяется, перкуторный звук над правой половиной грудной клетки громкий, с тимпаническим оттенком. Нижние границы правого легкого опущены вниз, дыхательные экскурсии нижнего края легкого справа отсутствуют. Слева определяется везикулярное дыхание, справа дыхательные шумы не выслушиваются.

Частота дыхательных движений – 28 в 1 мин. Пульс – 112 в 1 мин, слабого наполнения и напряжения. АД – 90/65 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса.
2. Укажите возможные изменения физикальных данных при этом заболевании на различных стадиях его течения.
3. Какие синдромы присутствуют в клинической картине данного заболевания?
4. Интерпретируйте данные лабораторных/инструментальных методов исследования
Дайте подробное обоснование своих ответов.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература: Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник для студ. мед. вузов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 848с.+1 компакт-диск

б) дополнительная литература: Никитин А. В., Васильева Л. В. Основы диагностики заболеваний внутренних органов: уч. пособие. Ст.Оскол: Кириллица, 2014

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы. Электронно-библиотечная система:

1. "Консультант студента" (studmedlib.ru)
2. "Medline With Fulltext" (search.ebscohost.com)
3. "BookUp" (www.books-up.ru)
4. "Лань" (e.lanbook.com)

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Использование для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации студентов учебных комнат клинических баз и Учебно-виртуальной клиники (симуляционно-тренингового центра), медицинского оборудования кабинетов клинических баз (оборудование эндоскопического кабинета, кабинетов УЗИ, ЭКГ, спирометрии, клинической и биохимической лабораторий и др.), технического оборудования (ПК, мультимедийные комплексы). На практических занятиях, для текущего контроля и промежуточной аттестации студентов используются учебно-наглядные пособия: наборы «общих анализов» крови, наборы «общих анализов» мочи, наборы электрокардиограмм, наборы результатов спирометрии, наборы анализов плеврального пунктата, наборы биохимических анализов крови, наборы общих анализов мокроты, слайды к темам занятий, записи аускультативных феноменов, тестовые задания, ситуационные задачи, тренажер для освоения навыков аускультации и устройство **SMARTSCOPE™**, имеющиеся в Учебно-виртуальной клинике (симуляционно-тренинговом центре).

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины.

Помещения для самостоятельной работы студентов на базе библиотеки ВГМУ оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети “Интернет” и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета. Это 2 читальных зала); 1 зал электронных ресурсов, который находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке: 26 компьютеров с выходом в интернет. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: <http://lib://vrngmu.ru/>

ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечен необходимым, ежегодно обновляющимся, комплектом лицензионного программного обеспечения. Обучающиеся обеспечены доступом к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

